

PROVA S17 V TARDE	ATENÇÃO: VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
--------------------------------	---



CARGO: PMNS I A – MÉDICO CARDIOLOGISTA

FRASE PARA EXAME GRAFOTÉCNICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

“Façamos da interrupção um caminho novo.”

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES SEGUINTE:

1. Este **Caderno de Questões** contém questões de múltipla escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E e 01 questão discursiva.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** e na **Folha de Resposta da Discursiva** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas** e da **Folha de Resposta da Discursiva**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar este **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões**, no **Cartão de Respostas** e na **Folha de Resposta da Discursiva**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas** e a **Folha de Resposta da Discursiva**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas** e a **Folha de Resposta da Discursiva**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.funcab.org, conforme estabelecido no Cronograma.

BOA PROVA!

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

Há alguns anos, durante uma aula numa universidade de São Paulo, um professor perguntou aos alunos do curso de psicologia: “Homossexuais têm cura?” Diante do silêncio da plateia, respondeu à própria questão, com ar evasivo: “Depende...” “Depende?”, perguntou alguém no fundo da sala. A indagação parecia ser justamente a que o professor esperava para continuar. “Sim, depende da doença: se estiver resfriado, possivelmente estará bem após alguns dias; se for vítima de linfoma em estado avançado, dificilmente será curado.” A questão simulada, bem como a solução que o professor encontrou para conduzir sua aula, talvez seja uma forma caricata de tratar o tema. Ainda assim, chamou a atenção de futuros psicólogos para uma questão bastante atual: a discussão sobre a natureza da homossexualidade.

Durante muito tempo tratado como crime ou patologia, “o amor que não ousa dizer seu nome”, nas palavras do jornalista, dramaturgo e escritor Nelson Rodrigues (1912-1980), parece mais visível que nunca: seja como tema de inúmeros filmes, peças de teatro e até no horário nobre da programação de TV, seja nas paradas de orgulho gay, nas casas noturnas, nos anúncios de produtos e serviços especialmente voltados para esse público. Esse cenário, no entanto, é recente.

Em 1890, o Código Penal republicano brasileiro previa a punição de práticas homossexuais entre homens, porém as referências eram implícitas, permitindo ampla interpretação. Os termos usados eram genéricos, como “paixões lascivas”, “atentado ao pudor” e “libidinagem”, mas suficientes para criminalizar homens que mantivessem relacionamento afetivo e sexual com outros.

A falta de clareza para abordar o assunto – até quando se tratava de reprimir a prática – expressa as dificuldades sociais de aproximação do tema. Cinquenta anos depois, em 1940, durante o Estado Novo, o jurista Alcântara Machado redigiu novo Código Penal e introduziu a proposta de, pela primeira vez, criminalizar de maneira explícita homossexuais do sexo masculino “quando causarem escândalo público, impondo-se a ambos os participantes detenções de até um ano”. O texto do artigo 258 dizia: “Tratando-se de anormais por causa patológica ou degenerativa, poderá o juiz, baseado em perícia médica, substituir a pena por medida de segurança adequada às circunstâncias”. O artigo, entretanto, foi retirado da redação final.

Em seu livro *Frescos trópicos*, James N. Green e Roland Polito lembram que nos últimos 150 anos a medicina já propôs “de tudo” para a “cura” dos homossexuais: confinamento, choques elétricos, altas doses de medicação, psicoterapia,

terapia de família e até transplante de testículos.

Embora as maneiras de encarar e tratar a homossexualidade tenham se transformado sensivelmente, o assunto ainda é abordado com ressalvas – muitas vezes dissimuladas – e, em muitos meios, persiste a ideia de que há um distúrbio a ser sanado. Alguns defensores de terapias que se propõem promover a cura de homossexuais buscam respaldo na teoria de Sigmund Freud (1856-1939), cujas palavras foram muitas vezes interpretadas de maneira tendenciosa. As formulações do autor passaram por diferentes momentos e sofreram acréscimos significativos ao longo de sua obra. Portanto, podem ser feitas distintas interpretações, dependendo do texto que for tomado como referência. O mais adequado seria o estudo do conjunto de seu trabalho.....
(LEAL, Gláucia. Rev. *Mente & Cérebro*: série especial, 2, p. 69-70).

Questão 01

A argumentação desenvolvida no texto está orientada no sentido de persuadir o leitor a concluir que:

- A) o tema da homossexualidade continua a ser abordado com ressalvas, não raro dissimuladas, persistindo, em muitos meios, a ideia de que ela é um mal a ser sanado.
- B) a medicina, nos últimos 150 anos, tem tentado de tudo para curar os homossexuais, mas a doença resiste a todas as formas de tratamento.
- C) os artigos que tratam da homossexualidade nos Códigos Penais de 1890 e 1940 precisam ser urgentemente revistos a fim de atender a uma nova realidade social.
- D) a sociedade brasileira já não considera a homossexualidade uma patologia totalmente incurável, mostrando com isso ter mudado sensivelmente.
- E) futuros psicólogos devem estar preparados para participar de uma questão atual: a discussão acerca da cura da homossexualidade.

Questão 02

Para sustentar seu ponto de vista, o autor recorre a todas as estratégias argumentativas a seguir, EXCETO:

- A) fazer concessão a ponto de vista diverso daquele que sustenta.
- B) valer-se do uso da primeira pessoa do plural para provocar empatia com o leitor.
- C) invocar argumento de autoridade na matéria.
- D) recorrer a narrativa destinada a envolver o leitor na polêmica que levanta.
- E) explorar fatos relativos à história da homossexualidade no Brasil.

Questão 03

A proposição cujo conteúdo a autora apresenta ao leitor como “certo”, isto é, “indiscutível” é a seguinte:

- A) “A questão simulada, bem como a solução que o professor encontrou para conduzir sua aula, talvez seja uma forma caricata de tratar o tema.” (parágrafo 1)
- B) “Durante muito tempo tratado como crime ou patologia, “o amor que não ousa dizer seu nome” [...] parece mais visível que nunca.” (parágrafo 2)
- C) “Em 1890, o Código Penal republicano brasileiro previa a punição de práticas homossexuais entre homens, porém as referências eram implícitas, permitindo ampla interpretação.” (parágrafo 3)
- D) “Portanto, podem ser feitas distintas interpretações, dependendo do texto que for tomado como referência.” (parágrafo 6)
- E) “O mais adequado seria o estudo do conjunto de seu trabalho.” (parágrafo 6)

Questão 04

A alternativa em que uma das palavras sugeridas para substituir a que foi empregada no texto altera fundamentalmente o sentido do enunciado é:

- A) as referências eram IMPLÍCITAS / subentendidas, tácitas (parágrafo 3)
- B) AMPLA interpretação / abrangente, lata (parágrafo 3)
- C) abordado com RESSALVAS / restrições, reservas (parágrafo 6)
- D) muitas vezes DISSIMULADAS / ocultas, encobertas (parágrafo 6)
- E) de maneira TENDENCIOSA / imparcial, facciosa (parágrafo 6)

Questão 05

No trecho: “Durante muito tempo tratado como crime ou patologia, “o amor que não ousa dizer seu nome”, nas palavras do jornalista, dramaturgo e escritor Nelson Rodrigues [...], parece mais visível que nunca” ocorre a mesma figura de linguagem que a que se lê em:

- A) Ela já havia lido quase todo o Machado de Assis.
- B) Brigou com o pai e saiu de casa rápido como um raio.
- C) Está fazendo um ano que meu tio entregou a alma ao Criador.
- D) Como escreveu o poeta, o amor é dor que desatina sem doer.
- E) Logo agora que estou com um milhão de problemas para resolver!

Questão 06

O sentido do enunciado em: “EMBORA AS MANEIRAS DE ENCARAR E TRATAR A HOMOSSEXUALIDADE TENHAM SE TRANSFORMADO SENSIVELMENTE, o assunto ainda é abordado com ressalvas...” altera-se fundamentalmente com a substituição do segmento em destaque por:

- A) Apesar de as maneiras de encarar e tratar a homossexualidade terem se transformado sensivelmente.
- B) A despeito de terem as maneiras de encarar e tratar a homossexualidade se transformado sensivelmente.
- C) Visto terem as maneiras de encarar e tratar a homossexualidade se transformado sensivelmente.
- D) Conquanto as maneiras de encarar e tratar a homossexualidade tenham se transformado sensivelmente.
- E) Não obstante tenham as maneiras de encarar e tratar a homossexualidade se transformado sensivelmente.

Questão 07

Em: “DURANTE MUITO TEMPO TRATADO COMO CRIME OU PATOLOGIA, “o amor que não ousa dizer seu nome”, nas palavras do jornalista, dramaturgo e escritor Nelson Rodrigues [...], parece mais visível que nunca”, a oração em destaque expressa noção de:

- A) tempo.
- B) causa.
- C) modo.
- D) concessão.
- E) condição.

Questão 08

Em “nos últimos 150 anos a medicina já propôs “de tudo” para a “cura” dos homossexuais: confinamento, choques elétricos, altas doses de medicação, psicoterapia, terapia de família e até transplante de testículos”, o sinal de dois pontos anuncia:

- A) uma citação ou transcrição de discurso direto.
- B) uma enumeração explicativa.
- C) um aposto resumidor.
- D) a consequência de um fato exposto anteriormente.
- E) a conclusão do parágrafo.

Questão 09

Em relação ao significado de um dos sufixos que formam palavras em destaque, há evidente equívoco no comentário feito em:

- A) visível – republicano (passível de X, em que X é um verbo).
- B) relacionamento – medicação (ato ou resultado do ato de X, em que X é um verbo).
- C) clareza – homossexualidade (qualidade ou modo de ser de X, em que X é um adjetivo).
- D) patológico – sexual (relativo a X, em que X é um substantivo).
- E) afetivo – tendencioso (provido ou cheio X, em que X é um substantivo).

Questão 10

Releia-se a seguinte passagem do texto:

As formulações do autor passaram por diferentes momentos e sofreram acréscimos significativos ao longo de sua obra. Portanto, podem ser feitas distintas interpretações, dependendo do texto que for tomado como referência. (parágrafo 6)

Infringirá uma norma gramatical quem, buscando reescrevê-la, substituir:

- A) “e sofreram” por “tendo sofrido” (depois de vírgula).
- B) “ao longo de” por “no decurso de”.
- C) “Portanto” por “razão pela qual” (depois de vírgula, com letra minúscula).
- D) “podem ser feitas” por “pode-se fazer”.
- E) “dependendo” por “o que depende”.

Questão 11

Ao substituir-se o verbo da oração adjetiva destacada em “bem como a solução QUE O PROFESSOR ENCONTROU para conduzir sua aula”, ocorre ERRO de regência em:

- A) de que o professor se valeu.
- B) em que o professor se apoiou.
- C) com que o professor atinou.
- D) à qual o professor recorreu.
- E) pela qual o professor descobriu.

Questão 12

A alternativa em que se propõe mudança de colocação do pronome átono aceita, na língua escrita culta, por nossas gramáticas é:

- A) quando se tratava de reprimir a prática (parágrafo 4) / tratava-se.
- B) impondo-se a ambos os participantes detenções de até um ano (parágrafo 4) / se impondo.
- C) Tratando-se de anormais por causa patológica ou degenerativa (parágrafo 4) / Se tratando.
- D) tenham se transformado sensivelmente (parágrafo 6) / se tenham transformado.
- E) que se propõem promover a cura de homossexuais (parágrafo 6) / propõem-se promover.

Questão 13

Fazem o plural como o substantivo destacado em “QUESTÃO simulada” todos os substantivos relacionados em:

- A) confissão – decisão – cidadão.
- B) paixão – pagão – charlatão.
- C) expressão – escrivão – cristão.
- D) capitão – irmão – corrimão.
- E) opinião – limão – fração.

Questão 14

Mantém-se o acento grave empregado no A de “respondeu À própria questão” ao se fazer a substituição do verbo “responder” por:

- A) reelaborar.
- B) retornar.
- C) reiterar.
- D) reconsiderar.
- E) reexaminar.

Questão 15

Grafam-se como “solução” e “discussão” – com Ç e SS, respectivamente – as palavras relacionadas em:

- A) exce___ão / conce___ão.
- B) ascen___ão / admi___ão.
- C) distor___ão / preten___ão.
- D) rece___ão / retra___ão.
- E) discrimina___ão / impul___ão.

NOÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL

Questão 16

Nos termos da Constituição Federal, é considerado fundamento da República Federativa do Brasil:

- A) a dignidade da pessoa humana.
- B) a autodeterminação dos povos.
- C) a cooperação entre os povos para o progresso da humanidade.
- D) o direito à informação.
- E) o direito de greve.

Questão 17

Segundo a Constituição Federal, em caso de violação à honra e à imagem das pessoas:

- A) é assegurado o direito de resposta, salvo se já havida prévia indenização por dano moral ou à imagem.
- B) é assegurado o direito de resposta ou indenização por dano moral, garantida em qualquer caso a indenização por danos materiais.
- C) não há garantia de direito de resposta, cabendo ao interessado pretender apenas indenização por dano moral.
- D) não há garantia de direito de resposta, cabendo ao interessado ajuizar demanda inibitória para impedir a ofensa, ou, depois de havida, pretender indenização por danos morais e materiais.
- E) é assegurado o direito de resposta, proporcional ao agravo, além da indenização por dano material, moral ou à imagem.

Questão 18

Quanto à liberdade de religião e religiosidade do Estado, prevê a Constituição Federal:

- A) A República Federativa do Brasil possui como religião oficial o catolicismo, sendo, entretanto, livre o exercício de outros cultos e crenças religiosas.
- B) O exercício de culto ou de crença religiosa, especialmente de suas liturgias, depende de autorização legal ou administrativa, a fim de preservar a harmonia social de âmbito religioso.
- C) A República Federativa do Brasil é Estado laico, sendo assegurado o livre exercício de culto ou de crença.
- D) É garantida a liberdade de crença religiosa, autorizada, nos termos da lei, a privação de direitos por motivo desta crença.
- E) É vedada, nos termos da lei, a prestação de assistência religiosa nas entidades civis e militares de internação coletiva, sob pena de ofensa ao princípio constitucional da separação entre o Estado e a religião.

Questão 19

Consoante previsão constitucional, a inviolabilidade de domicílio:

- A) é direito fundamental que não comporta exceções.
- B) pode ser excepcionada, durante o dia, por ordem de autoridade judicial.
- C) pode ser excepcionada por ordem de autoridade policial ou judicial, a qualquer hora do dia ou da noite.
- D) somente pode ser excepcionada em caso de desastre.
- E) somente pode ser excepcionada por ordem judicial.

Questão 20

No tocante à liberdade de associação prevista pela Constituição Federal, é correto afirmar que:

- A) é plena a liberdade de associação para fins lícitos ou paramilitares.
- B) a criação de associação é livre, mas depende de autorização administrativa e seu funcionamento se sujeita à fiscalização estatal.
- C) as associações somente poderão ser compulsoriamente dissolvidas por ordem fundamentada da autoridade administrativa competente.
- D) as associações somente poderão ter suas atividades suspensas por decisão judicial.
- E) a criação de cooperativas depende de prévia autorização administrativa.

Questão 21

Segundo a Constituição Federal, a Ação Popular:

- A) pode ser proposta por qualquer pessoa.
- B) não pode ter por objeto anular ato lesivo ao meio ambiente.
- C) independe do pagamento de custas e despesas processuais pelo autor somente quando versar sobre ato lesivo ao patrimônio da administração direta.
- D) enseja condenação do autor, se imbuído de comprovada má-fé, nas custas e despesas processuais e honorários de sucumbência.
- E) é de legitimidade exclusiva do Ministério Público.

Questão 22

Quanto aos direitos da nacionalidade previstos na Constituição Federal, é correto afirmar:

- A) Somente Lei Federal complementar pode estabelecer distinções entre brasileiros natos e naturalizados.
- B) Os cargos parlamentares federais são privativos de brasileiros natos.
- C) São brasileiros naturalizados aqueles nascidos no estrangeiro de pai ou de mãe brasileira, desde que sejam registrados em repartição brasileira competente ou venham a residir na República Federativa do Brasil e optem, em qualquer tempo, depois de atingida a maioridade, pela nacionalidade brasileira.
- D) Nem mesmo a Constituição Federal, tampouco a lei, podem estabelecer distinção entre brasileiros natos e naturalizados.
- E) São brasileiros natos aqueles nascidos no estrangeiro, de pai brasileiro ou mãe brasileira, desde que qualquer deles esteja a serviço da República Federativa do Brasil.

Questão 23

É caso, previsto na Constituição Federal, de perda ou suspensão dos direitos políticos:

- A) o analfabetismo.
- B) a incapacidade civil, ainda que relativa.
- C) a pendência de processo criminal.
- D) a superveniência da idade máxima estabelecida como condição de elegibilidade para determinado cargo.
- E) a improbidade administrativa, na forma da lei.

Questão 24

A respeito do regime constitucional dos servidores públicos, é correto afirmar:

- A) O direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei específica.
- B) É vedado ao servidor público civil o direito à livre associação sindical.
- C) Os cargos em comissão destinam-se a qualquer atribuição administrativa, a critério da autoridade superior.
- D) É obrigatória a vinculação ou equiparação de quaisquer espécies remuneratórias para o efeito de remuneração de pessoal do serviço público.
- E) Os acréscimos pecuniários percebidos por servidor público deverão ser computados e acumulados para fim de concessão de acréscimos ulteriores.

Questão 25

Nos termos da Lei Complementar nº 36/2005, que dispõe sobre o Plano de Cargos por Habilidades e Competências dos Servidores Públicos do Município de Colatina, assinale a assertiva correta.

- A) É obrigatório ao servidor recém-empossado o cumprimento do período de 2 (dois) anos de estágio probatório, durante o qual deve atender aos requisitos de desempenho estabelecidos no SADS, para a sua permanência no cargo para o qual foi nomeado.
- B) Cargo de provimento em comissão é o cargo de confiança, de livre nomeação e exoneração pelo Prefeito Municipal de Colatina.
- C) Designa-se como atividade âncora o encargo de chefia atribuído a servidor público efetivo, mediante designação.
- D) Considera-se nível o subconjunto de atividades de um cargo agrupadas para melhor organização e aproveitamento do trabalho e das competências do servidor.
- E) Considera-se função gratificada o valor monetário variável, não incorporável ao salário que o servidor fará jus quando obtiver classificação de desempenho nos níveis de premiação estabelecidos no SADS.

Questão 26

Suponha que você tenha selecionado a palavra "Colatina" num documento Microsoft Office Word 2003. Ao selecionar a opção de efeito "Tachado", a formatação da palavra Colatina será:

- A) Colatina.
- B) *Colatina*.
- C) **Colatina**.
- D) ~~Colatina~~.
- E) ~~Colatina~~.

Questão 27

No Windows Internet Explorer, suponha que, ao clicar em Arquivo > Propriedades, uma das informações exibidas seja "http://www.funcab.org/site/destaques/index.php?cod_destaque=92". Esta informação refere-se à propriedade:

- A) Protocolo.
- B) Tipo de documento.
- C) URL.
- D) Tag.
- E) Certificado.

Questão 28

Observe a planilha abaixo criada no Microsoft Office Excel 2003. O resultado da fórmula =SOMA(A1:C4) é DIFERENTE do resultado da fórmula:

	A	B	C
1	1	3	4
2	3	5	6
3	2	5	6
4	3	6	7

- A) =SOMA(A1:C2;A3:C4)
- B) =SOMA(A1:A4)+SOMA(B1:B4)+SOMA(C1:C4)
- C) =SOMA(A1:C1;A2:C2;A3:C3;A4:C4)
- D) =SOMA(A1;B1;C1;A2;B2;C2;A3;B3;C3;A4;B4;C4)
- E) =SOMA(A:C;1:4)

Questão 29

No Windows XP, o atalho é um dos recursos que facilitam a manipulação de arquivos. Por meio dele, é possível:

- A) criar no seu Desktop ícones que fornecem links instantâneos para arquivos, pastas, programas, impressoras ou até mesmo conexão com a Internet.
- B) definir regras e critérios de organização automática de arquivos em pastas, tanto no seu disco local como na rede.
- C) visualizar os aplicativos e processos que estão sendo executados em seu computador.
- D) especificar os programas que deverão constar do seu menu Iniciar.
- E) permitir um acesso rápido ao ambiente MS-DOS para execução de funções baseadas em texto.

Questão 30

No envio de e-mails através de aplicativos de correio eletrônico, a diferença entre informar o endereço de destinatário nas caixas Cc e CCo é:

- A) em Cc, o destinatário receberá a mensagem em prioridade alta, e em Cco não.
- B) em Cc, o nome do destinatário é visível para os outros destinatários da mensagem, enquanto em Cco o nome do destinatário não é visível para os outros destinatários da mensagem.
- C) em Cc, o nome do remetente é visível para os outros destinatários da mensagem, enquanto em Cco o nome do remetente não é visível para os outros destinatários da mensagem.
- D) ambos recebem a mensagem criptografada, mas em Cc o critério de criptografia é mais complexo.
- E) em Cc é possível informar somente endereços do seu catálogo de endereços, enquanto Cco é livre para informar qualquer endereço.

Questão 31

Em relação à Evolução das Políticas de Saúde no Brasil, analise as afirmativas abaixo e, em seguida, marque a alternativa correta.

- I. O Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) foi criado com o objetivo central de corrigir os inconvenientes da segmentação institucional e, com isto, aumentar a eficiência do sistema.
 - II. O seguro social surgiu no Brasil em 1923, com a promulgação, pelo então Presidente Arthur Bernardes da Silva, da Lei nº 4.682 de 24 de janeiro, de autoria do Deputado Eloy Chaves.
 - III. Os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAPs) foram fundados em substituição ao sistema extremamente fragmentário das CAPs.
- A) Somente a afirmativa I está correta.
 - B) Somente a afirmativa II está correta.
 - C) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - D) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
 - E) As afirmativas I, II e III estão corretas.

Questão 32

As ações e serviços de saúde, implementados pelos Estados, Municípios e Distrito Federal, são financiados com recursos da União, próprios e de outras fontes suplementares de financiamento, todos devidamente contemplados no Orçamento da Seguridade Social. No que se refere ao repasse de recursos, marque a alternativa correta.

- A) A transferência regular e automática é realizada fundo a fundo e por meio de pagamento direto a prestadores de serviço e beneficiários cadastrados.
- B) Os convênios são celebrados somente com órgãos ou entidades filantrópicas e organizações não governamentais.
- C) Os recursos transferidos fundo a fundo são para o financiamento exclusivo da atenção básica.
- D) A remuneração por serviços produzidos é realizada de acordo com o cronograma físico-financeiro aprovado como parte do Plano de Trabalho.
- E) Os convênios são pagos mediante apresentação de fatura calculada com base na tabela de serviços do SIA e do SIH.

Questão 33

Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas que garantem o controle e participação da sociedade nas políticas de saúde. Em relação a esses Conselhos, marque a alternativa correta.

- A) A fiscalização da movimentação de recursos repassados à Secretaria de Saúde e/ou ao Fundo de Saúde não é competência dos Conselhos de Saúde.
- B) Os Conselhos de Saúde atuam prioritariamente na definição das metas com vistas ao alcance dos objetivos traçados para a política de saúde.
- C) A participação na formulação das estratégias de implementação das políticas de saúde é uma das finalidades dos Conselhos de Saúde.
- D) O trabalho do Conselho de Saúde tem as mesmas características do trabalho desenvolvido pelos gestores de saúde.
- E) Os Conselhos de Saúde são responsáveis pela execução das políticas de saúde do SUS.

Questão 34

O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão. Em relação ao componente Pacto em Defesa do SUS, é correto afirmar que:

- A) reforça no SUS o movimento da gestão pública por resultados e estabelece um conjunto de obrigações consideradas prioritárias para a saúde.
- B) expressa os compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira e articula as ações que visem a qualificar e a assegurar o SUS como política pública.
- C) tem como uma das metas para 2011 reduzir a mortalidade infantil em 2,4%.
- D) tem como objetivo consolidar e ampliar a descentralização das ações de Vigilância Sanitária.
- E) estabelece diretrizes para a gestão do sistema de saúde nos aspectos da Regionalização, Planejamento e Financiamento.

Questão 35

Os Sistemas de Informações em Saúde podem servir para subsidiar análises objetivas da situação sanitária, tomadas de decisão baseadas em evidências e elaboração de programas de ações de saúde. Em relação a esses sistemas, analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta.

- A) SIAB – processa informações para efetuar o pagamento dos serviços ambulatoriais prestados pelo SUS.
- B) SISCAM – é o sistema que visa ao acompanhamento das principais causas de mortalidade.
- C) PNI – reúne informações importantes a respeito dos índices de natalidade.
- D) SIHD – possibilita aos gestores locais autonomia para fazerem o processamento e a gestão das informações de internação.
- E) CNES – sistema que possibilita o cadastro nacional dos eventos relacionados com a saúde da população.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 36

Um homem de 55 anos procura atendimento em uma unidade básica de saúde, pois há uma semana apresenta mialgias, febre baixa (máximo de 37,5 °C) e mal-estar. Nega comorbidades e não faz uso de medicação regular. Neste período doente, utilizou paracetamol e ibuprofeno para alívio da febre e da dor muscular. Exames laboratoriais mostram AST (aspartatoaminotransferase) 1130 U/L, ALT (alanina aminotransferase) 1560 U/L, fosfatase alcalina 137 U/L, bilirrubina direta 1,6 mg/dL e bilirrubina indireta 0,3 mg/dL. Das opções abaixo, a hipótese mais provável para a disfunção hepática é:

- A) hemocromatose.
- B) intoxicação por paracetamol.
- C) hepatite autoimune.
- D) hepatite crônica pelo vírus C.
- E) colangite.

Questão 37

Um aluno de propedêutica médica está em uma prova prática, e o professor pede que ele avalie um paciente de 68 anos, previamente hígido, internado para investigação de massa cervical. Ao exame físico, o aluno observa massa em região cervical anterior direita, com cerca de 2,5 cm de diâmetro, ponto de flutuação central e orifícios cutâneos por onde sai secreção amarelada e viscosa, de odor fétido. O paciente tem apresentado febre diária, entre 38 e 38,5 °C, e seu peso caiu de 80 para 65 kg em 4 meses. Das opções abaixo, o diagnóstico mais provável é:

- A) amigdalite estreptocócica.
- B) linfoma de Hodgkin.
- C) leucemia mieloide aguda.
- D) tuberculose ganglionar.
- E) carcinoma de tireoide.

Questão 38

Um senhor de 70 anos, carga tabágica de 100 maços/ano, sem outras comorbidades, vem à consulta médica para “exames de rotina”. O exame físico é normal e está aparentemente euvolêmico. Exames complementares mostram hematócrito de 39%, hemoglobina de 13,1 g/dL, função renal e hepática normais, sódio de 125 mEq/L, potássio de 4,0 mEq/L, sedimento urinário normal e osmolalidade sérica de 285 mosmol/kg. A provável causa para este distúrbio hidroeletrolítico é:

- A) síndrome de secreção inapropriada do ADH (hormônio antidiurético).
- B) insuficiência cardíaca.
- C) cirrose hepática.
- D) *diabetes insipidus*.
- E) uso de diuréticos para emagrecimento.

Questão 39

Na enfermaria de um hospital universitário, está internado um rapaz de 22 anos com febre e diarreia crônica para investigação. Durante as discussões matinais dos casos, o residente responsável pelo leito sugere a solicitação de uma sorologia para HIV (vírus da imunodeficiência humana) como parte dos exames complementares. A conduta correta da equipe médica deve ser:

- A) pedir o exame e, se positivo, contar ao paciente. Se negativo, nada a ser feito.
- B) pedir autorização à família e só contar ao paciente depois do resultado, para não causar ansiedade nele desnecessariamente.
- C) solicitar o “consentimento informado” ao paciente e informá-lo do resultado, seja positivo seja negativo.
- D) solicitar o “consentimento informado” ao paciente e a sua família e informá-los do resultado, seja positivo seja negativo.
- E) pedir o exame e, se positivo, perguntar à família do paciente como proceder.

Questão 40

Um médico patologista está voltando do trabalho na barca que liga a cidade do Rio de Janeiro a Niterói. Pelo alto-falante, o capitão da embarcação solicita a presença de um médico porque um passageiro desmaiou no primeiro piso. A conduta mais apropriada para esse médico é:

- A) ficar onde está e deixar outra pessoa assumir o atendimento, pois não são atribuições de sua especialidade os atendimentos de urgência e emergência.
- B) ir prestar socorro à vítima, mesmo que não sejam atribuições de sua especialidade os atendimentos de urgência e emergência.
- C) informar ao capitão que nada pode fazer, pois não são atribuições de sua especialidade os atendimentos de urgência e emergência.
- D) ligar para o SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência) e solicitar uma equipe hidroviária de suporte. Durante este período, ficar na cabine, ao lado do capitão, aguardando o socorro.
- E) ir prestar socorro à vítima, mas deixar que outros passageiros, leigos, assumam o atendimento, pois não são atribuições de sua especialidade os atendimentos de urgência e emergência.

Questão 41

Um paciente de 80 anos de idade, assintomático, hipertenso há 35 anos, tabagista (carga 60 maços-ano), com doença vascular periférica, está em uso de AAS 100 mg/dia, anlodipino 5 mg/dia e rosuvastatina 10 mg/dia. Veio para consulta médica de rotina, e a pressão arterial está em 150 x 80 mmHg e a frequência cardíaca em 76 bpm. A respeito do tratamento anti-hipertensivo, qual a conduta mais apropriada?

- A) Aumentar o anlodipino para 10 mg/dia ou associar segundo anti-hipertensivo, como losartana 50 mg/dia, para atingir pressão arterial de 130 x 80 mmHg.
- B) Estes valores de pressão arterial são normais para esta idade, e a medicação pode ser mantida.
- C) Associar um beta-bloqueador com ação vasodilatadora simultânea, como nebivolol, para prevenção de doença isquêmica do miocárdio, já que o paciente apresenta múltiplos fatores de risco para coronariopatia.
- D) Iniciar clortalidona 25 mg/dia e retirar gradualmente o anlodipino, pois os diuréticos são os mais eficazes nesta faixa etária e os bloqueadores dos canais de cálcio estão associados a taxas inaceitáveis de edema em membros inferiores.
- E) Associar losartana 50 mg/dia para atingir pressão arterial de 140 x 90 mmHg.

Questão 42

No tratamento da cardiopatia isquêmica, o controle dos lipídeos séricos é um dos mais importantes alvos terapêuticos. A este respeito, marque a afirmativa correta.

- A) A associação de ezetimibe com sinvastatina é preferível em relação à monoterapia com sinvastatina, pois somente o tratamento combinado é capaz de reduzir a incidência de eventos cardiovasculares, como infarto agudo do miocárdio (IAM) e acidente vascular cerebral (AVC).
- B) A meta de LDL para a população de alto risco cardiovascular é menor que 100 mg/dl, podendo ser avaliada uma meta adicional abaixo de 70 mg/dl em pacientes de muito alto risco.
- C) Em pacientes com triglicérides elevados e HDL baixo, o uso de ciprofibrato associado a ômega-3 é capaz de reduzir o risco de morte por IAM e AVC.
- D) Alterações no perfil lipídico são raras em pacientes com hipotireoidismo e obesidade.
- E) A classificação das dislipidemias familiares proposta por Fredrickson tem 3 tipos, numerados de I a III em algarismos romanos: hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia e dislipidemia mista.

Questão 43

Um paciente de 76 anos, hipertenso, está em uso de clortalidona 12,5 mg/dia e atenolol 50 mg/dia. É admitido no pronto-socorro com palpitações e dispneia. Apresenta-se lúcido, taquipneico, frequência cardíaca em torno 150 bpm, pressão arterial 96 x 72 mmHg, crepitações finas em bases. Ao ser questionado sobre episódios prévios de palpitações, recorda-se de, no último final de semana, "ter sentido o coração acelerado" após um jantar para degustação de vinho, porém melhorou após dose extra do atenolol. Nega alergias e outras comorbidades. ECG mostra ritmo de fibrilação atrial. A conduta mais apropriada, neste momento, é iniciar:

- A) esmolol em infusão contínua e heparina não fracionada em dose plena para anticoagulação.
- B) diltiazem em infusão contínua e enoxaparina em dose plena para anticoagulação.
- C) metoprolol 5 mg via venosa "em bolus", heparina não fracionada em dose plena e ventilação não invasiva.
- D) heparina não fracionada em dose plena para anticoagulação, realizar cardioversão elétrica sincronizada e associar antiarrítmico, como amiodarona, para prevenção de recorrência da arritmia.
- E) amiodarona 300 mg via venosa em infusão por meia hora e heparina não fracionada em dose plena para anticoagulação.

Questão 44

Uma mulher de 60 anos, hipertensa, em uso de propranolol 80 mg/dia, vem à consulta médica de rotina. Está assintomática e desconhece outras comorbidades. Contudo, no exame físico, observa-se aumento e desvio do *ictus cordis*, sopro holossistólico em foco mitral 2+/6+ e terceira bulha cardíaca. Pressão arterial de 138 x 86 mmHg e frequência cardíaca de 96 bpm. Trouxe exames de seis meses atrás, realizados durante avaliação periódica em sua empresa, onde trabalha como secretária executiva. ECG em ritmo sinusal, com inversão da onda T em padrão "strain" em V5 e V6. Ecocardiograma transtorácico em repouso com hipertrofia excêntrica, hipocinesia difusa do ventrículo esquerdo e fração de ejeção por Simpson de 37%. A prescrição farmacológica mais apropriada é (considere que a paciente será reavaliada por nova consulta em 15 dias):

- A) suspender propranolol e iniciar metoprolol 50 mg/dia associado a losartana 50 mg/dia.
- B) associar losartana 50 mg/dia, digoxina 0,125 mg/dia e furosemida 40 mg/dia.
- C) suspender propranolol e iniciar losartana 50 mg/dia e espironolactona 25 mg/dia.
- D) promover troca gradual do propranolol por carvedilol, iniciando este na dose de 3,125 mg de 12/12 horas.
- E) promover troca gradual do propranolol por metoprolol 50 mg/dia e associar valsartana 80 mg/dia, espironolactona 25 mg/dia e furosemida 40 mg/dia.

Questão 45

Considerando a abordagem do paciente em parada cardíaca e o protocolo de atendimento pelo ACLS (*Advanced Cardiac Life Support*), marque a afirmativa correta.

- A) Em um paciente com taquicardia de complexo estreito e regular, a primeira medida é sempre a adenosina.
- B) Na parada cardíaca em assistolia e atividade elétrica sem pulso, são opções de medicação: adrenalina 1 mg, atropina 0,5 mg, vasopressina 20 UI.
- C) No paciente com lipotimia e bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz 1, a primeira medida a ser tomada é a instalação de marcapasso transcutâneo.
- D) A carga bifásica recomendada para paciente em taquicardia ventricular polimórfica sem pulso é de 200J.
- E) Torsades de pointes é uma forma de taquicardia relacionada com alterações nas concentrações séricas de sódio e potássio.

Questão 46

Um paciente de 68 anos de idade, hipertenso e tabagista, é atendido pelo SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência) na zona rural do Rio de Janeiro, devido à precordialgia anginosa típica, iniciada há 2 horas. Os sinais vitais estão estáveis. ECG mostra supradesnivelamento do segmento ST em D2, D3 e aVF. O posto de saúde local fica a 5 minutos, o hospital geral mais próximo fica a 10 minutos, mas não tem serviço de hemodinâmica, e o Instituto Nacional de Cardiologia, com capacidade para angioplastia primária, está a 80 minutos. Qual deve ser a conduta da equipe do SAMU?

- A) Transportar o paciente imediatamente para o posto de saúde municipal para atendimento inicial, e, se não melhorar da dor, encaminhar para o Instituto Nacional de Cardiologia.
- B) Administrar as primeiras medicações antianginosas, como nitrato e betabloqueador, no local do atendimento e, se não melhorar, transportar o paciente para o hospital geral mais próximo.
- C) Solicitar a outra equipe do SAMU que traga o trombolítico tenecteplase a fim de administrá-lo no local do atendimento e, por segurança, só então transportar o paciente até o hospital geral mais próximo.
- D) Transportar o paciente para trombólise no hospital geral mais próximo.
- E) Transportar o paciente para o Instituto Nacional de Cardiologia para angioplastia primária.

Questão 47

Uma paciente de 45 anos procura o cardiologista por causa de cansaço aos esforços. Este quadro teve início há 6 meses e vem piorando progressivamente. Atualmente, tem dificuldades mesmo com esforços pequenos, como ir à padaria. Além disso, tem notado edema em membros inferiores e sensação de plenitude pós-prandial. Há cerca de 5 anos, fez tratamento para câncer da mama esquerda, com cirurgia, quimioterapia com doxorubicina e radioterapia local. Nega outras comorbidades. Ao exame, está lúcida, corada, ritmo cardíaco regular e ausculta pulmonar normal. Frequência cardíaca de 96 bpm, pressão arterial de 122 x 78 na expiração e 96 x 70 mmHg na inspiração profunda. Nota-se edema frio e simétrico em membros inferiores de grau moderado, hepatimetria à percussão de 15 cm e turgência jugular patológica. O ECG tem alterações inespecíficas. Ecocardiograma transtorácico mostra espessura e função muscular normal, átrios e ventrículos de tamanho normal e discreta retificação do septo interventricular. A provável hipótese diagnóstica é:

- A) pericardite constrictiva actínica.
- B) miocardiopatia dilatada pela doxorubicina.
- C) derrame pericárdico crônico neoplásico.
- D) miocardiopatia restritiva actínica.
- E) miocardiopatia hipertrófica mista (pela rádio e quimioterapia).

Questão 48

Um paciente de 50 anos, empresário, tabagista, apresenta angina típica aos médios esforços. Não tem histórico de hipertensão nem diabetes e nega outras comorbidades. Seu pai faleceu de infarto agudo do miocárdio aos 50 anos de idade. Está em uso de AAS 100 mg/dia e rosuvastatina 10 mg/dia. Apresenta teste ergométrico, em uso da medicação, no qual alcançou 13 MET e 168 bpm, com infradesnível do segmento ST de 1,0 mm em V5 e D2 que aparece com frequência de 160 bpm e desaparece no primeiro minuto de recuperação. A conduta mais apropriada, neste momento, é:

- A) manter as medicações e solicitar angiogramia das artérias coronárias.
- B) manter as medicações e solicitar cintilografia do miocárdio repouso e estresse com dipiridamol.
- C) prescrever atividade física, dieta equilibrada, associar mononitrato de isossorbida e, após 3 meses, solicitar cintilografia do miocárdio repouso e estresse com dipiridamol.
- D) associar atenolol e mononitrato de isossorbida e solicitar, nesta consulta, coronariografia.
- E) prescrever atenolol, mononitrato de isossorbida, atividade física, dieta equilibrada e, havendo melhora da dor, repetir teste ergométrico para estratificação.

Questão 49

Paciente com insuficiência cardíaca por miocardiopatia dilatada, classe IV, estágio D, é atendido em uma emergência particular com descompensação. Não há fator desencadeante aparente. Está em uso de carvedilol 25 mg/dia, losartana 100 mg/dia e furosemida 80 mg/dia. Ao exame, está prostrado, oligúrico, pálido, extremidades frias, ritmo cardíaco irregular por extrassístoles, crepitações finas até terço médio de ambos os pulmões, turgência jugular patológica e importante edema frio e simétrico em membros inferiores, acometendo inclusive períneo e bolsa escrotal. A pressão arterial é de 98 x 64 mmHg, a frequência cardíaca 104 bpm e a respiratória 34 irpm. Exames laboratoriais com hemoglobina 8,1 g/dL, ureia 182 mg/dL, creatinina 2,0 mg/dL, sódio 125 mEq/L, potássio 4,9 mEq/L e troponina negativa. Das opções abaixo, a conduta terapêutica mais apropriada é:

- A) reduzir dose carvedilol para 6,25 mg/dia, iniciar digoxina, passar furosemida para via venosa intermitente e solicitar ventilação não invasiva.
- B) suspender carvedilol, iniciar digoxina, passar furosemida para via venosa em infusão contínua e solicitar ventilação não invasiva.
- C) suspender carvedilol, iniciar levosimendan em infusão contínua e solicitar ventilação não invasiva.
- D) manter medicações, solicitar à equipe de nefrologia ultrafiltração e fornecer oxigênio suplementar.
- E) suspender carvedilol, iniciar infusão contínua de dobutamina, associar hidroclorotiazida 25 mg/dia à furosemida oral e fornecer oxigênio suplementar.

Questão 50

Na abordagem do paciente com síndrome coronariana aguda sem supradesnívelamento do segmento ST, a estratégia invasiva precoce é preferível em pacientes de alto risco. Das opções abaixo, assinale aquela que NÃO contém um preditor de maior risco nesta situação:

- A) crepitações em bases pulmonares e terceira bulha cardíaca.
- B) dor anginosa típica.
- C) taquicardia ventricular sustentada.
- D) troponina T elevada.
- E) inversão da onda T maior ou igual a 0,3 mV.

Utilize de 15 a 20 linhas para desenvolver a questão a seguir.

Questão 01

Um paciente de 76 anos, tabagista, em tratamento para dislipidemia, é atendido na emergência de um hospital geral universitário. Apresenta dor precordial, tipo aperto, irradiada para região mandibular, iniciada há 4 horas após relação sexual; faz uso de sildenafil apresenta sudorese profusa e náuseas. Estava em uso de atorvastatina 20 mg/dia. Não há relato de alergias ou outras comorbidades. O paciente relata que, há 2 meses, fez uma consulta de rotina com seu cardiologista, inclusive com teste ergométrico, e os exames estariam “normais”. No exame físico, o paciente apresenta-se lúcido, corado, com ritmo cardíaco regular, ausculta pulmonar com finas crepitações em bases, abdômen indolor, membros inferiores sem edemas, ambos os pulsos pediosos de amplitude bastante reduzida, porém simétricos, e pulsos radiais amplos e simétricos. A pressão arterial é de 98 x 72 mmHg, frequência cardíaca de 92 bpm, frequência respiratória de 26 irpm e temperatura axilar de 37,1 °C. A diurese está presente em boa quantidade.

Após ser triado no protocolo de dor torácica da unidade, foi administrado AAS 200 mg mastigatório e iniciado oxigênio suplementar por cateter nasal a 3 L/min. Além disso, instalou-se monitorização cardíaca, e um acesso venoso periférico foi obtido. O ECG (eletrocardiograma) realizado encontra-se abaixo.



Elabore uma resposta na qual conste a interpretação do ECG e a conduta a ser tomada pelos médicos de plantão nesta emergência. Considere que o hospital dispõe de todos os recursos médicos necessários e equipe multidisciplinar completa. Faça inclusão, em sua resposta, dos procedimentos que devem ser solicitados no setor de emergência e o motivo de sua solicitação. Também indique as medicações a serem administradas, informando o nome genérico das substâncias, dose, posologia e via de administração.

RA SCUNHO

