



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

013. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CLÍNICO GERAL

(CÓD. 017)

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

01. Leia a tira.



(Chargista Duke. Em: www.otempo.com.br)

* coach: treinador.

Com sua fala, a personagem

- (A) diverte-se, usando um termo desconhecido de ambos.
- (B) ofende o interlocutor, que o ignora.
- (C) brinca com a sua própria condição de vida.
- (D) oferece uma ajuda ao transeunte.
- (E) repreende o interlocutor, julgando-o como mendigo também.

Leia o texto para responder às questões de números **02 a 10**.

Meu endereço: a calçada

Onde vou dormir hoje à noite? Essa tem sido a minha preocupação diária no último ano. Sou formada em letras – falo inglês e francês –, tenho duas filhas e fui casada com o pai delas por vinte anos. Uma série de acontecimentos, porém, me fez virar moradora de rua. E foi essa situação que me levou a trabalhar numa área da prefeitura paulistana que atende pessoas na Cracolândia.

Acabei na rua principalmente por causa dos problemas que eu tinha com meu ex-marido. Vivi um relacionamento abusivo. As agressões não eram físicas, mas verbais, psicológicas e, digamos assim, patrimoniais. Em qualquer discussão, ele me xingava e me ameaçava, dizendo que iria tirar minhas filhas. Eu me sentia presa ao casamento não só pelas meninas – que hoje têm 18 e 13 anos de idade –, mas também pelo fato de meu marido ser o provedor da casa.

Foi em dezembro que eu soube que havia uma vaga na Secretaria Municipal de Direitos Humanos para um cargo comissionado responsável pela intermediação entre os serviços públicos e os moradores de rua. Imaginava que não teria chance alguma, no entanto, me candidatei. Para minha surpresa, fui selecionada – e deparei com outra dificuldade. Não conseguiria abrir conta-salário em um banco, nem sequer começar no emprego se não comprovasse endereço. E eu não tinha. Inventei, então, um para mim: Avenida Duque de Caxias, 367. No complemento, inseri: “Calçada”. Depois de explicar a situação, acabei aceita.

Quando dei início ao meu trabalho, ganhei reconhecimento de estranhos. Minha família, porém, tem dificuldade de me aceitar e, em especial, ao meu novo companheiro. Mas estou em processo de transição e atualmente durmo em um centro de acolhida. Eu e o Fábio agora batalhamos para ter o nosso teto.

(Depoimento de Eliana Toscano dado a Jennifer Ann Thomas. Veja, 19.06.2019. Adaptado)

02. O relato traz informações que permitem concluir que

- (A) o fato de ter-se tornado moradora de rua inicialmente foi considerado um problema de difícil resolução para Eliana, mas, após conseguir uma vaga na Secretaria Municipal de Direitos Humanos, ela acabou encontrando um novo companheiro e foi aceita pela família.
- (B) a condição de moradora de rua facilitou a Eliana conseguir uma vaga na Secretaria Municipal de Direitos Humanos, considerando-se que a situação de vulnerabilidade que ela vivia permitiu-lhe conhecer mais a fundo os problemas das pessoas.
- (C) o relacionamento abusivo vivido por Eliana a fez abandonar marido e filhas e desacreditar nas relações afetivas, tendo-lhe causado dificuldades para organizar sua vida profissional, sobretudo quando pleiteou uma vaga na Secretaria Municipal de Direitos Humanos.
- (D) a situação de relacionamento abusivo levou Eliana a abandonar o casamento depois de vinte anos e tornar-se uma moradora de rua, o que ela pensava ser um impeditivo para conseguir uma vaga de trabalho na Secretaria Municipal de Direitos Humanos.
- (E) Eliana, que contornou os problemas decorrentes do relacionamento abusivo de vinte anos, enfrenta dificuldades para ser aceita pela família que, além de condenar seu novo relacionamento, acha ruim que tenha conseguido uma vaga na Secretaria Municipal de Direitos Humanos.

03. De acordo com o texto, no casamento de Eliana, os momentos de discussão davam espaço para

- (A) o marido tentar mostrar-lhe que ela era livre e poderia deixá-lo a qualquer momento.
- (B) ela ponderar e perceber que poderia contornar sem grandes embates os problemas.
- (C) o casal reiterar o desinteresse mútuo e promover um jogo de forças para ver quem venceria.
- (D) o marido subjugar-lhe, valendo-se de coação e de sua condição de provedor do lar.
- (E) ela reconhecer que não lhe era vantajoso ficar com o marido, nem por suas filhas.

04. Considere as passagens:

- Acabei na rua **principalmente** por causa dos problemas que eu tinha com meu ex-marido. (2º parágrafo)
- Quando dei início ao meu trabalho, ganhei **reconhecimento** de estranhos. (4º parágrafo)
- Mas estou em processo de **transição** e atualmente durmo em um centro de acolhida. (4º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) especialmente; aceitação; mudança.
- (B) certamente; gratidão; interiorização.
- (C) eventualmente; elogio; diferenciação.
- (D) basicamente; legitimidade; transformação.
- (E) fundamentalmente; recompensa; conhecimento.

05. Há termo empregado em sentido figurado na passagem:

- (A) Essa tem sido a minha preocupação diária no último ano.
- (B) Uma série de acontecimentos, porém, me fez virar moradora de rua.
- (C) Foi em dezembro que eu soube que havia uma vaga na Secretaria Municipal...
- (D) Para minha surpresa, fui selecionada – e deparei com outra dificuldade.
- (E) Eu e o Fábio agora batalhamos para ter o nosso teto.

06. Assinale a alternativa em que o primeiro período contém conjunção que expressa sentido de oposição entre as orações e o segundo período contém conjunção que expressa sentido de adição entre as orações.

- (A) Não conseguiria abrir conta-salário em um banco, [...] se não comprovasse endereço. / E eu não tinha. Inventei, então, um para mim...
- (B) ... ganhei reconhecimento de estranhos. Minha família, porém, tem dificuldade de me aceitar... / Eu me sentia presa ao casamento não só pelas meninas [...], mas também pelo fato de meu marido ser o provedor da casa.
- (C) ... tenho duas filhas e fui casada com o pai delas por vinte anos. / Uma série de acontecimentos, porém, me fez virar moradora de rua.
- (D) Depois de explicar a situação, acabei aceita. / E foi essa situação que me levou a trabalhar numa área da prefeitura paulistana...
- (E) Imaginava que não teria chance alguma, no entanto, me candidatei. / Quando dei início ao meu trabalho, ganhei reconhecimento de estranhos.

07. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão quanto à concordância verbal e ao emprego de pronomes.

- (A) Como havia problemas entre mim e meu marido, acabei na rua.
- (B) Havia muitos problemas entre eu e meu marido, por isso acabei na rua.
- (C) Eu acabei na rua, pois existia entre mim e meu marido muitos problemas.
- (D) Foi as agressões verbais, psicológicas e patrimoniais entre eu e meu marido que me levou a morar na rua.
- (E) Os problemas surgidos entre eu e meu marido fez com que eu acabasse na rua.

08. Assinale a alternativa em que o enunciado está em conformidade com a norma-padrão de regência.

- (A) Quem ia na Avenida Duque de Caxias, 367 encontrava Eliana na calçada.
- (B) Devido os problemas com o ex-marido, Eliana acabou morando na rua.
- (C) Depois de tudo que viveram, Eliana e Fábio anseiam pelo próprio teto.
- (D) Eliana estava certa que não teria chance com a vaga, embora apta nela.
- (E) A família de Eliana ainda faz objeção em seu novo companheiro.

09. No período – Imaginava que não **teria** chance alguma, no entanto, me **candidatei**. –, as formas verbais destacadas expressam, correta e respectivamente, sentido de:

- (A) ação concluída e ação contínua.
- (B) hipótese e ação concluída.
- (C) ação contínua e ação concluída.
- (D) hipótese e ação contínua.
- (E) ação prospectiva e hipótese.

10. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão quanto ao uso do acento indicativo da crase e à colocação pronominal.

- (A) Fui trabalhar numa área da prefeitura paulistana que atende pessoas na Cracolândia devido à essa situação que fez-me virar moradora de rua.
- (B) Acabei chegando à rua, onde livre-me do relacionamento abusivo com meu ex-marido e consegui, tempos depois, um emprego na Prefeitura.
- (C) Me candidatei à uma vaga na Secretaria Municipal de Direitos Humanos para um cargo comissionado, mas imaginava que não teria chance alguma.
- (D) As agressões dirigidas à mim não eram físicas, mas verbais, psicológicas e, digamos assim, patrimoniais, mas ainda assim sentia-me presa ao casamento.
- (E) Agora me vejo reconhecida por estranhos, mas minha família ainda se opõe à minha condição e, em especial, ao Fábio, o meu novo companheiro.

POLÍTICA SAÚDE

11. No campo de atuação dos SUS (Sistema Único de Saúde), entre outros, inclui-se a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica. A respeito dessa assistência, pode-se afirmar, corretamente, que
- (A) integra opções de práticas terapêuticas não médicas, nem todas oficialmente reconhecidas, prescritas no território nacional, exclusivamente pelos serviços próprios do SUS.
 - (B) é restrita às populações de baixa renda, sem poder aquisitivo para a manutenção de tratamentos prolongados e/ou para doenças crônicas.
 - (C) consiste em dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, em conformidade com diretrizes terapêuticas.
 - (D) se destina ao atendimento de portadores de incapacidades motoras, naturais ou adquiridas, suscetíveis para a reabilitação, sem oferecer órteses e próteses.
 - (E) tem como objetivo principal selecionar e matricular nas unidades básicas de saúde todos os usuários de uma comunidade específica, porque esse tipo de terapêutica não atende os domicílios.
12. Os aspectos operacionais do SUS são negociados e pactuados
- (A) pela comissão bipartite, no que se refere aos aspectos administrativos e, exclusivamente pela comissão tripartite, nos aspectos financeiros.
 - (B) em foros constituídos por representantes dos governos e dos legislativos municipais e estaduais (comissões bipartites), com o poder de veto facultado à esfera federal, na figura do Ministério da Saúde.
 - (C) por meio de conferências de saúde, organizadas pelas comissões tripartites, constituídas por gestores das unidades básicas de saúde.
 - (D) entre gestores, em foros de atuação das comissões intergestores bipartite e tripartite.
 - (E) por comissões bipartites na instância federal, e tripartites, nas instâncias estaduais e municipais.
13. Em relação aos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa que está de acordo com a Lei nº 8.142/90.
- (A) A representação nos Conselhos de Saúde é paritária, e entre seus membros obrigatórios estão: os sindicatos de trabalhadores, os sindicatos patronais e os usuários, mediados por representante designado da câmara de vereadores do município.
 - (B) Os Conselhos de Saúde são veículos de fortalecimento do controle social no SUS, por meio da participação efetiva da sociedade organizada nas políticas públicas e na administração da saúde.
 - (C) O Conselho de Saúde não tem autonomia administrativa e subordina-se à Conferência de Saúde, que é a instância colegiada, com poder deliberativo, para referendar suas decisões.
 - (D) Cabe ao Conselho de Saúde atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, com exceção dos aspectos econômicos e financeiros.
 - (E) As atribuições do Conselho de Saúde e suas estratégias de atuação são, por determinação legal, direcionadas exclusivamente ao setor público.
14. Em tempos de orçamento reduzido ficou inviabilizada a implantação de uma unidade básica de saúde em bairro periférico. A opção será o compartilhamento dessa prestação de serviço com um hospital privado, de uma operadora de saúde de origem multinacional, já existente no local. Esse compartilhamento foi definido por meio de um contrato firmado pelo secretário da saúde, segundo o qual o município cede, em definitivo, um terreno próximo para expansão do hospital, e dispensa o pagamento integral de algumas taxas municipais, durante os cinco anos seguintes. Esse tipo de operação é
- (A) inviável, porque as instituições privadas não podem participar, em nenhuma circunstância, de forma complementar ao Sistema Único de Saúde.
 - (B) viável, mas depois de ser aprovada pelo Conselho de Saúde e constar no Plano de Saúde Operativo.
 - (C) inviável porque, segundo a Constituição Federal, a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos só é permitida para unidades de saúde no âmbito federal, excluindo as municipais, regionais e estaduais.
 - (D) viável, após esse tipo de cooperação ser votada e aprovada pela câmara municipal de vereadores.
 - (E) inviável, porque é terminantemente proibida, sem nenhuma opção de exceção, qualquer espécie de participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.

- 15.** Assinale, entre as alternativas, aquela que está corretamente relacionada com a Lei Orgânica do Município de Dois Córregos, no capítulo da Saúde, e que diz respeito aos Distritos Sanitários.
- (A) Obedecem ao princípio da regionalização, contudo, por sua condição de distrito, não se submetem às regras de hierarquização previstas na organização do SUS.
 - (B) Sua organização deve adotar práticas de saúde adequadas à realidade epidemiológica local.
 - (C) Os seus limites físicos constarão do Plano Diretor do Município e serão fixados por determinados critérios, entre os quais está a disponibilidade de serviços hospitalares na região.
 - (D) Sua direção administrativa será exercida pela comunidade local, segundo diretrizes da política municipal de saúde.
 - (E) Na insuficiência de recursos financeiros municipais para sua manutenção, eles podem ser administrados por terceiros, privados, que poderão cobrar do usuário pelas prestações de saúde de maior complexidade.
- 16.** A Atenção Básica, segundo a Política Nacional, é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas, ofertadas integralmente e gratuitamente a todas as pessoas,
- (A) com especial atenção e prioridade para as comunidades periféricas, sem acesso a planos de saúde coletivos.
 - (B) adotando-se um determinado valor da renda mensal familiar e o número de pessoas que compõem o núcleo familiar, como critério para a inscrição nas unidades básicas.
 - (C) cujas necessidades e demandas de saúde serão analisadas por médicos especialistas, com o objetivo de definir a melhor forma de direcionar seus atendimentos.
 - (D) evitando, contudo, o desenvolvimento de relações de vínculos pessoais ou familiares que, uma vez fortemente estabelecidos, podem comprometer a universalidade do atendimento.
 - (E) buscando o atendimento de suas necessidades e demandas do território assistido, tendo como base os seus determinantes e condicionantes de saúde.
- 17.** A UBS recebeu, como demanda espontânea, um usuário inscrito na Saúde da Família de uma determinada região, queixando-se de tosse pouco produtiva e persistente, com períodos intermitentes de febre baixa vespertina há quatro meses. Relata que seu pai, dependente de álcool, apresenta quadro de tosse produtiva intensa. Com base nos princípios da Atenção Básica, a conduta apropriada seria:
- (A) suspeitar de tuberculose ativa e encaminhá-lo de imediato para um serviço de referência, com condições para internação e isolamento, em face da gravidade do caso para permitir sua permanência na unidade.
 - (B) iniciar imediatamente o tratamento para tuberculose (enquanto aguarda os exames de confirmação diagnóstica), e avisar a equipe de Saúde da Família para a busca ativa no território, e realizar um inquérito tuberculínico.
 - (C) contatar a família e convidá-la, com todos os seus membros, para uma entrevista com o médico da unidade, e realização de tomografia computadorizada do tórax, em dia e horário de menor movimento.
 - (D) acolher o usuário, ouvir adequadamente, realizar a classificação do risco, e avaliar suas necessidades de saúde e vulnerabilidades para definir a intervenção.
 - (E) solicitar a presença dos familiares adultos para realizar a vacinação BCG em todos os não vacinados.
- 18.** Durante estudo de determinada doença em moradores de dois bairros próximos (A e B), observou-se, durante um ano, a incidência de 60 casos, em A, e 90 casos, em B. A partir desse relato,
- (A) pode-se deduzir corretamente que esses números informam os casos novos da doença, para cada bairro, registrados no período do estudo.
 - (B) pode-se afirmar corretamente que o risco de os moradores expostos ficarem doentes, em ambos os bairros, será obtido pela divisão do maior pelo menor número de casos incidentes.
 - (C) fica claro que, em se tratando de incidência, mesmo sem o conhecimento da população exposta, é possível afirmar: o bairro B tem mais casos e merece prioridade na atenção dos analistas.
 - (D) os analistas devem, provavelmente, recomendar novo estudo, com base na densidade populacional padronizada para o município, que permitirá maior consistência nos métodos estatísticos a serem aplicados.
 - (E) nada se pode concluir, se não for informada a prevalência de casos registrada no primeiro mês do estudo.

19. Na análise do comportamento de uma doença, não passível de imunização ativa, observou-se que, anualmente, em períodos cronológicos determinados, o número de casos se elevava com certa expressão e, em pouco tempo refluía a zero, sem qualquer medida de intervenção específica. Em epidemiologia, esse comportamento recebe o nome de
- (A) evolução específica.
 - (B) variação sazonal.
 - (C) endemia periódica.
 - (D) eventos esporádicos.
 - (E) epidemia controlada.
20. Em determinados modelos de história natural das doenças, é explicitada uma fase em que a doença está em franca progressão e na qual se colocam em prática as medidas diagnósticas e terapêuticas adequadas. Nesses modelos, essa fase recebe o nome de
- (A) proteção específica.
 - (B) promoção primária.
 - (C) prevenção secundária.
 - (D) prevenção terciária.
 - (E) prevenção quaternária.
21. Um indicador que avalia as tendências da dinâmica demográfica é calculado dividindo-se o número de pessoas de 60 e mais anos de idade, para cada 100 pessoas menores de 15 anos de idade, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado. Tomando como base o seu método de cálculo, é correto afirmar que esse indicador não expressa uma probabilidade (risco) e é, portanto, chamado de
- (A) coeficiente de envelhecimento.
 - (B) taxa de envelhecimento.
 - (C) proporção do envelhecimento.
 - (D) razão de envelhecimento.
 - (E) índice de envelhecimento.
22. A respeito da Estratégia de Saúde da Família, é correto afirmar que
- (A) deve estabelecer vínculos de compromisso, com limitações, e sem a corresponsabilidade com a população, buscando tutelar aquelas comunidades que não têm organização para, por si só, exercer o controle social das ações e serviços de saúde.
 - (B) deve evitar parcerias com segmentos sociais e institucionais que estejam além dos limites do setor saúde, para não comprometer a qualidade da sua atuação.
 - (C) é considerada a segunda porta de entrada mais importante, complementar à UBS, na organização do sistema hierarquizado e regionalizado.
 - (D) visa, entre outras atribuições, intervir sobre os fatores de risco aos quais as comunidades estão expostas.
 - (E) tem como principal atribuição o reconhecimento de problemas que requerem seguimento constante para serem direcionados aos serviços de retaguarda da rede de atenção à saúde.
23. O sarampo e a rubéola estão conjuntamente classificados, na lista nacional de doenças de notificação compulsória, no item das doenças exantemáticas. Assinale a alternativa que está de acordo com essa lista.
- (A) Embora estejam classificados como doenças exantemáticas, o sarampo é de notificação imediata, e a rubéola, semanal.
 - (B) Apesar de classificados juntos, o sarampo, por seu histórico epidemiológico de erradicação, é de notificação semanal, e a rubéola, por seu risco à gestação, de notificação imediata.
 - (C) Ambos estão classificados como de notificação semanal.
 - (D) Pelos seus perfis epidemiológicos, antes da atual situação do sarampo, ambos, segundo consta na lista, deveriam ser comunicados só após a confirmação sorológica.
 - (E) Ambos estão classificados como de notificação imediata.
24. É relativamente recente a oferta de imunização ativa para hepatite A no calendário nacional de vacinação, que a prescreve
- (A) em dose única, para crianças aos 15 meses de idade.
 - (B) em três doses, para adolescentes a partir dos 12 anos.
 - (C) em dose dupla, para jovens a partir dos 21 anos.
 - (D) apenas para gestantes, após o segundo trimestre de gestação.
 - (E) em dose única, para idosos a partir dos 65 anos.
25. De acordo com a Lei nº 16.287/2016,
- (A) o acesso das unidades da rede pública de saúde ao sistema CROSS (Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde) será garantido exclusivamente pelo SUS.
 - (B) em municípios com menos de cem mil habitantes, as unidades básicas de saúde podem oferecer o sistema Cross apenas no agendamento de consultas.
 - (C) As unidades básicas de saúde oferecerão o agendamento de consultas e de exames laboratoriais pelo sistema Cross nos municípios com mais cem mil habitantes.
 - (D) O sistema Cross deve ser direcionado unicamente para a regulação das internações hospitalares em situações de emergência.
 - (E) O acesso ao sistema Cross só está liberado para os municípios previamente inscritos nas unidades básicas de saúde.

26. Quatro anos e três meses depois de ter sido preso, o empresário Marcelo Odebrecht na tarde desta quinta-feira (12) retornou à empresa que presidiu por sete anos. Ele conseguiu progredir de regime e saiu nesta quinta da prisão domiciliar, que cumpria desde dezembro de 2017.

(<https://glo.bo/2lRIPXm>_Publicado em 12.09.2019)

Sobre o referido empresário, é correto afirmar que é

- (A) o principal herdeiro do grupo Odebrecht e envolveu-se no escândalo da venda da refinaria de Pasadena.
- (B) um importante doleiro e único herdeiro da construtora Odebrecht e foi preso em decorrência de crimes ligados à lavagem de dinheiro.
- (C) um importante empresário ligado à exportação de commodities e acusado de manter contas bancárias em paraísos fiscais.
- (D) um dos herdeiros da construtora que leva seu sobrenome e que foi preso em decorrência da operação Lava Jato.
- (E) um dos principais herdeiros do país no ramo de seguros e foi acusado de fraudar licitações públicas com o governo federal.

27. Em julho de 2019, o novo líder do Reino Unido falou sobre a saída da União Europeia (UE).

“Depois de 3 anos de indecisão em que o país foi prisioneiro dos antigos argumentos de 2016, estou aqui, na frente de vocês para dizer que os críticos estão errados. Faremos um novo acordo, e faremos uma parceria nova com o resto da Europa, baseada em comércio livre e confiança”, disse ele.

(<https://glo.bo/2y7ipCx>. Publicado em 24.07.2019. Adaptado)

Sobre o posicionamento desse novo Primeiro Ministro, é correto afirmar.

- (A) Jeremy Hunt defende a manutenção do Reino Unido na União Europeia.
- (B) Michael Gove defende que o Reino Unido mantenha-se ligado à União Europeia mediante um novo acordo.
- (C) Boris Johnson defende o cumprimento do plebiscito e a saída do Reino Unido da União Europeia.
- (D) Gordon Brow, do partido conservador, pretende rever o Brexit, mesmo sendo uma decisão do povo inglês.
- (E) David Cameron defende a imediata saída do Reino Unido da União Europeia, contrariando a decisão do povo inglês.

28. O texto aprovado pela Câmara (agosto,2019) garantia economia de 933,5 bilhões de reais em dez anos, mas o relator do texto, o senador Tasso Jereissati (PSDB-CE), fez mudanças que reduziram o impacto da reforma para os cofres públicos para 870 bilhões de reais.

(<https://bit.ly/2m3irbN>. Publicado em 04.09.2019. Adaptado)

Dentre as mudanças que diminuiram o impacto financeiro sobre os cofres públicos citado no texto, destaca-se

- (A) a diminuição da idade mínima para mulheres que foi aprovada no Senado.
- (B) a exclusão de todos os funcionários públicos na reforma.
- (C) o aumento do número de casos a serem considerados pensionistas por invalidez ligados aos acidentes de trabalho.
- (D) a mudança nas regras de transição que diminuiu o tempo de pedágios a serem pagos.
- (E) a revinculação das pensões por morte ao valor do salário mínimo.

29. Depois de fazer sua estreia mundial no Festival de Cannes, de onde saiu premiado, e ser aplaudido em Gramado, o filme fez uma estreia significativa nos cinemas: arrecadou 1,5 milhão de reais em bilheteria no primeiro fim de semana em cartaz.

(<https://bit.ly/2kqDqop>. Publicado em 02.09.2019)

O texto refere-se ao filme brasileiro:

- (A) *Sai de Baixo – O filme*.
- (B) *Bacurau*.
- (C) *A vida invisível*.
- (D) *Minha mãe é uma peça 3*.
- (E) *Marighela*.

30. O ministro da Defesa, Fernando Azevedo, disse nesta quinta-feira (17) que a operação Acolhida, que cuida de postos de atendimento e de 13 abrigos para refugiados venezuelanos na principal fronteira com o Brasil será mantida até março de 2020.

(<https://glo.bo/2W45zQ2>. Publicado em 17.01.2019)

A operação de assistência aos refugiados venezuelanos

- (A) ocorre em Roraima, estado brasileiro mais atingido pela crise migratória venezuelana.
- (B) ocorre no Acre, principal fronteira ilegal de refugiados venezuelanos.
- (C) tem ocorrido em diversos estados brasileiros, mas em especial em Rondônia.
- (D) ocorre no Mato Grosso e é financiado pelo Mercosul para acolher refugiados.
- (E) ocorre sobretudo no Acre e foi criado por um convênio entre Brasil e Estados Unidos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. O esquema básico atualmente estabelecido para o tratamento de casos novos de tuberculose pulmonar e extrapulmonar (exceto meningoencefalite) em adultos e adolescentes é:
- (A) 2RHZE/4RH.
 - (B) 4RHZE/2RH.
 - (C) 5RHZE/1RH.
 - (D) 3RHZE/4RH.
 - (E) 1RHZE/5RH.
32. Com relação a sífilis secundária, pode-se afirmar que ela deve ser tratada com
- (A) duas séries de penicilina G benzatina com intervalo de 1 semana entre elas.
 - (B) duas séries de penicilina G benzatina com intervalo de 2 semanas entre elas.
 - (C) três séries de penicilina G benzatina com intervalo de 1 semana entre elas.
 - (D) três séries de penicilina G benzatina com intervalo de 2 semanas entre elas.
 - (E) penicilina G benzatina em dose única.
33. Considerando o *screening* sorológico da hepatite tipo B, pode-se afirmar que um HBsAg negativo, anti-Hbs positivo e anti-iHBc positivo representam:
- (A) falso positivo ou início da fase aguda.
 - (B) falso negativo ou doença crônica.
 - (C) imunidade por infecção natural.
 - (D) hepatite crônica.
 - (E) susceptível.
34. Albendazol 400 mg/dia, dose única em indivíduo adulto, está mais indicada para casos de
- (A) criptosporidíase.
 - (B) brucelose.
 - (C) amebíase.
 - (D) ascaridíase.
 - (E) botulismo.
35. Considerando a doença meningocócica, é correto afirmar que o paciente deve permanecer isolado, após a introdução da antibioticoterapia correta, por
- (A) 12 horas.
 - (B) 24 horas.
 - (C) 36 horas.
 - (D) 48 horas.
 - (E) 72 horas.
36. Assinale a alternativa que apresenta a relação correta entre o medicamento anti-hipertensivo e seu efeito colateral.
- (A) Alfa-agonista de ação central: bradicardia.
 - (B) Betabloqueador: galactorreia.
 - (C) Bloqueador de canal de cálcio: broncoespasmo.
 - (D) Inibidor da enzima conversora da angiotensina: distúrbio da condução atrioventricular.
 - (E) Bloqueador de canal de cálcio: edema maleolar
37. São considerados medicamentos anti-hipertensivos seguros para a lactante:
- (A) verapamil e furosemida.
 - (B) captopril e atenolol.
 - (C) carvedilol e verapamil.
 - (D) metoprolol e enalapril.
 - (E) espirolactona e hidroclorotiazida.
38. É considerada meta laboratorial terapêutica para o tratamento do diabetes tipo II:
- (A) glicemia de jejum < 100 mg/dL.
 - (B) glicemia pré-prandial < 120 mg/dL.
 - (C) glicemia pós-prandial < 140 mg/dL.
 - (D) hemoglobina glicada < 7.7%.
 - (E) glicemia médica semanal < 100 mg/dL.
39. O efeito glicêmico relativo acontece de forma mais precoce com o uso de insulina
- (A) NPH.
 - (B) regular.
 - (C) lispro.
 - (D) glargina U100.
 - (E) determir.

40. Paciente feminina de 42 anos chega ao consultório apresentando quadro de dispneia súbita. Ela é obesa e realizou, há sete dias, cirurgia de safenectomia bilateral em virtude de varizes em membros inferiores. Rapidamente evolui para ausência de pulso, respiração e consciência, apresentando o traçado ilustrado a seguir.



Nesse momento, recomenda-se a realização de

- (A) 2 ventilações a cada 5 segundos.
(B) 2 ventilações a cada 5 segundos e adrenalina 1 mg EV.
(C) 15 compressões por minuto e adrenalina 1 mg EV.
(D) 30 compressões por minuto, 2 ventilações e adrenalina 1 mg EV.
(E) 30 compressões por minutos e adrenalina 1 mg EV.
41. Em adultos, as duas principais causas de hemorragia digestiva alta são:
- (A) úlcera gástrica e duodenal.
(B) gastrite aguda e esofagite.
(C) varizes de esôfago e adenocarcinoma gástrico.
(D) gastrite aguda e varizes de esôfago.
(E) úlcera duodenal e varizes de esôfago.
42. O esquema atual recomendado pelo Ministério da Saúde para vacinação de adultos acima de 49 anos inclui:
- (A) HPV 2 doses e DT a cada 10 anos.
(B) DT a cada 10 anos.
(C) tríplice viral 2 doses e DT a cada 10 anos.
(D) tríplice viral 1 dose e DT a cada 10 anos.
(E) pneumocócica e DT a cada 10 anos.
43. Paciente de 18 anos, vítima de trauma, apresenta o r-X ilustrado a seguir.



Nesse momento, é recomendável

- (A) punção de alívio no 2º espaço intercostal, linha hemiclavicular.
(B) drenagem no tórax 5º espaço intercostal, linha axilar média.
(C) pericardiocentese.
(D) toracotomia de emergência.
(E) ventilação e oxigenação.

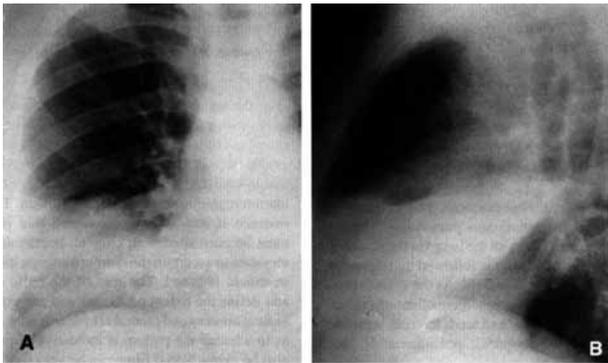
44. Paciente de 67 anos apresenta quadro súbito de hemiparesia. A tomografia está ilustrada a seguir.



Atualmente, há recomendação para realização de trombólise quando a janela entre o aparecimento dos sintomas e o início da trombólise é de

- (A) 12 horas.
- (B) 6 horas.
- (C) 4 horas e meia.
- (D) 3 horas.
- (E) 2 horas e meia.

45. Paciente de 22 anos, sem comorbidades, apresenta quadro de febre, tosse e dor torácica há 2 dias. O r-X é apresentado a seguir. A ausculta pulmonar mostra estertores crepitantes na base direita e saturação de 92% em ar ambiente.



Nesse momento, a conduta adequada é:

- (A) internação e introdução de ceftriaxone.
- (B) internação e introdução de ciprofloxacino.
- (C) internação e introdução de ceftriaxone e clindamicina.
- (D) alta para casa e introdução de claritromicina.
- (E) alta para casa e introdução de amoxicilina associada a cefalexina.

46. Paciente apresenta função ventricular (FEVE) de 55%, BNP e NT-BNP elevados e, no ecocardiograma, há disfunção diastólica. É correto afirmar que o paciente

- (A) não apresenta quadro de insuficiência cardíaca.
- (B) apresenta quadro de insuficiência cardíaca com fração de ejeção elevada.
- (C) apresenta quadro de insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.
- (D) apresenta quadro de insuficiência cardíaca com fração de ejeção intermediária.
- (E) apresenta quadro de insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada.

47. A associação de nitrato e hidralazina no tratamento da insuficiência cardíaca tem maior impacto na mortalidade e melhora na qualidade de vida de pacientes

- (A) negros.
- (B) indianos.
- (C) brancos.
- (D) indígenas.
- (E) asiáticos.

48. Com relação ao sarampo, assinale a alternativa correta.

- (A) Tosse produtiva, fotofobia, conjuntivite e coriza são sintomas pouco frequentes.
- (B) O exantema, em geral, surge na face, em região retroauricular.
- (C) O exantema, em geral, é róseo.
- (D) Palidez peribucal é frequentemente vista.
- (E) O período de incubação é, em geral, de 20 dias.

49. A oxigenioterapia por mais de 15 horas em pacientes com DPOC hipoxêmicos reduz a mortalidade, estando assim indicada para não tabagistas e com

- (A) $\text{PaCO}_2 < 2 \text{ mmHg}$.
- (B) $\text{SpO}_2 < 89\%$.
- (C) $\text{PaO}_2 < 55 \text{ mmHg}$.
- (D) presença de cor pulmonale.
- (E) presença de policitemia.

50. Os broncodilatadores de ação curta, frequentemente usados no tratamento dos quadros de exacerbação da asma, têm como principais efeitos colaterais:

- (A) angioedema, urticária e outras reações de hipersensibilidade.
- (B) cefaleia, tontura e arritmia cardíaca.
- (C) tremor, palpitação e hiperglicemia.
- (D) palpitação, câimbras e irritação da boca e garganta.
- (E) tontura, alteração do paladar e náusea.

51. Considerando os quadros de anemia hemolítica por aglutininas a frio, é correto afirmar que, além de anemia (Hb < 10 g/dL), espera-se encontrar:

- (A) Coombs negativo.
- (B) pesquisa de crioaglutininas positiva com título acima de 1:40.
- (C) detecção de anticorpo ligado a anti-IgG.
- (D) detecção de anticorpo ligado a anti-IgA.
- (E) aumento de haptoglobina.

52. O teste considerado como de primeira linha para o diagnóstico de hipotireoidismo primário é o

- (A) T_4 livre.
- (B) T_3 Livre.
- (C) T_4 .
- (D) T_3 .
- (E) TSH.

53. A artrite séptica, em geral, acomete preferencialmente

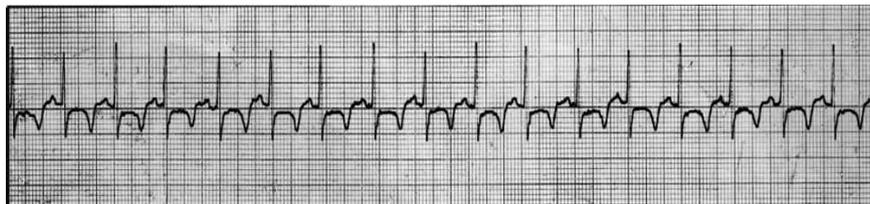
- (A) joelho, quadril e ombro.
- (B) tornozelo, cotovelo e punho.
- (C) mão, pé e coluna.
- (D) pé, tornozelo e joelho.
- (E) ombro, punho e mão.

54. O tratamento de escolha, neste momento, para o paciente com o traçado ilustrado a seguir é:



- (A) adrenalina 1 mg.
- (B) amiodarona 150 mg.
- (C) atropina 1 mg.
- (D) dopamina 2 mcg/minuto.
- (E) marcapasso transcutâneo.

55. O tratamento de escolha, neste momento, para o paciente com o traçado ilustrado a seguir e condição hemodinâmica estável e sem dor torácica é:



- (A) tratar febre, hipovolemia e infecção.
- (B) cardioversão elétrica com 100 J.
- (C) desfibrilação elétrica com 200 J.
- (D) amiodarona 150 mg.
- (E) adenosina 6 mg.

56. Para realizar o diagnóstico diferencial entre PBE e PBS, deve-se levar em consideração a presença de cultura polimicrobiana e, ao menos, o seguinte critério:
- (A) proteínas totais < 1 g/dL.
 - (B) glicose < 50 mg/dL.
 - (C) DHL < limite superior da normalidade do séricos.
 - (D) TGO < 35 mg/dL.
 - (E) TGP > 35 mg/dL.
57. Paciente sem imunização adequada para o tétano apresenta ferimento superficial e limpo em membro inferior direito. A conduta mais adequada nesse momento é
- (A) observação.
 - (B) vacina dT em 30 dias.
 - (C) vacina dT e orientar para outras doses.
 - (D) vacina dT e IGHAT.
 - (E) IGHAT, apenas.
58. Paciente tem acidente leve com gato sem suspeita de raiva no momento da agressão. O ferimento deve ser lavado com água e sabão e recomenda-se
- (A) aplicar soro antirrábico imediatamente via endovenosa em dose única.
 - (B) aplicar soro antirrábico intramuscular nos dias 0, 3,7 e 14.
 - (C) aplicar soro antirrábico intramuscular nos dias 0, 3,7, 14 e 21.
 - (D) observar o animal por 10 dias, antes de se estabelecer conduta definitiva.
 - (E) observar o animal por 5 dias, antes de se estabelecer conduta definitiva.
59. Paciente apresenta quadro de injúria renal aguda pós-trauma. Considerando a hipótese de quadro pré-renal, assinale a alternativa cuja avaliação complementar é mais compatível.
- (A) Cilindros hemáticos.
 - (B) Ureia/Creatinina < 40.
 - (C) NaU < 20 mEq/L.
 - (D) $FE_{Na} > 1\%$.
 - (E) OsmU < 500 MOsm/kg.
60. Um paciente apresenta um derrame pleural inflamatório quando aparenta
- (A) glicose consumida < 90 mg/dL.
 - (B) DHL do líquido pleural 1/3 do limite superior da normalidade.
 - (C) DHL do líquido pleural > 110 UI.
 - (D) razão entre a proteína do líquido pleural e a proteína sérica > 0,5.
 - (E) razão entre DHL do líquido pleural e o DHL sérico < 0,6.

