



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ALAGOINHA - PB**

## NÍVEL SUPERIOR

**CARGO:**

**MÉDICO PLANTONISTA**

### EXAME GRAFOTÉCNICO:

(Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas)

**"Toda conquista começa com a decisão de tentar!"**  
Gail Devers

### INSTRUÇÕES:

- 01 Verifique se este caderno de provas contém **40 (quarenta)** questões de múltipla escolha, sendo Português de **01 a 15**, Raciocínio Lógico de **16 a 25** e Conhecimentos Específicos de **26 a 40**.
- 02 Observe se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Caso existam, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.
- 03 Verifique se os dados existentes na Folha de Respostas conferem com os dados do Cartão de Inscrição e da etiqueta afixada na sua carteira.
- 04 Esta Prova tem duração de **4 (quatro)** horas. Não é permitida a saída do candidato antes de esgotado o tempo mínimo de **2 (duas)** horas.
- 05 É vetado, durante a prova, o intercâmbio ou empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos, bem como o uso de celulares, calculadoras e/ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico. A fraude, ou tentativa, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.
- 06 **Assine**, ao sair da sala, a **Lista de Presença** e entregue o seu Caderno de Prova e a Folha de Respostas, devidamente assinados, ao Fiscal de Sala.





# PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 6.

## Texto 01

### Baleia

- 1 A cachorra Baleia estava para morrer. Tinha emagrecido, o pelo caíra-lhe em vários pontos, as  
 2 costelas avultavam num fundo róseo, onde manchas escuras supuravam e sangravam, cobertas de  
 3 moscas. As chagas da boca e a inchação dos lábios dificultavam-lhe a comida e a bebida.  
 4 Por isso Fabiano imaginara que ela estivesse com um princípio de hidrofobia e amarrara-lhe  
 5 no pescoço um rosário de sabugos de milho queimados. Mas Baleia, sempre de mal a pior, roçava-  
 6 se nas estacas do curral ou metia-se no mato, impaciente, enxotava os mosquitos sacudindo as  
 7 orelhas murchas, agitando a cauda pelada e curta, grossa na base, cheia de moscas, semelhante a  
 8 uma cauda de cascavel.  
 9 Então Fabiano resolveu matá-la. Foi buscar a espingarda de pederneira, lixou-a, limpou-a com  
 10 o saca-trapo e fez menção de carregá-la bem para a cachorra não sofrer muito.  
 11 Sinhá Vitória fechou-se na camarinha, rebocando os meninos assustados, que adivinhavam  
 12 desgraça e não se cansavam de repetir a mesma pergunta:  
 13 - Vão bulir com a Baleia?  
 14 Tinham visto o chumbeiro e o polvarinho, os modos de Fabiano afligiam-nos, davam-lhes a  
 15 suspeita de que Baleia corria perigo.

RAMOS, Graciliano. Vidas secas. Rio de Janeiro: Record, 2002. p. 85. (Fragmento)

## 01ª QUESTÃO

Em relação à cachorra Baleia, pode-se afirmar:

- I- Ela era considerada “parte integrante” da família, vista como uma pessoa a quem eles amavam e não queriam perder.  
 II- Por ser tão importante para a família, esta preferia vê-la morrer aos poucos a sacrificá-la.  
 III- Primeiro Fabiano tentou ajudar a cachorra, depois resolveu acabar com a dor dela.  
 IV - O nome Baleia, no título, por ser nome de animal, escrito com letra maiúscula, está em desacordo com a norma culta da língua.

Está(ão) CORRETA(S), apenas:

- a) II e III  
 b) I e IV  
 c) IV  
 d) I e III  
 e) I, III e IV

## 02ª QUESTÃO

Em relação ao tipo de discurso utilizado no trecho:

“Sinhá Vitória fechou-se na camarinha, rebocando os meninos assustados, que adivinhavam desgraça e não se cansavam de repetir a mesma pergunta:

- Vão bulir com a Baleia?” (linhas 11-13), podemos classifica-lo corretamente como:

- a) Referenciada em forma de alusão.  
 b) Citado, predominantemente, em sua forma indireta, com verbo *sentiendi*.  
 c) Referenciada em forma de paráfrase.  
 d) Citado, em sua forma canônica direta.  
 e) Citado, predominantemente, em discurso indireto livre.

**03ª QUESTÃO**

As seqüências linguísticas constituem um texto se houver, entre outros recursos, o emprego de conectores gramaticais adequados que estabelecem nexos entre elas ou remetem a certas palavras ou enunciados desse mesmo texto. Marque (V) ou (F), conforme sejam verdadeiras ou falsas as afirmações a seguir quanto aos nexos e referências do texto.

- ( ) No primeiro parágrafo, o pronome “lhe” (linha 1) é empregado duas vezes, tendo o mesmo referente, e ambos os registros representam elos coesivos referenciais.
- ( ) O pronome relativo “onde” (linha 2) estabelece uma relação semântica de tempo, por isso, não representa um elo de coesão.
- ( ) O pronome “se” (linha 6), em seus dois registros, equivale a “si mesma”, daí o sentido de reciprocidade.
- ( ) No segundo parágrafo o conector “mas” (linha 5) expressa uma oposição em relação ao que foi dito anteriormente.
- ( ) O terceiro parágrafo é iniciado com um conector sequencial e expressa uma relação de finalidade em relação ao parágrafo anterior.

Está CORRETA a alternativa que contém a seqüência:

- a) F, F, V, V, F.
- b) V, F, F, V, F.
- c) V, F, V, F, F.
- d) F, F, F, V, V.
- e) V, F, V, V, V.

**04ª QUESTÃO**

Sobre o Texto 01, pode-se afirmar:

- I - É coerente, uma vez que as ideias estão articuladas em uma seqüência lógica, que permite a compreensão do contexto de forma clara e completa.
- II - É incoerente, uma vez que há ideias contraditórias: Fabiano, de início não quer matar a cachorra Baleia, em seguida, decide matá-la.
- III - Na descrição da cachorra Baleia, no primeiro parágrafo, houve a supremacia quanto ao uso dos adjetivos, com o objetivo de mostrar o estado miserável em que o animal se encontrava.
- IV - É predominantemente argumentativo, pois defende o ponto de vista do sofrimento de uma família com a morte da cachorra, animal de estimação.

Está(ão) CORRETA(S), apenas:

- a) I e IV
- b) II e III
- c) I e III
- d) I, II e III
- e) I

**05ª QUESTÃO**

Em relação às estruturas, às ideias e à descrição gramatical do Texto 01, assinale a opção CORRETA.

- a) “Os modos de Fabiano afligiam-nos, **davam**-lhes a suspeita de que Baleia corria perigo.” (linhas 14-15). O verbo destacado é intransitivo.
- b) “As chagas da boca e a inchação dos beiços dificultavam-lhe a comida e a bebida.” (linha 3). O sujeito sintático deste enunciado é classificado como indeterminado.
- c) “Por isso Fabiano **imaginara** que ela estivesse com um princípio de hidrofobia...” (linha 4). O verbo destacado exprime uma ideia de certeza.
- d) “A cachorra Baleia estava **para** morrer” (linha 1). A preposição destacada exprime um valor semântico de finalidade.
- e) Ao aceitar passivamente a decisão do marido no que se refere à Baleia, Sinhá Vitória demonstra ser indiferente ao animal e preocupar-se exclusivamente com seus filhos.



**08ª QUESTÃO**

Em relação às estruturas, às ideias e à descrição gramatical do Texto 02, assinale a opção CORRETA.

- a) “A quantidade de açúcar, existente na composição de pães e biscoitos, **também** faz diferença.” (linhas 7-8). A palavra destacada expressa uma relação semântica de oposição.
- b) “Em comparação, o pão francês tende a perder água e ficar duro” (linhas 6-7). As relações de coerência e a correção gramatical do texto seriam preservadas se a preposição “a”, logo depois da forma verbal “tende”, fosse substituída pela preposição “de”.
- c) A forma verbal “têm” (linha 1) está no singular e concorda com “Muita água”.
- d) “...dentro da geladeira à espera de serem consumidos.” (linhas 12-13), o sinal indicativo de crase nesse enunciado é optativo.
- e) “Os biscoitos têm bastante” (linha 8), nesse enunciado está implícita uma palavra que se refere a uma situação citada anteriormente.

**09ª QUESTÃO**

Para articular as ideias do texto, utilizamos diferentes mecanismos de combinação oracional. Assim, podemos afirmar sobre as estruturas sintáticas que formam o texto que:

- I- A estrutura “quando entram em contato com o ar...”, (linha 1) expressa uma relação de tempo, por isso é uma oração subordinada adverbial temporal.
- II- A relação de sentido expressa entre a oração adverbial introduzida pelo conector “porque” e a oração principal, na estrutura “Os pães ficam duros porque têm muita água,” (linha 2) é de concessão.
- III- “**Para** não perder o apetite na hora do lanche, nada melhor do que devorar o pão francês bem quentinho” (linhas 10 – 11). A palavra destacada expressa finalidade.

Está(ão) CORRETA(S):

- a) Apenas III.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas II e III.
- d) Apenas II.
- e) I, II e III.

**10ª QUESTÃO**

Julgue os itens a seguir, de acordo com o Texto 02.

- I- O uso de aspas em “Isso decorre da própria diferença na composição desses produtos” (linha 4), denota o uso da linguagem não-padrão.
- II- Por ser do tipo narrativo, o texto dispensa o uso de objetividade e clareza.
- III- A palavra “crocância” (linha 6), sem prejuízo de sentido para o contexto, poderia ser substituída pela expressão “que faz barulho”.
- IV- “... nada melhor do que **devorar** o pão francês bem quentinho...” (linhas 10-11), a palavra destacada, foi usada em sentido conotativo.

Está(ão) CORRETA(S), apenas:

- a) IV
- b) I
- c) I e IV
- d) II e III
- e) I e IV

**11ª QUESTÃO**

Em: “Este último sofre modificações na sua organização estrutural, **que** estimulam o endurecimento” (linhas 09-10), o conectivo destacado pode ser trocado, sem prejuízo de sentido e sem ferir a norma culta da língua, por:

- a) por que
- b) as quais
- c) a qual
- d) em qual
- e) por qual





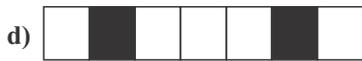
# RACIOCÍNIO LÓGICO

## 16ª QUESTÃO

Considere as figuras da sequência abaixo. Qual é a próxima figura



?



## 17ª QUESTÃO

As violetas são mais baratas do que os girassóis. Não tenho dinheiro suficiente para comprar duas dúzias de violetas. Logo,

- a) Não tenho dinheiro suficiente para comprar uma dúzia de violetas.
- b) Tenho dinheiro suficiente para comprar uma dúzia de violetas.
- c) Não tenho dinheiro suficiente para comprar duas dúzias de girassóis.
- d) Não tenho dinheiro suficiente para comprar meia dúzia de girassóis.
- e) Tenho dinheiro suficiente para comprar uma dúzia de girassóis.

## 18ª QUESTÃO

Marta e Carlos são amigos e possuem uma alternativa bastante peculiar de se comunicarem entre si. Certa vez, um deles mandou a seguinte mensagem ao outro:

**ADIV ED ONA MUSIAM ROP SNEBARAP**

A mensagem trata de:

- a) Uma tempestade.
- b) Um contrato de compra.
- c) Um casamento
- d) De um aniversário.
- e) Um acidente

## 19ª QUESTÃO

Assinale a alternativa em que se chega a uma conclusão por processo de dedução.

- a) Todos os cavalos são pretos, então este cavalo é preto.
- b) Vejo um cavalo preto, outro cavalo preto, outro cavalo preto ... então todos os cavalos pretos são pretos.
- c) Vi um cavalo, então ele é preto.
- d) Vi dois cavalos pretos, então outros cavalos devem ser pretos.
- e) Todos os cavalos são pretos, então este cavalo pode ser preto.

**20ª QUESTÃO**

Se você estudar, então terá êxito na prova. Assim sendo,

- a) mesmo que estude, você não terá êxito na prova.
- b) seu estudo é condição suficiente para ter êxito na prova.
- c) se você não estudar, então não terá êxito na prova.
- d) você terá êxito na prova só se estudar.
- e) seu estudo é condição necessária para ter êxito na prova.

**21ª QUESTÃO**

A negação da afirmação condicional **se estiver fazendo sol, eu levo o protetor solar** é:

- a) Não está fazendo sol e eu não levo o protetor solar.
- b) Se não estiver fazendo sol, eu levo o protetor solar.
- c) Não está fazendo sol e eu levo o protetor solar.
- d) Está fazendo sol e eu não levo o protetor solar.
- e) Se estiver fazendo sol, eu não levo o protetor solar.

**22ª QUESTÃO**

Se José não bebe, ele visita o irmão. Se José bebe, ele recita versos. Se José não visita o irmão, ele não recita versos. Se José recita versos, ele não visita o irmão. Segue-se, portanto, que José:

- a) Não bebe, não visita o irmão, recita versos.
- b) Bebe, visita o irmão, não recita versos.
- c) Não bebe, visita o irmão, não recita versos.
- d) Não bebe, não visita o irmão, não recita versos.
- e) Bebe, não visita o irmão, recita versos.

**23ª QUESTÃO**

Seja a sentença aberta  $A: (\sim p \vee q) \leftrightarrow \square$  e, a sentença  $B: \text{Se o espaço } \square \text{ for ocupado por uma ... (I) ..., a sentença A será uma ... (II) ...}$ . A sentença B se tornará verdadeira se I e II forem substituídos, respectivamente, por:

- a) Contingência e contradição.
- b) Contingência e contingência.
- c) Contradição e tautologia.
- d) Tautologia e contingência.
- e) Tautologia e contradição.

**24ª QUESTÃO**

**Carlos foi caminhar e desmaiou. Logo, ir caminhar faz Carlos desmaiar.** Trata-se aí de:

- a) Uma distorção metonímica.
- b) Uma conclusão verdadeira, pois os acontecimentos foram sucessivos.
- c) Um paradoxo, pois a ideia é contrária à intuição comum.
- d) Um sofisma.
- e) Uma falácia, pois concluiu-se, erroneamente, que o acontecimento anterior será sempre causa do posterior.

**25ª QUESTÃO**

Considere a seguinte tabela-verdade:

$p \rightarrow q$	$p$	$p \wedge q$	$p \vee q$	$((p \rightarrow q) \vee p)$
V	V	V	V	?
F	V	F	V	
V	F	F	V	
V	F	F	F	

Qual das alternativas corresponde ao resultado da operação lógica?

- a) VFVF
- b) FFFF
- c) VVFF
- d) FFVV
- e) VVVV



# CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

## 26ª QUESTÃO

Damiana, 20 anos, procura o Hospital Geral com fortes dores no baixo ventre e perdas sanguíneas pela genitália externa, refere, ainda, que sua menstruação veio duas vezes no intervalo de 30 dias, e que desde então não mais desceu, até que sobreveio o sangramento. Embora não saiba precisar a data da última menstruação, acha que está com dois meses de gravidez. Relata que não procurou o pré-natal antes porque mora no sítio, que é longe da Unidade Básica de Saúde. Que é sua 4ª gestação, tendo um parto normal, uma cesariana, e um aborto. O médico de plantão resolve medicar a paciente com base no exame físico geral e quadro clínico estável, não tendo realizado exame tocoginecológico, alegando não haver condições de infraestrutura hospitalar para tal. Damiana recebe alta após medicação, e dois dias após retorna conduzida por familiares, em estado de choque hipovolêmico, vindo a óbito 30 minutos após ser avaliada pelo médico plantonista, coincidentemente, o mesmo que a atendeu dias antes.

Com relação ao caso hipotético acima, analise as proposições que seguem:

- I - É possível considerar que o médico plantonista agiu de forma vedada ao causar dano ao paciente, por ação ou omissão, caracterizável como imperícia, imprudência ou negligência. Parágrafo único: A responsabilidade médica é sempre pessoal e não pode ser presumida.
- II - Para exercer a Medicina com honra e dignidade, o médico necessita ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.
- III - O médico exercerá sua profissão com autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços que contrariem os ditames de sua consciência ou a quem não deseje, excetuadas as situações de ausência de outro médico, em caso de urgência ou emergência, ou quando sua recusa possa trazer danos à saúde do paciente.
- IV - O médico empenhar-se-á em melhorar os padrões dos serviços médicos e em assumir sua responsabilidade em relação à saúde pública, à educação sanitária e à legislação referente à saúde.
- V - Deixar de assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que este tenha sido solicitado ou consentido pelo paciente ou por seu representante legal é vedado ao médico.
- VI - O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.

Portanto, está(ão) CORRETA(S):

- a) I, II, III e IV.
- b) I, III, V e VI.
- c) I, IV, V e VI.
- d) I, II, IV e VI.
- e) I, II, V e VI.

## 27ª QUESTÃO

No caso da questão de nº 26, a conduta do médico plantonista deveria ser pautada em:

- I - Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.
- II - Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará imediatamente sua decisão à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina.
- III - Suspender suas atividades, individualmente ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições adequadas para o exercício profissional ou não o remunerar. Digna e justamente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao Conselho Regional de Medicina.
- IV - O alvo de toda a atenção do médico é a saúde do ser humano, em benefício da qual deverá agir com o máximo de zelo e o melhor de sua capacidade profissional.
- V - Para exercer a Medicina com honra e dignidade, o médico necessita ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.
- VI - Ao médico cabe zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da Medicina, bem como pelo prestígio e bom conceito da profissão.
- VII - Compete ao médico aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente.

Portanto, está(ão) CORRETA(S):

- a) I, II, III e IV.
- b) Todas.
- c) I, II, III e V.
- d) I, II, III e VI.
- e) I, II, III e VII.



### 28ª QUESTÃO

Acerca do Sistema de Referência e Contrarreferência em nível de Regulação do SUS, sabe-se que “os protocolos de encaminhamento têm por objetivo responder a duas questões principais ao médico regulador e orientar os profissionais que atuam na Atenção Básica. As duas questões-chave são: 1. O paciente tem indicação clínica para ser encaminhado ao serviço especializado? 2. Quais são os pacientes com condições clínicas ou motivos de encaminhamento que devem ter prioridade de acesso?”. Nesse sentido, pode-se afirmar que:

- I- É fundamental que a gestão, em parceria com a regulação e com os pontos de atenção envolvidos, estabeleça quais são, dentro de cada especialidade ou de cada motivo de encaminhamento, os pacientes que precisam ser avaliados pelo serviço especializado e aqueles que não têm necessidade de atendimento em outro nível de atenção e podem ser manejados na Atenção Básica.
- II- Prevenção quaternária foi definida como a detecção de indivíduos em risco de tratamento excessivo para protegê-los de novas intervenções médicas inapropriadas e sugerir-lhes alternativas eticamente aceitáveis.
- III- É importante ressaltar a necessidade de se estabelecer fluxo institucional de comunicação (referência e contrarreferência) entre as equipes de Atenção Básica com outros pontos de atenção.
- IV- Ao ser encaminhado para cuidados especializados temporários ou prolongados, é interessante que as equipes de Atenção Básica possam compartilhar informações sobre o itinerário de cuidado do usuário na Rede de Atenção à Saúde.
- V- Como exemplo, podemos utilizar o hipertireoidismo na especialidade Endocrinologia. Após definir que pacientes com hipertireoidismo devem ser encaminhados para tratamento especializado – definição de “condição clínica que indica necessidade de encaminhamento” –, o protocolo de encaminhamento deve exigir do médico solicitante um conjunto de informações com base na anamnese, exame físico e exames complementares (conteúdo descritivo mínimo).
- VI- Esse conjunto de informações deve servir para que o médico regulador confirme a suspeita ou diagnóstico do hipertireoidismo. E deve, quando indicado, conter outras informações relevantes, como tratamentos realizados pelo paciente, comorbidades, medicações em uso etc.

Portanto, está(ão) CORRETA(S):

- a) I, III, IV, V e VI, apenas.
- b) I, II, III, IV e V, apenas.
- c) I, II, III, V e VI, apenas.
- d) I, II, III, IV e VI, apenas.
- e) Todas.

### 29ª QUESTÃO

J.A.M, paciente de 23 anos, nuligesta, recém-casada, dá entrada com dores no baixo ventre, disúria, tenesmo vesical. Refere, ainda, apresentar corrimento genital de aspecto branco-leitoso, fluido, e prurido vaginal, que piora com a menstruação. O provável diagnóstico é:

- a) Infecção do Trato Genital e Bacteriose vaginal.
- b) Infecção Genital e Tricomoniase vaginal.
- c) Infecção do Trato Urinário e Moníliase vaginal.
- d) Infecção do Trato Urinário e Gardnerella vaginalis.
- e) Infecção do Trato Urinário e Candidíase vaginal.

### 30ª QUESTÃO

O diagnóstico clínico da apendicite aguda se dá com base na anamnese apurada, exame físico geral e específico, com auxílio de exames complementares. À inspeção encontram-se, dentre outros sinais, a atitude de defesa de Signorelli (perna e coxa direitas fletidas sobre o tronco). O sinal de Deaver se caracteriza por:

- a) Defesa muscular (involuntária) localizada na fossa ilíaca direita; descompressão brusca dolorosa na fossa ilíaca direita. E dor na fossa ilíaca direita quando se palpa a fossa ilíaca esquerda e se faz deslocar o gás seguindo o trajeto eólico.
- b) Repuxamento da cicatriz umbilical para a direita.
- c) À palpação, hiperestesia cutânea na fossa ilíaca direita; diminuição do reflexo cutâneo-abdominal na fossa ilíaca direita.
- d) Dor localizada no ponto de McBurney e no de Lanz (união do terço externo com o restante da linha que une as duas espinhas ilíacas).
- e) Dor referida na fossa ilíaca direita quando há aumento da pressão intra-abdominal, pela respiração profunda, tosse, esforço para evacuar, etc. Imobilidade ou diminuição da mobilidade abdominal respiratória.



### 31ª QUESTÃO

Sabe-se que “muitos emergencistas internam a maioria dos pacientes que tenham alguma possibilidade de síndrome coronariana aguda”. Esta atitude se baseia em:

- I- Cerca de 15 a 30% desses pacientes com dor torácica na verdade têm IAM ou angina instável.
- II- Apenas cerca da metade com IAM apresenta alterações clássicas de supradesnível do segmento ST no eletrocardiograma (ECG) de chegada.
- III- Menos da metade dos pacientes com IAM sem supradesnível de ST apresenta elevação sérica da creatinoquinase - MB (CK-MB) na admissão.
- IV- Como a síndrome coronariana aguda (infarto agudo do miocárdio e angina instável) representa quase 1/5 das causas de dor torácica nas salas de emergência, e por possuir uma significativa morbi-mortalidade, a abordagem inicial desses pacientes é sempre feita no sentido de confirmar ou afastar este diagnóstico.
- V- Vários estudos têm sido realizados para determinar a acurácia diagnóstica e a utilidade da história clínica e do ECG em pacientes admitidos na sala de emergência com dor torácica para o diagnóstico de infarto agudo do miocárdio. A característica anginosa da dor torácica tem sido identificada como o dado com maior poder preditivo de doença coronariana aguda.

Portanto, está(ão) CORRETA(S):

- a) I, II e IV.
- b) I, II e III.
- c) I, II e V.
- d) II, III e IV.
- e) II, III e V.

### 32ª QUESTÃO

Paciente, feminina, 35 anos, com história progressiva de histerectomia por miomatose uterina há mais 2 (dois) anos, dá entrada no Hospital Geral queixando-se de “fogachos”, cefaleia intensa, irritabilidade, insônia, palpitações e depressão. Nega reposição hormonal. Os exames laboratoriais apontam para falência ovariana, e USG pélvica e transvaginal evidencia ausência de útero e anexos. Aplicada a escala de Blatt e Kupperman ao caso, a soma dos pontos chega a 32. Considere a escala de Blatt e Kupperman abaixo, e em seguida escolha a assertiva CORRETA:

**Tabela 2 - Sintomas indicativos de deficiência estrogênica, avaliados segundo o índice de Kupperman por 233 mulheres menopausadas**

Tipos de sintomas	Leves		Moderados		Acentuados		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Artralgia ou mialgia	44	19,0	22	9,5	165	71,4	231	99,1
Vasomotores	77	33,2	18	7,8	137	59,0	232	99,6
Nervosismo	-	-	104	45,2	126	54,8	230	98,7
Cefaléia	84	36,4	31	13,4	116	50,2	231	99,1
Palpitação	92	40,4	22	9,6	114	50,0	228	97,8
Melancolia	93	40,4	31	13,5	106	46,1	230	98,7
Formigamento	109	47,6	15	3,6	105	45,8	229	98,3
Parestesias	-	-	128	55,7	102	44,3	230	98,7
Insônia	-	-	130	56,5	100	43,5	231	98,7
Vertigem	103	44,4	36	15,5	93	40,1	232	99,6
Fraqueza	128	55,4	23	10,0	80	34,6	231	99,1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0,8</b>	<b>108</b>	<b>46,4</b>	<b>123</b>	<b>52,8</b>	<b>233</b>	<b>100,0</b>

Fonte: Rev. Bras. Ginecol. Obstet. vol.30 no.3, Rio de Janeiro: Epub Feb 29, 2008.

- a) Trata-se de paciente em menopausa, face histerectomia com ooforectomia bilateral, e distúrbios do climatério severos.
- b) Trata-se de paciente menopausada precocemente por histerectomia.
- c) Trata-se de paciente com distúrbios da menopausa cirúrgica.
- d) Trata-se de paciente em menopausa precoce cirúrgica, face histerectomia com ooforectomia bilateral, e distúrbios do climatério moderados.
- e) Trata-se de paciente em menopausa precoce cirúrgica, face histerectomia com ooforectomia bilateral, e distúrbios do climatério leves.

**33ª QUESTÃO**

São sinais de risco para AVC isquêmico, EXCETO:

- a) Presença de cefaleia e/ou ser completamente indolor.
- b) Aparecimento súbito de Dormência na face, braço ou perna, especialmente de um lado do corpo.
- c) Confusão na comunicação (fala ou entendimento).
- d) Distúrbio da visão em um ou nos dois olhos.
- e) Alteração da marcha, tontura, desmaio, perda de equilíbrio ou coordenação.

**34ª QUESTÃO**

O Estadiamento da doença Renal Crônica com base na função renal que corresponde à fase de insuficiência renal funcional ou leve:

- a) Ocorre no início da perda de função dos rins. Nesta fase, os níveis de ureia e creatinina plasmáticos ainda são normais, não há sinais ou sintomas clínicos importantes de insuficiência renal e somente métodos acurados de avaliação da função do rim (métodos de depuração, por exemplo) irão detectar estas anormalidades. Os rins conseguem manter razoável controle do meio interno. Compreende um ritmo de filtração glomerular entre 60 e 89 ml/min/1,73m<sup>2</sup>.
- b) É importante do ponto de vista epidemiológico, pois inclui pessoas integrantes dos chamados grupos de risco para o desenvolvimento da doença renal crônica (hipertensos, diabéticos, parentes de hipertensos, diabéticos e portadores de DRC, etc), que ainda não desenvolveram lesão renal.
- c) Corresponde às fases iniciais de lesão renal com filtração glomerular preservada, ou seja, o ritmo de filtração glomerular está acima de 90 ml/min/1,73m<sup>2</sup>.
- d) Embora os sinais e sintomas da uremia possam estar presentes de maneira discreta, o paciente mantém-se clinicamente bem. Na maioria das vezes, apresenta somente sinais e sintomas ligados à causa básica (lúpus, hipertensão arterial, diabetes mellitus, infecções urinárias, etc.).
- e) Apresenta sinais e sintomas marcados de uremia, pois o paciente já se ressentido de disfunção renal. Dentre esses sinais, a anemia, a hipertensão arterial, o edema, a fraqueza, o mal-estar e os sintomas digestivos são os mais precoces e comuns. Corresponde à faixa de ritmo de filtração glomerular entre 15 a 29 ml/min/1,73m<sup>2</sup>.

**35ª QUESTÃO**

As zoonoses são classificadas de acordo com os seus mecanismos de transmissão e de perpetuação na natureza. Portanto, compreende-se por Amphixenoses:

- a) Zoonoses que podem se perpetuar na natureza com passagens sucessivas por uma única espécie de animal vertebrado. Ex.: Raiva canina
- b) As zoonoses cujos agentes infecciosos são perpetuados pela transmissão entre animais, mas que podem, eventualmente, acometer seres humanos. Ex.: Raiva
- c) Aquelas zoonoses que, normalmente, acometem apenas os homens e que, raramente, atingem os animais. Ex.: Tuberculose em animais pelo *Mycobacterium tuberculosis*, bacilo do tipo humano.
- d) Zoonoses cujos agentes infecciosos são transmitidos com igual intensidade entre os animais, entre os seres humanos e também entre animais e seres humanos. Ex.: Estafilococose.
- e) Tipos de zoonose em que o agente infeccioso necessita, obrigatoriamente, passar por duas espécies distintas de animais vertebrados para que o seu ciclo se complete. Ex.: Complexo Equinococose-Hidatidose.

**36ª QUESTÃO**

Acerca da assistência de transtornos mentais a nível hospitalar, a política nacional de atenção integral à saúde mental propõe a implantação do acolhimento e da “triagem classificatória de risco” nas unidades de atendimento às urgências. De acordo com o Decreto 7.508/2011, Capítulo II, Seção II, que trata “Da Hierarquização”, e segundo o Art. 9º, são Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços:

- I - De atenção primária.
- II - De atenção de urgência e emergência.
- III - De atenção psicossocial.
- IV - Especiais de acesso aberto.
- V - De Hospitais Gerais e Maternidades.

Portanto, está(ão) CORRETA(S):

- a) I, III, IV e V.
- b) I, II, III e V.
- c) I, II, III e IV.
- d) II, III e V, apenas.
- e) II, III, IV e V.

**37ª QUESTÃO**

No que tange ao Suporte Avançando de Vida, entende-se por ritmos chocáveis quando:

- a) Há ritmo caótico, sem padrão ou regularidade.
- b) Há atividade elétrica sem pulso e Assistolia.
- c) Há fibrilação ventricular com aproximadamente 80% das paradas cardíacas extra-hospitalar.
- d) Há fibrilação ventricular e Taquicardia ventricular sem pulso.
- e) Não é possível distinguir QRS, ondas T e seguimentos ST.

**38ª QUESTÃO**

Acerca de Exames auxiliares de diagnóstico da diarreia aguda, pode-se afirmar que:

- I- Como a diarreia aguda é habitualmente autolimitada, o pedido de exames de diagnóstico está indicado apenas nos casos mais graves, sendo eles: diarreia sanguinolenta, febre > 38,5°C, mais de 6 dejetões/dia ou duração da doença superior a 48h, dor abdominal severa, doentes idosos ou imunodeprimidos.
- II- São Exames laboratoriais: O hemograma está indicado para avaliar a presença de anemia e alterações na fórmula leucocitária; o ionograma, a ureia e a creatinina permitem avaliar a depleção de fluidos e eletrólitos e o seu impacto na função renal.
- III- São de Exame das fezes: A detecção dos leucócitos fecais é um teste pouco sensível e específico. Pode ajudar a seleccionar quais os doentes que devem realizar coprocultura. A coprocultura está indicada nos imunodeprimidos, nas comorbilidades importantes, na doença severa, e na diarreia sanguinolenta.
- IV- A pesquisa de ovos e parasitas nas fezes apresenta uma baixa relação custo benefício, pelo que está indicada apenas em viagens recentes a regiões endêmicas, crianças em creches, e na diarreia sanguinolenta com poucos ou nenhuns leucócitos fecais.
- V- Os ovos e parasitas apresentam uma excreção intermitente, pelo que a sua colheita deve ser feita em três dias consecutivos.
- VI- Em exames endoscópicos, a realização de colonoscopia não está indicada na maioria dos casos, mas poderá trazer benefício na suspeita de colite pseudomembranosa, colite isquêmica, e imunodeprimidos.

Portanto, está(ão) CORRETA(S):

- a) Todas.
- b) I, II, III, IV e V, apenas.
- c) I, II, III, V e VI, apenas.
- d) II, III, IV e V, apenas.
- e) II, III, V e VI, apenas.

**39ª QUESTÃO**

Acerca das convulsões e alcoolismo, coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- ( ) Estima-se que até 90% das pessoas ingerem álcool em algum momento de suas vidas. Desse total, 30% desenvolverão distúrbios ou desordens relacionadas ao consumo de álcool.
- ( ) O alcoolismo pode ser definido como o consumo excessivo de álcool, que acarreta prejuízo para a saúde e tem como consequência os fenômenos de tolerância e abstinência, de acordo com os Critérios do Manual Diagnóstico e Estatístico de Desordens Mentais (DSM-IV) da Academia Americana de Psiquiatria.
- ( ) Convulsões podem ser definidas como a presença de contrações musculares involuntárias de todo corpo ou parte dele, devendo ser encaradas como uma síndrome de múltiplas origens, por exemplo: síncope convulsiva, convulsão epiléptica, convulsão psicogênica não epiléptica.
- ( ) Quando ocorrem como resultado da atividade anormal com disparo excessivo ou sincrônico de neurônios cerebrais, devem receber o nome de convulsões epilépticas.
- ( ) “Epilepsia” é o termo usado para designar o conjunto de duas ou mais convulsões epilépticas não provocadas.
- ( ) O termo “status epilepticus” (SE) é utilizado para descrever uma convulsão epiléptica de duração superior a 30 minutos ou várias crises sucessivas e recorrentes com recuperação incompleta da consciência entre elas.

Assinale a sequência CORRETA.

- a) V, V, V, V, F, V.
- b) V, V, V, V, V, V.
- c) V, V, V, F, F, V.
- d) V, V, F, V, F, V.
- e) V, F, F, F, F, F.

**40ª QUESTÃO**

J.B.S., 10 anos, veio com sua genitora, em consulta médica na Unidade de Saúde da Família, por apresentar lesões anais, tipo fissuras. Abordada pelo médico acerca das origens das lesões a mãe revelou que foi realizado pelo padrasto do garoto. No caso em apreço, entende-se por violência doméstica típica contra a criança:

- I** - Atos e/ou omissões praticados por pais, parentes ou responsável em relação à criança e/ou adolescente que, sendo capaz de causar à vítima dor ou dano de natureza física, sexual e/ou psicológica, implica, de um lado, uma transgressão do poder/dever de proteção do adulto e, de outro, numa coisificação da infância, isto é, numa negação do direito que crianças e adolescentes têm de ser tratados como sujeitos e pessoas em condição peculiar de desenvolvimento.
- II** - Toda ação que causa dor física numa criança, desde um simples tapa até o espancamento fatal.
- III** - Todo ato ou jogo sexual, relação hétero ou homossexual, entre um ou mais adultos (parentes de sangue ou afinidade e/ou responsáveis) e uma criança ou adolescente, tendo por finalidade estimular sexualmente uma criança ou adolescente ou utilizá-los para obter uma estimulação sexual sobre sua pessoa ou outra pessoa. Ressalte-se que em ocorrências desse tipo a criança é sempre vítima e não poderá ser transformada em ré.
- IV** - Atos e/ou omissões praticados por pais, parentes ou responsáveis em relação à criança e/ou adolescente que, sendo capazes de causar-lhes dano físico, sexual e/ou psicológico, podem ser considerados condicionantes (únicos ou não) de sua morte.

Portanto, aplica-se ao caso:

- a) II, III e IV.
- b) I, II e III.
- c) I, III e IV.
- d) II e III, apenas.
- e) III e IV, apenas.