



Prefeitura Municipal de Cascavel/PR

CONCURSO PÚBLICO Nº 050/2016



Médico Especialista - 20 Horas - Generalista

Tarde

Organizadora:



CONHECIMENTOS GERAIS

SAÚDE PÚBLICA

01

“É um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde.” Podemos afirmar que essa afirmativa se refere à:

- A) Universalidade. D) Descentralização administrativa.
B) Participação social. E) Descentralização de atendimento.
C) Resolutividade do sistema.

02

A mortalidade infantil é um dos principais indicadores de saúde que podemos utilizar, pois avalia uma série de fatores que podem levar a óbito as crianças menores de 1 ano. Além dessa faixa etária, a mortalidade infantil é subdividida em:

- I. Mortalidade neonatal (óbitos de crianças entre 0 e 27 dias).
II. Mortalidade neonatal precoce (óbitos de crianças entre 0 e 6 dias).
III. Mortalidade pós-neonatal (óbitos de crianças entre 28 dias e 1 ano).

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

- A) I, II e III. B) I, apenas. C) II, apenas. D) I e II, apenas. E) II e III, apenas.

03

Segundo as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
II. Alocação de recursos.
III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

- A) I, II e III. B) I, apenas. C) II, apenas. D) I e II, apenas. E) II e III, apenas.

04

Muitas doenças no Brasil ainda apresentam um curso endêmico, necessitando, assim, de registros junto aos serviços de vigilâncias em saúde, porém, outras doenças, devido à baixa magnitude, não necessitam de tal registro. Entre as doenças elencadas a seguir, dispensa-se a necessidade de notificação de:

- A) Sífilis. D) Doença de Chagas em sua fase aguda.
B) HIV/AIDS. E) Doença de Chagas em sua fase crônica.
C) Leptospirose.

05

No Pacto pela Vida são firmados compromissos em torno das medidas que resultem em melhorias da situação de saúde da população brasileira. A partir dele definem-se prioridades e metas a serem alcançadas nos municípios, regiões, estados e país. Entre as alternativas a seguir, são consideradas medidas prioritárias:

- I. Saúde do idoso.
II. Redução da mortalidade infantil e materna.
III. Promoção da saúde.
IV. Fortalecimento da atenção básica.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

- A) I, apenas. B) I, II, III e IV. C) IV, apenas. D) II e III, apenas. E) I, II e IV, apenas.

LEGISLAÇÃO GERAL

06

A Constituição Federal estabelece critérios para a fixação dos padrões de vencimento e demais componentes do sistema remuneratório, dentre os quais NÃO se inclui:

- A) Idade do servidor público.
- B) Natureza do cargo público.
- C) Requisitos para a investidura.
- D) Peculiaridades do cargo público.
- E) Grau de complexidade da função.

07

Quanto ao direito à saúde, nos termos traçados na Constituição Federal, é correto afirmar que:

- A) A União deve aplicar anualmente nas ações e serviços de saúde percentual de recursos não inferior a 20% de sua receita corrente líquida.
- B) Uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde é a organização de ações e serviços públicos de atendimento integral sem a participação da comunidade.
- C) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle.
- D) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, desde que se constituam como entidades filantrópicas.
- E) As condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, devem ser previstas em decreto estadual.

08

Em relação às disposições finais e transitórias do Estatuto da Criança e do Adolescente, os órgãos responsáveis pela administração das contas dos Fundos dos Direitos da Criança e do Adolescente nacional, estaduais, distrital e municipais devem emitir recibo em favor do doador, assinado por pessoa competente e pelo presidente do Conselho correspondente, especificando, EXCETO:

- A) Número de ordem.
- B) Nome da criança beneficiária.
- C) Ano-calendário a que se refere à doação.
- D) Nome, CNPJ ou Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do doador.
- E) Nome, Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) e endereço do emitente.

09

Quanto ao Estatuto da Criança e do Adolescente, são diretrizes da política de atendimento, EXCETO:

- A) Criação de conselhos municipais, estaduais e nacional dos direitos da criança e do adolescente.
- B) Mobilização da opinião pública para a indispensável participação dos diversos segmentos da sociedade.
- C) Criação e manutenção de programas específicos, observada a necessária centralização político-administrativa.
- D) Integração operacional de órgãos do Judiciário, Ministério Público, Defensoria, Segurança Pública e Assistência Social.
- E) Manutenção de fundos nacional, estaduais e municipais vinculados aos respectivos conselhos dos direitos da criança e do adolescente.

10

O Estatuto do Idoso visa à proteção das pessoas com idade:

- A) Igual ou superior a sessenta anos.
- B) Superior a sessenta anos, apenas.
- C) Igual a sessenta e cinco anos, apenas.
- D) Superior a sessenta e cinco anos, apenas.
- E) Igual ou superior a cinquenta e cinco anos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11

“Paciente, 26 anos, 16ª semana de gestação, foi diagnosticada como hipertensão arterial sistêmica. O médico assistente resolveu iniciar o tratamento medicamentoso.” Qual a melhor droga para o controle da pressão arterial nessa paciente?

- A) Atenolol.
- B) Captopril.
- C) Losartana.
- D) Propranolol.
- E) Alfametildopa.

12

“Paciente, sexo feminino, 25 anos, 5 semanas de gestação, comparece à consulta queixando-se de intolerância ao calor, palpitação, fadiga, apetite aumentado, perda de peso e tremores. Após exame físico e avaliação laboratorial, o médico dá o diagnóstico de hipertireoidismo primeiro.” Qual o medicamento deve ser utilizado em conjunto com o betabloqueador nesse caso?

- A) Infliximab. D) Propiltiouracil.
B) Metimazol. E) Indometacina.
C) Prednisona.

13

O hipertireoidismo é caracterizado pelo aumento da síntese e liberação dos hormônios tireoidianos pela glândula tireoide. A tireotoxicose refere-se à síndrome clínica decorrente do excesso de hormônios tireoidianos circulantes, secundário ao hipertireoidismo ou não. Qual sinal ao exame físico é mais frequentemente encontrado no hipertireoidismo?

- A) Bócio. D) Pele quente e úmida.
B) Tremor. E) Sopro sobre a tireoide.
C) Taquicardia.

14

O iodo é um elemento fundamental para síntese dos hormônios tireoidianos, sendo a captação de iodo um excelente indicador da função tireoidiana. A taxa de captação de iodo pela tireoide pode ser avaliada utilizando-se iodo radioativo (¹³¹I ou ¹²³I) e permite diferenciar as causas de tireotoxicose associadas ao aumento da captação (hipertireoidismo) daquelas com captação baixa ou ausente. Qual das patologias a seguir pode cursar com diminuição da captação de iodo?

- A) Adenoma tóxico. D) Doença trofoblástica.
B) Tireoidite indolor. E) Bócio multinodular tóxico.
C) Doença de Graves.

15

“Paciente, 50 anos, comparece à consulta queixando-se de dor em queimação em região epigástrica, que se irradia para região retroesternal, manúbrio esternal até a base do pescoço. Refere início do quadro há dois meses e, ainda, que essa dor ocorre quatro vezes na semana. Nega disfagia, odinofagia, náuseas, vômitos persistentes e, ao exame físico, não foi evidenciado nenhum sinal de alarme.” Qual a melhor conduta para este paciente?

- A) Apenas orientações gerais sobre alimentação.
B) Terapia medicamentosa com Omeprazol 40 mg/dia.
C) Terapia medicamentosa com Omeprazol 20 mg/dia.
D) Terapia medicamentosa com Pantoprazol 40 mg/dia.
E) Iniciar terapia farmacológica e solicitar endoscopia digestiva alta.

16

O hipotireoidismo é amplamente reconhecido por seus efeitos sobre os diferentes sistemas orgânicos, levando ao hipometabolismo. No entanto, o hipotireoidismo subclínico, sua apresentação mais prevalente, tem sido recentemente relacionado ao risco cardiovascular e também com complicações materno-fetais em gestantes. Qual a causa mais comum de hipotireoidismo em nosso meio?

- A) Doença de Graves. D) Tireoidite de Quervain.
B) Doença de Plummer. E) Tireoidite de Hashimoto.
C) Dieta pobre em iodo.

17

A associação medicamentosa adequada, as doses corretas e o uso por tempo suficiente são os princípios básicos para o tratamento da tuberculose, evitando a persistência bacteriana e o desenvolvimento de resistência aos fármacos e, assim, assegurando a cura do paciente. Qual das drogas do esquema padronizado apresenta menor índice de resistência pelo bacilo?

- A) Isoniazida. B) Etambutol. C) Rifampicina. D) Pirazinamida. E) Estreptomicina.

18

O objetivo primordial do tratamento da hipertensão arterial é a redução da morbidade e da mortalidade cardiovasculares. Assim, os anti-hipertensivos devem não só reduzir a Pressão Arterial (PA), mas também os eventos cardiovasculares fatais e não fatais e, se possível, a taxa de mortalidade. São drogas consideradas de primeira escolha para tratamento da hipertensão arterial, EXCETO:

- A) Diuréticos.
- B) Betabloqueadores.
- C) Bloqueadores dos canais de cálcio.
- D) Bloqueador do receptor da angiotensina.
- E) Inibidor da enzima conversora de angiotensina.

19

O mecanismo de ação anti-hipertensiva dos diuréticos se relaciona inicialmente aos seus efeitos diuréticos e natriuréticos, com diminuição do volume extracelular. Posteriormente, após cerca de quatro a seis semanas, o volume circulante praticamente se normaliza e há redução da resistência vascular periférica. Assinale a alternativa INCORRETA acerca dos diuréticos.

- A) Para uso como anti-hipertensivos são preferidos os diuréticos tiazídicos e similares em baixas doses.
- B) Os diuréticos poupadores de potássio apresentam pequena eficácia diurética, mas quando associados aos tiazídicos e aos diuréticos de alça.
- C) Os diuréticos são eficazes no tratamento da hipertensão arterial, tendo sido comprovada sua eficácia na redução da morbidade e da mortalidade cardiovasculares.
- D) Os diuréticos de alça são reservados para situações de hipertensão associada à insuficiência renal com taxa de filtração glomerular abaixo de 60 ml/min/1,73 m².
- E) Em pacientes com aumento do volume extracelular, o uso associado de diurético de alça e tiazídico pode ser benéfico tanto para o controle do edema quanto da PA.

20

O mecanismo anti-hipertensivo dos betabloqueadores envolve diminuição inicial do débito cardíaco, redução da secreção de renina, readaptação dos barorreceptores e diminuição das catecolaminas nas sinapses nervosas. São contraindicações dos betabloqueadores de 1ª e 2ª geração, EXCETO:

- A) Asma brônquica.
- B) Bloqueio atrioventricular de 2º grau.
- C) Bloqueio atrioventricular de 3º grau.
- D) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- E) Bloqueio de ramo esquerdo de 1º grau.

21

A escolha do anti-hipertensivo para tratar afrodescendentes é norteadada pela presença de comorbidades e pela eficácia em atingir as metas pretendidas. Qual das drogas a seguir possui maior eficácia no tratamento da hipertensão em afrodescendentes?

- A) Diuréticos e inibidores de ação central.
- B) Diuréticos e antagonistas de canais de cálcio.
- C) Antagonistas de canais de cálcio e betabloqueadores.
- D) Diuréticos e inibidores da enzima conversora de angiotensina.
- E) Antagonistas de canais de cálcio e inibidores da enzima conversora de angiotensina.

22

Insuficiência Renal Aguda (IRA) é definida como a redução aguda da função renal em horas ou dias. Refere-se principalmente à diminuição do ritmo de filtração glomerular e/ou do volume urinário, porém, ocorrem também distúrbios no controle do equilíbrio hidroeletrólítico. De acordo com o exposto, analise as afirmativas a seguir, marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Sinais e sintomas da IRA dependem da causa e do grau de comprometimento da função renal, sendo frequentemente inespecíficos e mascarados pela doença de base.
- () A observação de sinais de hipovolemia e hipotensão arterial ou sinais de obstrução do trato urinário auxilia o diagnóstico diferencial de IRA pré ou pós-renal.
- () A presença de lívido reticular e microinfartos digitais podem sugerir doença renal ateroembólica.

A sequência está correta em

- A) F, F, F.
- B) F, V, V.
- C) V, V, V.
- D) V, V, F.
- E) V, F, F.

23

Os pacientes com diagnóstico de Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) devem ser avaliados quanto à gravidade da doença, o que orientará a decisão do local de tratamento, a intensidade da investigação etiológica e a escolha do antibiótico. Fatores sociais e econômicos devem ser levados em consideração nesta decisão. São critérios que entram no escore de gravidade da doença da *British Thoracic Society* para gravidade da PAC, EXCETO:

- A) Idade \geq 65 anos.
- B) PAM $<$ 80 mmHg.
- C) Ureia $>$ 50 mg/dl.
- D) Confusão mental.
- E) Frequência respiratória maior que 30.

24

“A pneumonia por _____ tem forma de apresentação inicial similar às outras pneumonias causadas por agentes atípicos com as quais é importante estabelecer o diagnóstico diferencial. Geralmente, a pneumonia por esse agente manifesta-se inicialmente com um quadro de febre elevada, anorexia, mialgias generalizadas, tosse seca, dor torácica tipo pleurítica associada a manifestações gastrointestinais como diarreia e vômitos. Ao exame físico pode ser encontrado o Sinal de *Faget*.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) *Klebsiella*
- B) *S. aureus*
- C) *Legionella*
- D) *Mycoplasma*
- E) *S. pneumoniae*

25

A Tuberculose (TB) continua sendo mundialmente um importante problema de saúde, exigindo o desenvolvimento de estratégias para o seu controle, considerando aspectos humanitários, econômicos e de saúde pública. Assinale a alternativa INCORRETA acerca da TB.

- A) O Brasil é um dos 22 países priorizados pela OMS que concentram 80% da carga mundial de TB.
- B) A tuberculose, doença causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, pode acometer uma série de órgãos e/ou sistemas.
- C) Diagnosticar e tratar correta e prontamente os casos de TB pulmonar são as principais medidas para o controle da doença.
- D) A infecção ocorre a partir da inalação de núcleos secos de partículas contendo bacilos expelidos pela tosse, fala ou espirro do doente com tuberculose ativa de vias respiratórias.
- E) A apresentação da TB na forma pulmonar, embora não seja a mais frequente, é também a mais relevante para a saúde pública, pois é a forma pulmonar, especialmente a bacilífera, a responsável pela manutenção da cadeia de transmissão da doença.

26

Asma é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas, na qual muitas células e elementos celulares têm participação. A inflamação crônica está associada à hiperresponsividade das vias aéreas, que leva a episódios recorrentes de sibilos, dispneia, opressão torácica e tosse. Lactentes e crianças pré-escolares com sibilância recorrente apresentam evoluções variadas. São condições que aumentam o risco de persistência de asma na idade adulta nos lactentes e crianças, EXCETO:

- A) Tabagismo.
- B) Desnutrição.
- C) Sexo feminino.
- D) Presença de atipias.
- E) Gravidade da doença.

27

As exacerbações da asma são manifestações comuns na vida do asmático, constituindo-se no evento mais temido pelo paciente por ser causa de grande morbidade. A manutenção do controle da asma reduz o risco de exacerbações e de óbito. São dados que apontam para exacerbação grave, EXCETO:

- A) SpO₂ de 96%.
- B) Dispneia moderada.
- C) Estado mental: agitado.
- D) Sibilos localizados ou difusos.
- E) Retrações acentuadas da musculatura acessória.

28

Quando o paciente recebe o diagnóstico de diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2) junto com as medidas que orientam modificações adequadas no seu estilo de vida (educação em saúde, alimentação e atividade física), o médico, em geral, prescreve um agente antidiabético oral. São antidiabéticos orais que aumentam a secreção de insulina, EXCETO:

- A) Glipizida.
- B) Glicazida.
- C) Glimepirida.
- D) Pioglitazona.
- E) Glibenclamida.

29

A pneumonia redonda é uma apresentação radiológica atípica de infecção pulmonar, sendo rara em adultos. Dos casos de pneumonia, menos de 1% se manifesta como lesão redonda e, quando ocorre, trata-se de um achado precoce no curso da doença. Por esta razão, muitas vezes, a história de tosse e sintomas respiratórios estão ausentes na apresentação inicial, dificultando o diagnóstico. Qual o principal agente etiológico da pneumonia redonda?

- A) *S. aureus*.
- B) *Chlamydia pneumoniae*.
- C) *Legionella pneumophila*.
- D) *Mycoplasma pneumoniae*.
- E) *Streptococcus pneumoniae*.

30

Neuropatia diabética é o distúrbio neurológico demonstrável clinicamente ou por métodos laboratoriais em pacientes diabéticos, excluindo-se outras causas de neuropatia. Quais as formas principais de acometimento patológico na neuropatia diabética?

- A) Plexopatia e neuropatia multifocal radicular.
- B) Mononeuropatia focal e neuropatia autonômica.
- C) Mononeuropatia focal e neuropatia multifocal radicular.
- D) Neuropatia multifocal radicular e neuropatia autonômica.
- E) Polineuropatia sensorimotora simétrica e neuropatia autonômica.

31

As parasitoses intestinais são muito frequentes na infância. São consideradas problemas de saúde pública, principalmente nas áreas rurais e periferias das cidades dos países chamados subdesenvolvidos, onde são mais frequentes. As parasitoses se referem à doença mais comum do mundo, atingindo cerca de 25% da população mundial. Alguns parasitas são capazes de gerar uma resposta inflamatória migratória no pulmão, em razão de seu ciclo cardiopulmonar. São parasitas capazes de gerar a Síndrome de *Loeffler*, EXCETO:

- A) *Toxocara canis*.
- B) *Trichuris trichiura*.
- C) *Necator americanus*.
- D) *Ascaris lumbricoides*.
- E) *Strongyloides stercoralis*.

32

A diarreia é manifestação clínica comum a várias doenças, podendo ser definida pela presença de três ou mais evacuações ao dia, geralmente com fezes de consistência diminuída, ou pela eliminação de mais de 200 g de peso fecal ao dia. Entretanto, mudanças no ritmo normal evacuatório habitual, tanto na consistência quanto no número de dejeções, tendem a ser mais importantes do que especificamente o aspecto ou o número de evacuações. São vários os agentes etiológicos que podem cursar com quadro diarreico. Qual dos agentes a seguir está mais relacionado com a Síndrome de *Guillain-Barré*?

- A) *Escherichia coli*.
- B) *Entamoeba coli*.
- C) *Trypanosoma cruzi*.
- D) *Campylobacter jejuni*.
- E) *Entamoeba histolytica*.

33

A Infecção do Trato Urinário (ITU) é definida pela presença de bactéria na urina tendo como limite mínimo definido a existência de 100.000 unidades formadoras de colônias bacterianas por mililitro de urina (ufc/ml). Assinale a alternativa INCORRETA acerca da ITU.

- A) A infecção urinária pode ser sintomática ou assintomática, recebendo na ausência de sintomas a denominação de bacteriúria assintomática.
- B) Os sinais e sintomas associados à infecção urinária incluem polaciúria, urgência miccional, disúria, alteração na coloração e no aspecto da urina.
- C) É comum a ocorrência de dor abdominal mais notadamente em topografia do hipogástrio (projeção da bexiga) e no dorso (projeção dos rins) podendo surgir febre.
- D) A ITU baixa (cistite) apresenta-se habitualmente com disúria, urgência miccional, polaciúria, nictúria e dor suprapúbica. A febre nas infecções baixas é um sintoma usual.
- E) As infecções do trato urinário podem ser complicadas ou não complicadas; as primeiras têm maior risco de falha terapêutica e são associadas a fatores que favorecem a ocorrência da infecção.

34

A Infecção do Trato Urinário (ITU) é uma das causas mais comuns de infecção na população geral. É mais prevalente no sexo feminino, mas também acomete pacientes do sexo masculino principalmente quando associada à manipulação do trato urinário e à doença prostática. Qual a principal etiologia da ITU adquirida em ambiente hospitalar?

- A) *Proteus*.
B) *Klebsiella*.
C) *Escherichia coli*.
D) *Enterococcus faecalis*.
E) *Staphylococcus saprophyticus*.

35

A função renal normal é fundamental na manutenção do balanço do cálcio e do fósforo. Assinale a alternativa INCORRETA acerca das alterações do metabolismo mineral na DRC.

- A) A diminuição da filtração glomerular se associa com hiperfosfatemia e hipocalcemia.
B) Com a perda da capacidade funcional renal, diminui a 1 alfa-hidroxição da 25-hidroxitamina D.
C) A deficiência da produção de calcitriol determina hiperplasia das glândulas paratireoides, seguida de hipoparatiroidismo secundário.
D) A monitorização do cálcio, do fósforo e do paratormônio (PTH) deve ser realizada obrigatoriamente em todos os pacientes com DRC estágios 4 e 5.
E) A monitorização do cálcio, do fósforo e do paratormônio (PTH) deve ser realizada obrigatoriamente nos pacientes no estágio 3 que apresentam perda progressiva da FG.

36

“A insuficiência renal aguda pré-renal é a etiologia mais comum e representa resposta fisiológica à hipoperfusão renal leve a moderada, não há defeito estrutural nos rins. A dilatação autorreguladora das arteríolas aferentes é máxima quando a pressão arterial sistêmica média é de _____ mmHg; portanto, quando esta se encontra abaixo desses níveis pode precipitar queda na taxa de filtração glomerular.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) 60
B) 70
C) 80
D) 90
E) 100

37

O Programa Nacional de Imunização organiza toda a política nacional de vacinação da população brasileira e tem como missão o controle, a erradicação e a eliminação de doenças imunopreveníveis. É considerado uma das principais e mais relevantes intervenções em saúde pública no Brasil, em especial pelo importante impacto obtido na redução de doenças nas últimas décadas. São vacinas aplicadas aos 2 meses de idade de acordo com PNI, EXCETO:

- A) Vacina pentavalente.
B) Vacina inativada da poliomielite.
C) Vacina oral do rotavírus humano.
D) Vacina pneumocócica 10 (valente).
E) Vacina meningocócica C (conjugada).

38

“Criança, 4 meses de vida, em aleitamento materno exclusivo, comparece à consulta médica para consulta de puericultura. Mãe nega quaisquer queixas relativas à saúde da criança e, ao fim da consulta, o médico observa que a criança apresenta crescimento e desenvolvimento adequado para a idade e está com cartão vacinal em dia.” De acordo com o PNI qual a próxima vacina a ser aplicada nesta criança?

- A) SRC (tríplice viral) aos 5 meses.
B) Vacina febre amarela aos 6 meses.
C) Vacina febre amarela aos 5 meses.
D) Vacina meningocócica C (conjugada) aos 5 meses.
E) Vacina meningocócica C (conjugada) aos 6 meses.

39

A identificação precoce dos casos de dengue é de vital importância para a tomada de decisões e implantação de medidas de maneira oportuna, visando, principalmente, evitar a ocorrência de óbitos. Os sinais de alarme devem ser rotineiramente pesquisados, bem como os pacientes devem ser orientados a procurar a assistência médica na ocorrência deles. São sinais que fazem com que o paciente seja enquadrado no grupo D da dengue, EXCETO:

- A) Pulso rápido e fino.
B) Vômitos persistentes.
C) Enchimento capilar lento.
D) Extremidades frias e cianose.
E) Pressão arterial convergente.

40

A Doença Renal Crônica é considerada problema de saúde pública em todo o mundo. No Brasil, a incidência e a prevalência de falência de função renal estão aumentando; o prognóstico ainda é ruim e os custos do tratamento da doença são altíssimos. No que se refere à Doença Renal Crônica (DRC), analise as afirmativas a seguir, marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Os pacientes diabéticos apresentam risco aumentado para DRC e doença cardiovascular e devem ser monitorizados frequentemente para a ocorrência da lesão renal.
- () A diminuição fisiológica da filtração glomerular e as lesões renais que ocorrem com a idade, secundárias a doenças crônicas comuns em pacientes de idade avançada, tornam os idosos susceptíveis a DRC.
- () Pacientes com DRC, cursando com proteinúria >1,0 g/dia, devem ser tratados preferencialmente com inibidores da enzima de conversão da angiotensina.

A sequência está correta em

A) V, V, V.

B) F, V, V.

C) V, F, F.

D) F, F, F.

E) F, V, F.

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo e etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 4 (quatro) horas para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil e 3 (três) horas para os demais cargos, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo (somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil).
5. Com vistas à garantia da segurança e integridade desse certame, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e saída de sanitários. Excepcionalmente poderão ser realizados, a qualquer tempo durante a realização das provas, outros procedimentos de vistoria além do descrito. Ao término da prova o candidato deverá se retirar do recinto de aplicação, não lhe sendo mais permitido o ingresso aos sanitários.
6. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) opções (A a E) e uma única resposta correta.**
7. Será aplicada prova discursiva de caráter eliminatório e classificatório, somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil, constituída de **1 (uma) redação**.
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo (somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil) que lhe foram fornecidos estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo não poderá levar consigo o caderno de provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.consulplan.net e www.cascavel.pr.gov.br/portal_servidor/concursos-andamento a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 03 (três) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico www.consulplan.net.