

**1ª Parte – Português**

Leia o seguinte fragmento de texto retirado do livro *Vidas Secas*, de Graciliano Ramos.

“A vida na fazenda se tornava difícil. Sinhá Vitória benzia-se tremendo, manjava o rosário, mexia os beiços rezando rezas desesperadas. Encolhido no banco do copiar, Fabiano espiava a caatinga amarela, onde as folhas secas se pulverizam, trituradas pelos redemoinhos, e os garranchos se torciam, negros, torrados. No céu azul as últimas arribações tinham desaparecido. Pouco a pouco os bichos se finavam, devorados pelo carrapato. E Fabiano resistia, pedindo a Deus um milagre.

Mas, quando a fazenda se despovoou, viu que tudo estava perdido, combinou a viagem com a mulher, matou o bezerro morrinheiro que possuíam, salgou a carne, largou-se com a família, sem se despedir do amo. Não poderia nunca liquidar aquela dívida exagerada. Só lhe restava jogar-se ao mundo, como negro fugido.

01. O termo “*difícil*”, presente em “A vida na fazenda se tornava difícil”, tem função sintática de:

- a) Objeto indireto.
- b) Predicativo do sujeito.
- c) Objeto direto.
- d) Adjetivo.
- e) Predicativo do objeto.

02. Em: “*Sinhá Vitória benzia-se tremendo, manjava o rosário, mexia os beiços rezando rezas desesperadas.*”, a oração reduzida em destaque estaria corretamente desenvolvida se estivesse assim escrita:

- a) Sinhá Vitória benzia-se enquanto tremia (...).
- b) Sinhá Vitória benzia-se porque tremia (...).
- c) Sinhá Vitória benzia-se a medida que tremia (...).
- d) Sinhá Vitória benzia-se após tremer (...).
- e) Sinhá Vitória benzia-se tendo em vista que tremia (...).

03. Na oração: “*Encolhido no banco do copiar, Fabiano espiava a caatinga amarela, onde as folhas secas se pulverizam, trituradas pelos redemoinhos, e os garranchos se torciam, negros, torrados.*”, a expressão “banco do copiar” significa:

- a) Lugar para se estudar com vista para a rua.
- b) Assento usado como apoio para escrever.
- c) Assento na varanda.
- d) Banco da escrivaninha.
- e) Mesa de estudos.

04. A oração “(...) onde as folhas secas se pulverizam”, tem função sintática equivalente à:

- a) Minha vontade é que você aprenda português.
- b) Não saia daqui sem que eu lhe chame.
- c) A liberdade é um bem tão precioso que cada um quer ser dono até da alheia.
- d) O fato de que és mudo na te impede de trabalhar.
- e) O animal mais veloz do mundo é o avestruz, que chega a atingir cerca de 120 km/h.

05. Em qual das orações há discordância da norma culta conforme as regras de pontuação?

- a) Afinal, quem manda aqui sou eu, ou são vocês?
- b) Uma mão lava a outra, e a poluição suja as duas.
- c) Os mendigos pediam dinheiro ou comida?
- d) Mau curso primário, mau curso secundário, produzem mau candidato à universidade.
- e) NDR

06. Dentre as proposições a seguir, assinale a que expressa uma inverdade em relação à norma culta da língua portuguesa.

- a) O verbo chamar é transitivo direto ou transitivo indireto, indiferentemente, quando no sentido de considerar, como em: “Chamei-o palhaço” ou “Chamei-o de palhaço”.
- b) O verbo pisar é um verbo transitivo direto, portanto não admite preposição, conforme exemplo: “Não pise na grama”.
- c) O verbo puxar é transitivo indireto no sentido de “sair semelhante”, como em “O puxou ao pai, e não há mãe.”
- d) O reparar, quando significar observar, é transitivo indireto: “Repare no corpo desta garota.”
- e) O verbo sobressair, sem ser pronominal, é transitivo indireto: O jogador que mais sobressaiu nos jogos do Brasil foi o goleiro.

07. Leia o texto a seguir e em seguida responda o que se pede.

Apontamentos sobre o Prêmio Nobel

O Prêmio Nobel reverencia cientistas, pesquisadores, escritores e poetas. No entanto, a maior repercussão ocorre em dois prêmios, Literatura e Paz. A opinião pública espontaneamente dedica aos ganhadores dessas categorias a maior atenção. Os prêmios de ciências, é claro, são importantes, mas a repercussão fica muito concentrada no segmento especializado ou mais restrito da opinião pública.

O Nobel da Paz tem sido concedido a personalidades que deixam às margens restrições daqueles de pensamento mais ortodoxo, dos que entendem o prêmio como uma homenagem ao pacifismo, aos que rejeitam todas as formas de violência. Claro que esta é uma apreciação linear, superficial, pois algumas vezes a violência faz-se como uma ação preventiva, para adiante obter uma paz duradoura. (...)

MENEZES, Fernando. *Divirta-se e aprenda. Editora Construir, 2009.*

É possível depreender do texto a seguinte informação:

- I. O Prêmio Nobel é concedido àqueles de pensamento ortodoxo.
- II. A opinião pública rejeita todo tipo de violência.
- III. A violência às vezes é um passo para a paz.
- IV. A opinião pública reverencia pesquisadores e poetas, priorizando essas categorias na entrega do Nobel.

- a) Todas estão corretas.
- b) Todas estão erradas.
- c) Apenas I e IV estão erradas.
- d) Apenas III está correta.
- e) Apenas I está correta.

Leia o texto a seguir e tome-o como base para responder as questões **08** e **09**.

Problemas

Os candidatos que participaram da eleição municipal e **que** largaram banners nos postes de iluminação estão sendo convocados pela Justiça Eleitoral para fazerem a retirada. Caso não retirem suas propagandas, o juiz eleitoral da 175ª Zona Eleitoral, Fernando Ferreira de Moraes, vai adotar medidas enérgicas, como a aplicação de multas no valor de 50 mil UFIRs.

Curitiba, *Gazeta do Povo*. 7 nov. 2004.

**08.** A oração sublinhada pode ser classificada como *Oração Subordinada*:

- a) Adverbial Final.
- b) Adverbial condicional.
- c) Adjetiva restritiva.
- d) Substantiva Predicativa.
- e) Adverbial consecutiva.

**09.** O pronome *que*, em destaque no texto tem função sintática de:

- a) Predicativo do sujeito.
- b) Objeto direto.
- c) Sujeito.
- d) Adjunto adverbial.
- e) Complemento Nominal.

**10.** A seguinte frase foi retirada de uma propaganda de “Canecas” (bebedouros) para animais, numa revista de produtos agrícolas: “*A vida útil das Canecas fabricadas com Resinas Plásticas, estão atreladas à abrasividade dos produtos transportados.*” Como se percebe, há desconformidades em relação à norma culta da língua. Aponte a alternativa que corrige a falha que há no texto.

- a) “*A vida útil das Canecas fabricadas com Resinas Plásticas estão atreladas à abrasividade dos produtos transportados.*”
- b) “*A vida útil das Canecas fabricadas com Resinas Plásticas, está atreladas à abrasividade dos produtos transportados.*”
- c) “*A vida útil das canecas fabricadas com resinas plásticas, estão atreladas à abrasividade dos produtos transportados.*”
- d) “*A vida útil das Canecas fabricadas com Resinas Plásticas, estão atreladas à abrasividade dos produtos transportados.*”
- e) “*A vida útil das canecas fabricadas com resinas plásticas está atrelada à abrasividade dos produtos transportados.*”

## 2ª Parte – Sistema Único de Saúde – SUS

**11.** São critérios para transferência de recursos para estados, distrito federal e municípios, EXCETO:

- a) Perfil demográfico da região.
- b) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- c) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde da área.
- d) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- e) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e federais.

**12.** Referente ao Índice de Swaroop & Uemura é INCORRETO afirmar:

- a) É um dos indicadores de nível de vida do qual a saúde faz parte.
- b) Indica a percentagem de pessoas que morreram com 60 anos ou mais em relação ao total de óbitos ocorridos em uma determinada população.
- c) Países desenvolvidos: valores entre 80% e 90%.
- d) Países subdesenvolvidos: índice pode atingir 50% ou menos.
- e) Classificação: 1º grupo: índice igual ou superior a 75%; 2º grupo: variando de 50 a 74%; 3º grupo: variando de 25 a 49%; 4º grupo: valores inferiores a 25%.

**13.** As características abaixo são de:

- Ocorrência coletiva de uma determinada doença que no decorrer de um largo período histórico, acomete sistematicamente, mantendo uma incidência constante.
- Presença constante de uma doença ou um agente infeccioso em uma área geográfica.

- a) Endemia
- b) Epidemia
- c) Epidemiologia descritiva
- d) Epidemiologia analítica
- e) Pandemia

**14.** São possíveis intervenções contra mortalidade de menores de 5 anos, EXCETO:

- a) Melhorando a atenção pré-natal.
- b) Melhorando o atendimento ao parto e ao recém-nascido.
- c) Prevenindo o excesso de peso ao nascer.
- d) Melhorando a nutrição materna.
- e) Reduzindo o fumo durante a gestação.

**15.** Sobre Programa Nacional de Imunizações –PNI (1973) é INCORRETO afirmar:

- a) Criado com o objetivo de coordenar as ações de imunizações que se caracterizavam pela descontinuidade e pela reduzida área de cobertura.
- b) O PNI é parte integrante do Programa Ampliado de Imunizações (PAI), da Organização Pan-Americana da Saúde.
- c) Brasil – elevada taxa de morbidade e mortalidade por doenças imunopreveníveis.

- d) As secretarias municipais são responsáveis pela coordenação do Programa.
- e) Objetivo do Programa: oferecer todas as vacinas com qualidade a todas as crianças que nascem em nosso país, tentando alcançar coberturas vacinais de 100%.

16. São Critérios de inclusão de doenças e agravos na lista de notificação, EXCETO:

- a) Magnitude: doenças de elevada frequência – altas taxas de incidência, prevalência, mortalidade.
- b) Potencial de disseminação: elevado poder de transmissão da doença.
- c) Transcendência: severidade – taxa de letalidade, hospitalização e sequelas. Relevância social e econômica.
- d) Vulnerabilidade: medida pela disponibilidade de instrumentos específicos de prevenção e controle da doença.
- e) Compromissos internacionais: situações emergenciais que impõe a notificação imediata de todos os casos suspeitos.

17. Sobre febre tifóide é INCORRETO afirmar:

- a) É doença endêmica, relacionada com água não-tratada e sem condição de higiene.
- b) O período de incubação é geralmente assintomático e dura, em média, cerca de 5 dias.
- c) Após o período de incubação, segue-se o período invasivo, quando então surgem sintomas como fraqueza, dor de cabeça, astenia e náuseas. A febre acompanha esses sintomas, tornando-se alta por volta do quinto dia.
- d) O período seguinte, chamado período de estado, caracteriza-se por febre, typhus (topor), diarreia líquida e aumento do baço.
- e) O último período é o de defervescência, quando, se a evolução for favorável, os sintomas podem regredir. Há, no entanto, casos em que surgem complicações graves, como hemorragias e perfuração intestinal.

18. Sobre saúde da criança é INCORRETO afirmar:

- a) Mais da metade das mortes de menores de um ano ocorre nos primeiros seis dias, isto poderia ser evitado por uma boa assistência ao pré-natal e ao parto, acesso da mãe à informação e controle social dos serviços públicos.
- b) Após o nascimento a mãe deve continuar tendo toda atenção necessária, principalmente se o bebê nascer prematuro ou com peso abaixo de 2.500g.
- c) A criança que nasce antes de completar os nove meses de gestação requer cuidados especiais, pois está com a saúde fragilizada - chamada também como imaturidade orgânica.
- d) No Brasil, segundo o Ministério da Saúde, as afecções perinatais são responsáveis por 30% das mortes de crianças.
- e) As soluções para evitar a morte de crianças podem ser encontradas na família, na comunidade, no serviço de saúde ou a partir da formulação de políticas públicas de saúde nos Conselhos. Pode ser também a soma de esforços intersetoriais de governo e sociedade. Cada localidade tem o poder de descobrir e prevenir as causas pelas quais adoecem ou morrem as crianças, e assim diminuir o sofrimento humano.

19. São fatores relacionados à Tuberculose no mundo, EXCETO:

- a) Empobrecimento da população.
- b) Aumento dos índices de migrações externas apenas.
- c) Envelhecimento da população mundial.
- d) Aparecimento da resistência a múltiplos fármacos.
- e) Reduzido interesse da comunidade científica e dos formadores de políticas públicas em relação à tuberculose.

20. São agravos de notificação imediata via fax, telefone ou e-mail, além da digitação e transferência imediata, por meio magnético, através do Sinan os caso suspeito de, EXCETO:

- a) Botulismo
- b) Carbúnculo ou "antraz"
- c) Cólera
- d) Febre amarela
- e) Tétano neonatal

### 3ª Parte – Conhecimentos Específicos

21. Sobre tumores da bexiga, refere-se a Tumores invasivos, EXCETO:

- a) Cistectomia radical com linfadenectomia pélvica ampliada é o tratamento recomendado para o câncer de bexiga com invasão de camada muscular.
- b) Uretrectomia total está indicada em ambos os sexos, durante a cistectomia, quando a margem uretral estiver comprometida na congelação.
- c) Cistectomia radical poderá ser indicada para tumores superficiais, recidivados, refratários à terapia intravesical e é recomendável nos casos de T1 de alto grau recorrente, principalmente associado a Tis.
- d) QT peri-operatória pode ser oferecida a pacientes com câncer de bexiga em casos selecionados com estadiamento clínico T3, T4 e/ou N+ (neoadjuvante).
- e) Ressecção transuretral isolada ou conjugada à radioterapia, com ou sem quimioterapia, pode ser utilizada em casos selecionados, como tentativa de preservação da bexiga.

22. São característica comuns da febre hemorrágica da dengue, EXCETO:

- a) Aumento na permeabilidade capilar.
- b) Aumento de hematócrito (20% ou mais).
- c) Hipoalbuminemia ou hipoproteinemia.
- d) Derrame pleural ou ascite.
- e) Miocardite.

23. Sobre obesidade e promoção a saúde é INCORRETO afirmar:

- a) As ações de promoção da saúde devem combinar três vertentes de atuação: incentivo, proteção e apoio.
- b) As medidas de incentivo difundem informação, promovem práticas educativas e motivam os indivíduos para a adoção de práticas saudáveis.
- c) As medidas de apoio tornam mais factível a adesão a práticas saudáveis por indivíduos e coletividades informados e motivados. São exemplos desta vertente as ações educativas desenvolvidas na rede básica de saúde, no cotidiano das escolas e nos ambientes de trabalho, além das atividades de sensibilização e mobilização para a adoção de hábitos saudáveis (ex: campanhas publicitárias, eventos de mobilização).
- d) As medidas de proteção impedem que coletividades e indivíduos fiquem expostos a fatores e situações que estimulem práticas não saudáveis.
- e) O estilo de vida vincula-se ao conjunto de comportamentos, hábitos e atitudes, ou seja, são expressões socioculturais de vida, traduzidas nos hábitos alimentares, no gasto energético do trabalho diário, nas atividades de lazer, entre outros hábitos, vinculados aos processos de adoecimento, especialmente, quando relacionados às doenças crônicas não transmissíveis.

24. Referente à humanização e a atenção básica é INCORRETO afirmar:

- a) Humanização na saúde significa a valorização da qualidade técnica e ética do cuidado, aliada ao reconhecimento dos direitos do/a usuário/a, de sua subjetividade e referências culturais, garantindo o respeito às questões de gênero, etnia, raça, situação econômica, orientação sexual e a grupos populacionais como indígenas, trabalhadores, quilombolas, ribeirinhos e assentados.
- b) A Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde – HumanizaSUS, instituída pelo Ministério da Saúde em 2005, é fruto de um debate no campo da saúde pública interessada em fazer avançar as diretrizes do SUS de acesso universal, integralidade da atenção e equidade na gestão, distribuição e uso dos recursos segundo as necessidades de saúde da população brasileira.
- c) Coloca-se como protagonista nesse debate fazendo propostas voltadas para a mudança dos modelos de gestão e de atenção que, no cotidiano dos serviços, são operadas pelos/as gestores/as, trabalhadores/as e usuários/as.
- d) Altera o modo tradicional com que habitualmente se constroem as relações entre as instâncias efetuatoras do SUS, como também nos serviços, já que ela se faz transversalmente, num trabalho conjunto com outras áreas, programas, setores e outras políticas.

- e) A concretude dessa política se dá por meio de seus dispositivos - tecnologias, ferramentas e modos de operar. Dentre esses se destaca o “acolhimento”, que se caracteriza como um modo de operar os processos de trabalho em saúde de forma a dar atenção a todos/as que procuram os serviços de saúde, ouvindo suas necessidades – escuta qualificada – e assumindo no serviço, uma postura capaz de acolher, escutar e pactuar respostas mais adequadas com os/as usuário/as.

25. São indicadores de alto risco para doenças cardiovasculares, EXCETO:

- a) Infarto do miocárdio prévio.
- b) Acidente vascular cerebral ou ataque isquêmico transitório prévio.
- c) Doença aneurismática de aorta.
- d) Idade > 45 anos homens, > 55 anos mulheres.
- e) Doença vascular periférica.

26. São situações que caracterizam emergências hipertensivas, EXCETO:

- a) Edema agudo de pulmão.
- b) Hemorragia intracraniana.
- c) Queimaduras extensas.
- d) Crises de feocromocitoma.
- e) Intoxicação por cocaína ou anfetamina.

27. São ações do médico no caso da hipertensão em nível de atenção básica, EXCETO:

- a) Realizar consulta para confirmação diagnóstica, avaliação dos fatores de risco, identificação de possíveis lesões em órgãos-alvo e comorbidades, visando à estratificação do portador de hipertensão.
- b) Solicitar exames complementares, quando necessário.
- c) Prescrever tratamento não-medicamentoso.
- d) Tomar a decisão terapêutica, definindo o início do tratamento medicamentoso.
- e) Orientar a comunidade sobre a importância das mudanças nos hábitos de vida, ligadas à alimentação e à prática de atividade física rotineira.

28. Em diabetes mellitus no nível de atenção básica nas seguintes condições clínicas é recomendado o tratamento imediato com insulina sem necessidade de passar pela etapa inicial com metformina (indicado pelo Ministério da Saúde), EXCETO:

- a) Emagrecimento rápido e inexplicado.
- b) Hiperglicemia grave (> 230 mg/dL), cetonúria e cetonemia.
- c) Doença renal.
- d) Infecção.
- e) Cirurgia.

29. Referente ao atendimento ao portador de DST no SUS é INCORRETO afirmar:

- a) A Atenção Básica, por meio das ações informativas/educativas desenvolvidas na comunidade e nas UBS, promoverá maior conscientização da população com relação às DST.

- b) Conseqüentemente, haverá uma busca mais precoce dos serviços de saúde pelos indivíduos com suspeita de DST e seus parceiros, tornando as UBS porta de entrada para esses pacientes, reduzindo assim a automedicação e a procura da resolução do problema em farmácias.
- c) A abordagem sindrômica das DST, instrumentaliza as UBS, permitindo realizar durante a primeira consulta do indivíduo nesse nível de atenção, aconselhamento, diagnóstico e tratamento adequados para cerca de 90-92% das DST.
- d) Os casos persistentes (8-10%) deverão ser encaminhados aos serviços de referência em DST.
- e) A utilização do nível secundário de atendimento (1%, ou menos, dos casos) se reserva às complicações, como por exemplo, à doença inflamatória pélvica (DIP), o que deve se tornar exceção com a instituição do manejo adequado das DST nas UBS.

**30.** Na maioria das vezes, as práticas sexuais sem preservativo estão relacionadas com situações específicas, como as desigualdades nas relações de gênero, condições sociais, mitos, fatores morais e religiosos, prática do sexo comercial, uso de drogas, orientação sexual e situações de exclusões decorrentes, adolescência, viver com HIV/aids, ter parceria fixa, acesso ao insumo, entre outras. Referente a estas situações é INCORRETO afirmar:

- a) Condições sociais: baixo poder aquisitivo, significando dificuldade de acesso ao insumo (preservativo); baixa escolaridade, que influi indiretamente no acesso de informações e na negociação do uso do preservativo.
- b) Relações de gênero: as mulheres encontram-se em situação de maior vulnerabilidade pela dificuldade de negociação do uso de preservativo, em razão da situação de desigualdade em que prevalece a dominação masculina, principalmente nas parcerias fixas.
- c) Uso de drogas: Outro grupo populacional que exige um entendimento de suas especificidades em função de seu estilo de vida e das práticas que o caracterizam é o de usuários de drogas. A alteração da capacidade crítica, ocasionada pelo efeito do consumo de substâncias psicoativas faz com que as pessoas que usam drogas apresentem maior dificuldade no uso consistente de preservativos. As mulheres que usam drogas podem ter maior dificuldade ainda na negociação do uso do preservativo, já que ao uso de drogas também podem ser associadas as desigualdades nas relações de gênero e a comercialização do sexo para obtenção de drogas.
- d) Transexualidade: para o segmento populacional de transgêneros, o não-uso está relacionado à exclusão social, ao preconceito da sociedade e à decorrente da baixa auto-estima, à falta de acesso à informação, aos insumos e aos serviços de saúde.
- e) Homossexualidade: o uso do preservativo entre esse segmento populacional está condicionado aos contextos de exclusão e discriminação. Além disso, nas relações entre parceiros fixos, é comum o abandono do preservativo. Outro ponto comum entre gays e que deve ser considerado é a efetividade das pactuações sobre uso e não-uso de preservativos entre parceiros.

**31.** No Acolhimento à pessoa idosa os profissionais de saúde devem estar atentos, entre diversos aspectos dos quais alguns estão descritos abaixo, sobre estes é INCORRETO afirmar:

- a) O estabelecimento de uma relação respeitosa, considerando que, com a experiência de toda uma vida, as pessoas se tornam em geral mais sábias, desenvolvem maior senso de dignidade e prudência e esperam ser reconhecidas por isso.
- b) Partir do pressuposto de que o idoso é não capaz de compreender as perguntas que lhe são feitas ou as orientações que lhe são fornecidas, nunca se dirigindo primeiramente a seu acompanhante.
- c) Chamar a pessoa idosa por seu nome e manter contato visual, preferencialmente, de frente e em local iluminado, considerando um possível declínio visual ou auditivo.
- d) A utilização de uma linguagem clara, evitando-se a adoção de termos técnicos que podem não ser compreendidos.
- e) Todo o trabalho da equipe de Atenção Básica/Saúde da Família deve buscar sempre o máximo da autonomia dos usuários frente as suas necessidades, propiciando condições para melhoria da qualidade de vida da pessoa idosa.

**32.** É o resultado final do processo de xerose que afeta a conjuntiva bulbar, sendo característica da parte exposta da conjuntiva. Consiste em agrupamento de células epiteliais queratinizadas, esfoliadas, que formam uma estrutura elevada que pode ser retirada facilmente. As manchas variam em tamanho e forma e as áreas afetadas podem ser múltiplas. Em geral, entretanto, existe apenas uma mancha no olho, sendo seu aspecto semelhante à espuma, resultante, possivelmente, da ação de bactérias que formam gases.

A resposta ou não ao tratamento com vitamina A determina se a mancha se relaciona à deficiência de vitamina A presente ou se está vinculada a outros problemas, como traumatismo local, exposição a raios ultravioleta em grandes altitudes, entre outros.

O texto relata:

- a) Xerose da conjuntiva.
- b) Mancha de Bitot.
- c) Xerose da córnea.
- d) Fundo xerofáltmico.
- e) Ceratomalácia.

**33.** Referente à Esclerose lateral amiotrófica é INCORRETO afirmar:

- a) A Esclerose lateral amiotrófica (ELA) (também designada por doença de Lou Gehrig e doença de Charcot) é uma doença neurodegenerativa progressiva e fatal, caracterizada pela degeneração dos neurônios motores, as células do sistema nervoso central que controlam os movimentos voluntários dos músculos.
- b) Trata-se de uma doença que ataca o sistema nervoso, até o momento irreversível que degrada as funções básicas do ser humano à medida que avança. A pessoa sente dificuldades de se locomover, comer, falar; perde habilidade dos movimentos, inclusive das próprias mãos, não consegue ficar de pé por muito tempo pois a doença acaba por afetar toda a musculatura. Geralmente atinge pessoas mais velhas, mas há

casos de pessoas que apresentaram a doença na faixa dos 20 anos de idade.

- c) É preciso que o paciente a partir de um determinado estágio da doença, seja acompanhado de perto por outra pessoa porque por si não tem capacidade de executar as suas tarefas básicas.
- d) Como a doença não afeta as suas capacidades intelectuais, o paciente não percebe tudo que acontece a sua volta, não vivencia por isso lucidamente a doença e a sua progressão, sendo que um dos fatores que mais o atormenta é não conseguir se comunicar.
- e) Com o decorrer do tempo há a necessidade de utilização de um balão de oxigênio acompanhado de uma medicação para auxiliar na dilatação dos ductos respiratórios para que possa respirar melhor e causar um pouco mais de conforto. No final a causa de morte acaba sendo insuficiência respiratória.

**34.** Referente à neurofibromatose múltipla é INCORRETO afirmar:

- a) A neurofibromatose múltipla, também denominada doença cutânea de Von Recklinghausen, é uma síndrome de caráter hereditário transmitida por um gen dominante, embora 50% dos pacientes não apresentem história familiar e representem, aparentemente, novas mutações.
- b) Das malformações hamartomatosas hereditárias, essa é a mais comum. E tem sido observada em todas as raças, com pequena predileção pelo sexo masculino. Já relatam não haver preferência por sexo ou idade.
- c) A neurofibromatose é uma doença que acomete os tecidos moles, uma síndrome de caráter hereditário.
- d) Pelo menos oito formas de neurofibromatose são conhecidas. Porém, a mais comum é a neurofibromatose tipo I (doença cutânea de Von Recklinghausen), que caracteriza 85% a 90% dos casos. Em sua forma clássica, a neurofibromatose apresenta uma tríade (tríade de Landowski): hipopigmentação cutânea (palidez), tumores da pele e tumores de cunho neurológico.
- e) A doença representa uma displasia dos elementos neuroectodermais, estando relacionada, ainda, a doenças endócrinas, anomalias esqueléticas, alterações ósseas, transtornos mentais, defeitos congênitos e alterações oculares, ocorridas em aproximadamente 20% dos pacientes. Surge sob o aspecto de manchas pigmentadas planas de cor pardacenta (café com leite), com formas e dimensões variadas, que podem agrupar-se e formar nodosidades disseminadas.

**35.** O Sistema de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós-vacina tem como principais objetivos, EXCETO:

- a) Identificar novos e/ou raros eventos.
- b) Estabelecer ou descartar a relação de causalidade com a vacina.
- c) Conhecer as taxas de incidência dos eventos adversos e riscos associados à cada vacina.
- d) Avaliar a relação custo-benefício.
- e) Propiciar estudos pré-comercialização de segurança e eficácia (fase IV).

**36.** Quanto à leptospirose é INCORRETO afirmar:

- a) A leptospirose é uma doença infecciosa aguda, de caráter sistêmico, que acomete o homem e os animais, causada por microorganismos pertencentes ao gênero *Leptospira*.
- b) A distribuição geográfica da leptospirose é cosmopolita, no entanto a sua ocorrência é favorecida pelas condições ambientais vigentes nas regiões de clima tropical e subtropical, onde a elevada temperatura e os períodos do ano com baixos índices pluviométricos favorecem o aparecimento de surtos epidêmicos de caráter sazonal.
- c) É uma zoonose de alta importância devido aos prejuízos que acarreta, não só em nível de saúde pública, face à alta incidência de casos humanos, como também econômicos, em virtude do alto custo hospitalar dos pacientes, da perda de dias de trabalho e das alterações na esfera reprodutiva dos animais infectados.
- d) Agente Etiológico: o gênero *Leptospira* é um dos componentes da família dos Espiroquetídeos, onde estão reunidos os microrganismos com morfologia filamentosa, espiralados, visualizados apenas pela microscopia de campo escuro e de contraste de fase, com afinidade tintorial pelos corantes argênticos. Nesse gênero aceita-se atualmente a existência de duas espécies: *L. interrogans* e *L. biflexa*, as quais reúnem, respectivamente, as estirpes patogênicas e aquelas saprófitas de vida livre, encontradas usualmente em água doce de superfície.
- e) Reservatório e Fonte de Infecção: os roedores desempenham o papel de principais reservatórios da doença, pois albergam a leptospira nos rins, eliminando-as vivas no meio ambiente e, contaminando água, solo e alimentos. Dentre os roedores domésticos (*Rattus norvegicus*, *Rattus rattus* e *Mus musculus*), grande importância deve se dispensar ao *R. norvegicus*, portador clássico da *L. icterohaemorrhagiae*, a mais patogênica ao homem.

**37.** Na cirurgia dos tumores renais, refere-se a nefrectomia parcial laparoscópica (NPL), EXCETO:

- a) Os melhores casos para a NPL são os tumores menores do que 4 cm, exofíticos e localizados no pólo inferior, que geralmente permitem a NPL sem pinçamento do pedículo renal.
- b) Quando houver necessidade de pinçamento do pedículo, faz-se necessária a adoção de medidas para a preservação da função renal, tais como o uso de manitol e o controle do tempo de isquemia quente, o qual não deverá ultrapassar 30 minutos.
- c) Os tumores profundos e os dos seios renais, que necessitam pinçamento do pedículo renal por mais de 20 minutos, deverão ser tratados com a associação de hipotermia renal e por cirurgião laparoscopista de grande experiência.
- d) As complicações da nefrectomia parcial são: fístulas, necrose tubular aguda, com necessidade de diálise temporária ou definitiva e sangramento.
- e) A crioblacção e a ablacção por radiofreqüência são alternativas minimamente invasivas, cujos resultados iniciais necessitam de maior tempo de seguimento.

38. Na fisiologia renal, sobre absorção passiva de íons cloreto, uréia e outros soltos pelo processo de difusão é INCORRETO afirmar:

- a) Quando os íons sódio são transportados através da célula epitelial tubular, um íon negativo, como o íon cloreto, é geralmente transportado com cada íon sódio para manter a neutralidade elétrica.
- b) Na maioria dos segmentos tubulares, os íons cloreto são transportados principalmente por difusão passiva. Isso ocorre especialmente através das junções "fechadas" dos túbulos proximais, mas também, ainda que em menor grau, através das junções "fechadas" das porções terminais do sistema tubular.
- c) A uréia é outra substância reabsorvida passivamente, porém em menor grau que os íons cloreto. Na verdade, uma das principais finalidades funcionais dos rins não é reabsorver uréia, mas permitir a passagem para a urina da maior quantidade possível desse produto do metabolismo. Infelizmente, a molécula de uréia é muito pequena, e os túbulos são parcialmente permeáveis a ela.
- d) Quando a água é reabsorvida pelos túbulos, cerca da metade da uréia do filtrado glomerular sofre reabsorção passiva ao se difundir junto com a água, enquanto a outra metade passa para a urina.
- e) Outro produto do metabolismo é a creatinina. Todavia, sua molécula é um pouco maior que a da uréia, de modo que praticamente não ocorre reabsorção. Com efeito, virtualmente parte creatinina filtrada do filtrado glomerular passa pelo sistema tubular e é excretada na urina.

39. Sobre insuficiência respiratória aguda (IResA) é INCORRETO afirmar:

- a) A insuficiência respiratória aguda (IResA) é uma síndrome caracterizada pelo aparecimento de disfunção súbita de qualquer setor do sistema fisiológico responsável pela troca gasosa entre o ambiente e a intimidade tissular.
- b) A IResA está dividida em IResA Tipo I e Tipo II. A IResA Tipo I é resultado da insuficiência dos componentes esqueléticos e neuromusculares do sistema respiratório há perda do mecanismo de bomba essencial para a ventilação dos pulmões como um todo. Por isso, há um volume corrente reduzido ou frequência respiratória reduzida que produz elevação na PaCO<sub>2</sub> e diminuição na PaO<sub>2</sub>.
- c) Os distúrbios associados ao tipo I são: traumatismo craniano, polineuropatias, lesões da medula cervical, bronquite crônica avançada e enfisema, estado asmático, tórax esmagado, distrofia muscular, miastenia grave.
- d) A alteração ventilatória pode variar de uma dispnéia leve/moderada até a falência respiratória, podendo necessitar de assistência ventilatória mecânica por períodos prolongados.
- e) A ventilação mecânica (VM) ou, como seria mais adequado chamarmos, o suporte ventilatório, consiste em um método de suporte para o tratamento de pacientes com insuficiência respiratória aguda ou crônica agudizada.

40. Habitualmente os cirurgiões classificam o abdômen agudo segundo a natureza do processo determinante, desta forma, refere-se a abdômen agudo do tipo obstrutivo:

- a) Diverticulite.
- b) Divertículos do cólon.
- c) Volvo.
- d) Trombose mesentérica.
- e) Gravidez ectópica rota.

FIM DO CADERNO