

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SERIDÓ
CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

MÉDICO CLÍNICO GERAL

* 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 02 horas, contadas a partir do seu efetivo início.

* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:30 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

* Caso o candidato opte em sair antes de 02:30 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.

* 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. Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Cartão de Respostas sem assinatura acarretará na desclassificação do candidato.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 13/03/2017, no site www.conpass.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 001/2016 da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SERIDÓ, de 11/11/2016; e de acordo com os prazos determinados pelo Edital de Retificação nº 003/2017, de 16/01/2017.

* 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!!

PARTE I – MÉDICO

01 - Se anti-inflamatórios não esteróides (AINEs) forem considerados necessários, em pacientes com risco cardiovascular elevado, as evidências mostram que este AINE, em dose padrão, não aumenta o risco cardiovascular:

- A) Nimesulida.
- B) Ibuprofeno.
- C) Naproxeno.
- D) Meloxicam.
- E) Celecoxibe.

02 - A pancreatite aguda é melhor definida, em termos clínicos, tomando-se por base um paciente que apresente dois dos seguintes critérios, exceto:

- A) Sintomas, como dor epigástrica, compatíveis com a doença.
- B) Amilase sérica três vezes acima do limite superior de normalidade.
- C) Náuseas e vômitos incoercíveis, relacionados com dor abdominal, ausente ou presente, com intensidade variável.
- D) Lipase sérica três vezes acima do limite superior de normalidade.
- E) Imagem radiológica compatível com o diagnóstico, geralmente usando tomografia computadorizada (TC) ou imagem por ressonância magnética (IRM).

03 - A maioria dos adultos dislipidêmicos com hiperquilomicronemia, tem uma forma leve de hiperproteinemia tipo I ou V, geneticamente herdada, e outras condições que levam ao aumento dos lipídeos séricos, por exemplo:

- A) Todas as respostas estão corretas.
- B) Abuso de álcool; obesidade.
- C) Diabetes melito; gravidez; excesso de glicocorticóides.
- D) Terapia com estrógeno ou tamoxifeno.
- E) Terapia com tiazídicos ou betabloqueadores; hipotireoidismo.

04 - Na abordagem da obesidade, entre os agentes ambientais relacionados com o ganho de peso está o uso de alguns medicamentos. Estes medicamentos estão associados ao ganho de peso, exceto:

- A) Amitriptilina; propranolol; insulina.
- B) Fluoxetina; inibidores da enzima conversora de angiotensina; metformina.
- C) Nortriptilina; contraceptivos; paroxetina.
- D) Glicocorticóides; sulfoniluréias.
- E) Carbamazepina; esteroides progestacionais.

05 - Na patogênese dos problemas de saúde associados à obesidade prolongada, têm-se as doenças relacionadas ao tamanho aumentado do adipócito e as doenças devidas à massa de gordura aumentada. Constituem doenças devidas à massa de gordura aumentada:

- A) Diabetes mellitus; doença cardiovascular (DCV)
- B) Doença hepática gordurosa não alcoólica. (DHGNA). Aumento do risco de câncer de mama.
- C) Cálculo biliar. (Colelitíase). Aumento do risco de câncer do endométrio.
- D) Osteoartrite; apneia do sono.
- E) Neoplasias do cólon, reto e próstata em homens.

06 - Alguns pacientes com doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) são assintomáticos. Entre os sintomas clássicos da DRGE, mais frequentemente se verifica:

- A) Pirose.
- B) Regurgitação ácida.
- C) Disfagia.
- D) Sialorréia; odinofagia.
- E) Soluços; náuseas e vômitos.

07 - Os pacientes com infecção pelo vírus A (VHA), geralmente, se apresentam com padrões clínicos diversos. O padrão mais frequente em adolescentes e adultos é:

- A) Assintomática, sem icterícia.
- B) Colestática, com a icterícia durando 10 semanas ou mais.
- C) Recidivante, com dois ou mais surtos da infecção pelo VHA aguda ocorrendo em um período de seis a dez semanas.
- D) Forma sintomática com colúria persistente, mialgia, artralgia e diarreia.
- E) Forma sintomática, com icterícia e autolimitada após, aproximadamente, oito semanas.

08 - Embora vacinas efetivas contra a hepatite B estejam disponíveis desde o início da década de 80, estima-se que, no mundo, 400 milhões de pessoas sejam portadoras do vírus da hepatite B (VHB). Quanto a hepatite pelo vírus B, está incorreto afirmar que:

- A) Em adultos jovens, comportamentos de alto risco, respondem por um grande número de casos novos, tais como contato heterossexual promíscuo e uso de drogas injetáveis.
- B) A transmissão vertical responde pela maioria de casos novos, no mundo. Considera-se que sessenta a noventa por cento das mães HBsAg e HBeAg positivas transmitem a doença para a prole. O risco cai para 15 a 20 % com mães anti-HBe positivas.
- C) A idade na qual o indivíduo se torna infectado pelo VHB é o principal determinante da evolução clínica. Adultos jovens e adolescentes têm maior potencial de cronificação em relação aos neonatos infectados.
- D) Constituem fontes de infecção, contato doméstico com portador de VHB, exposição a profissionais de saúde infectados, tatuagens e transfusão de hemoderivados, embora com menor frequência.
- E) Considera-se o VHB 100 vezes mais infeccioso que o vírus da imunodeficiência humana (HIV) e 10 vezes mais infeccioso que o vírus da hepatite C.

09 - A diarreia simples é um efeito colateral comum do uso de antibióticos (DSAA) e pode, ou não, estar associada com infecção por *Clostridium difficile*. Estes antibióticos são mais frequente associados com DSAA, exceto:

- A) Ampicilina e amoxicilina.
- B) Rifampicina e metronidazol.
- C) Cefalosporinas.
- D) Clindamicina.
- E) Fluorquinolonas.



10 - Existem grupos mais vulneráveis à tuberculose. As pessoas soropositivas, portadoras do HIV, em função da diminuição da defesa do organismo, mesmo assintomáticas para tuberculose, estão enquadradas em instruções normativas para quimioprevenção com INH (isoniazida), nos seguintes casos, exceto:

- A) Comunicantes institucionais de pacientes bacilíferos, independentemente de prova tuberculínica.
- B) Reatores ao PPD – (induração de 5 mm ou mais).
- C) Portadores de lesões radiológicas cicatríciais ou com registro documental de ter sido reator ao PPD.
- D) Não reatores ao PPD. (induração menor que 5mm) com CD4 menor que 350 células / mm³ ou linfócitos menor que 1.000 células / mm³.
- E) Comunicantes intra-domiciliares, fortuitos, de pacientes bacilíferos – com prévia prova tuberculínica positiva – induração a partir de 2mm. História recente de quadro respiratório auto-limitado (duração de 15 dias).

11 - A ofloxacina, potente fluoroquinolona de terceira geração, apresentada em comprimidos de 400 mg, tem ampla atividade bactericida contra a maioria dos micro-organismos gram-positivos e gram-negativos mais comuns, inclusive para o *M. leprae*; constituindo-se uma alternativa terapêutica na impossibilidade da utilização do esquema-padrão para o tratamento da hanseníase. Dentre os principais efeitos adversos à ofloxacina às demais quinolonas, os efeitos mais comuns são:

- A) Relacionados ao sistema nervoso central - cefaleia, tontura, distúrbios do sono e agitação, distúrbios visuais com diplopia e escotomas visuais, distúrbios gustativos e olfatórios.
- B) Dermatológicos - vasculite, prurido, dermatoses, fotossensibilidade, sinais e sintomas sugestivos de anafilaxia.
- C) Hepáticos: elevação transitória das transaminases, fosfatase alcalina e bilirrubinase e renais: elevação da ureia e creatinina séricas.
- D) Hematológicos: redução transitória da contagem de leucócitos, eritrócitos e plaquetas, redução da hemoglobina e eosinofilia.
- E) Gastrointestinais - náuseas, vômitos, desconforto ou dor epigástrica e abdominal, anorexia e, mais raramente, pirose.

12 - Constituem fármacos que aumentam a pressão arterial, exceto:

- A) Hormônios tireoidianos em quaisquer doses.
- B) Antidepressivos tricíclicos.
- C) Contraceptivos hormonais combinados.
- D) Antiinflamatórios não esteroides.
- E) Esteroides anabolizantes.

13 - As manifestações clínicas de *Giardia intestinalis* são altamente variáveis; desde infecção assintomática a diarreia crônica severa com má absorção. Entre os sintomas reportados mais frequentemente se encontra:

- A) Fadiga; dor abdominal, cólicas.
- B) Flatulência, empachamento, estufamento.
- C) Diarreia disarboratória.
- D) Perda de peso, hipovitaminose ADEK.
- E) Vômitos e febre.

14 - No diagnóstico diferencial de apendicite, numa mulher jovem com vida sexual ativa, um quadro com maior duração dos sintomas; a dor começando no abdome inferior; história prévia de DST; corrimento vaginal e sensibilidade cervical acentuada, torna mais provável o diagnóstico de:

- A) Torsão do ovário.
- B) Cisto ovariano rompido.
- C) Gravidez ectópica.
- D) Vulvovaginite bacteriana.
- E) Salpingite aguda ou abscesso tubo-ovariano.

15 - A dor abdominal é o problema clínico mais comum em pacientes com pancreatite crônica. Embora não exista um padrão característico único desta dor, estes são atributos a ela inerentes, exceto:

- A) Pode ser aliviada com mudança de posição. Sentando-se inclinado para a frente ou assumindo uma posição fetal de um lado - joelhos encostados no tórax. .
- B) A dor alivia, ou até mesmo cessa, após refeições e ocorre mais frequentemente durante o dia.
- C) Pode ser aliviada com mudança de posição. Agachando-se e abraçando os joelhos contra o tórax.
- D) A dor mais comumente descrita é epigástrica, muitas vezes irradiando-se para a coluna.
- E) É descrita como incômoda, profunda e penetrante, e com frequência está associada com náuseas e vômitos.

16 - Não constituem características da vertigem paroxística postural benigna (VPPB), exceto:

- A) Maior duração quando causados por movimentos lentos da cabeça.
- B) Episódios não cessam mesmo com a cabeça mantendo-se imóvel.
- C) Tendência de queda, preferencialmente para um dos lados.
- D) Duração curta dos episódios; desencadeados por movimentos rápidos da cabeça.
- E) Presença de sintomas auditivos - zumbido ou hipoacusia durante os episódios.

17 - No tratamento antimicrobiano da artrite séptica causada *Neisseria gonorrhoeae* a primeira escolha é:

- A) Cefotaxima.
- B) Ciprofloxacina.
- C) Levofloxacina.
- D) Ceftriaxona.
- E) Cefuroxima.

18 - Não define e nem classifica a dengue hemorrágica:

- A) Aumento de transaminases - (aminotransferases) aumentadas - 15 vezes o valor da normalidade.
- B) Febre por 2 a 7 dias.
- C) Tendência hemorrágica evidenciada por sangramento espontâneo.
- D) Tendência hemorrágica evidenciada por prova do laço positiva.
- E) Plaquetopenia (<100.000- mm³).



19 - Na avaliação diagnóstica de um quadro de monoartrite aguda, está incorreto afirmar que:

- A) As principais etiologias de monoartrite aguda são: bacteriana e crise aguda de gota.
- B) Os principais fatores desencadeantes de crises agudas de gota são: Ingesta de álcool e ingestão excessiva de purinas.
- C) Até prova em contrário a monoartrite aguda deve ser considerada de origem séptica, já que o retardo do tratamento pode levar à destruição da cartilagem articular em poucos dias.
- D) O tratamento da artrite gotosa aguda baseia-se em repouso e controle da inflamação articular. Podem ser usadas drogas antiinflamatórias não - esteroides (AINES). Alopurinol e medicações uricosúricas não devem ser usados inicialmente.
- E) A ausência de febre, bem como um leucograma normal, num adulto, permitem descartar a artrite bacteriana.

20 - A leptospirose é transmitida por ratos, cães, gatos e outros animais. É possível, embora menos frequente, a transmissão direta entre humanos, pela relação sexual na fase de convalescença. Na apresentação clínica, estes achados sugerem o diagnóstico de leptospirose, pois são infrequentes nas outras doenças com quadro semelhante:

- A) Artralgias, angina, dor abdominal.
- B) Cefaléia, dor retro-orbitária intensa,
- C) Tosse produtiva, rash cutâneo.
- D) Sufusões hemorrágicas conjuntivais.
- E) Plaquetopenia ($<100.000 \text{ mm}^3$).

21 - A leucemia linfocítica aguda (LLA) e a leucemia mielóide aguda (LMA) podem ter em comum:

- A) Todas as respostas estão corretas.
- B) Quadro semelhante ao da meningite por infiltração do sistema nervoso central.
- C) Paralisia de nervos cranianos – neuroleucemia.
- D) Fraqueza; palidez progressiva.
- E) Hemorragias e quadro infeccioso.

22 - Estas infecções podem se constituir em fatores precipitantes de cetoacidose diabética (CAD), sendo mais frequente:

- A) Pé diabético.
- B) Infecção urinária. (Ou pneumonia ou sepse)
- C) Celulite.
- D) Meningite.
- E) Diarreia

23 - Cetoacidose (CAD) e estado hiperosmolar hiperglicêmico são duas graves complicações do diabetes melito. Quanto a estas complicações, constitui uma alternativa incorreta afirmar que:

- A) Infecções como infecção urinária, pneumonia podem constituir fatores precipitantes nas duas situações.
- B) Síndromes coronarianas agudas e doenças cerebrovasculares podem constituir fatores precipitantes nas duas situações.
- C) O passo inicial e mais importante no manejo das complicações é a hidratação.

D) Poliúria, polidipsia e perda de peso são sintomas comuns às duas situações.

E) Nas duas situações a instalação é insidiosa; o quadro clínico prodromático é arrastado, durando semanas, com astenia e desidratação. Rebaixamento do nível de consciência é a regra.

24 - O diagnóstico da insuficiência cardíaca é clínico. Para caracterizar a doença é necessária a presença de pelo menos dois critérios maiores e um menor ou um critério maior e dois menores. Este é um critério maior:

- A) Edema moderado bilateral de tornozelo.
- B) Dispneia paroxística noturna.
- C) Edema acentuado de tornozelos.
- D) Hepatomegalia.
- E) Dispneia às atividades habituais.

25 - Estes achados estão presentes em todos os tipos de anemia, sendo que se torna(m) mais característico(s) da ferropenia acentuada:

- A) Taquicardia.
- B) Fadiga fácil; palidez cutâneo-mucosa.
- C) Alterações tróficas da pele.
- D) Glossite atrófica com ou sem PICA.
- E) Tonturas; anorexia.

26 - No diagnóstico diferencial entre a leucemia mielóide aguda (LMA) e a Leucemia linfóide aguda (LLA), se verifica que ambas apresentam quadro clínico semelhante. Sendo que na LLA com maior frequência se detecta(m):

- A) Fraqueza.
- B) Palidez progressiva.
- C) Hemorragias.
- D) Quadro infeccioso.
- E) Adenomegalia e esplenomegalia.

27 - Constituem características do linfoma de Hodgkin, exceto:

- A) Presença de células de Reed- Sternberg em exame citológico de material ganglionar.
- B) Evolução com imunodepressão celular acentuada, podendo surgir manifestações de herpes zoster.
- C) Quadro cutâneo com prurido intenso hiporresponsivo aos antialérgicos.
- D) Deterioração constante, intensa e progressiva da imunidade humoral.
- E) Quadro febril com temperaturas elevadas e recorrentes.

28 - A principal característica do hemograma na infecção pelo HIV é a presença de:

- A) Anemia macrocítica por deficiência de vitamina B12 e ácido fólico.
- B) Linfopenia.
- C) Neutropenia. (Na fase sintomática)
- D) Neutropenia. (Na fase assintomática)
- E) Plaquetopenia.



PARTE II - PORTUGUÊS

A questão 29 refere-se a uma tira seguinte:



LAERTE. Suriá.
Folha de S. Paulo.
São Paulo, 12 jul.
2003. Folhinha,
p. F8.

29 - Podemos identificar na fala da mãe de Suriá no primeiro quadrinho a seguinte figura de linguagem:

- A) prosopopeia
- B) sinestesia
- C) metonímia
- D) hipérbole
- E) antítese

A questão 30 refere-se a uma tira seguinte:



SCHULZ. Snoopy. Pausa para a soneca. Porto Alegre: L&PM, 2003.

30 - A oração “de que o vovô nunca acorda antes do meio-dia” (3º quadrinho) classifica-se como:

- A) subordinada substantiva completiva nominal
- B) subordinada substantiva objetiva indireta
- C) subordinada substantiva objetiva direta
- D) subordinada substantiva subjetiva
- E) subordinada adjetiva explicativa

31 - Assinale a alternativa cujo emprego do vocábulo destacado está incorreto:

- A) Era um chefe democrático, ao invés de autoritário.
- B) Vou embora senão chegarei atrasada.
- C) Quer saber aonde pode ir.
- D) Comeu correndo afim de chegar mais cedo.
- E) Ele fez a cirurgia há cerca de dois anos.

As questões 32 e 33 referem-se a uma canção seguinte:

Geração Coca-Cola

Quando nascemos fomos programados
A receber o que vocês
Nos empurraram com os enlatados
Dos USA., de 9 às 6

Desde pequenos nós comemos lixo
Comercial e industrial
Mas agora chegou nossa vez
Vamos cuspir de volta o lixo em cima
[de vocês]

Somos os filhos da revolução
Somos burgueses sem religião
Somos o futuro da nação
Geração Coca-Cola

Depois de vinte anos na escola
Não é difícil aprender
Todas as manhas do seu jogo sujo
Não é assim que tem que ser

Vamos fazer nosso dever de casa
E aí então vocês vão ver
Suas crianças derrubando reis
Fazer comédia no cinema com as suas leis
Renato Russo. Geração Coca-Cola.
Intérprete: Legião Urbana.
Em: Legião Urbana. EMI Music, 1985. Faixa 6.

32 - Das afirmações seguintes:

- I. Segundo o eu lírico, a sociedade considera o jovem de sua geração fácil de ser manipulado, passivo, submetido à cultura importada dos Estados Unidos.
- II. O eu lírico se refere a esse grupo como “Geração Coca-Cola” porque Coca-Cola é uma das marcas mais conhecidas da indústria estadunidense, além de ser uma das mais exportadas para todo o mundo.
- III. O eu lírico se dirige a um interlocutor por meio do pronome “vocês” que se refere a uma pessoa específica.

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

33 - A função sintática da oração destacada no período “Quando nascemos fomos programados” é:

- A) oração subordinada adverbial causal
- B) oração subordinada adverbial final
- C) oração subordinada adjetiva restritiva
- D) oração subordinada adjetiva explicativa
- E) oração subordinada adverbial temporal



[illegible]

Laerte. *Surid: a garota do circo*. São Paulo: Devir/Iacarandá, 2000. p. 14.

A) A plateia bater palmas para que o urso Kurtz toque novamente.

B) As pessoas saberem que Kurtz é o urso tocador de tuba mais aplaudido do mundo.

C) Um urso tocar tuba e ser o mais aplaudido do mundo.

D) Kurtz ser o urso tocador de tuba mais aplaudido do mundo porque toca mal.

E) Nenhuma das respostas anteriores.

Uva
Afinal, tudo na vida passa. Até a uva passa.
Domínio Popular.

A) adquirir um duplo sentido, funcionando como verbo e substantivo

B) passa a ter o mesmo significado nas duas orações

C) se une à palavra vida adquirindo outro significado

D) se junta ao título para produzir sentido

E) Nenhuma das respostas anteriores.

A) partícula integrante do verbo
B) partícula expletiva
C) partícula apassivadora
D) pronome reflexivo
E) conjunção subordinativa

A) No futuro, os pais e os filhos viverão juntos.

B) Antigamente, os pais ficavam sozinhos com a saída dos filhos.

C) Hoje, os filhos são companheiros dos pais por mais tempo.

D) Nos Estados Unidos, as casas se tornam multigeracionais.

E) Neste ano, nevou algumas vezes na região Sul do Brasil.

A) Na descida até a casa, caminhamos em silêncio.
B) Decidi ter mais qualidade de vida, ou seja, vou parar de fumar.
C) No anúncio, um convite: não se reprima.
D) Ela ama aquele rapaz, mas não é correspondida.
E) Estas informações, disse ela, não são verdadeiras.

A) embora | vinagre
B) cana-de-açúcar | beija-flor
C) afago | alcance
D) acariciar | esfriar
E) descanso | antebraço

A) Fábio prefere carne de boi a mariscos.
B) Os bombeiros responderam ao chamado rapidamente.
C) Eu perdoei o garoto.
D) O depoimento do porteiro implicou o zelador no ocorrido.
E) O porteiro atendeu os repórteres.

