

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE CARGOS
DO QUADRO PERMANENTE DE PESSOAL**

EDITAL 01/2022



JUSTIÇA DO TRABALHO
T RT da 3ª Região (MG)

C A D E R N O D E P R O V A S

CADERNO 214	Cargo / Área / Especialidade <ul style="list-style-type: none">• Analista Judiciário – Apoio Especializado – Medicina
QUESTÕES	<ul style="list-style-type: none">• LÍNGUA PORTUGUESA• NOÇÕES DE INFORMÁTICA• LEGISLAÇÃO• NOÇÕES DE DIREITO• CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS• REDAÇÃO (TEXTO DISSERTATIVO)

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 60 (sessenta) questões objetivas, sendo 15 de Língua Portuguesa, 5 de Noções de Informática, 5 de Legislação, 5 de Noções de Direito, 30 de Conhecimentos Específicos; e 1 (uma) questão discursiva (Redação). Confira-o.
2. As provas objetivas e discursiva terão duração de **4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para as folhas de respostas oficiais.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá retirar-se do local da realização das provas depois de 3 (três) horas do seu início.
4. As respostas das questões objetivas e discursivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever suas respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno, podendo destacá-la.
6. Na transcrição redação, em caso de erro, não use borracha, não rasure nem use corretivo. Coloque entre parênteses o que deseja que **não seja considerado**, passando um traço duplo sobre o termo, a expressão ou a frase. Exemplo: (~~xyzxyzxyzxyz~~)
7. Em nenhuma hipótese haverá substituição das folhas de respostas objetivas e discursiva por erro do candidato.
8. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com as folhas de respostas objetivas e discursiva, devidamente preenchidas e assinadas.
9. Os gabaritos e as questões da Prova Objetiva estarão divulgados no sítio eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
10. **ATENÇÃO:** Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

“Saúde mental se caracteriza pelo equilíbrio das emoções, dos sentimentos e das expectativas em torno de si, dos outros e da vida.”

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

As palavras e as coisas

Antônio Prata

Entre as sugestões que vieram da editora sobre meu novo livro, havia a de trocar "índios" por "indígenas". Sempre fui um defensor do politicamente correto. Algumas mudanças na ética verbal, porém, me parecem contraproducentes.

Em certo momento dos anos 90, "favela" virou "comunidade". "Favelado" era um termo pejorativo e é compreensível que os moradores destas áreas não quisessem ser chamados assim, mas mudar para "morador de comunidade", embora amacie na semântica, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém. Pelo contrário.

A gente ouve "comunidade" e dá a impressão de que aquelas pessoas estão todas de mãos dadas fazendo uma ciranda em torno da horta orgânica, não apinhando-se em condições sub-humanas, sem esgoto, asfalto, educação, saúde.

Talvez fosse bom deixarmos o incômodo nos tomar toda vez que disséssemos ou ouvíssemos "favela" ou "favelados". Nosso objetivo deveria ser dar condições de vida decente praquela gente, não nos sentirmos confortáveis ao mencioná-la.

O mesmo vale para "morador em situação de rua". Parece que o cara teve um problema pra voltar pra casa numa terça, dormiu "em situação de rua" num

ponto de ônibus e na quarta vai retornar ao conforto do lar. É mentira. A pessoa que mora na rua tá ferrada, é alguém que perdeu tudo na vida, até virar "mendigo".

"Mendigo" é um termo horrível não porque as vogais e consoantes se juntam de forma deselegante, mas pelo que ele nomeia: gente que dorme na calçada, revira lixo pra comer, não tem sequer acesso a um banheiro. Mas quando a gente fala "morador em situação de rua" vem junto o mesmo morninho no coração de "comunidade": essa situação, pensamos, é temporária. Vai mudar. Logo, logo, ele estará em outra.

Não, não estará se não nos indignarmos com a indignância e agirmos. Algumas palavras têm que doer, porque a realidade dói. Do contrário, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida como ela é e se torna um tapume nos impedindo de enxergá-la.

Sobre "índios" e "indígenas", li alguns textos. Os argumentos giram em torno do fato de "índio" ter se tornado um termo pejorativo, ligado aos preconceitos que os brancos sempre tiveram com os povos originários da América: preguiçosos, atrasados, primitivos.

Tá certo. Mas o problema, pensei, não tá no termo "índio", tá no preconceito do branco. Outro dia ouvi num podcast americano um escritor judeu indignado porque ele, que sempre chamou os de sua religião de "jews" (judeus), agora tinha que dizer "jewish people" (pessoas judias). Como se houvesse algo de errado em ser judeu, ele disse. Como se a mudança na nomenclatura incorporasse o preconceito, quando deveria ser justamente o contrário, feito os negros americanos dos anos 70 dizendo "say it loud, I'm black and I'm proud!" ("diga alto, sou preto e tenho orgulho!").

Eu estava errado. Fui salvo da ignorância por minha querida prima antropóloga, Florência Ferrari, e pelo mestre Sérgio Rodrigues. "Indígena" vem de "endógeno", aquele que pertence a um lugar. Ou seja: "povos indígenas" dão uma ideia da multiplicidade de etnias que aqui estavam. "Índio" é uma generalização preconceituosa, tipo "paraíba", no Rio, para se referir a qualquer nordestino ou nortista. Maravilha. Sai "índio". Entra "indígena". Viva a Paraíba.

Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/colunas/antonioprata/2022/07/as-palavras-e-as-coisas.shtml> (Adaptado) Acesso em: 22 set. 2022,

QUESTÃO 01

Sobre o gênero do texto, é **CORRETO** dizer que se trata de

- (A) editorial.
- (B) um artigo de opinião.
- (C) um relato pessoal.
- (D) um texto dissertativo-argumentativo.
- (E) uma crônica.

QUESTÃO 02

Sobre a constituição do texto, é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) A ideia apresentada no primeiro parágrafo é defendida ao longo do desenvolvimento do texto
- (B) No 1º parágrafo, apresenta-se a tese que será desenvolvida ao longo do texto.
- (C) No último parágrafo, a conclusão contradiz a ideia expressa no parágrafo anterior.
- (D) O uso da 1ª pessoa do singular, em alguns trechos, é incorreto, pois perde-se a credibilidade na fala do locutor.
- (E) Utiliza-se de uma linguagem informal, o que dá ao leitor a ideia de um bate-papo.

QUESTÃO 03

Em todos os trechos, há interlocução, **EXCETO** em:

- (A) “Como se a mudança na nomenclatura incorporasse o preconceito, quando deveria ser justamente o contrário [...].”
- (B) “Do contrário, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida como ela é e se torna um tapume nos impedindo de enxergá-la.”
- (C) “Mas quando a gente fala "morador em situação de rua" vem junto o mesmo morninho no coração de "comunidade" [...].”
- (D) “Não, não estará se não nos indignarmos com a indignância e agirmos.”
- (E) “Talvez fosse bom deixarmos o incômodo nos tomar toda vez que disséssemos ou ouvíssemos "favela" ou "favelados".”

QUESTÃO 04

As palavras destacadas foram corretamente interpretadas entre parênteses, **EXCETO** em:

- (A) “[...] mas mudar para "morador de comunidade", embora amacie na **semântica**, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém.” (sentido das palavras)
- (B) “A gente ouve "comunidade" e dá a impressão de que aquelas pessoas estão todas de mãos dadas fazendo uma ciranda em torno da horta orgânica, não **apinhando**-se em condições sub-humanas.” (aglomerando-se)
- (C) “Como se a mudança na **nomenclatura** incorporasse o preconceito, quando deveria ser justamente o contrário” (vocabulário)
- (D) “Em certo momento dos anos 90, "favela" virou "comunidade". "Favelado" era um termo **pejorativo**.” (vulgar)
- (E) “Não, não estará se não nos indignarmos com a **indigência** e agirmos.” (miséria)

QUESTÃO 05

São sentimentos presentes no texto, **EXCETO**:

- (A) Desconforto.
- (B) Determinação.
- (C) Indignação.
- (D) Ironia.
- (E) Preconceito.

QUESTÃO 06

O que motivou o locutor a escrever o texto foi

- (A) a descoberta de que estava errado com relação à palavra índio, a qual também é uma generalização preconceituosa.
- (B) a discussão gerada devido ao fato de ele usar a palavra índio em seu livro.
- (C) a mudança ocorrida na língua devido às questões relacionadas à ética verbal.
- (D) a não concordância com as mudanças ocorridas na língua devido à ética verbal.
- (E) a vontade de iniciar uma discussão devido ao fato de não concordar com o politicamente correto na língua.

QUESTÃO 07

Com base numa leitura global do texto, é possível fazer as seguintes afirmações, **EXCETO**:

- (A) Ao afirmar que estava errado em relação ao uso da palavra índio, visto que é uma palavra preconceituosa, mostra-se que o autor não se envergonha de errar e faz disso um aprendizado para si e para os seus leitores.
- (B) Ao afirmar que se não nos indignarmos com a indigência e agirmos, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida como ela é e se torna um tapume nos impedindo de enxergá-la, confirma-se a ideia de que trata o texto que é o combate ao preconceito.
- (C) Ao constatar que errou ao usar a palavra índio e foi salvo de sua ignorância por uma prima antropóloga e por um mestre, o autor revela sua tranquilidade em admitir seus erros e corrigi-los em tempo hábil.
- (D) Ao constatar que mudar para "morador de comunidade", embora amacie na semântica, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém, confirma-se a ideia de que algumas mudanças na ética verbal são contraproducentes.
- (E) Ao se referir à palavra "mendigo" como um termo horrível não porque as vogais e consoantes se juntem de forma deselegante, mas pelo que ele nomeia, mostra-se a indignação refletida na fala do autor.

QUESTÃO 08

Há linguagem figurada em:

- (A) “Algumas mudanças na ética verbal, porém, me parecem contraproducentes.”
- (B) “Algumas palavras têm que doer, porque a realidade dói.”
- (C) “Em certo momento dos anos 90, "favela" virou "comunidade".
- (D) “Mas o problema, pensei, não tá no termo "índio", tá no preconceito do branco.”
- (E) “O mesmo vale para "morador em situação de rua".

QUESTÃO 09

A ideia expressa pelos termos destacados está corretamente identificada entre parênteses, **EXCETO** em:

- (A) “[...] mas mudar para "morador de comunidade", **embora** amacie na semântica, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém.” (finalidade)
- (B) “Algumas mudanças na ética verbal, **porém**, me parecem contraproducentes.” (oposição)
- (C) “Como se a mudança na nomenclatura incorporasse o preconceito, **quando** deveria ser justamente o contrário [...].” (tempo)
- (D) “Do contrário, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida **como** ela é e se torna um tapume nos impedindo de enxergá-la.” (comparação)
- (E) “Não, não estará **se** não nos indignarmos com a indignância e agirmos.” (condição)

QUESTÃO 10

Em: “Outro dia ouvi num podcast americano um escritor judeu indignado porque ele, que sempre chamou **os** de sua religião de "news" (judeus) agora tinha que dizer "Jewish people" (pessoas judias).”, **os** é:

- (A) Artigo definido.
- (B) Artigo indefinido.
- (C) Pronome demonstrativo.
- (D) Pronome indefinido.
- (E) Pronome pessoal do caso oblíquo.

QUESTÃO 11

A posição do pronome oblíquo é **facultativa** em:

- (A) "Mendigo" é um termo horrível não porque as vogais e consoantes **se** juntem de forma deslegante.”
- (B) “Do contrário, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida como ela é e **se** torna um tapume nos impedindo de enxergá-la.”
- (C) “Não, não estará se não **nos** indignarmos com a indignância e agirmos.”
- (D) “Nosso objetivo deveria ser dar condições de vida decente praquela gente, não **nos** sentirmos confortáveis ao mencioná-la.”
- (E) “Talvez fosse bom deixarmos o incômodo **nos** tomar toda vez que disséssemos ou ouvíssemos "favela" ou "favelados [...].”

QUESTÃO 12

Em: “Talvez fosse bom deixarmos o incômodo nos tomar toda vez que **disséssemos** ou **ouvíssemos** "favela" ou "favelados", os verbos destacados estão flexionados no:

- (A) futuro do pretérito do indicativo.
- (B) futuro do subjuntivo.
- (C) pretérito imperfeito do indicativo.
- (D) pretérito imperfeito do subjuntivo.
- (E) pretérito perfeito do indicativo.

INSTRUÇÃO

Leia o texto abaixo para responder às questões 13 e 14.



Disponível em: <https://www.instagram.com/p/CiTyO-AabJ/> Acesso em: 23 set. 2022.

QUESTÃO 13

Observando o anúncio “Aluga-se quarto com banheiro a 8 quadras do centro” e a pergunta feita “Me interessa, mas não tem um com o banheiro mais perto?”, pode-se dizer, **EXCETO** que

- (A) a intenção do anunciante foi anunciar um quarto com um banheiro e indicar onde o imóvel se localizava.
- (B) o duplo sentido gerado pela frase gerou humor, já que é impossível haver um quarto com um banheiro tão distante.
- (C) o fato de ser apenas um quarto no imóvel induz o leitor a pensar que o banheiro não era parte dele, pela distância sugerida na frase em questão.
- (D) o humor do texto foi gerado pelo fato de alguém querer alugar um quarto como o descrito no anúncio.
- (E) o leitor entendeu que o quarto tinha o banheiro em um lugar bem distante do local que seria o alugado.

QUESTÃO 14

Sobre o anúncio: “Aluga-se quarto com banheiro a 8 quadras do centro.”, pode-se dizer que a duplicidade de sentido pode ser desfeita, **EXCETO**

- (A) se colocarmos dois pontos após o termo “aluga-se”.
- (B) se colocarmos vírgula após o termo “quarto com banheiro”.
- (C) se colocarmos vírgulas intercalando o termo “com banheiro”
- (D) se colocarmos vírgulas intercalando o termo “quarto com banheiro”
- (E) se o termo “a 8 quadras do centro” vier no início da frase.

QUESTÃO 15

A crase é facultativa em:

- (A) Ele escreve à Machado de Assis.
- (B) Ele vendeu o apartamento à vista.
- (C) Os rapazes saíram às pressas.
- (D) Vou à casa de meu primo mais tarde.
- (E) Voltaremos para casa até às 19 horas.

PROVA DE NOÇÕES DE INFORMÁTICA**QUESTÃO 16**

Ao acessar a opção “Personalização” na janela “Configurações” do Microsoft Windows 10, versão português, é possível fazer várias configurações personalizadas referentes ao sistema operacional.

Analise as afirmativas abaixo sobre as funcionalidades da opção “Personalização” da janela “Configurações” do Microsoft Windows 10:

- I – Na opção “Tela de fundo” é possível definir o modo “Apresentação de Slides” e selecionar uma pasta contendo imagens que se alternam em um intervalo de tempo.
- II – Na opção “Tela de bloqueio”, é possível escolher um aplicativo para mostrar o status detalhado na tela de bloqueio.
- III – Na opção “Barra de Tarefas”, existe a opção para desativar a lista de aplicativos do “Menu Iniciar”.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 17

Em relação às opções disponíveis no menu “Apresentação de Slides” do LibreOffice Impress 7.1.6, versão português, correlacione as colunas a seguir:

Ícone	Descrição
I. 	() Configurações da apresentação de slides...
II. 	() Iniciar do slide atual
III. 	() Apresentação de slides personalizada...
IV. 	() Iniciar no primeiro slide

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 18

O LibreOffice Writer 7.1.6, versão português, permite criar malas diretas por meio da opção “Assistente de mala direta...”. Essa opção está disponível por padrão na lista de opções do menu:

- (A) Estilos.
- (B) Inserir.
- (C) Formatar.
- (D) Formulário.
- (E) Ferramentas.

QUESTÃO 19

Considere o exemplo de planilha do LibreOffice Calc 7.1.6, versão português, abaixo com a célula **B1** selecionada.

	A	B
1	Belo Horizonte, MG	MG
2		
3		

A opção **CORRETA** da fórmula contida na célula **B1**, que faz referência ao conteúdo da célula **A1**, que irá gerar o valor "MG" na célula **B1**, conforme exibido na figura é:

- (A) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR(", "; A1);2)
- (B) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR(", "; A1)+2;0)
- (C) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR(", "; A1)+2;2)
- (D) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR("MG"; A1);0)
- (E) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR("MG"; A1)+2;2)

QUESTÃO 20

Analise as seguintes afirmativas sobre as opções de envio de e-mail da janela de "Nova mensagem" do Gmail, versão português:

- I – É possível inserir arquivos do Google Drive em uma mensagem.
- II – É possível programar o envio de uma mensagem para uma determinada data e hora.
- III – É possível inserir uma assinatura predefinida em uma mensagem.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

PROVA DE LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 21**

Conforme a legislação brasileira, pessoa com deficiência pode ser considerada capaz?

- (A) Não, toda pessoa com deficiência é presumidamente incapaz.
- (B) Sim, em igualdade de condições com as demais pessoas.
- (C) Sim, mas apenas no que se refere ao trabalho.
- (D) Sim, mas apenas para fins de saúde.
- (E) Toda pessoa com deficiência somente pode exercer direitos por meio de curador.

QUESTÃO 22

Na hipótese de servidor público usar de artifícios para dificultar o exercício regular de direito por qualquer pessoa, é **CORRETO** concluir que

- (A) a conduta é ilícita, se resultar em dano material.
- (B) não constitui ilícito, se o servidor atuou na esfera de sua competência.
- (C) não constitui ilícito, se o servidor atuou sob ordem de outrem.
- (D) o servidor deve ser demitido por ato imediato e sem direito de defesa.
- (E) se trata de infração ética.

QUESTÃO 23

Para os fins do Código de Ética do TRT3, **NÃO** se consideram presentes:

- (A) Bens imateriais.
- (B) Bens materiais ou imateriais recebidos sem que tenham sido solicitados.
- (C) Brindes que não tenham valor comercial.
- (D) Itens de consumo.
- (E) Valores em pecúnia.

QUESTÃO 24

A autoridade que tiver ciência de irregularidade praticada pelo servidor público do TRT3 que lhe seja subordinado estará obrigada a

- (A) demitir imediatamente o servidor.
- (B) determinar sua imediata apuração, por sindicância ou por processo administrativo disciplinar.
- (C) emitir ofício dirigido ao Ministério Público.
- (D) interrogar o servidor, bem como averiguar pessoalmente, por todos os meios, os fatos a serem apurados.
- (E) oficiar a Presidência do Tribunal.

QUESTÃO 25

A prática de discriminação pelo servidor do TRT3, em razão de orientação sexual, constitui

- (A) conduta irrelevante em face do regime disciplinar do servidor.
- (B) conduta irrelevante.
- (C) infração a compromisso ético.
- (D) manifestação individual de convicção.
- (E) matéria não prevista nas normas internas do Tribunal.

PROVA DE NOÇÕES DE DIREITO**QUESTÃO 26**

A liberdade de associação sindical, conforme a Constituição da República de 1988R,

- (A) é livre apenas para a iniciativa privada.
- (B) é livre.
- (C) exige autorização estatal.
- (D) exige autorização patronal.
- (E) resulta na filiação obrigatória.

QUESTÃO 27

Os direitos dos trabalhadores, elencados no Art. 7º da Constituição vigente, são de titularidade

- (A) apenas dos trabalhadores que assim pactuarem em contratos formais.
- (B) apenas dos trabalhadores urbanos, exceto os domésticos.
- (C) apenas dos trabalhadores urbanos.
- (D) dos trabalhadores urbanos e rurais, exceto os trabalhadores domésticos.
- (E) dos trabalhadores urbanos e rurais.

QUESTÃO 28

A inviolabilidade de domicílio, garantida pela Constituição vigente, proíbe:

- (A) Ingresso forçado sem ordem judicial ou decisão policial.
- (B) Ingresso forçado sem ordem ordem judicial.
- (C) O ingresso forçado em qualquer hipótese.
- (D) O ingresso sem consentimento do morador, ainda que seja para prestar socorro.
- (E) O morador de impedir a entrada de autoridade em geral.

QUESTÃO 29

O servidor estável só perderá o cargo em virtude de:

- (A) apenas por processo administrativo disciplinar.
- (B) apenas por sentença judicial transitada em julgado.
- (C) decisão unilateral do seu superior hierárquico.
- (D) sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar com direito de defesa.
- (E) sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar, independente do direito de defesa.

QUESTÃO 30

O servidor público que causar dano a terceiro, no exercício das suas funções, causa a seguinte consequência:

- (A) Dever do Estado de responder pelos danos.
- (B) Dever do servidor de indenizar a vítima e comprovar o pagamento junto ao Estado.
- (C) Obrigação do Estado de indenizar a vítima, sem possibilidade de consequências para o próprio servidor.
- (D) Responsabilidade civil, mas sem possibilidade de responsabilidade disciplinar do servidor.
- (E) Responsabilidade disciplinar do próprio servidor, independente de sua culpa.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – MEDICINA**QUESTÃO 31**

Paciente de 37 anos, portador de estenose mitral reumática moderada, refere ter iniciado há 5 dias com febre, dispneia, lesões avermelhadas em sola dos pés. Ao exame físico, observado sopro sistólico em foco mitral.

Em relação ao provável diagnóstico do paciente, **NÃO** é correto afirmar:

- (A) Caso a hemocultura evidencie *Streptococcus bovis*, após o tratamento, deve ser proposta colonoscopia ao paciente.
- (B) Caso o paciente evolua com edema agudo de pulmão refratário, o tratamento envolve cirurgia cardíaca de urgência.
- (C) Lesões de Janeway e manchas de Roth são fenômenos embólicos associados à doença.
- (D) *Streptococcus viridans* é o patógeno mais frequentemente associado nessa condição.
- (E) Tratamento empírico inicial com oxacilina, ampicilina e gentamicina deve ser iniciado após a coleta de hemoculturas.

QUESTÃO 32

Paciente de 56 anos, portador de diabetes mellitus, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca e dislipidemia. IMC 27,5. Dentre as drogas abaixo, as que estariam **indicadas e contraindicadas** são, **respectivamente**:

- (A) Ácido acetilsalicílico e pioglitazona.
- (B) Ácido acetilsalicílico e sinvastatina.
- (C) Dapaglifozina e glimepirida.
- (D) Dapaglifozina e pioglitazona.
- (E) Liraglutida e sinvastatina.

QUESTÃO 33

Paciente de 32 anos, evoluindo com perda ponderal e palpitações. Holter evidenciou fibrilação atrial. Exames laboratoriais com TSH 0,002. Dentre as drogas abaixo, a **primeira** a ser iniciada deveria ser:

- (A) Amiodarona.
- (B) Levotiroxina.
- (C) Metimazol.
- (D) Propranolol.
- (E) Rivaroxabana.

QUESTÃO 34

Mulher, 54 anos, diagnóstico recente de hipertensão arterial, obesidade, glicemia de jejum alterado e gota. Qual dos anti-hipertensivos abaixo seria **menos** indicado?

- (A) Anlodipina.
- (B) Enalapril.
- (C) Hidroclorotiazida.
- (D) Losartana.
- (E) Valsartana.

QUESTÃO 35

Em relação à nefropatia por IgA, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A maior parte dos pacientes se apresenta com hematúria macroscópica, que ocorre 10-14 dias após infecção de vias aéreas superiores.
- (B) Alguns pacientes evoluem com síndrome nefrótica.
- (C) Biópsia renal está indicada nos casos de elevação de creatinina e proteinúria superior a 1 g/dia.
- (D) Pode associar-se a artralgias e lesões purpúricas palpáveis na Púrpura de Henoch-Schonlein.
- (E) Pode ser secundária a doença celíaca.

QUESTÃO 36

Dentre as manifestações do lúpus eritematoso sistêmico, qual **NÃO** está relacionada?

- (A) Anemia hemolítica autoimune, leucopenia e trombocitopenia.
- (B) Eritema malar em asa de borboleta, geralmente acometendo as pregas nasolabiais.
- (C) Fenômeno de Raynaud.
- (D) Migrânea, acidente vascular encefálico isquêmico, convulsão e psicose.
- (E) Síndrome nefrótica.

QUESTÃO 37

Durante o atendimento a paciente com quadro de parada cardiorrespiratória, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Independente do ritmo, manter compressão de pelo menos 5 cm, permitindo o retorno do tórax, a cada compressão, a uma taxa de 100-120 compressões por minuto
- (B) Ritmo de AESP/assistolia, manter RCP com administração de epinefrina em intervalos de 3-5 min.
- (C) Ritmo de TV/FV ao DEA, administrar 300 mg de amiodarona e, em caso de persistência, uma dose de 300 mg pode ser repetida.
- (D) Ritmo de TV/FV, administrar choque de 200 J (desfibrilador bifásico) ou 360 J (desfibrilador monofásico).
- (E) Ritmo de TV/FV, manter RCP com administração de epinefrina em intervalos de 3-5 min.

QUESTÃO 38

Em relação ao uso de benzodiazepínicos, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Clonazepam tem início de ação rápido e curta duração, por isso é primeira escolha nas crises de ansiedade.
- (B) Lorazepam tem ação curta.
- (C) Naloxona pode ser usado para reversão da intoxicação aguda.
- (D) São medicações de primeira linha para controle de insônia em idosos.
- (E) Tem como efeito colateral a sonolência e a redução da atividade psicomotora, sem prejuízo a memória.

QUESTÃO 39

A coinfeção HIV e tuberculose é relativamente comum, sendo responsável por 24% das mortes relacionadas ao HIV.

Em relação à co-infecção, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A imunodepressão exige extensão dos habituais 6 meses de antibioticoterapia para 9 meses, como estratégia para reduzir a taxa de recidivas.
- (B) A tuberculose miliar é a forma mais frequente, independente da fase da infecção do HIV.
- (C) Amostras de escarro são positivas com menos frequência entre pacientes tuberculosos com infecção pelo HIV do que nos sem essa infecção.
- (D) Pacientes com contagens de células T CD4+ de $< 50/\mu\text{L}$ devem aguardar 4 semanas de antibioticoterapia para iniciar terapia antiretroviral.
- (E) Tuberculose extrapulmonar é menos frequente em pacientes HIV+ em relação a indivíduos sem a infecção pelo HIV.

QUESTÃO 40

A infecção pelo *Ascaris lumbricoides* envolve uma fase pulmonar. Dentre as manifestações abaixo, **NÃO** é comum nesta fase:

- (A) Eosinofilia.
- (B) Febre.
- (C) Hemoptise.
- (D) Infiltrados arredondados à radiografia de tórax.
- (E) Neutropenia.

QUESTÃO 41

A Fibrose Pulmonar Idiopática é a forma mais comum de pneumonia intersticial idiopática e apresenta uma resposta precária ao tratamento e um mau prognóstico. Em relação à doença, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Acomete principalmente o terço médio dos pulmões.
- (B) Dispneia aos esforços, tosse não produtiva e estertores inspiratórios podem estar presentes.
- (C) Pode haver associação com bronquiectasias por tração.
- (D) Provas de função pulmonar revelam um padrão restritivo.
- (E) Tratamento do refluxo gastroesofágico pode auxiliar na condução da Fibrose Pulmonar Idiopática.

QUESTÃO 42

Paciente de 17 anos dá entrada no pronto atendimento com quadro de náusea e dor abdominal. Refere ainda poliúria e polidipsia, além de perda ponderal. Glicemia capilar 543 mg/dL. Solicitados exames: pH 7,15, HCO₃ 8,0 mEq/L, Cr 1,6, Ur 60, Na 119 mEq/L, K 3,1 mEq/L.

A conduta **mais adequada** é expansão volêmica com

- (A) NaCl 3% e insulina regular endovenosa imediata.
- (B) NaCl 3% e insulina regular subcutânea imediata.
- (C) soro fisiológico e aguardar para iniciar a insulinização.
- (D) soro fisiológico e insulina regular endovenosa imediata.
- (E) soro fisiológico e insulina regular subcutânea imediata.

QUESTÃO 43

Paciente de 67 anos evoluindo com dificuldade progressiva de executar as atividades diárias. Após anamnese, contata-se quadro demencial inicial. Dentre os exames iniciais a serem solicitados para **excluir** causas secundárias estão:

- (A) Vitamina B12 e ácido fólico, ferritina, Vitamina D, TSH, hemograma, creatinina, sorologia para sífilis e HIV, tomografia de crânio.
- (B) Vitamina B12 e ácido fólico, hemograma, creatinina, TSH, sorologia para sífilis e HIV, tomografia de crânio.
- (C) Vitamina B12, TSH, sorologia para sífilis e HIV, tomografia de crânio.
- (D) Vitamina B12, Vitamina D, sorologia para sífilis e HIV, tomografia de crânio.
- (E) Vitamina D, TSH, hemograma, creatinina, sorologia para sífilis e HIV, tomografia de crânio.

QUESTÃO 44

Paciente de 19 anos refere atendimento prévio há 5 dias por amigdalite. Alérgico a penicilina, foi prescrito claritromicina. Retorna devido à persistência da odinofagia e febre atingindo picos vespertinos de 39°C. Ao exame, apresentava estado geral regular, edema de tonsilas com exsudato bilateral, adenomegalia cervical importante. Qual a conduta **mais adequada**?

- (A) Anti-inflamatórios não esteroides.
- (B) Ceftriaxona 2g MID por 7 dias.
- (C) Clindamicina 300mg TID por 7 dias.
- (D) Levofloxacina 500mg MID por 7 dias.
- (E) Moxifloxacina 400mg MID por 5 dias.

QUESTÃO 45

Em relação ao quadro de Chikungunya, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Corticoides são excelente opção para o tratamento das dores articulares na fase aguda da doença.
- (B) O desaparecimento da febre coincide com o surgimento de manifestações graves.
- (C) O quadro de dor articular se resolve em 7 a 10 dias
- (D) Os sintomas incluem febre, geralmente baixa, dores articulares intensas, cefaleia, náusea, fadiga e exantema.
- (E) Pode haver descompensação glicêmica em pacientes diabéticos na fase aguda.

QUESTÃO 46

Paciente de 22 anos de idade, com diagnóstico recente de linfoma de Hodgkin. Refere edema facial progressivo e dispneia, motivo pelo qual procurou o serviço de urgência. À admissão, apresentava ao exame clínico sons respiratórios normais. Oximetria de pulso 88%. Radiografia de tórax evidenciou massa mediastinal volumosa. A **conduta** neste caso é:

- (A) Antibioticoterapia de amplo espectro.
- (B) Comunicar a equipe de cirurgia torácica para cirurgia de urgência.
- (C) Heparina de baixo peso molecular.
- (D) Quimioterapia e corticosteroide.
- (E) Trombólise.

QUESTÃO 47

Em relação ao mieloma múltiplo, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A hipercalcemia é a causa mais comum de insuficiência renal.
- (B) Anemia grave, fraturas patológicas, insuficiência renal e infecção recorrente podem ser os primeiros sintomas.
- (C) Cintilografia óssea é superior à tomografia computadorizada no diagnóstico de lesões líticas.
- (D) O componente M sérico será IgG na maior parte dos pacientes.
- (E) Os critérios diagnósticos incluem a presença de lesões ósseas; presença sérica ou urinária de imunoglobulina monoclonal e excesso de plasmócitos na medula (geralmente acima de 10%).

QUESTÃO 48

Paciente hipertenso e diabético, 55 anos, comparece à consulta de controle apresentando níveis tensionais elevados (PA 164/90 mmHg). Atualmente, em uso de indapamida 1,5 mg MID, olmesartana 40 mg MID, anlodipina 5 mg BID. Exames laboratoriais evidenciavam Cr 1,4 mg/dL (ClCr 52,62 mL/min), K 4,7 mEq/L.

A conduta **mais adequada** é:

- (A) Aumentar anlodipina para 10 mg BID.
- (B) Aumentar olmesartana para 40 mg BID.
- (C) Iniciar clonidina 100 mcg BID.
- (D) Iniciar espironolactona 25 mg MID.
- (E) Iniciar hidralazina 25 mg TID.

QUESTÃO 49

A miocardiopatia hipertrófica é, junto à displasia arritmogênica do VD, a principal causa de morte súbita em jovens.

Qual dos fatores abaixo **NÃO** é fator de risco a ser considerado ao indicar o cardioversor implantável?

- (A) Espessura da parede ventricular >20mm.
- (B) História familiar de morte súbita em parente de primeiro grau jovem.
- (C) Obstrução na via de saída do ventrículo esquerdo.
- (D) Síncope prévia presumivelmente causada por arritmia.
- (E) Taquicardia ventricular não sustentada.

QUESTÃO 50

Homem de 35 anos comparece com queixa de cefaleia hemicraniana direita pulsátil intensa, associada a rinorreia e lacrimejamento ipsilateral. Refere que iniciou crises recorrentes de dor há 5 dias.

Em relação ao tratamento, a **primeira** escolha seria:

- (A) Dipirona + anti-inflamatório não esteroidal endovenosos.
- (B) Opióide endovenoso.
- (C) Sumatriptano subcutâneo.
- (D) Topiramato oral.
- (E) Verapamil oral.

QUESTÃO 51

Homem, 62 anos, hipertenso e coronariopata (infarto miocárdico com supradesnívelamento do segmento ST há três anos tratado com angioplastia com stent farmacológico da artéria descendente anterior). Refere praticar atividade física regular (bicicleta e musculação) quatro vezes por semana, sem limitação ou sintomas cardiovasculares. Faz uso regular de AAS 100 mg/dia, losartana 50 mg/dia, atenolol 50 mg/dia e rosuvastatina 40 mg/dia. Comparece para avaliação pré-operatória para colecistectomia videolaparoscópica eletiva. Ao exame clínico, apresenta PA 124/80 mmHg, FC 54 bpm. Restante do exame clínico normal. ECG dentro da normalidade. Traz resultados de hemograma, coagulograma, função renal e glicemia normais.

Em relação ao caso, a **conduta** é:

- (A) Não solicitar exames adicionais e manter medicações de uso regular.
- (B) Não solicitar exames adicionais e suspender AAS sete dias antes da cirurgia.
- (C) Por ter apresentado síndrome coronariana de alto risco prévia, solicitar ecocardiograma transtorácico e teste ergométrico.
- (D) Solicitar teste ergométrico e manter medicações de uso regular.
- (E) Solicitar teste ergométrico e suspender atenolol antes da cirurgia.

QUESTÃO 52

Aline, 54 anos, recebeu vacina para influenza recentemente. Após alguns dias, observou dificuldade progressiva para deambular. Procurou o serviço de urgência referindo fadiga, incapaz de elevar os braços acima do nível dos ombros. Nega febre. Ao exame clínico, apresentava-se afebril, orientada, corada. PA 140/80 mmHg, FC 98 bpm. Ausculta pulmonar normal, frequência respiratória 26 irpm, saturimetria 87%. Força muscular grau I de membros inferiores e grau III em membros superiores. Avaliação da neurologia evidenciou hiporreflexia. Hemograma e função renal sem alterações. Submetida a punção líquórica que evidenciou 4 células/mm³, sem hemácias, proteinorraquia 39 mg/dL, glicorraquia 51 mg/dL.

A conduta **mais adequada** para o caso é:

- (A) Aciclovir endovenoso.
- (B) Dexametasona + ceftriaxona.
- (C) Imunoglobulina humana venosa.
- (D) Pulsoterapia com ciclofosfamida.
- (E) Pulsoterapia com metilprednisolona.

QUESTÃO 53

Homem, 53 anos, portador de insuficiência cardíaca de etiologia chagásica. Comparece ao pronto atendimento com relato de episódios de pré-síncope nos últimos 3 dias. Durante espera para o atendimento, apresentou novo episódio associado a sudorese. Ao exame clínico, apresentava confusão mental, FC 160 bpm, PA 70/50 mmHg, extremidades frias. ECG na urgência segue abaixo:



A conduta **mais adequada** para o caso é:

- (A) Amiodarona 150 mg endovenoso.
- (B) Cardioversão elétrica sincronizada.
- (C) Cardioversão elétrica não sincronizada.
- (D) Lidocaína 500 mg endovenoso.
- (E) Metoprolol 5 mg endovenoso.

QUESTÃO 54

Mulher, 27 anos, comparece à consulta com gastroenterologista para avaliar elevação de transaminases. Apresentava elevação leve transaminases (TGO 165 U/L, TGP 172 U/L), elevação de bilirrubina indireta, anemia leve. Ao exame clínico, foi observado um anel esverdeado ao redor da íris. Refere 2 abortamentos prévios. Nega tabagismo, mas refere ingerir aproximadamente 500 ml de cerveja ao dia.

Em relação ao caso relatado, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A associação de úlceras orais de repetição pode sugerir doença de Behçet.
- (B) Devido ao provável quadro de cirrose de etiologia alcoólica, orientar cessação do etilismo.
- (C) Dosagem de ceruloplasmina confirma o diagnóstico.
- (D) Está indicada a suplementação com polivitamínicos ricos em minerais.
- (E) O diagnóstico mais provável é de hemoglobinúria paroxística noturna.

QUESTÃO 55

Mulher, 55 anos, portadora de cirrose hepática pelo vírus B, admitida devido a descompensação da doença hepática. Refere aumento importante do volume abdominal nas últimas semanas, ultimamente até dificultado sua respiração. Apresentava, ainda, segundo familiares, quadro de confusão mental e agitação nos últimos dois dias.

Em relação a esse caso, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Ao contrário da hemorragia digestiva alta e peritonite bacteriana, ascite isolada pode ser manejada com diuréticoterapia e não é uma condição que influi no prognóstico do paciente
- (B) Caso seja submetida a paracentese de 7 L, deve ser feita reposição de albumina na dose total de 35 g.
- (C) Metronidazol pode ser utilizado como ferramenta auxiliar no tratamento da encefalopatia hepática.
- (D) Paracentese com gradiente de albumina soro-ascite superior a 1,1 g/dL pode sugerir malignidade como causa da ascite
- (E) Peritonite bacteriana espontânea pode ser a causa da confusão mental e seu diagnóstico pode ser firmado com paracentese com contagem absoluta de neutrófilos superior a 100/ μ L

QUESTÃO 56

Jonas, 17 anos, portador de drepanocitose, comparece ao pronto atendimento com relato de dor torácica, taquipneia, febre, tosse e dispneia. Ao exame clínico, ausculta pulmonar sem ruídos adventícios. FR 26 irpm, oximetria 92% em ar ambiente. Laboratório evidenciou leucocitose. Radiografia de tórax segue abaixo:



Sobre o quadro em questão, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Episódios de repetição exigindo internação são critério para iniciar hidroxiureia.
- (B) Está indicada vacinação para pneumococos nestes pacientes a partir dos 10 anos, quando este patógeno passa a ter maior relevância.
- (C) Está indicada hemotransfusão para manter um hematócrito superior a 30%.
- (D) Infarto pulmonar e pneumonia são as afecções subjacentes ou concomitantes mais frequentes.
- (E) Oxigenoterapia vigorosa faz parte do tratamento desta complicação.

QUESTÃO 57

Marisa, 50 anos, comparece à consulta com relato de dor articular em mãos e pés de início há 6 meses. As dores têm se tornado mais intensas a ponto de limitarem a paciente, principalmente no período matinal. Segundo ela, “as juntas vão soltando um pouco ao longo do dia”. Exames laboratoriais apresentaram anti-CCP positivo.

Em relação à doença em questão, é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) A gravidade da anemia não se correlaciona com os níveis de proteína C reativa e velocidade de hemossedimentação.
- (B) A causa mais comum de morte nestes pacientes é a doença cardiovascular.
- (C) Os pacientes podem apresentar ceratoconjuntivite seca e xerostomia.
- (D) Pleurite pode ocorrer, provocando dor torácica e derrame pleural, este geralmente exsudativos, com contagens elevadas de monócitos e neutrófilos.
- (E) Tabagismo é fator de risco em relação ao desenvolvimento da doença.

QUESTÃO 58

Em relação às doenças inflamatórias intestinais, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A propedêutica de anemia em paciente com Doença de Chron deve considerar, dentre os diagnósticos diferenciais, a anemia ferropriva, anemia de doença crônica e anemia megaloblástica.
- (B) A retocolite ulcerativa apresenta disseminação proximal em continuidade, sem qualquer área de mucosa preservada.
- (C) Ao contrário da retocolite ulcerativa, que acomete quase sempre o reto, este segmento frequentemente é poupado na doença de Chron.
- (D) Fístulas perirretais, fissuras, abscessos e estenose anal estão presentes em um terço dos pacientes com retocolite ulcerativa.
- (E) Lactoferrina fecal é um marcador altamente sensível e específico para a detecção de inflamação intestinal, ajudando a diferenciar dos sintomas de síndrome do intestino irritável.

QUESTÃO 59

A malária é uma doença comum de países tropicais, atingindo milhões de pessoas por ano. É uma doença infectocontagiosa causada por parasitas protozoários do gênero *Plasmodium*.

Em relação à malária, é possível afirmar, **EXCETO**:

- (A) A transmissão se dá, principalmente, por mosquitos do gênero *Anopheles*.
- (B) Acidose metabólica, hipoglicemia, rebaixamento de sensório, insuficiência renal, edema agudo pulmonar, anemia grave e coagulação intravascular disseminada podem ser encontrados na malária grave.
- (C) Indivíduos com traço falcêmico têm uma proteção relativa contra a doença.
- (D) Os paroxismos clássicos da malária, em que picos de febre, calafrios e tremores ocorrem em intervalos regulares, são relativamente incomuns e sugerem infecção por *P. vivax* ou *P. ovale*.
- (E) No Brasil, há duas espécies mais importantes de *Plasmodium*: o *falciparum* e o *vivax*. No entanto, as manifestações mais graves estão associadas ao *Plasmodium malariae*.

QUESTÃO 60

Carlos, 64 anos, dependente de álcool, em situação de rua. Deu entrada na Unidade de Pronto Atendimento com quadro de febre, dispneia e tosse produtiva há 4 dias. Refere ser HIV+ ainda sem terapia anti-retroviral. Radiografia segue abaixo:



Em relação à patologia em questão, qual seria o tratamento **mais adequado**?

- (A) Ceftriaxona + Azitromicina.
- (B) Clindamicina.
- (C) Metronidazol.
- (D) *Rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol.*
- (E) Sulfametoxazol-trimetoprim.

PROVA DISCURSIVA - REDAÇÃO

Texto 1

“Sempre fui um defensor do politicamente correto. Algumas mudanças na ética verbal, porém, me parecem contraproducentes.

Em certo momento dos anos 90, "favela" virou "comunidade". "Favelado" era um termo pejorativo e é compreensível que os moradores destas áreas não quisessem ser chamados assim, mas mudar para "morador de comunidade", embora amacie na semântica, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém. Pelo contrário.”

Texto 2



Disponível em: <https://cantinholiterariososriosdobrasil.wordpress.com/2015/07/13/politicamente-correto-armandinho-tirinha-de-alexandre-beck/>

Acesso em: 23 set. 2022.

Após a leitura dos textos e refletindo sobre o tema em questão, escreva um texto **dissertativo-argumentativo** em que você se posicione sobre o uso de determinadas palavras politicamente corretas em nossa língua.

Para isso, analise o texto 1 e relacione-o às ideias expostas no texto 2.

Não copie fragmentos dos textos.

Seu texto deve ter de 20 a 30 linhas.

Dê um título ao seu texto.

Faça o rascunho de sua redação na página 38.

RASCUNHO DA REDAÇÃO

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15

16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE CARGOS
DO QUADRO PERMANENTE DE PESSOAL**

EDITAL 01/2022

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	

13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	

37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	

49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**

