



FUNDAÇÃO
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
UNICENTRO

**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRA DO JACARÉ-PR - EDITAL 01/2015**

DATA DA PROVA: 29/11/2015

PERÍODO DA PROVA: MANHÃ

CARGO: MÉDICO

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE COMEÇAR A PROVA:

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 25 (vinte e cinco) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA: a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, régua de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. Você poderá levar consigo o caderno de questões, desde que permaneça na sala até o final de período das 3 (três) horas;
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

Destaque aqui -----

ANOTE AQUI SUAS RESPOSTAS E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	

NÚMERO DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO:

A ESFINGE ISMAEL NERY

Paula Alzugaray

Nos anos 1920, quando Tarsila do Amaral enveredava pelo interior de São Paulo, à caça das cores fortes que iluminavam a vida e as tradições caipiras, Ismael Nery projetava em suas telas as sombras da alma humana. Enquanto Di Cavalcanti revelava a graça e as curvas da mulher carioca, Nery meditava sobre os mistérios da alma e desenhava figuras negras, longilíneas e satânicas. Enquanto Mário de Andrade rodava o Brasil em viagens de impulso etnográfico, Nery escrevia poemas metafísicos, em tom de confissão religiosa. Se a tônica dos modernistas era afirmar uma identidade brasileira (devorando e processando as influências europeias), Ismael Nery (1900-1934) era tão moderno quanto, mas andava na contra-corrente. “Nery ocupa uma posição marginal, no sentido positivo do termo, o que o transforma em antítese do lugar-comum”, afirma Denise Mattar, curadora de Ismael Nery – Em Busca da Essência.

A mostra reúne na Galeria Almeida e Dale, em São Paulo, cerca de 60 obras garimpadas pela curadora de coleções particulares, e que não estão à venda. Nery teve vida e carreira breves, cerca de cem telas apenas e morreu aos 33 anos, de tuberculose. Desenhou muito. Mas encarava os desenhos como esquemas para telas que afinal nunca chegaram a ser pintadas. Sua obra, concisa, ficou muito tempo esquecida, até ser descoberta em 1966, numa retrospectiva em galeria comercial, quando alcançou súbita valorização no mercado de arte e acabou sendo adquirida quase exclusivamente por coleções particulares. Daí a importância desta mostra, uma oportunidade rara para desfrutar e discernir os mistérios de Ismael Nery. [...] Texto adaptado.

Adaptação de: ALZUGARAY, Paula. A esfinge Ismael Nery (Artes visuais). *Revista IstoÉ*, Editora Abril, 11 de Nov. de 2015, nº 2397, p. 78-79.

Para responder as três questões abaixo, considere o texto, acima.

01) O texto enfoca prioritariamente:

- (A) A vida e obra de Ismael Nery, centrando-se em sua vida particular.
- (B) Nery e os autores modernistas Tarsila do Amaral, Di Cavalcanti e Mário de Andrade, estabelecendo um paralelo entre eles para mostrar que os quatro eram modernista, mas Ismael andava na contra-corrente, em um lugar marginal.
- (C) As semelhanças entre Ismael Nery e os modernistas Tarsila do Amaral, Di Cavalcanti e Mário

de Andrade, destacando que Nery, assim como esses três pintores era modernista e focava, em sua obra, a identidade brasileira.

(D) O modernismo brasileiro, destacando quatro pintores: Tarsila do Amaral. Di Cavalcanti, Mário de Andrade e Ismael Nery.

(E) Ismael Nery, destacando o fato de ter vivido apenas 33 anos e de ter permanecido no anonimato até 1966.

02) Considere o período abaixo e destaque a função coesiva da conjunção MAS, sublinhada no período:

“Se a tônica dos modernistas era afirmar uma identidade brasileira (devorando e processando as influências europeias), Ismael Nery (1900-1934) era tão moderno quanto, mas andava na contra-corrente”.

(A) Contrapõe-se a “era tão moderno quanto”, colocando um argumento contrário.

(B) Reafirma o que as duas orações anteriores dizem.

(C) Adiciona a condição proposta pela primeira oração, introduzida pela conjunção condicional “se”.

(D) É um elemento de coesão do período de significa soma.

(E) Como elemento coesivo tem o sentido de proporcionalidade em relação a ser modernista.

03) Na oração “Enquanto Di Cavalcanti revelava a graça e as curvas da mulher carioca, Nery meditava sobre os mistérios da alma e desenhava figuras negras, longilíneas e satânicas”. Os verbos sublinhados, quanto à transitividade, na ordem em que aparecem, classificam-se como:

(A) transitivo direto, transitivo indireto.

(B) transitivo direto, transitivo indireto.

(C) verbo de ligação, transitivo direto.

(D) transitivo direto, transitivo direto.

(E) transitivo direto, intransitivo.

04) As palavras a seguir seguem uma ordem lógica AMOR; ABALO; PACOTE. PANDEIRO, Qual das alternativas completa esta sequência?

(A) BALEIA.

(B) ÁRVORE.

(C) CARRO.

(D) LÂMPADA.

(E) MULHER.

05) Sabendo que $\alpha + \beta = 8$ e que $\alpha + \phi = 9$ e ainda que $-\beta + \phi + \chi = 8$ o valor de χ é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 0.
- (E) 1.

06) Um automóvel sofreu descontos sucessivos de 10% ; 2% e 5%. Se ele custava R\$ 220.000,00 antes dos descontos e foi adquirido em 36 parcelas iguais após os descontos. Qual o valor de cada parcela?

- (A) R\$ 3.950,00.
- (B) R\$ 4.820,75.
- (C) R\$ 5.120,50.
- (D) R\$ 6.025,75.
- (E) R\$ 6.150,50.

07) Recente rompimento de uma barragem em Minas Gerais, provocou um dos maiores desastres ambientais já ocorridos no Brasil. A empresa proprietária desta barragem e responsabilizada pela desastre, é a:

- (A) Santarém.
- (B) Mariana.
- (C) Minas & Cia.
- (D) Samarco.
- (E) Doce Rio.

08) As estrelas da bandeira brasileira representam os estados brasileiros e o Distrito Federal. A disposição e tamanho de cada estrela foi estabelecida:

- (A) Com base na posição de cada Estado brasileiro em relação ao mapa do Brasil.
- (B) A partir da visão noturna do céu de Brasília em 21 de abril de 1960.
- (C) A partir da visão do céu da cidade do Rio de Janeiro em 19 de novembro de 1889.
- (D) Com base em uma visão que Getúlio Vargas teve do céu do Rio Grande do Sul.
- (E) A partir da proporcionalidade do potencial econômico de cada Estado.

09) Os acidentes por *Tityus serrulatus* são mais graves que os produzidos por outras espécies de *Tityus* no Brasil, pode-se afirmar corretamente quanto aos sintomas sistêmicos, exceto:

- (A) Gerais: hipo ou hipertermia e sudorese profusa.
- (B) Digestivas: náuseas, vômitos, sialorreia e,

mais comumente, dor abdominal, hemorragia digestiva alta, hemorragia digestiva baixa abundante e diarreia.

- (C) Cardiovasculares: arritmias cardíacas, hipertensão ou hipotensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva e choque.
- (D) Respiratórias: taquipneia, dispneia e edema pulmonar agudo.
- (E) Neurológicas: agitação, sonolência, confusão mental, hipertonia e tremores.

10) Quantos acidentes humanos provocados por peixes marinhos ou fluviais pode-se afirmar corretamente, exceto:

- (A) Algumas espécies provocam acidentes por ingestão (acidente passivo), enquanto outras por ferroadas ou mordeduras (acidente ativo).
- (B) Os acidentes ativos ocorrem somente quando a vítima invade o meio ambiente destes animais.
- (C) Na Amazônia existem ainda peixes que produzem descarga elétrica.
- (D) Na Amazônia existem peixes que penetram em orifícios naturais dos banhistas.
- (E) Conceitua-se com ictismo.

11) Quanto aos venenos dos Celenterados pode-se afirmar corretamente, exceto:

- (A) O veneno de celenterados é uma mistura de vários polipeptídeos que tem ações tóxicas e enzimáticas na pele humana podendo provocar inflamação extensa e até necrose.
- (B) Desorganiza a atividade condutora cardíaca levando a arritmias sérias.
- (C) Outra ação comum é a neurotoxicidade que provoca efeitos alucinógenos.
- (D) Altera o tônus vascular e pode levar à insuficiência respiratória por congestão pulmonar.
- (E) O óbito pode ocorrer por efeito do envenenamento (insuficiência respiratória e choque) ou por anafilaxia.

12) Quanto as Cefalosporina de 1a geração, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Resistente às beta-lactamases dos estafilococos Oxa-S.
- (B) Sensível as beta-lactamases dos Gram negativos.
- (C) Boa atividade contra cocos Gram + (melhor em enterococos, MRSA e *S. epidermidis*).
- (D) Atividade restrita sobre Gram – (*Moraxella catarrhalis*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* e *Proteus mirabilis*).
- (E) Atividade contra anaeróbios (cavidade oral) (exceção: *Bacterioides fragilis*).

13) Referentes as afirmações abaixo sobre as cefalosporina de 1ª geração: Assinale a alternativa correta:

1 - Cefalexina: Meia vida de 1 hora, absorção pouco retardada com alimentação, 20-50 mg/quilo/dia de 6 em 6 horas.

2 - Cefadroxila: Meia vida maior, absorção e excreção mais lenta, não sofre alteração com alimentação, 30 mg/quilo/dia de 12 em 12 horas.

- (A) Somente a afirmativa 1 está correta.
- (B) Somente a afirmativa 2 está correta.
- (C) Nenhuma afirmativa está correta.
- (D) Ambas afirmativas estão corretas.
- (E) As drogas relatadas não são cefalosporinas de 1ª geração.

14) Quanto aos Mecanismos de Ação e Mecanismos de Resistências das Quinolonas, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Ação Bacteriostática.
- (B) Inibem a DNA girase (Gram -) e a Topoisomerase IV (Gram +).
- (C) Mutação cromossômica nos genes que são responsáveis pelas enzimas alvo (DNA girase e topoisomerase IV).
- (D) Bomba de efluxo.
- (E) Modificação nos canais de porina da membrana externa.

15) Quanto as alergias: Assinale a alternativa correta:

1 - As reações de hipersensibilidade a fármacos (DHRs) são efeitos adversos de fármacos que, clinicamente, se assemelham a reações alérgicas.

2 - As alergias a fármacos são DHRs para as quais foi demonstrado um mecanismo imunológico definitivo.

- (A) Somente a afirmativa 1 está correta.
- (B) Somente a afirmativa 2 está correta.
- (C) Nenhuma afirmativa está correta.
- (D) Ambas alternativas estão corretas.
- (E) As afirmativas são relacionadas a anafilaxia e não a alergia.

16) Está correto afirmar sobre a pneumonia. Assinale a alternativa correta:

- (A) Provocada por vários tipos de microorganismos exceto fungos.
- (B) Ainda não existe vacina profilática.
- (C) Mais comuns as pneumonias causadas por pneumococos.
- (D) A forma mais comum de contrair a doença é através da circulação sanguínea.

(E) A pneumonia aspirativa não utiliza-se antibiótico em nenhuma fase do tratamento.

17) Relacionado com as recomendações nos diagnósticos de pneumonia por imagem pode-se assinalar corretamente:

1 - A radiografia de tórax deve ser repetida após seis semanas do início dos sintomas em fumantes com mais de 50 anos e na persistência dos sintomas ou achados anormais no exame físico.

2 - A TC deve ser realizada quando houver dúvidas sobre a presença de infiltrado pneumônico, para a detecção de complicações e na suspeita de neoplasia (Evidência C).

3 - Derrames pleurais significativos (com 5 cm ou mais, identificado na projeção lateral em ortostatismo a partir do sulco posterior) devem ser puncionados. A ultrassonografia é útil nos derrames pequenos e suspeitos de loculação.

- (A) Somente a afirmativa 1 está correta.
- (B) Somente a afirmativa 2 está correta.
- (C) Somente a afirmativa 3 está correta.
- (D) Somente a afirmativa 1 e 3 estão corretas.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

18) A respeito da reação em cadeia da polimerases (PCR) na pneumonia pode-se afirmar corretamente:

1 - O maior potencial de utilização da PCR reside na identificação de *L. pneumophila*, *Mycoplasma pneumoniae* e *Chlamydia pneumoniae*, além de outros patógenos habitualmente não-colonizadores.

2 - A PCR, pode ser realizada apenas para um agente, não sendo possível identificar mais de um agente em reação múltipla (*M. pneumoniae*, *C. pneumoniae* e *Legionella spp.*), apresenta boa sensibilidade e especificidade, muito embora não estejam disponíveis na maioria dos laboratórios clínicos.

- (A) Somente a afirmativa 1 está correta.
- (B) Somente a afirmativa 2 está correta.
- (C) Nenhuma afirmativa está correta.
- (D) Todas alternativas estão incorretas.
- (E) Todas afirmativas estão corretas.

19) Quanto a fisiopatologia da Síncope está correto afirmar:

1 - Instabilidade vasomotora associada a diminuição da resistência vascular sistêmica, do retorno venoso, ou ambos.

2 - Redução crítica do débito cardíaco por obstrução do fluxo sanguíneo no coração ou da circulação pulmonar, ou provocado por arritmias.
3 - Diminuição generalizada ou focal da perfusão cerebral, produzindo isquemia transitória devido a enfermidade cérebro vascular.

- (A) Todas afirmativas estão corretas.
- (B) Somente a afirmativa 1 está correta.
- (C) Somente a afirmativa 2 está correta.
- (D) Somente a afirmativa 3 está correta.
- (E) Todas afirmativas estão incorretas.

20) Quanto ao Câncer Gástrico pode relacionar com o ecoendoscopia:

- (A) Utiliza-se no câncer gástrico precoce.
- (B) Quando o aspecto endoscópico deixar dúvida de seu caráter intra-mucoso.
- (C) Fica a ecoendoscopia para estadiar T e N.
- (D) Utiliza-se para exérese de tumores metastáticos.
- (E) Deve ser realizado antes da mucosectomia endoscópica com fins curativos.

21) A respeito do tumor estromal gástrico está correto afirmar, exceto:

- (A) O tumor estromal gástrico (GIST) é uma neoplasia rara que acomete principalmente pacientes entre 50 e 70 anos de idade.
- (B) Sem predileção pelo sexo.
- (C) Entre cujas manifestações clínicas destacam-se anemia, hemorragia gastrointestinal, dor abdominal e massa palpável, sintomas menos comuns, como perda de peso, astenia e saciedade precoce podem ser evidenciados.
- (D) Alguns estudos mostram que até 96% dos pacientes são completamente assintomáticos. A duração desses sintomas varia de doze a vinte e quatro meses antes do diagnóstico.
- (E) A massa tumoral pode ser detectada em menos de 50% dos pacientes através da endoscopia; dessa forma, frequentemente há necessidade de estudos radiológicos complementares.

22) Está correto afirmar quanto gastrite e a metaplasia intestinal, exceto:

- (A) A metaplasia intestinal e a gastrite crônica atrofica habitualmente precedem ou acompanham o adenocarcinoma de tipo intestinal, particularmente nas áreas de grande incidência.
- (B) O *H. pylori* associado à gastrite é extremamente raro e não há correlação na gênese.
- (C) A gastrite auto-imune também se associa com o aumento do risco de carcinoma.
- (D) Caso a gastrite persiste a atrofia gástrica ocorre seguida da metaplasia intestinal, iniciando

uma série de alterações que podem resultar em neoplasia, especialmente de tipo intestinal.

(E) Existem dois grandes tipos de metaplasia intestinal: “completa”, também designada de intestino delgado (tipo I) e “incompleta” (tipo II e tipo III).

23) Quanto ao cuidados na asma está correto afirmar, exceto:

- (A) Atingir e manter o controle dos sintomas com pouca dispneia e manter as atividades da vida diária limitada aos cuidados de higiene pessoal, excluindo exercícios.
- (B) Manter a função pulmonar normal ou o mais próximo possível do normal.
- (C) Prevenir as exacerbações.
- (D) Minimizar os efeitos colaterais das medicações.
- (E) Prevenir a mortalidade.

24) Quanto a asma e a síndrome da apneia obstrutiva do sono está incorreto assinalar:

- (A) A síndrome da apneia obstrutiva do sono não é um fator de risco independente para a exacerbação da asma.
- (B) Recomenda-se avaliar sintomas sugestivos de apneia obstrutiva do sono em pacientes com asma não controlada ou de difícil controle, em especial aqueles com sobrepeso ou obesidade.
- (C) Uma possível etiologia para a alta prevalência de sintomas da apneia obstrutiva do sono em pacientes asmáticos é o aumento da incidência de obstrução nasal.
- (D) Como se sabe, rinite e sinusite crônicas são condições comuns que podem causar congestão nasal e, conseqüentemente, contribuir para a obstrução da via aérea superior, sendo importante, portanto, o tratamento adequado dessas condições.
- (E) Há evidências sugerindo que o tratamento da apneia obstrutiva do sono com pressão positiva contínua nas vias aéreas pode melhorar o controle da asma.

25) Correlaciona-se corretamente entre a asma e procedimentos cirúrgicos, exceto:

- (A) A asma controlada não é um fator de risco para a ocorrência de complicação pulmonar pós-operatória.
- (B) Hiper-responsividade, limitação ao fluxo aéreo e hipersecreção brônquica podem predispor os pacientes com asma a complicações respiratórias trans e pós-operatórias.
- (C) A probabilidade dessas complicações depende do nível de controle, do porte da cirurgia e do tipo de anestesia. Quando o procedimento for eletivo, a avaliação clínica e funcional deverá ocorrer pelo menos uma semana antes do ato operatório.

(D) Pacientes sem tratamento prévio devem postergar a cirurgia até que o controle seja alcançado. Na dependência do nível de controle, um curso de corticoide oral poderá ser indicado.

(E) As medicações de manutenção devem ser suspensas no pré e pós-operatório.