

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

MÉDICO

* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões **ESPECÍFICAS**
- 12 questões de **Português**

* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

* Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; NÃO será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.

* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.

* A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 31/08/2015, no site www.compass.com.br.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XII do Edital do Concurso Público nº 001/2015 da PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA, republicado por incorreção em 10/06/2015.

* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

BOA PROVA!!

DATA: 30 DE AGOSTO DE 2015

COMPASS

Concursos Públicos
e Assessorias

PARTE I – MÉDICO

01 - Em pacientes diabéticos - DM2, o controle intensivo da pressão arterial, através de intervenções com estas classes de drogas, resulta na diminuição de eventos cardiovasculares. Por melhorar a sensibilidade à insulina, esta classe torna-se ainda mais eficiente:

- A) Inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- B) Diuréticos tiazídicos.
- C) Betabloqueadores.
- D) Bloqueadores dos canais do cálcio.
- E) Diuréticos poupadores de potássio.

02 - Dose baixa de diurético tiazídico + diurético poupador de potássio constitui um esquema de 1ª escolha para a terapia medicamentosa inicial da hipertensão arterial. Se este esquema não for suficiente para baixar a pressão arterial até atingir o nível desejado, a alternativa é adicionar um segundo medicamento. Um bloqueador dos canais do cálcio é adequado nos casos de:

- A) Idosos .
- B) Hipertensão sistólica.
- C) Angina.
- D) Doença vascular periférica.
- E) Todas as respostas estão corretas.

03 - A mortalidade por asma vem aumentando nos países em desenvolvimento correspondendo em até 10º das mortes por causa respiratória. Quanto à esta importante afecção está incorreto afirmar que:

- A) A característica conceitual quanto à reversibilidade da obstrução brônquica, espontânea ou com tratamento está deixando de ocorrer em todos os casos. O remodelamento brônquico, interferindo na arquitetura da via aérea, levando à irreversibilidade da obstrução tem sido detectado.
- B) A asma constitui uma doença sistêmica com participação simultânea de vários órgãos.
- C) Asma e rinite, frequentemente, coexistem. Para o ótimo controle da asma é fundamental o controle simultâneo da rinite alérgica.
- D) A inflamação brônquica está presente em pacientes com asma de início recente e em pacientes com formas leves da doença. Nas formas assintomáticas ela não está presente.
- E) Na gravidez, a conduta difere muito pouco daquela preconizada para não grávidas. O subtratamento resulta em maior risco para a mãe e para o feto do que o uso de quaisquer drogas necessárias para o controle da doença.

04 - Quanto ao tratamento da asma aguda (exacerbação) está incorreto afirmar que:

- A) Doses adequadas e repetidas de beta-2-agonista por via inalatória a cada 10-30 minutos, na primeira hora, constituem a primeira medida.
- B) Pacientes em emergência devem usar corticosteróides sistêmicos, precocemente.
- C) Na crise grave, a primeira escolha deve ser a associação dos anti-colinérgicos aos beta -2 agonistas.
- D) O uso de corticosteróides por via oral ou endovenoso tem efeito equivalente.
- E) Casos muito graves, constituem a única indicação para o uso da aminofilina como tratamento inicial para pacientes hospitalizados. Nestes casos, ela deixa de ser considerada como tratamento adjuvante e passa a ser o medicamento principal.

05 - Pneumonia adquirida na comunidade (PAC) é aquela que acomete o paciente fora do ambiente hospitalar ou surge nas primeiras 48 h da admissão. Analise as afirmativas abaixo quanto à correção ou incorreção e assinale a alternativa correta.

I - O patógeno predominante entre os patógenos relacionados com a PAC é o *S. pneumoniae* tanto nas formas leves quanto nas formas internadas em enfermarias e UTIs.

II - O hemograma tem baixa sensibilidade e alta especificidade. É útil como critério de gravidade e resposta terapêutica. Leucocitose é sinal de mau prognóstico.

III - Os termos pneumonia “atípica” e “típica”, não são mais utilizados. Não há diferença de apresentação clínica entre as duas.

IV - A resposta do hospedeiro influencia a expressão clínica da pneumonia, independentemente do agente etiológico.

V - Os antibióticos mais eficazes contra a maioria dos patógenos, inclusive os atípicos são a azitromicina a claritromicina e a telitromicina.

VI - Nos idosos as apresentações clínicas mais usuais são confusão mental e descompensação de uma doença de base.

- A) Apenas II está incorreta.
- B) Apenas I e IV estão corretas.
- C) Apenas VI está incorreta.
- D) Apenas III está incorreta.
- E) Apenas I está incorreta.

06 - No tocante à Doença de Hodgkin, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- A) Massa mediastinal revelada em radiografia de tórax pode ser detectada numa minoria de pacientes sem linfadenomegalia periférica.
- B) Adenomegalias levemente dolorosas à palpação, localizadas em região axilar ou inguinal, de observação recente são detectadas, inicialmente, na maioria dos casos.
- C) Todos os pacientes em estádios I e II são considerados em estágio inicial.
- D) A apresentação mais comum é o aparecimento de uma tumoração cervical indolor, com consistência de borracha, causada pelo aumento de um gânglio ou de um grupo de linfonodos.
- E) Sexo masculino e idade acima de 45 anos constituem fatores de bom prognóstico. O baço, envolvido na maioria dos pacientes, é a estrutura intra-abdominal mais acometida.

07 - No diagnóstico por imagem com raios-x convencionais na tuberculose pós-primária, compõem uma característica radiológica altamente sugestiva:

- A) Cavitações únicas ou múltiplas com acometimento hilar e bilateral.
- B) Presença de cavidade sem nível hidroaéreo, associada a lesões exsudativas, de localização superior e posterior.
- C) Linfadenomegalias paratraqueais.
- D) As lesões podem envolver qualquer segmento do parênquima pulmonar.
- E) Espessamento de paredes brônquicas e consolidações centrolobulares.

08 - Quanto aos esquemas de tratamento da tuberculose pulmonar está incorreto afirmar que :

- A) O tratamento indicado durante a gravidez e a lactação é o esquema I. Quanto à lactação todas as drogas antituberculosas são compatíveis.
- B) O esquema II consiste no uso de rifampicina e isoniazida por nove meses e pirazinida na fase de ataque por dois meses.
- C) Casos novos porém com tratamento anterior há mais de cinco anos- indica- se o esquema I-R. I + etambutol por nove meses.
- D) Aparecimento de poucos bacilos no final do tratamento, após ter negativado, principalmente, se a resolução clínica-radiológica for satisfatória, não indica falência.
- E) Os efeitos colaterais mais frequentes são gastrintestinais. Podem ser controlados com mudança de horário e associação de drogas protetoras gástricas.

09 - Para se fazer o diagnóstico da artrite reumatoide, estes critérios devem estar presentes por, pelo menos, seis semanas, exceto:

- A) Rigidez matinal, com duração de pelo menos uma hora antes da melhora máxima.
- B) Artrite de três ou mais regiões articulares, simultaneamente, com aumento de volume de partes moles ou de líquido.
- C) Artrite das articulações das mãos: pelo menos uma área articular aumentada de volume.
- D) Fator reumatoide sérico: demonstração de quantidades anormais.
- E) Artrite simétrica: envolvimento simultâneo da mesma área articular.

10 - Sem característica clínica patognomônica e grande pleomorfismo clínico, o diagnóstico do lúpus eritematoso sistêmico baseia-se em quatro dos critérios abaixo, exceto:

- A) Artrite não-erosiva em duas ou mais articulações.
- B) Leucocitose moderada com linfocitose e plaquetopenia
- C) Úlcera de mucosa oral ou nasal.
- D) Serosite – pericardite ou pleuris.
- E) Comprometimento neurológico: psicose ou convulsão.

11 - Em relação ao câncer de próstata todas as afirmativas estão incorretas, exceto:

- A) O aparecimento súbito de obstrução infravesical em paciente com padrão miccional satisfatório é manifestação comum em câncer de próstata.
- B) Quando os valores de PSA superam 4ng/mL, a chance de neoplasia prostática é muito alta, estando indicada biópsia local, independentemente dos achados do toque digital.
- C) A velocidade de ascensão do antígeno prostático permite, com segurança, o diagnóstico diferencial com prostatite. Nesta última, se assintomática, não há elevação marcante do PSA.
- D) Níveis iniciais elevados de fosfatase ácida são marcadores de mau prognóstico. O inverso se aplica à fosfatase alcalina. A remissão da doença é correlacionada com a remissão dos níveis da fosfatase alcalina.
- E) O rastreamento para Ca de próstata deve ser iniciado aos 50 anos, devendo ser antecipada para 45 anos nos pacientes com maior risco.

12 - Em algumas situações, mesmo na ausência de sintomas e sinais óbvios de hipotireoidismo, está indicada a realização de testes de função tireoidea para exclusão do distúrbio, exceto:

- A) Elevação da creatinofosfoquinase. (CPK).
- B) Infertilidade; impotência.
- C) Hipercolesterolemia.
- D) Depressão ou comportamento psicótico.
- E) Amenorréia.

13 - A osteoporose é conhecida como doença silenciosa, pois as primeiras manifestações ocorrem apenas quando houver perda de 30 a 40% da massa óssea. No tocante à esta afecção está incorreto afirmar que:

- A) Após os sessenta e cinco anos, homens e mulheres tendem a perder a mesma taxa de massa óssea.
- B) Mulheres e homens pequenos, com ossos finos têm maior risco que indivíduos maiores com ossos mais largos. No entanto, maior peso não é garantia contra osteoporose, embora aqueles com maior peso apresentem maior proteção ao redor da região do fêmur e menor risco de fraturas após queda.
- C) A única região do esqueleto que pode fornecer o diagnóstico de osteoporose, mediante raio-X, mesmo na ausência de história de fratura, é a coluna dorsal e lombar.
- D) O consumo regular de álcool apresenta maior risco de osteoporose para os homens. Nestes o álcool é mais danoso para o tecido ósseo.
- E) O alendronato e o risendronato podem ser usados para a prevenção e tratamento da osteoporose.

14 - A hanseníase Virchowiana apresenta vários diagnósticos diferenciais. Quanto a estes está incorreto afirmar que:

- A) A grande dificuldade no diagnóstico diferencial com o eczema seborréico é na fase de hipocromia pós-descamação do eczema.
- B) Quanto ao lúpus eritematoso sistêmico, este apresenta queda difusa de cabelos que não ocorre na hanseníase.
- C) Como na hanseníase, as lesões na sífilis também são assintomáticas. A madarose (rarefação dos pêlos nas extremidades das sobrancelhas) pode ocorrer tanto na sífilis como na hanseníase.
- D) Linfoma e micose fungóide são alterações cutâneas que se manifestam por infiltrações difusas acometendo qualquer região cutânea. Nestes casos impõe-se o exame histopatológico para a confirmação diagnóstica.
- E) Farmacodermias: vários são os medicamentos que podem desencadear lesões cutâneas semelhantes às da hanseníase, sejam manchas eritematosas infiltrativas, sejam manchas eritemato-hipercrômicas, nodulares tipo eritema nodoso.

15 - Constitui critério essencial para o diagnóstico de síndrome metabólica:

- A) Hipertrigliceridemia.
- B) HDL - colesterol abaixo de 40 mg/dL para homens e menor que 50 mg/dL para mulheres.
- C) Obesidade abdominal.
- D) Tratamento para hipertensão arterial sistólica e diabetes melitus
- E) Tratamento para hipertensão diastólica .

16 - Com respeito à leishmaniose visceral, na América Latina, é incorreto afirmar que:

- A) No fígado, as alterações histopatológicas são variadas e classificadas em padrões distintos. Nos adultos, o padrão típico ou clássico, com hiperplasia e hipertrofia das células de Kupffer, tem alto potencial evolutivo para cirrose hepática- Cirrose de Rogers.
- B) Em pacientes imunossuprimidos e, principalmente, naqueles com síndrome de imunodeficiência adquirida são descritas manifestações clínicas não usuais, com comprometimento de trato gastrointestinal, de pulmão e de pleura.
- C) Em indivíduos infectados pelo vírus da imunodeficiência humana, a tríade caracterizada por febre, hepatomegalia e esplenomegalia, é a manifestação clínica mais comum, além de haver maior recidiva e maior letalidade.
- D) Complicações decorrentes de infecção bacteriana e fenômenos hemorrágicos são os principais fatores de risco associados à morte por leishmaniose visceral.
- E) Na fase ativa da doença pode ocorrer alteração das séries vermelha, branca e/ou plaquetária no hemograma, manifestada, geralmente, por pancitopenia.

17 - Observa-se, no país, o surgimento de novos locais com transmissão da esquistossomose mansônica, mormente em áreas periurbanas, fenômeno atribuído à intensa urbanização da população observada nas últimas décadas. Quanto à esta afecção está correto afirmar que:

- A) Nos casos de ocorrência de infecção por Salmonella, associada à esquistossomose, o quadro é de uma manifestação febril prolongada com importante caquexia. Nestas situações trata-se a salmonelose e posterga-se o tratamento da esquistossomose pelo risco de agravamento do quadro.
- B) Na suspeita de fase aguda, a presença de linfonodos retroperitoneais, na ultrassonografia, é patognomônica de esquistossomose.
- C) Na forma hepatoesplênica, a presença de linfonodos retroperitoneais, à ultrassonografia, é patognomônica de esquistossomose.
- D) Muito embora a exposição das crianças seja feita desde a mais tenra idade, a infecção é rara nos primeiros doze meses de vida. Infecções em crianças vão se tornando mais comuns a partir dos três a quatro anos de idade.
- E) A forma intestinal é definida pela ausência de sintomas com hepatomegalia de pequena monta só detectada através de exames de imagem.

18 - Esta vacina está contra-indicada para imunocomprometidos e gestantes, exceto quando os riscos de aquisição da doença superarem os riscos potenciais da vacinação:

- A) Vacina contra influenza.
- B) Vacina tríplice bacteriana do tipo adulto.
- C) Vacina contra difteria e tétano.
- D) Vacina contra febre amarela.
- E) Vacina contra varicela.

19 - Quanto à decisão de imunização passiva anti-rábica, conforme o estado do animal agressor e o tipo de ferimento, esta afirmativa está incorreta:

- A) No contato indireto com cão ou gato sem suspeita, lava-se com água e sabão. Não há necessidade de tratamento sistêmico.
- B) No caso de acidente leve com cão ou gato sem suspeita, lavar com água e sabão e observar o animal nos dez dias seguintes à exposição.
- C) Nos casos de acidentes graves por cão ou gato clinicamente suspeito, proceder o tratamento com cinco doses da vacina e promover a imunização passiva. Caso a suspeita de raiva seja descartada, após o décimo dia de observação, considerar o caso encerrado.
- D) Não é indicado tratamento nas agressões causadas por ratazana de esgoto; rato de telhado; hamster e coelho.
- E) Nos contatos indiretos com morcegos, iniciam-se as imunizações ativas e passivas ou se promove a vacinação indicada para reexposição, caso o paciente tenha recebido vacinação anti-rábica, anteriormente.

20 - Na otoscopia, o sinal mais importante de otite média aguda é:

- A) Retração da membrana timpânica.
- B) Vasos radiais visíveis e nível líquido.
- C) Abaulamento da membrana timpânica.
- D) Membrana timpânica hiperemiada.
- E) Perfuração da membrana timpânica com secreção purulenta.

21 - Constituem critérios maiores para o diagnóstico de endocardite infecciosa (EI), hemoculturas positiva para típicos microrganismos consistentes com EI, em duas amostras separadas, exceto:

- A) Streptococcus viridans.
- B) Enterococcus adquirido em comunidade, sem foco primário.
- C) Streptococcus bovis.
- D) Staphylococcus coagulase –negativo.
- E) Microrganismos fastidiosos – grupo HACEK.

22 - Nas síndromes coronarianas agudas, constituem indicações para o uso de nitratos, exceto:

- A) IAM de ventrículo direito; uso de sildenafil, ou semelhante, nas últimas 24 horas.
- B) Angina instável de alto risco.
- C) Na fase aguda de IAM, nos pacientes sintomáticos, após terapia de reperfusão.
- D) Nas primeiras 48 horas de pacientes com IAM e disfunção ventricular.
- E) Nas primeiras 48 horas de pacientes com IAM anterior extenso.

23 - Não constitui indicação para o uso terapêutico ou profilático do ácido acetilsalicílico:

- A) Prevenção secundária de evento vascular encefálico transitório.
- B) Prevenção primária de cardiopatia isquêmica.
- C) Tratamento da gota.
- D) Tratamento de infarto agudo do miocárdio em associação com trombolíticos.
- E) Artrite juvenil.

24 - Em usuários crônicos, a dose de corticosteróides deve ser reduzida lenta e progressivamente, visto que a rápida diminuição pode ocasionar:

- A) Artralgias.
- B) Fadiga e mialgia.
- C) Adinamia e instabilidade emocional.
- D) Supressão do eixo hipotálamo-hipofisário.
- E) Todas as respostas estão corretas.

25 - Constituem causas de derrame pleural tipo transudato, exceto:

- A) Mixedema.
- B) Cirrose.
- C) Síndrome nefrótica.
- D) Doenças colágeno-vasculares.
- E) Insuficiência renal.

26 - Na exacerbação bacteriana dos pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, o patógeno mais frequentemente encontrado em todos os estádios é o (a):

- A) Moraxella catarrhalis.
- B) Haemophilus influenzae.
- C) Streptococcus pneumoniae.
- D) Chlamydia pneumoniae.
- E) Mycoplasma pneumoniae.

27 - Na síndrome nefrótica aguda o quadro clínico resulta da expansão do volume extracelular e das manifestações do processo inflamatório glomerular. Quanto à esta síndrome está incorreto afirmar que:

- A) Os níveis séricos de ureia e creatinina guardam relação com a gravidade do quadro clínico.
- B) A proteinúria é de grau variável. Desde praticamente inexistente até níveis nefróticos.
- C) A hematúria está presente na maioria dos casos.
- D) Leucocitúria estéril é frequente.
- E) Grandes expansões de volume extracelular (com anasarca e hipertensão arterial sistêmica) podem estar presentes com ritmo de filtração glomerular muito pouco alterado.

28 - Esta característica é compatível com cefaléia do tipo tensional episódica; as demais são compatíveis com enxaqueca:

- A) Agravamento no período menstrual.
- B) Caráter pulsátil; piora com atividade física.
- C) Localização holocraniana/ occipital.
- D) Lateralidade – unilateral ou bilateral.
- E) Ocorrência de náuseas e vômitos.

PARTE II - PORTUGUÊS

As questões de 29 a 32 referem-se ao texto seguinte:

ESPERANÇAS

Apesar de 4 bilhões de pessoas viverem na pobreza, entre os seis bilhões de habitantes da Terra, as pessoas simples continuam a acreditar num futuro melhor. Não importa se esse sentimento brota da emoção, da fé ou da esperança. O importante é ressaltar que a crise de uma concepção científica do mundo abre, agora, a perspectiva de que os caminhos da história não sejam apenas aqueles previstos pelas largas avenidas das ideologias modernas. Os atalhos são, hoje, as vias principais, como o demonstram o Fórum Social de Porto Alegre e a força das mobilizações contra o atual modelo de globalização. Assim como o aparente perfil caótico da natureza ganha um sentido evolutivo e coerente na esfera biológica, do mesmo modo haveria um nível – que o Evangelho denomina amor – em que as relações humanas tomam a direção da esperança. É verdade que, com o Muro de Berlim, ruiu quase tudo aquilo que sinalizava um futuro sem opressores e oprimidos. Agora as leis do mercado importam mais do que as leis da ética.

Mas, e a pobreza de 2/3 da humanidade? O que significa falar em liberdades quando não se tem acesso a um prato de comida? Está é a grande contradição da atual conjuntura: nunca houve tanta liberdade para tantos famintos! Mesmo os povos que no decorrer das últimas décadas não conheceram a pobreza e o desemprego agora se deparam com esses flagelos, como ocorre nos países do leste europeu. A ironia é que, hoje, aqueles povos são livres para escolher seus governantes, podem circular por suas fronteiras e manifestar suas discordâncias em público. Mas lhes é negado o direito de escolher um sistema social que não assegure a reprodução do capital privado.

(Frei Beto, in
O Dia, 19/8/01)

29 - Das afirmações seguintes:

- I. O texto pode ser entendido como um manifesto contrário ao capitalismo.
- II. Segundo o autor, os povos do antigo bloco comunista do leste europeu continuam sem liberdade de expressão.

III. No trecho “Nunca houve tanta liberdade para tantos famintos”, o autor questiona o valor da globalização.

- A) Estão corretos os itens I e II.
- B) Estão corretos os itens I e III.
- C) Todos estão corretos.
- D) Apenas o item I está correto.
- E) Todos estão incorretos.

30 - O vocábulo “RESSALTAR” (2º parágrafo) pode ser substituído sem alteração semântica por:

- A) afirmar
- B) apontar
- C) dizer
- D) demonstrar
- E) destacar

31 - No texto, só não há correspondência entre:

- A) aqueles povos e lhes
- B) atual modelo de globalização e sentido evolutivo
- C) esse sentimento e crença num futuro melhor
- D) atalhos e Fórum e força das mobilizações
- E) Muro de Berlim e opressores e oprimidos

32 - De acordo com o autor, o enorme paradoxo do mundo atual seria:

- A) sistema social – capital privado
- B) esfera biológica – amor
- C) concepção científica – fé
- D) simplicidade – esperança
- E) liberdade – fome

A questão 33 refere-se ao quadrinho seguinte:



33 - Na segunda fala de “Hagar” identificamos a seguinte “figura de linguagem”:

- A) prosopopeia
- B) pleonasma
- C) eufemismo
- D) hipérbole
- E) catacrese

As questões de 34 a 36 referem-se ao texto seguinte:

QUADRILHA

João amava Teresa que amava Raimundo
que amava Maria que amava Joaquim que amava Lili
que não amava ninguém.

João foi para os Estados Unidos, Teresa para o convento,
Raimundo morreu de desastre, Maria ficou para tia,
Joaquim suicidou-se e Lili casou com J. Pinto Fernandes
que não tinha entrado na história.

ANDRADE, Carlos Drummond de. *Poesia completa e prosa*. Rio de Janeiro: Aguilar, 1973. p. 69.

34 - Identifique a quantidade de orações subordinadas adjetivas existente no texto:

- A) 06
- B) 05
- C) 02
- D) 03
- E) 04

35 - A função sintática de “para os Estado Unidos” (quarto verso) é:

- A) adjunto adnominal
- B) vocativo
- C) adjunto adverbial
- D) aposto
- E) objeto direto

36 - Qual a circunstância expressa pelo adjunto adverbial “de desastre” na frase “Raimundo morreu de desastre”?

- A) assunto
- B) causa
- C) lugar
- D) modo
- E) finalidade

37 - Identifique a sequência em que se classificou uma palavra, quanto ao processo de formação de palavras, de forma errada:

- A) amanhecer / infelizmente (derivação parassintética)
- B) historiador / escolado (derivação sufixal)
- C) pré-escola / desleal (derivação prefixal)
- D) combate / pesca (derivação regressiva)
- E) o jantar / o amanhã (derivação imprópria)

38 - Identifique a oração cujo acento indicador de crase foi empregado de forma incorreta:

- A) Isso foi feito à custa de muito esforço.
- B) Fiz referência às pessoas interessadas.
- C) Amanhã devo ir à praia.
- D) A Europa vai à Marte.
- E) Assisti àquele filme que você me recomendou.

39 - Todas as orações seguintes apresentam regência verbal correta, exceto:

- A) Essas palavras procedem do árabe.
- B) Visávamos a uma posição de destaque.
- C) Aquela instituição assiste aos trabalhadores.
- D) Aspiramos um ar poluído.
- E) Esqueci-me do assunto da prova.

40 - Em que frase a concordância do termo destacado está correta?

- A) Mariana teve menos oportunidades na vida do que João Pedro.
- B) Os professores estavam quite com a secretaria.
- C) É proibido a venda de ingressos por cambistas.
- D) Caminhada pela manhã é boa.
- E) Havia muita queixas contra ele.