



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

CONCURSO PÚBLICO

006. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CLÍNICO GERAL

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

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

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **03**.

Neurônios demais

Pesquisa de cientistas brasileiros, divulgada internacionalmente, comprovou que o cérebro humano só se diferenciou dos outros primatas quando o homem aprendeu a cozinhar. Mas, atenção – não significa que você tenha um cérebro superior ao dos seus amigos apenas porque às vezes cozinha um macarrão para eles.

A pesquisa se refere ao princípio do uso do fogo pelo homem, entre 600 mil e um milhão de anos atrás. Naqueles tempos pré-internet, uma novidade levava séculos para viajar de uma caverna a outra, mas o fogo foi algo tão espetacular que se disseminou como um viral. Os alimentos cozidos, mais fáceis de mastigar e digerir, permitiram maior absorção de calorias, levando ao aumento da massa encefálica e do número de neurônios do cidadão. Ato contínuo, ele desceu da árvore e começou a ler Kierkegaard*. Bem, deu no que deu.

A ideia é a de que, enquanto passava a folhas, sementes, raízes e outros alimentos, o homem não consumia calorias suficientes para uma produção decente de neurônios. Além disso, o esforço de mastigação requerido por aquela dieta crua fazia com que não tivesse tempo para mais nada. O cozimento dos alimentos deu-lhe horas livres, que ele usou para desenvolver sua vida social – como sair para almoçar com a turma, do que resultaram ainda mais neurônios.

De repente, o homem se viu até com mais neurônios do que precisava – 86 bilhões, pela última contagem. E, de certa forma, essa é uma das razões para algumas pessoas se dedicarem a apagar alguns milhões de uma sentada, tomando porres ou lendo *Crepúsculo*.

Os orangotangos e os gorilas, ex-colegas de turma do homem, continuaram com a sua dieta básica e ficaram para trás, repetindo ano. Mas, na sua modéstia, não estão se queixando.

(Ruy Castro. *Folha de S.Paulo*, 29.10.2012. Adaptado)

* Soren Kierkegaard (1813-1855) – filósofo dinamarquês

01. Assinale a afirmação correta sobre o conteúdo do texto.

- (A) O número de neurônios presente no cérebro humano varia de acordo com as atividades que um indivíduo desempenha, tornando-o superior ou inferior a outros indivíduos.
- (B) Estudiosos brasileiros comprovaram que aprender a cozinhar diferenciou homens de primatas e, em breve, notificarão pesquisadores de outros países sobre a descoberta.
- (C) Um milhão de anos atrás, as comunidades pré-históricas já dominavam o uso do fogo, porém não sabiam como usar esse recurso para o preparo dos alimentos.
- (D) Com o cozimento dos alimentos, o homem ganhou tempo livre para se dedicar à vida social, uma vez que pôde abandonar a atividade da caça.
- (E) Como consequência da ingestão de alimentos cozidos, os humanos passaram a consumir mais calorias, o que motivou a ampliação da quantidade de neurônios.

02. Assinale a alternativa em que, nos trechos reescritos a partir do texto, o sinal indicativo de crase está corretamente empregado.

- (A) ... *uma novidade levava séculos para viajar de uma caverna a outra...* → uma novidade levava séculos para viajar de um lugar à outro.
- (B) *Ato contínuo, ele desceu da árvore e começou a ler Kierkegaard.* → Ato contínuo, ele desceu da árvore e começou à leitura de obras de Kierkegaard.
- (C) ... *enquanto passava a folhas, sementes, raízes e outros alimentos, o homem não consumia calorias suficientes...* → enquanto passava à refeições cruas, o homem não consumia calorias suficientes.
- (D) *O cozimento dos alimentos deu-lhe horas livres...* → O cozimento dos alimentos deu à ele horas livres.
- (E) ... *uma das razões para algumas pessoas se dedicarem a apagar alguns milhões de uma sentada...* → uma das razões para algumas pessoas se dedicarem à destruição de alguns milhões de uma sentada.

03. Considere as frases.

A dieta básica _____ orangotangos e gorilas continuaram se submetendo baseia-se em alimentos crus.

Uma das razões para a perda dos neurônios, _____ o autor faz alusão, é o consumo excessivo de álcool.

Pelo contexto, deduz-se que os leitores de *Crepúsculo*, _____ o autor graceja, deveriam empregar seu tempo lendo obras com mais qualidade literária.

As lacunas das frases devem ser preenchidas, correta e respectivamente, por:

- (A) a que ... com que ... com quem
- (B) a que ... a que ... de quem
- (C) em que ... de que ... de quem
- (D) de que ... a que ... em quem
- (E) de que ... de que ... com quem

Para responder às questões de números **04** e **05**, leia a tirinha em que estão presentes as personagens Hagar e Helga.



(Dik Browne. *Folha de S.Paulo*, 14.12.2014)

04. De acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, no que diz respeito à colocação pronominal e à pontuação, a frase de Hagar pode ser reescrita da seguinte forma:

- (A) Por favor Helga, agora passe-me a pimenta.
- (B) Helga por favor, rapidamente passe-me a pimenta.
- (C) Passe-me agora a pimenta, Helga, por favor.
- (D) Me passe a pimenta rapidamente, por favor Helga.
- (E) Me passe logo, a pimenta Helga, por favor.

05. Assinale a alternativa que está redigida de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa e apresenta uma afirmação correta sobre a fala de Helga.

- (A) Helga emprega o verbo *ser* no modo indicativo, esperando que Hagar note que a esposa se sente meia chateada com as atitudes dele.
- (B) Helga emprega o verbo *ser* no modo indicativo, referindo-se a um fato real, isto é, que ela se sente meio decepcionada com o descaso do marido.
- (C) Helga emprega o verbo *ser* no modo subjuntivo, sugerindo ao marido que se preocupe mais com ela, uma vez que se sente meio triste com a situação.
- (D) Helga emprega o verbo *ser* no modo imperativo para exigir que Hagar seja um marido mais carinhoso, já que ela se sente meia irritada com a indiferença dele.
- (E) Helga emprega o verbo *ser* no modo imperativo para evidenciar o fato de que Hagar é glutão e se interessa apenas por saborear diferentes pratos, o que a deixa meia aborrecida com ele.

Considere o texto para responder às questões de números **06** a **08**.

Pessoas estão mais ricas, mas a vida hoje é mais pobre

A vida virou uma carreira. As pessoas estão focadas o tempo todo no sucesso profissional. É preciso ganhar o máximo de dinheiro, ter uma família, casa grande – tudo junto. Consumismo, individualismo, carreirismo. A vida contemporânea, apesar dos avanços materiais, é mais pobre.

O diagnóstico é do filósofo canadense Barry Stroud, 79, professor da Universidade da Califórnia, em Berkeley (EUA). Ele observa, com pessimismo, a rotina moderna de hiperconexão, que leva à dispersão e à falta de tempo para a reflexão. Aponta para a superficialidade dos jovens ricos, que só se interessam por comprar carros caríssimos e outros objetos de luxo e ataca o crescente poder das finanças, que ele entende como responsável por essa situação.

Para Stroud, atualmente a maioria das pessoas tem vidas menos prazerosas do que as que viviam confortavelmente há 50 anos. Hoje, elas pensam em preencher suas vidas com coisas, não têm interesses variados, veem TV – o que é terrível. Ler livros, ver pinturas, escutar música, olhar a paisagem, caminhar pela natureza – tudo isso trazia, segundo ele, uma vida mais enriquecedora do que ficar em frente à TV ou falar ao celular e entrar em redes sociais. A amizade mudou. Hoje é clicar no computador. Amizade não é mais relacionamento significativo, de falar, olhar e partilhar momentos com os outros.

“Muitos colegas de minha filha têm em torno de 20 anos e ganham muito dinheiro. Perguntei-lhe o que eles fazem com tanto dinheiro. Ela respondeu: ‘apenas compram o que seriam brinquedos’. Mas brinquedos grandes: carros, barcos, sem falar nas traquitanas tecnológicas. Trabalham muito, mas não têm tempo para viajar. São crianças grandes com a chance de fazer o que quiserem. E o que eles fazem é comprar objetos. É uma vida superficial.”

(Eleonora de Lucena. *Folha de S.Paulo*, 09.12.2014. Adaptado)

06. Pela leitura do texto, conclui-se corretamente que o filósofo Barry Stroud

- (A) reconhece que a hiperconexão, ao possibilitar o acesso a inúmeras informações, permite aos indivíduos refletir acuradamente sobre si mesmos.
- (B) defende sua teoria sobre a juventude e a modernidade, servindo-se de vários argumentos e fazendo paralelos com teses de estudiosos da área.
- (C) revela seu descontentamento com a própria filha, pois a jovem aprova o estilo de vida dos colegas ricos com quem ela trabalha.
- (D) considera negativa a nova concepção de amizade, uma vez que ela se caracteriza pela ausência de um contato mais íntimo e real entre as pessoas.
- (E) critica a superficialidade dos jovens ricos, mas não identifica uma causa para esse comportamento das novas gerações.

07. Considerando o contexto, assinale a alternativa correta sobre as expressões em negrito.

- (A) A vida contemporânea, **apesar dos avanços materiais**, é mais pobre. → Expressa ideia de concessão, podendo ser substituída corretamente por *embora presente avanços materiais*.
- (B) Ele observa, **com pessimismo**, a rotina moderna de hiperconexão... → Expressa circunstância adverbial de intensidade, podendo ser substituída corretamente por *com ceticismo*.
- (C) Aponta para a superficialidade dos jovens ricos, que só se interessam por comprar carros **caríssimos** e outros objetos de luxo... → O adjetivo está empregado no superlativo, podendo ser substituído corretamente por *pouco onerosos*.
- (D) Ler livros, ver pinturas, escutar música, olhar a paisagem, caminhar pela natureza – **tudo isso** trazia, segundo ele, uma vida mais enriquecedora... → Refere-se a fatos que serão mencionados na continuidade do texto, podendo ser substituída corretamente por *essa contingência*.
- (E) Muitos colegas de minha filha têm **em torno de 20** anos e ganham muito dinheiro. → Expressa exatidão numérica, podendo ser substituída corretamente por *aproximadamente*.

08. Assinale a alternativa em que os termos destacados estão empregados corretamente, preservando o sentido original do texto.

- (A) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **entretanto** não sabem enfrentar a vida **embora** se concentrem apenas em comprar objetos. **De sorte que**, adeptos do consumismo, tornam superficial a própria existência.
- (B) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **portanto** não sabem valorizar a vida **embora** se concentrem apenas em comprar objetos. **E**, fascinados pelo consumismo, tornam superficial a própria existência.
- (C) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **entretanto** não sabem aproveitar a vida **visto que** se concentram apenas em comprar objetos. **E**, subjugados pelo consumismo, tornam superficial a própria existência.
- (D) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **portanto** não sabem compreender a vida **ou** se concentram apenas em comprar objetos. **Sendo assim**, dependentes do consumismo, tornam superficial a própria existência.
- (E) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **porém** não sabem usufruir a vida **visto que** se concentram apenas em comprar objetos. **Sendo assim**, avessos ao consumismo, tornam superficial a própria existência.

09. Analise a charge.



(Evandro Alves. Folha de S.Paulo, 06.03.2013)

Pela situação, pode-se concluir que a esposa

- (A) se impacienta com o marido ainda que, exercendo a mesma profissão, saiba como é difícil cumprir todas as obrigações da jornada de trabalho.
- (B) se sente preterida em relação aos pacientes do marido, pois a dedicação dele ao trabalho interfere na privacidade do casal.
- (C) expressa sua indignação com os pacientes ao perceber que eles menosprezam a seriedade com que seu marido pratica a psiquiatria.
- (D) se mostra indiferente ao comportamento do marido, todavia reconhece que ele é um profissional muito comprometido.
- (E) se irrita com os pacientes, pois não admite que estranhos tomem partido em discussões domésticas que só dizem respeito ao casal.

10. Assinale a alternativa que apresenta a frase correta quanto à concordância verbal.

- (A) De acordo com os dados mais recentes, existe, no cérebro humano, cerca de 86 milhões de neurônios.
- (B) O esforço empregado pelos humanos para a mastigação de alimentos crus reduzem o tempo para outras tarefas.
- (C) Ficar longas horas à frente da TV e ser dependente do celular constituem comportamentos que não enriquece a vida do ser humano.
- (D) Segundo Stroud, aqueles que se entretêm com diferentes atividades, como ler, caminhar e escutar música, são mais felizes.
- (E) A aquisição de traquitanas tecnológicas e de objetos sofisticados aparentemente satisfazem os jovens abastados.

- 11.** A participação da comunidade na organização do Sistema Único de Saúde (SUS), atendendo uma das diretrizes da Constituição Federal do Brasil, foi institucionalizada
- (A) com a inclusão dos movimentos sociais reconhecidos ou não pela legislação vigente.
 - (B) por lei específica, que criou as Redes de Atenção à Saúde.
 - (C) por meio da Conferência e do Conselho de Saúde.
 - (D) a partir da 12ª Conferência Nacional de Saúde.
 - (E) com base na Portaria nº 399/GM/2006 (Pacto pela Saúde).
- 12.** Segundo a Constituição Federal do Brasil, compete ao SUS
- (A) regular e fiscalizar os mecanismos operacionais que permitem a comercialização de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante.
 - (B) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
 - (C) executar as ações de vigilância de saúde do trabalhador, apenas nos locais em que há ausência de serviços regionais responsáveis por essa atividade.
 - (D) recomendar, com base em estudos epidemiológicos, as ações de saneamento básico cuja execução é de responsabilidade exclusiva do gestor estadual.
 - (E) gerenciar a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, nas situações permitidas em lei.
- 13.** Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, compete às secretarias municipais de saúde e ao distrito federal
- (A) responsabilizar-se pelo financiamento total da atenção básica.
 - (B) gerenciar apenas as unidades próprias de atenção básica localizadas dentro de seu território, excluindo as unidades cedidas pelo Estado e pela União.
 - (C) garantir programas de educação permanente aos profissionais das Unidades Básicas de Saúde (UBS) com exceção das equipes de saúde da família, cuja educação permanente é responsabilidade da União.
 - (D) inserir a Estratégia Saúde da Família em sua rede de serviços como tática prioritária de organização da atenção básica.
 - (E) programar as ações da atenção básica, seguindo rigidamente o protocolo previamente definido pela secretaria estadual de saúde que o elabora com base nos dados locais de mortalidade.
- 14.** Sobre as taxas de prevalência e de incidência, pode-se afirmar que
- (A) ambas medem a ocorrência de doenças em uma população.
 - (B) apenas a taxa de incidência pode medir a ocorrência de doenças em uma população.
 - (C) apenas a taxa de prevalência pode medir a ocorrência de doenças em uma população.
 - (D) nenhuma delas pode medir a ocorrência de doenças em uma população.
 - (E) ambas só poderão medir a ocorrência de doenças se a população expressa no denominador for padronizada pela idade.
- 15.** São constantes, ocorrem com regularidade previsível, observando-se apenas pequenos desvios na frequência esperada.
- Essa é uma boa definição para
- (A) as doenças epidêmicas.
 - (B) todas as doenças crônicas não transmissíveis.
 - (C) a maioria das doenças virais.
 - (D) as doenças esporádicas.
 - (E) as doenças endêmicas.
- 16.** Considere os seguintes itens relacionados com bens, produtos e serviços:
- medicamentos de uso humano, suas substâncias ativas e demais insumos;
 - cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes;
 - imunobiológicos e suas substâncias ativas, sangue e hemoderivados;
 - serviços voltados para a atenção ambulatorial, seja de rotina ou de emergência.
- Com base na legislação vigente, pode-se afirmar que o desenvolvimento de ações relacionadas com
- (A) apenas dois desses itens constitui exclusiva atribuição da vigilância sanitária.
 - (B) todos os quatro itens é de competência da vigilância epidemiológica.
 - (C) apenas um desses itens está sob a responsabilidade da vigilância epidemiológica.
 - (D) todos os itens é de atribuição comum a ambas as vigilâncias: sanitária e epidemiológica.
 - (E) esses quatro itens é de competência da vigilância sanitária.

17. Nos dados epidemiológicos do município de Ribeirão Preto, observou-se que, no ano de 2012, a distribuição da tuberculose apresentou um coeficiente de incidência de 22,27. Esse coeficiente

- (A) não permite estimar o risco de um indivíduo desenvolver tuberculose na população exposta.
- (B) revela o número de casos novos confirmados no período, por 100 000 habitantes, na população total do município.
- (C) é o melhor indicador de gravidade e do risco de morte pela doença.
- (D) quando associado à elevação da curva de Moraes, retrata baixo nível de desenvolvimento socioeconômico.
- (E) informa a proporção de óbitos por tuberculose na população do município.

18. Assinale a alternativa que se relaciona corretamente com a Estratégia Saúde da Família.

- (A) A equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser composta, no máximo, pelos seguintes profissionais: médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS).
- (B) Cada agente comunitário de saúde (ACS) deve atender, no máximo, 1 000 pessoas.
- (C) O número de agentes comunitários de saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir, pelo menos, 80% da população cadastrada.
- (D) Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 4 000 pessoas, sendo a média recomendada de 3 000, respeitando critérios de equidade para essa definição.
- (E) É vedado, para todos os profissionais da equipe de Saúde da Família (eSF), o cadastramento em mais de uma eSF.

19. Leia o texto a seguir e assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

O Ministério da Saúde definiu, por meio da Portaria nº 1.984/14, a lista nacional de doenças e agravos de notificação compulsória por meio da estratégia de vigilância em unidades sentinelas, na qual se inserem: a Síndrome do Corrimento Uretral Masculino, as Dermatoses ocupacionais, a Síndrome Gripal (SG) e _____.

- (A) a Dengue
- (B) a Raiva humana
- (C) as Pneumoconioses relacionadas ao trabalho
- (D) o Tétano
- (E) a Violência doméstica, a sexual e/ou outras violências

20. Duas vacinas, segundo o Calendário Nacional de Vacinação, devem ser aplicadas ainda na maternidade, o mais precocemente possível, preferencialmente logo após o nascimento. São elas:

- (A) BCG e contra a hepatite B.
- (B) BCG e contra o tétano.
- (C) contra a hepatite B e meningocócica C.
- (D) contra a hepatite A e tríplice viral.
- (E) contra o HPV e meningocócica C.

ATUALIDADES

21. Thomas Piketty, economista francês, foi alçado ao status de celebridade após entrar para a lista dos autores mais vendidos do *New York Times*, por seu livro *O Capital No Século XXI*, lançado no Brasil pela editora Intrínseca.

(<http://www.cartacapital.com.br/economia/thomas-piketty-nao-discutir-impostos-sobre-riqueza-no-brasil-e-loucura-7525.html>. Adaptado)

Piketty ganhou notoriedade internacional, pois seu livro de economia tem sido o mais debatido dos últimos anos. No Brasil, revistas, jornais e blogs na Internet têm feito inúmeras referências a ele. Em sua obra, Piketty defende que

- (A) a globalização promoveu o crescimento econômico mais homogêneo entre os países emergentes.
- (B) o comércio mundial tem favorecido os países pobres, os que mais recebem subsídios econômicos.
- (C) o neoliberalismo implantado nos países subdesenvolvidos tem impulsionado o crescimento econômico.
- (D) a desigualdade social, que caiu por muitas décadas no século passado, voltou a aumentar no mundo.
- (E) a robotização em curso no mundo acelera o desemprego e promove sérios conflitos sociais.

22. A Conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP-20) terminou em 14.12.2014, com 31 horas de atraso, após os países definirem diretrizes para a negociação, em 2015, de ações futuras para frear o aquecimento global.

(<http://sustentabilidade.estadao.com.br/noticias/geral,cop-20-aprova-base-para-novo-acordo-climatico,1606843>. Adaptado)

Durante as negociações, uma das mais importantes decisões tomadas foi

- (A) a adoção do princípio de que os países desenvolvidos devem assumir obrigações mais ambiciosas de redução da emissão de gases do efeito estufa.
- (B) a criação de severas punições para os maiores emissores de poluentes, fato que gerou protestos de países como os Estados Unidos e a China.
- (C) o incentivo para a criação de novos cálculos sobre o aquecimento global e suas consequências sobre as grandes superfícies oceânicas.
- (D) a liberação dos compromissos anteriormente assumidos pelos países pobres no sentido de atingir as metas de redução de gases poluentes.
- (E) o aumento da participação do FMI no financiamento de centros de pesquisa dos países ricos para a criação de novas tecnologias de controle da poluição.

23. O *Sal da Terra*, filme dirigido por um alemão e por um brasileiro, foi um dos indicados nesta quinta-feira (15.01.2015) ao Oscar de melhor documentário e tem como base o importante trabalho de um renomado brasileiro. O filme foi aplaudido de pé no Festival de Cannes de 2014, quando conquistou um prêmio especial na mostra.

(<http://veja.abril.com.br/noticia/entretenimento/documentario-sobre-brasileiro-vai-ao-oscar>. Adaptado)

O documentário tem como base o trabalho

- (A) científico de Milton Santos.
- (B) jornalístico de Wladimir Herzog.
- (C) literário de Ariano Suassuna.
- (D) político de Tancredo Neves.
- (E) fotográfico de Sebastião Salgado.

24. Leia os seguintes depoimentos dados em dezembro de 2014:

“Informar a sociedade e estimular o diálogo sobre as liberdades fundamentais, e como estas foram violadas, é uma salvaguarda vital contra a recorrência de abusos”.

(Ban Ki-moon, Secretário-geral da ONU)

“O documento traz uma fundamental contribuição ao oferecer um relato categórico e por muito tempo aguardado sobre os mais graves crimes cometidos durante a ditadura”.

(Maria Laura Canineu, diretora da ONG *Human Rights Watch* no Brasil)

“Falar em violações de direitos humanos é uma balela. O que houve foi tortura institucionalizada pelo Estado brasileiro. O documento substituiu ‘tortura’ por ‘violação de direitos humanos’. Foi uma forma de amenizar as acusações aos militares”.

(Cecília Coimbra, fundadora do grupo Tortura Nunca Mais)

(<http://noticias.uol.com.br/politica/ultimas-noticias/2014/12/10/onu-parabeniza-veja-a-repercussao-do-relatorio.htm>. Adaptado)

Os depoimentos foram dados a partir da divulgação do relatório produzido, ao longo de dois anos de trabalho,

- (A) pelo Ministério Público.
- (B) pela Comissão da Verdade.
- (C) pelo Senado Federal.
- (D) pela Comissão de Ética do Congresso Nacional.
- (E) pelo Grupo de Estudos Históricos da República.

25. Depois de 13 anos registrando resultados positivos, a balança comercial brasileira encerrou 2014 com um déficit de US\$ 3,930 bilhões, segundo dados divulgados na tarde desta segunda-feira (05.01.2015) pelo Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior.

(<http://epocanegocios.globo.com/Informacao/Resultados/noticia/2015/01/balanca-comercial-tem-pior-deficit-desde-1998.html>. Adaptado)

Sobre o déficit da balança comercial, é correto afirmar que

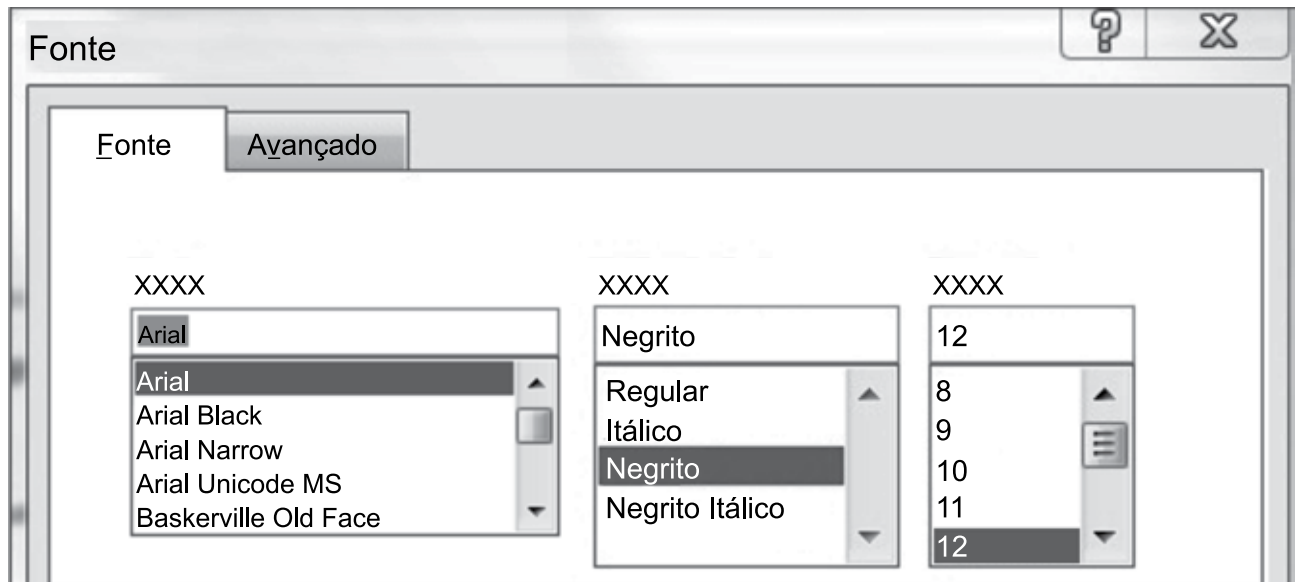
- (A) as *commodities* agrícolas, como a soja e o café, tiveram sensível redução de importância nas exportações.
- (B) a crise na indústria de mineração brasileira reduziu o volume de minérios e derivados destinados à exportação.
- (C) os manufaturados representaram a categoria de produtos com a maior retração de vendas no comércio internacional.
- (D) a queda das exportações tem como um dos principais fatores a diminuição das vendas de produtos básicos como a carne.
- (E) a crise econômica que se expandiu do Japão aos outros países asiáticos, como a China, comprometeu as exportações brasileiras.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. No Microsoft Windows 7, em sua configuração original, o menu que contém a opção que permite o desligamento do computador é o menu

- (A) Área de Transferência.
- (B) Iniciar.
- (C) Gerenciador de Tarefas.
- (D) Área de Trabalho.
- (E) Meu Computador.

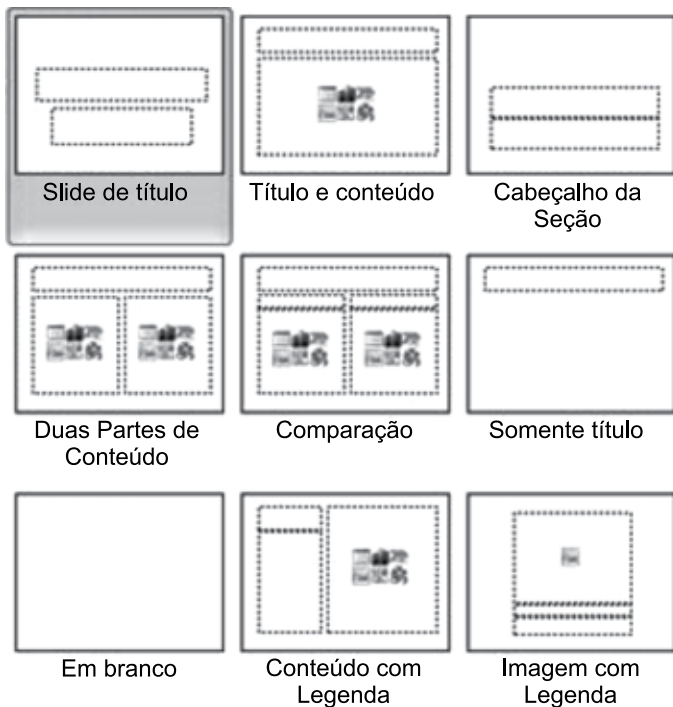
27. Observe a imagem a seguir, que apresenta parte da janela Fonte, do Microsoft Word 2010, em sua configuração padrão, sem apresentar os títulos das caixas de seleção apresentadas:



Os itens selecionados "Arial", "Negrito" e "12" são, correta e respectivamente, opções de:

- (A) Formatação, Estilo da Fonte e Percentual de Crescimento.
 - (B) Fonte, Formatação e Zoom.
 - (C) Formatação, Fonte e Zoom.
 - (D) Estilo da Fonte, Formatação e Tamanho.
 - (E) Fonte, Estilo da Fonte e Tamanho.
28. É uma ação ou um conjunto de ações que podem ser executadas quantas vezes um usuário desejar, gravando cliques do mouse e pressionamentos de tecla no Microsoft Excel 2010, em sua configuração padrão.
- O texto discorre sobre
- (A) Macro.
 - (B) AutoForma.
 - (C) Formatação Condicional.
 - (D) Tabela Dinâmica.
 - (E) AutoFiltro.

29. No Microsoft PowerPoint 2010, em sua configuração padrão, as imagens a seguir referem-se a



- (A) Efeitos de animação.
- (B) Transição de slides.
- (C) Layout de slides.
- (D) Marcas d'água.
- (E) Margens dos slides.

30. Uma mensagem de correio eletrônico foi preparada e enviada com as seguintes características:

De: Lucas
Para: João, Pedro, Ricardo
Com cópia: Paula, Marcelo, Ana, Augusto

Ao receber a mensagem, o usuário Ricardo, usando a opção "Responder", prepara agora uma nova mensagem de resposta.

Assinale a alternativa que indica corretamente como os campos "De", "Para" e "Com cópia" serão automaticamente preenchidos pelo serviço de correio eletrônico nessa mensagem de resposta.

- (A) De: Ricardo
Para: João, Pedro, Lucas
Com cópia: em branco
- (B) De: em branco
Para: Lucas
Com cópia: João, Pedro
- (C) De: Ricardo
Para: Lucas
Com cópia: João, Pedro, Paula, Marcelo, Ana, Augusto
- (D) De: Ricardo
Para: Lucas
Com cópia: em branco
- (E) De: Lucas
Para: Ricardo
Com cópia: João, Pedro, Paula, Marcelo, Ana, Augusto

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Em relação aos princípios fundamentais da medicina, constantes no Código de Ética Médica, assinale a alternativa correta.

- (A) Ao médico cabe zelar pelo próprio prestígio e aperfeiçoamento pessoal.
- (B) O alvo de toda a atenção do médico é o seu reconhecimento perante a sociedade como um profissional competente e ético.
- (C) A Medicina é uma profissão que deve ser exercida como comércio, visando o lucro pessoal e das instituições de saúde.
- (D) O médico poderá utilizar de seus conhecimentos específicos para abreviar a vida de pacientes terminais.
- (E) Compete ao médico aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente.

32. De acordo com a legislação e normas clínicas do Conselho Federal de Medicina que norteiam as transferências inter-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) O hospital previamente estabelecido como referência pode negar atendimento a casos que se enquadrem em sua capacidade de resolução quando a ocupação de seus leitos estiver acima de 80%.
- (B) Pacientes com risco iminente de morte devem ser prontamente removidos, mesmo sem a prévia realização de diagnóstico médico.
- (C) O contato com o médico e hospital receptores não é necessário quando houver clara indicação de remoção do paciente.
- (D) Todas as ocorrências inerentes à transferência devem ser registradas no prontuário de origem.
- (E) A responsabilidade da remoção é do médico receptor, a partir do momento em que ele ceder a vaga.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 33 e 34.

Paciente do sexo masculino, 26 anos, trabalhador da lavoura, é levado ao pronto atendimento do hospital apresentando quadro de miose, hipersialorreia, ansiedade, confusão mental e poliúria, iniciado há cerca de uma hora. Acompanhantes relatam que o paciente vinha em tratamento de depressão e havia ingerido grande quantidade de um líquido que acreditavam se tratar de inseticida. Em sua chegada, o paciente apresentava-se: torporoso, lentificado, com pobre resposta aos estímulos, e bradipneico. PA = 80 x 60 mmHg, FC = pulso periférico = 88 bpm e SpO₂ = 62% em ar ambiente.

33. Assinale a alternativa que contém a abordagem inicial correta.

- (A) Intubação orotraqueal, expansão volêmica com cristalóide e correção de eventuais distúrbios hidroeletrólíticos.
- (B) Cateter de oxigênio a 10 litros/min e noradrenalina IV.
- (C) Ventilação com máscara de CPAP, expansão volêmica com coloide sintético e droga vasoativa.
- (D) Intubação nasotraqueal e início de manobras de ressuscitação cardiopulmonar.
- (E) Máscara de oxigênio com reservatório a 10 litros/min e transferência para a unidade de terapia intensiva.

34. Assinale a alternativa que contém o tratamento medicamentoso específico que deverá ser prontamente iniciado, visando o antagonismo das ações da substância ingerida.

- (A) Naloxone.
- (B) Atropina e pralidoxima.
- (C) Fisostigmina e diazepam.
- (D) Dantrolene.
- (E) Clorpromazina.

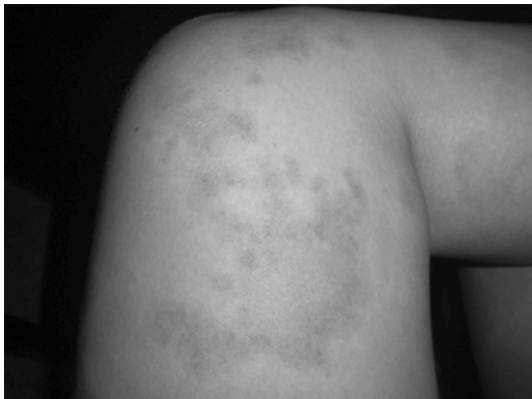
35. Mulher sexualmente ativa procura atendimento médico com queixa de leucorreia perolada (acinzentada), com aspecto bolhoso e odor fétido, principalmente após o coito. O exame físico não revela alterações inflamatórias no epitélio vaginal. O teste de aminas foi positivo e o pH vaginal encontra-se maior que 4,5.

Trata-se de

- (A) vaginose bacteriana.
- (B) tricomoníase.
- (C) vulvovaginite alérgica.
- (D) candidíase.
- (E) leucorreia fisiológica.

36. Em relação à doença inflamatória pélvica (DIP), assinale a alternativa que contém a afirmação correta.
- (A) Trata-se de doença causada essencialmente por patógenos sexualmente transmissíveis.
 - (B) Não há apresentação subclínica, facilitando seu diagnóstico.
 - (C) A maior prevalência ocorre em mulheres sexualmente ativas, entre 15 e 24 anos de idade.
 - (D) A duração correta do tratamento antibiótico é de 7 dias.
 - (E) A ocorrência de doença inflamatória pélvica não aumenta a prevalência de gestação ectópica.

37. Paciente do sexo feminino, 42 anos, sem antecedentes mórbidos, apresenta, após a ingestão de medicamento para cefaleia, prurido intenso em membros inferiores concomitante ao aparecimento de lesões avermelhadas na pele, com bordas claramente definidas (veja a imagem a seguir e considere que as manchas evidenciadas são avermelhadas). As lesões progressivamente tornam-se confluentes, chegando a formar, em alguns pontos, áreas de pele lisa e saliente. À digitopressão, o centro das lesões torna-se transitoriamente esbranquiçado. Não há sintomas respiratórios e a paciente encontra-se eupneica em ar ambiente.



O tratamento de primeira linha de eleição deverá ser feito com

- (A) corticoide tópico.
- (B) anti-histamínico.
- (C) adrenalina intramuscular.
- (D) antibiótico via oral.
- (E) medicamento imunomodulador.

38. Paciente do sexo masculino, com vida sexual promíscua, apresenta quadro de prurido noturno intenso e aparecimento de lesões predominantemente crostosas em regiões interfalângicas das mãos, nos punhos, nas axilas e na genitália.

Esse quadro é bastante sugestivo de

- (A) escabiose.
- (B) dermatite herpetiforme.
- (C) psoríase.
- (D) eczema disidrótico.
- (E) molusco contagioso.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 39 e 40.

Paciente jovem, sexo masculino, previamente hígido, apresenta quadro de 48 horas de febre alta, prostração acentuada, cefaleia holocraniana acompanhada de vômitos e aparecimento de pequenas manchas violáceas na pele, disseminadas pelo corpo. O exame físico revela o paciente em mau estado geral, sonolento, Glasgow de 14, com petéquias violáceas disseminadas por tronco e membros, além de rigidez de nuca. Apresenta-se hemodinamicamente estável.

39. Assinale a alternativa que contém a conduta mais apropriada, custo-efetiva e fundamental, em termos de morbimortalidade, ao paciente em questão, além de medidas básicas de suporte, como hidratação e oxigenioterapia.

- (A) Realização de sorologia para dengue e coleta de hemograma.
- (B) Realização de tomografia computadorizada de crânio e coleta de plaquetas.
- (C) Coleta de líquido e início imediato de antibioticoterapia.
- (D) Coleta de hemoculturas, 3 pares, e aguardar resultado para o início da terapia.
- (E) Realizar ecocardiograma transesofágico.

40. O provável agente etiológico envolvido no caso em questão é

- (A) a *Candida albicans*.
- (B) a *Neisseria meningitidis*.
- (C) a *Neisseria gonorrhoeae*.
- (D) um arbovírus da família *Flaviviridae*.
- (E) o *Mycobacterium tuberculosis*.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 41 e 42.

Doença tropical parasitária, transmitida por insetos de hábito noturno da família *Triatominae*. Na fase aguda, há alta parasitemia, e o diagnóstico pode ser feito por meio de um esfregaço do sangue (vide imagem a seguir). Durante a fase crônica da doença, cerca de 60 a 70% dos pacientes nunca desenvolvem sintomas, enquanto os outros 30 a 40% irão apresentar sintomas adicionais, 10 a 30 anos após a infecção inicial.



41. Assinale a alternativa que apresenta a afirmação verdadeira em relação ao correto diagnóstico da doença descrita.

- (A) O marcador clínico mais conhecido da fase aguda dessa doença é o Sinal de Romaña.
- (B) As formas mais graves, com hepatomegalia e hipertensão portal, são as principais causas de morte no Brasil.
- (C) Os parasitas vivem e se multiplicam no interior das células que fazem parte do sistema de defesa do indivíduo, mais especificamente nos macrófagos.
- (D) A melhor maneira de prevenção dessa doença é por meio da vacinação de indivíduos saudáveis.
- (E) O tratamento antiparasitário é mais eficaz durante a fase final da doença.

42. O medicamento utilizado para o tratamento da doença descrita é

- (A) o praziquantel.
- (B) a anfotericina B lipossomal.
- (C) o benzonidazol.
- (D) a cloroquina.
- (E) o sulfametoxazol.

43. Paciente do sexo masculino, 28 anos, procura atendimento ambulatorial após aparecimento de lesões verrucosas em meato uretral e prepúcio. Algumas das lesões tornavam-se confluentes e se assemelhavam a uma crista de galo. O agente etiológico envolvido nesse caso é

- (A) um poxvírus.
- (B) o vírus da imunodeficiência adquirida.
- (C) o vírus do papiloma humano.
- (D) o *Treponema pallidum*.
- (E) a *Candida albicans*.

44. Homem, 48 anos, com antecedente de etilismo há mais de 20 anos, consumindo cerca de uma garrafa de destilado ao dia, encontra-se internado para o tratamento de fratura de fêmur, após acidente automobilístico. No terceiro dia da internação, apresenta quadro de ansiedade intensa, agitação psicomotora, alucinações visuais e tremor de extremidades. Glicemia capilar = 92 mg/dL.

Para o tratamento adequado, esse paciente deverá, obrigatoriamente, receber

- (A) haloperidol.
- (B) opioide.
- (C) quetiapina.
- (D) benzodiazepínico.
- (E) hidantoína.

45. Paciente idoso, 89 anos, com histórico de hipertensão arterial sistêmica e doença coronária, apresenta-se, há 36 horas, com dor em joelho esquerdo, acompanhada de hiperemia local e aumento da articulação. Nas últimas 12 horas, cursou com febre de 38 graus e queda acentuada do estado geral.

O quadro descrito é altamente sugestivo de

- (A) osteoartrose, com acometimento monoarticular.
- (B) crise de gota.
- (C) monoartrite infecciosa pela *Neisseria gonorrhoeae*.
- (D) monoartrite infecciosa pelo *Staphylococcus aureus*.
- (E) osteoartrite pelo *Haemophilus influenzae*.

46. Paciente assintomático apresenta elevação isolada do anticorpo anti-HBsAg, com demais marcadores sorológicos para hepatite B negativos. Trata-se de

- (A) infecção aguda pelo vírus da hepatite B.
- (B) infecção crônica ativa pelo vírus da hepatite B.
- (C) contato prévio sem infecção pelo vírus da hepatite B.
- (D) replicação e aumento da carga viral do vírus da hepatite B.
- (E) vacinação prévia contra o vírus da hepatite B.

47. Paciente apresenta sopro holossistólico regurgitativo em ápice e borda esternal esquerda inferior. O sopro com tais características pode representar insuficiência mitral ou tricúspide. A característica propepêutica que sugere insuficiência valvar tricúspide é:

- (A) redução da intensidade do sopro à inspiração.
- (B) aumento da intensidade do sopro à inspiração profunda.
- (C) aumento da intensidade do sopro com o decúbito lateral esquerdo.
- (D) presença de hiperfonese de primeira bulha.
- (E) presença de hipofonese de primeira bulha.

48. A associação de deficiência de vitamina B12 é mais comum com

- (A) doença de Crohn.
- (B) infecção ativa pelo *H. pylori*.
- (C) pancreatite aguda.
- (D) gastrite atrófica e acloridria.
- (E) acalasia da cárdia.

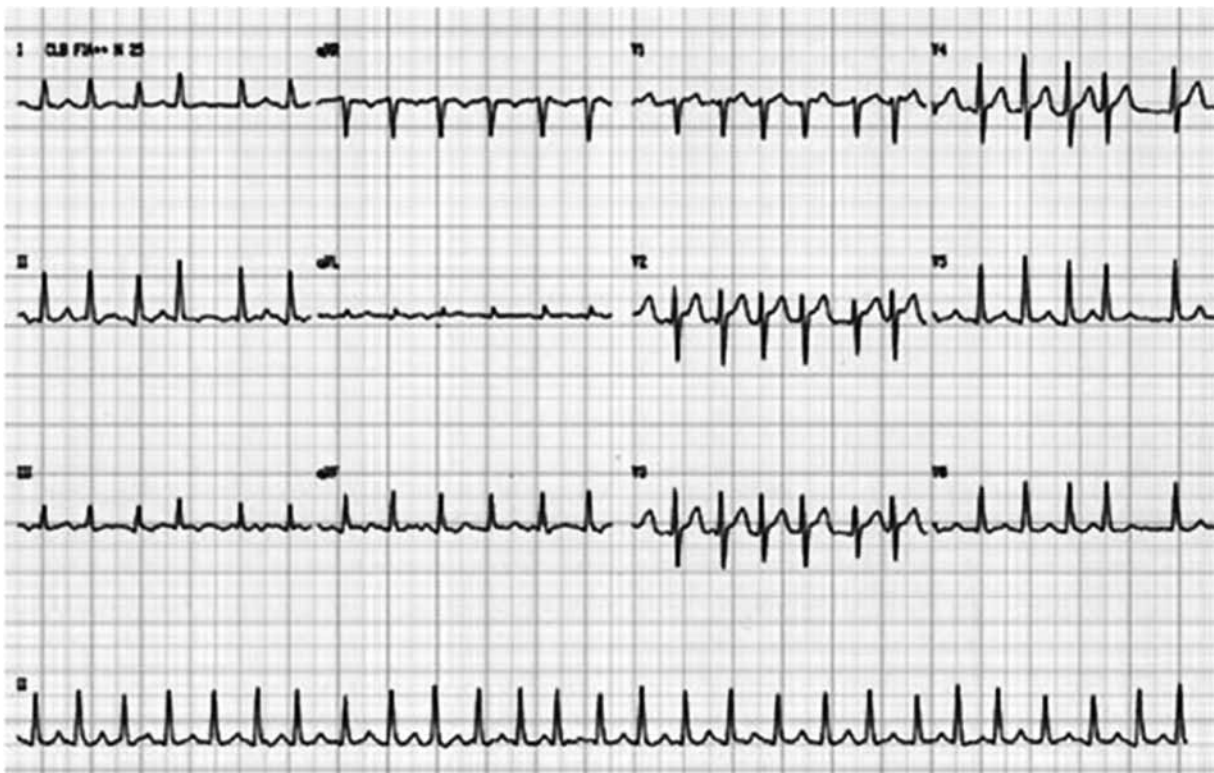
49. Paciente do sexo masculino, 72 anos, sem antecedentes mórbidos, refere quadro de lombalgia há cerca de 6 meses. Refere que vinha fazendo sessões de fisioterapia sem melhora do quadro algico. A dor vem aumentando de intensidade e não apresenta melhora com o repouso. Há cerca de 1 semana fez uso de anti-inflamatório não hormonal, por dois dias, com alívio parcial dos sintomas. Procura atendimento médico e é constatada anemia normocrômica e normocítica, Hb = 8,8 g/dL, creatinina = 2,1 mg/dL e VHS = 82 mm.

Nesse caso, o diagnóstico mais provável é de

- (A) mieloma múltiplo.
- (B) espondilite anquilosante.
- (C) hérnia de disco.
- (D) insuficiência renal aguda por nefrolitíase.
- (E) carcinoma renal.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 50 e 51.

Paciente do sexo masculino, previamente hígido, um dia após ingestiva excessiva de bebida alcoólica durante uma festa, apresenta sensação de palpitações taquicárdicas de forte intensidade. Procura pronto atendimento e realiza o eletrocardiograma ilustrado a seguir. Encontra-se hemodinamicamente estável e não apresenta queixas clínicas, além da palpitação.



50. O diagnóstico eletrocardiográfico é de

- (A) flutter atrial.
- (B) taquicardia por reentrada nodal.
- (C) taquicardia ventricular.
- (D) taquicardia sinusal.
- (E) fibrilação atrial.

51. Assinale a alternativa que contém a melhor conduta terapêutica a ser adotada.
- (A) Administração de betabloqueador via oral.
 - (B) Solicitar ecocardiograma transesofágico e iniciar anticoagulação oral.
 - (C) Cardioversão elétrica não sincronizada, imediatamente.
 - (D) Administração de dose de ataque de amiodarona intravenosa.
 - (E) Administração de verapamil intravenoso.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 52 a 54.

Paciente do sexo masculino, 64 anos de idade, é hipertenso de longa data, sem controle adequado, em uso de losartana e anlodipina. Procura pronto atendimento com queixa de dispneia há 1 semana, com piora relativamente súbita nas últimas duas horas que precederam sua chegada no hospital. Na admissão, o paciente apresentava-se: lúcido, orientado, ansioso e levemente agitado por conta de desconforto respiratório; taquidispneico com saturação periférica de O₂ de 82% em ar ambiente e cianose de extremidades; PA = 220 x 120 mmHg e FC = 120 bpm. O eletrocardiograma da admissão mostrava ritmo sinusal e ausência de alterações isquêmicas agudas. A radiografia de tórax é a seguinte:



52. A ausculta pulmonar desse paciente provavelmente encontrará:
- (A) murmúrio vesicular abolido em hemitórax esquerdo.
 - (B) ausência de ruídos adventícios.
 - (C) estertoração decorrente de enfisema de subcutâneo.
 - (D) sibilos inspiratórios e estertores difusos até o ápice pulmonar.
 - (E) roncos na base direita.

53. Assinale a alternativa que contém a melhor abordagem terapêutica para o paciente em questão.
- (A) AAS 100 mg; morfina IV; cateter de O₂.
 - (B) Captopril SL; meperidona IV; intubação oro-traqueal.
 - (C) isossorbida SL; furosemida IV; morfina IV; ventilação não invasiva com CPAP.
 - (D) nifedipina SL; isossorbida SL; captopril SL; aminofilina IV; ventilação não invasiva com Bipap.
 - (E) AAS 100 mg; furosemida IV; diazepam IV; intubação oro-traqueal.

54. Com a abordagem inicial, houve melhora parcial dos sintomas e o paciente ficou calmo e confortável. A ausculta pulmonar permanecia inalterada, a saturação de oxigênio aumentou para 91% e a pressão arterial estabilizou em 200 x 100 mmHg.

O medicamento que deverá ser iniciado a seguir é:

- (A) estreptoquinase.
 - (B) captopril SL.
 - (C) furosemida, em dose dobrada.
 - (D) verapamil IV.
 - (E) nitroglicerina IV.
55. Paciente do sexo feminino, com antecedente de câncer de mama, foi submetida à mastectomia radical há dois anos. Apresenta quadro de dor em membro inferior esquerdo há 1 semana, com edema e empastamento da panturrilha. Realizado *Doppler* venoso de membros inferiores, que evidenciou ausência de fluxo em veias poplíteas e gastrocnêmias esquerdas, com presença de conteúdo ecogênico em seus interiores.
- Considerando que a paciente tem função renal normal, assinale a alternativa que contém a proposta terapêutica correta.
- (A) Passagem de filtro de veia cava inferior.
 - (B) Enoxaparina, na dosagem de 1 mg/kg de peso, uma vez por dia.
 - (C) Varfarina via oral, mantendo INR entre 1 e 1,5.
 - (D) Rivaroxabana, na dosagem de 15 mg via oral, 2 vezes ao dia, por 21 dias; a seguir, 20 mg via oral, 1 vez ao dia.
 - (E) Estreptoquinase, na dosagem de 1 500 000 unidades, intravenosa, em 1 hora.
56. Mulher, 40 anos de idade, sem antecedentes familiares de hipertensão arterial, apresenta quadro de hipocalcemia, expansão do volume extracelular, hipertensão arterial sistêmica e alcalose metabólica.
- Essa apresentação clínica é mais compatível com
- (A) insuficiência primária de suprarenal.
 - (B) anorexia nervosa com bulimia.
 - (C) hiperaldosteronismo primário.
 - (D) hipertensão arterial sistêmica essencial.
 - (E) abuso de diuréticos.

57. Mulher com 27 anos refere história recente de labilidade emocional, choro fácil, dificuldade para dormir e palpitações taquicárdicas. Na avaliação clínica, apresenta-se inquieta, agitada, com pele quente e úmida, cabelos finos, tremor fino de extremidades, frequência cardíaca de 116 bpm e hiperreflexia tendinosa. Na avaliação laboratorial complementar, é mais provável que se encontre
- (A) T3 baixo.
 - (B) captação de iodo baixa.
 - (C) T4 total baixo.
 - (D) T4 livre baixo.
 - (E) TSH baixo.
58. Jovem, 17 anos, sexo feminino, está em acompanhamento por cefaleia intensa semanal pulsátil, hemicraniana esquerda, acompanhada de náuseas, vômitos e fotofobia. Familiares relatam que a jovem tem faltado à escola pelo menos uma vez por semana, por conta da dor. Sua mãe apresentava quadro semelhante na adolescência. Certamente, haverá melhora na qualidade de vida dessa jovem iniciando-se profilaxia com
- (A) propranolol.
 - (B) ibuprofeno.
 - (C) sumatriptano.
 - (D) proclorperazina.
 - (E) haloperidol.
59. Em relação ao tratamento da tuberculose pulmonar, é correto afirmar que o aparecimento de casos resistentes ao tratamento habitual está principalmente associado
- (A) à interrupção precoce do tratamento ou ao uso descontínuo dos medicamentos.
 - (B) ao uso excessivo de corticoides.
 - (C) ao estado nutricional do paciente.
 - (D) à disseminação da doença em populações de baixa renda.
 - (E) ao uso do etambutol em infecções extrapulmonares.
60. Um indivíduo do sexo masculino realiza uma refeição rápida em um restaurante de beira de estrada, durante uma viagem a trabalho, alimentando-se basicamente de saladas e queijos. Após cerca de 24 horas, desenvolve quadro de diarreia volumosa aquosa, acompanhada de cólicas de forte intensidade. Admitindo-se a hipótese de intoxicação alimentar bacteriana, o agente etiológico mais provável é:
- (A) *Staphylococcus aureus*.
 - (B) *Clostridium perfringens*.
 - (C) *Campilobacter jejuni*.
 - (D) *E. coli enterotoxigênica*.
 - (E) *Clostridium difficile*.

