



PREFEITURA MUNICIPAL DE JIJOCA DE JERICOACOARA - CE
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS
CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR
EDITAL 001/2019

CARGO
MÉDICO CLÍNICO GERAL

Data e Horário da Prova
Domingo, 05/05/2019, às 9h

INSTRUÇÕES

- A prova terá duração de 3 (três) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
- O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas.
- Este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha (A,B,C,D).
- Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
- Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
- Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
- Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica do cartão-resposta.
- Assine o cartão-resposta no local indicado.
- Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
- Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva após 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal de sala: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; bip; receptor; pager; notebook; tablet eletrônico; palmtop; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.

Identificação do Candidato

Nome (em letra de forma)

GABARITO RASCUNHO

Apenas o fiscal de sala poderá destacar esta parte.

Nome do Candidato

GABARITO RASCUNHO

01		06		11		16		21		26		31		36	
02		07		12		17		22		27		32		37	
03		08		13		18		23		28		33		38	
04		09		14		19		24		29		34		39	
05		10		15		20		25		30		35		40	

Para responder às questões seguintes, assinale APENAS UMA alternativa correta e marque o número correspondente no Cartão-Resposta.

AS QUESTÕES DE 1 A 15 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO

TEXTO

1 No primeiro dia de aula fui indagado por uma aluna: “Professor, até hoje ninguém conseguiu me explicar
2 o que é Filosofia?” Não era surpresa. Respondi que a resposta que ela estava buscando estava dentro dela mesma e
3 em nenhum outro lugar. “Mas como assim?” Voltou a indagar.

4 Observando outras aulas, como de física por exemplo, a professora falava da importância em estudar
5 aquele determinado conteúdo que certamente seria conteúdo de prova de vestibular. Percebi certo interesse e
6 atenção dos alunos, que estavam sendo provocados pelo desejo de passar no vestibular.

7 Em meio a tudo isso, surgiu o questionamento que certamente está presente constantemente nos alunos
8 de Ensino Médio: “Para que estudar Filosofia se não cai no vestibular?” Eles têm razão. Filosofia não cai no
9 vestibular assim como a matemática, o português, a história, a geografia e outras disciplinas.

10 Vamos avançando na reflexão. Será que Filosofia não aparece no vestibular? Por que então estudar essa
11 disciplina?

12 Na interpretação da questão de física, na produção da redação, na interpretação do texto de português, na
13 equação matemática, sempre há um toque de Filosofia.

14 Aquele que não consegue seguir o raciocínio lógico da matemática, por exemplo, não teve uma boa aula
15 de Filosofia.

16 Filosofia não se estuda com descobertas científicas, frases, respostas prontas. A Filosofia não se limita às
17 verdades ligadas as condições humanas, ou a ciência, que por sua vez possuem limitações.

18 A sua preocupação está voltada a uma verdade maior, uma verdade que transcende os limites da razão
19 humana, à qual somos instigados a buscar constantemente. Essa busca e essa verdade não são finitas, por isso
20 enquanto o homem existir, e isso penso ser maravilhoso, ele vai estar sempre em busca dessa verdade maior.

21 A nossa vida não se limita ao $2+2=4$, pois a verdade, o bem, o belo, não podem ser entendidos e
22 interpretados como simples equações matemáticas.

23 Eles exigem uma reflexão maior, convidando-nos a olharmos para nós mesmos, para o nosso íntimo, onde
24 se encontra a razão de nosso existir.

25 Quanto mais nos voltarmos para nós mesmos e nos remetermos ao transcendente, tanto mais teremos que
26 caminhar. Essa caminhada é infinita, vai abrindo os horizontes à medida que caminhamos.

27 É preciso estudar Filosofia para entendermos melhor a vida. Entender e compreender seu real e imenso
28 valor que possui em si.

29 Sem Filosofia nossa vida seria limitada a simples cálculos, o que nos tornaria calculistas, frios e sem vida.
30 A Filosofia abre os horizontes e nos guia para uma verdade que transcende todas as verdades da ciência. A verdade
31 de nossa existência, a força que nos move para uma busca infinita.

32 Parece ser difícil compreender Filosofia com tantos dizeres filosóficos e pensamentos. Porém a sua
33 compreensão exige essa busca.

34 Só entenderemos o sentido da Filosofia quando entendermos que não podemos somar ou subtrair,
35 multiplicar nem dividir nossa verdade, o bem, o belo, o amor, a existência. Os sentimentos podem ser expressados
36 nas mais diversas formas, mas nunca numa equação matemática, nem numa composição química ou física.

37 Nossas relações se tornam frias e calculistas porque na sociedade vive-se dessa maneira. Muitos dizem
38 que pensar é coisa de quem não tem o que fazer. Porém, a reflexão ajuda a compreender as coisas da forma como
39 nenhuma ciência ajuda a compreender.

40 Hoje, questões ligadas à vida, a ética, a moral, aos direitos humanos exigem muita reflexão, a qual a
41 filosofia ajuda, e sem a qual caímos no dogmatismo ou não compreendemos a vida na sua essência.

42 Aos poucos vamos percebendo melhor quanto a Filosofia faz parte da nossa vida. Muitos usam a Filosofia
43 sem nunca terem estudado algo especificamente ligado a ela. É difícil encontrar um termo para definir Filosofia,
44 porém, não podemos compreendê-la separada da nossa realidade, do nosso cotidiano, da nossa vida, pois ela é
45 intrínseca a nós. Não somos nós que escolhemos a Filosofia, mas é ela quem nos escolhe.

46 [...]

47 Deve haver um equilíbrio entre razão e emoção. Quando usamos só a razão nos tornamos insensíveis
48 diante de muitas realidades, mas, só o uso da emoção também não favorece nas escolhas.

49 Temos preguiça de pensar. Não usamos nossa capacidade de raciocínio e por isso, em tantos casos, nos
50 damos mal. A escola se preocupa muito com o decorar as coisas. Saber regras de cor, mas na vida é preciso refletir
51 diante de fatos, pois não podemos aplicar a tudo as mesmas respostas. A vida não é padronizada e quem a faz assim
52 sofre muito. Há opções a serem feitas; leis a serem cumpridas. Sem a reflexão seremos meros executores, sem
53 sabermos o porque de todas essas coisas.

54 [...]

55 Existem inúmeros exemplos a esse respeito. Numa relação de Amizade, por exemplo. Se não há um
56 conhecimento maior de ambas as partes, esse sentimento morre logo. Quando nos conhecemos melhor interiormente
57 e conhecemos também o outro, as dificuldades e dúvidas que aparecerão serão superadas e entendidas com maior
58 facilidade, pois sabemos que em cada pessoa há um bem maior e que pode, deve e precisa ser conhecido. Uma
59 amizade que fica só nas aparências é como uma casa construída sobre a areia. Na primeira tempestade, na primeira
60 ventania, desmorona. Cai por terra. Uma amizade alicerçada na verdade, no conhecimento interior do outro e de si,
61 as tempestades vindouras não terão forças suficientes para destruir. O que permanece é aquilo que está alicerçado
62 na razão e no coração ao mesmo tempo. O restante é passageiro e ilusório.

63 [...]

64 A Filosofia acontece no dia-a-dia da nossa vida, basta nos darmos conta disso. Filosofia é refletir sobre
65 as coisas que acontecem, são ditas e ouvidas. Não se limita apenas a perguntarmos POR QUÊ?, mas precisamos ir
66 mais adiante. Precisamos nos perguntar do nível de verdade daquilo que a TV apresenta. Aquilo que muitas revistas
67 trazem em suas páginas. Não podemos nos esquecer que eles têm seu ponto de vista e seus interesses, mas estes
68 não deveriam ocultar a verdade. A interpretação de uma notícia, seu posicionamento crítico e argumentação, é uma
69 forma de fazer Filosofia. Aceitar tal e qual tudo o que jornais, TV e revistas nos apresentam é uma forma de
70 ignorância. Precisamos ter cuidado. Isso não quer dizer que todos e em todas as ocasiões mentem, ou faltam com a
71 verdade. Porém, sempre, sem exceção precisamos nos perguntar pela verdade dos fatos.

72 Quantas vezes os repórteres são induzidos a manipularem notícias sobre determinados acontecimentos e
73 assuntos. Sempre que possível seria importante ler ou assistir mais de um jornal e depois fazer um paralelo entre
74 eles. Isso exige tempo e vontade. Podemos discutir com outras pessoas para ouvir seu ponto de vista que ajuda-nos
75 a abrir nossos horizontes. Quanto mais nos fechamos em nós mesmos, em nosso mundo individual, mais ignorantes
76 nos tornamos. A abertura, a experiência, o diálogo, a leitura, nos tornam pessoas abertas e conhecedoras da verdade.
77 Buscar sempre a verdade dos acontecimentos, dos fatos é uma atitude filosófica.

78 Se pararmos e pensarmos neste momento o quanto refletimos sobre tudo o que acontece, ouvimos e
79 vemos, nos daremos conta que nem sempre fazemos isso e não fazemos porque simplesmente não queremos, pois
80 todos nós podemos e sabemos.

81 [...]

82 Precisamos nos perguntar qual o nível de conhecimento que uma pessoa tem dos acontecimentos
83 históricos quando escreve novela, filme, minissérie. Será que aquilo é a verdade? Será que é a melhor forma de ver
84 o acontecimento?

85 Estes e outros inúmeros fatos fazem parte do nosso cotidiano.

(Hermes José Novakoski)

FONTE: <http://www.profdoni.pro.br/home/index.php/menu-principal/filosofia-2/252-para-que-estudar-filosofia>

01) Constitui uma afirmação com respaldo no texto

- (A) O objetivo original da Filosofia é o da reflexão, porém, nas questões que envolvem o cotidiano, ela não tem sido capaz de responder às necessidades da sociedade.
- (B) A Filosofia permite ao ser humano compreender melhor a si mesmo, a sociedade e o mundo que o cerca, por isso não precisa de outros estímulos para uma maior autonomia do pensar, agir e se comportar.
- (C) A ideia de que razão e emoção não podem caminhar juntas é uma premissa que dá sustentação ao ponto de vista defendido pelo autor.
- (D) A disciplina de filosofia não tem sido o centro do ensino e é questionada por ser considerada pouco prática.

02) Está contida no texto

- (A) informação publicitária.
- (B) Exposição de fatos.
- (C) interpretação de teses científicas.
- (D) Narrativa que envolve personagens.

03) Expressa uma relação de **PROPORCIONALIDADE** a frase

- (A) “Aquele que não consegue seguir o raciocínio lógico da matemática, por exemplo, não teve uma boa aula de Filosofia.” (L.14/15)
- (B) “A nossa vida não se limita ao $2+2=4$, pois a verdade, o bem, o belo, não podem ser entendidos e interpretados como simples equações matemáticas.” (L. 21/22).
- (C) “Quanto mais nos fechamos em nós mesmos, em nosso mundo individual, mais ignorantes nos tornamos.” (L.75/76).
- (D) “Buscar sempre a verdade dos acontecimentos, dos fatos é uma atitude filosófica.” (L.77).

04) Possui predicado verbal a oração

- (A) “No primeiro dia de aula fui indagado por uma aluna” (L.1).
- (B) “Essa caminhada é infinita” (L.26).
- (C) “A vida não é padronizada” (L.51).
- (D) “aquilo é a verdade?” (L.83).

05) Exerce a mesma função sintática de “de vestibular” (L.5)

- (A) “da questão” (L.12).
- (B) “da redação” (L.12).
- (C) “de raciocínio” (L.49).
- (D) “dos acontecimentos” (L.77).

06) Exerce função predicativa a o termo na alternativa

- (A) “científicas” (L.16).
- (B) “calculista” (L.29).
- (C) “humanos” (L.40).
- (D) “vindouras” (L.61).

07) É paciente da ação nominal o termo

- (A) “por uma aluna” (L.1).
- (B) “da importância” (L.4).
- (C) “de prova” (L.5).
- (D) “a nós” (L.45).

08) Sobre os mecanismos linguísticos usados no texto, é correto afirmar o que se afirma em

- (A) “tantos” (L.49) expressa valor numérico.
- (B) “O” em “O que permanece” (L.61) e “O”, em “O restante é passageiro e ilusório” (L.62) têm o mesmo valor morfológico.
- (C) Em “vive-se dessa maneira” (L.37), o vocábulo “se” é marca de indeterminação do sujeito.
- (D) “A expressão “exemplos” (L.55) continuará exercendo a mesma função sintática se o verbo *existir*, presente no contexto em que se encontra, for substituído pelo verbo *haver*,

09)

“há um toque de Filosofia.” (L.13)

A única variação estrutural correta para a expressão destacada na oração em evidência é

- (A) Haverão uns toques de Filosofia.
- (B) Existirão uns toques de Filosofia.
- (C) Terão uns toques de Filosofia.
- (D) Existirá uns toques de Filosofia.

10) Sobre as funções de linguagem, predominam no texto

- (A) fática e metalinguística.
- (B) poética e apelativa.
- (C) denotativa e poética.
- (D) referencial e emotiva.

11) Os termos “Porém” (L.38) e “apenas” (L.65) expressam, respectivamente, ideia de

- (A) Ressalva e restrição.
- (B) Oposição e modo.
- (C) Adversidade e adição.
- (D) Adição e síntese.

12) Funciona, no texto, como agente da ação verbal

- (A) “pelo desejo” (L.6).
- (B) “por terra” (L.60).
- (C) “pela verdade” (L.71).
- (D) “os repórteres” (L.72).

13) Há correspondência modo-temporal entre a forma verbal simples “conseguiu” (L.1), e a composta

- (A) tivesse conseguido.
- (B) teria conseguido.
- (C) tem conseguido.
- (D) terá conseguido.

14) Do ponto de vista formal da língua portuguesa, há erro na alternativa

- (A) “Quando usamos só a razão nos tornamos insensíveis diante de muitas realidades,” (L.47/48).
- (B) “seria importante ler ou assistir mais de um jornal” (L.73).
- (C) “Quantas vezes os repórteres são induzidos a manipularem notícias sobre determinados acontecimentos e assuntos.” (L.72/73).
- (D) “A abertura, a experiência, o diálogo, a leitura, nos tornam pessoas abertas e conhecedoras da verdade.” (L.76).

15) No texto,

- (A) “à qual” (L.19) retoma “razão humana” (L.18/19).
- (B) Em “hoje” (L.1), o “-h” é uma consoante brasileira.
- (C) “à medida que caminhamos” (L.26) denota causa.
- (D) “Estudar filosofia” (L.8) tem valor subjetivo.

LEGISLAÇÃO DO SUS

QUESTÕES DE 16 A 20

16) Sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é incorreto afirmar que:

- (A)** A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde.
 - (B)** O Sistema Nacional de Auditoria e Avaliação do SUS, por meio de serviço especializado, fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.
 - (C)** O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.
 - (D)** Mapa da Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- 17)** Atualmente, os Conselhos e Conferências de Saúde são os principais espaços para o exercício da participação e do controle social sobre a implementação das políticas de saúde em todas as esferas governamentais (BRASIL, 2009).

Em relação ao tema, não é possível afirmar que:

- (A)** O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- (B)** A Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

(C) Os Conselhos de Saúde são constituídos por conselheiros, que se responsabilizam pela proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da política de saúde, inclusive em seus aspectos econômicos e financeiros.

(D) A Conferência de Saúde pode ser convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

18) O Sistema Único de Saúde (SUS) é uma conquista do povo brasileiro, garantido pela Constituição Federal de 1988

Conforme as disposições da Constitucionais, compete ao Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A)** Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (B)** Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo animal.
- (C)** Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, não incluída as de saúde do trabalhador.
- (D)** Executar as ações de fiscalização do meio ambiente e agronegócio.

19) Em 2018 o Brasil celebrou 30 anos da criação do Sistema Único de Saúde (SUS) Durante esses anos, o SUS contribuiu para melhorar os indicadores de saúde da população e reduzir as desigualdades na distribuição e acesso dos recursos de saúde em todo o país.

Em relação ao SUS, e de acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde, é incorreto afirmar que:

- (A)** A centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo é uma das diretrizes do SUS.
- (B)** Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (C)** A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde é um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D)** A Comissão Intergestores Tripartite constitui-se em uma Comissão Técnica com o objetivo de discutir e elaborar propostas para implantação e operacionalização do Sistema Único de Saúde, incluindo as questões operacionais, financeiras e administrativas da gestão do SUS.

20) A Lei Orgânica da Saúde n.º 8.080/1990 estabelece a criação de comissões intersetoriais com o objetivo de articular as políticas públicas relevantes para a saúde. Estas Comissões devem ser subordinadas ao:

- (A)** Comitê Intergestores de Saúde.
- (B)** Ministério da Saúde.
- (C)** Município.
- (D)** Conselho Nacional de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÕES DE 21 A 40

21) Em relação ao diabetes, o fenômeno da transição epidemiológica, em termos econômicos, representa uma importante carga tanto nos custos diretos para o sistema de saúde e para a sociedade como nos custos indiretos atribuíveis à mortalidade prematura e a incapacitações temporárias e permanentes decorrentes de suas complicações. (Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018)

Em relação à doença, não se pode afirmar que:

- (A)** Na maioria dos casos de pré-diabetes, a “doença” é assintomática e o diagnóstico deve ser feito com base em exames laboratoriais.
- (B)** Alguns medicamentos, como corticosteroides, podem aumentar os níveis de glicose no sangue e causar o estado hiperglicêmico hiperosmolar.
- (C)** A metformina, medicamento de escolha para a maioria dos pacientes com diabetes tipo 2, está associada a aumento de peso.
- (D)** Gestantes com diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) no primeiro trimestre da gestação (critérios diagnósticos de DM em não gestantes) devem ser consideradas portadoras de DM preexistente; elas apresentam maior risco de malformações fetais e outras complicações gestacionais e neonatais.

22) Considerando a importância das causas alimentares nas diarreias das crianças, é fundamental o incentivo à prorrogação do tempo de aleitamento materno, por ser, comprovadamente, uma prática que confere elevada proteção a esse grupo populacional.

Na avaliação do estado de hidratação da criança e definição do plano de tratamento adequado, representa um achado clínico que possibilita a adoção do Plano A de tratamento:

- (A)** Sinal da prega que desaparece rapidamente.
- (B)** Pulso fraco.
- (C)** Lágrimas ausentes.
- (D)** Olhos fundos.

23) A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.

Sobre a notificação compulsória de doenças e agravos, é incorreto afirmar que:

- (A)** A notificação compulsória será realizada diante da suspeita ou confirmação de doença ou agravo.
- (B)** A ocorrência de Acidente por animal peçonhento deve ser notificada para a respectiva secretaria municipal de saúde em até 24 horas.
- (C)** A Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ) é doença de notificação compulsória semanal.
- (D)** A Hanseníase é doença de notificação compulsória imediata.

24) O diagnóstico da hanseníase é bastante direto na maioria dos casos. Esses casos devem ser diagnosticados em serviços o mais próximos possível da residência dos pacientes, e o tratamento com a poliquimioterapia (PQT) deve ser iniciado imediatamente, ou no máximo alguns dias após do diagnóstico. (Organização Pan-Americana da Saúde, 2010)

Em relação à Hanseníase, pode-se afirmar que:

- (A)** A classificação operacional do caso de hanseníase, visando ao tratamento com poliquimioterapia (PQT), é baseada no número de lesões cutâneas, de acordo com os seguintes critérios: paucibacilar (casos com até 5 lesões de pele) e multibacilar (casos com mais de 5 lesões de pele).
- (B)** A Hanseníase virchowiana é a forma mais benigna e localizada que aparece em pessoas com alta resistência ao bacilo. As lesões são poucas (ou única), de limites bem definidos e pouco elevados, e com ausência de sensibilidade (dormência).

- (C) Trata-se de uma doença crônica, infectocontagiosa, causada por um bacilo capaz de infectar um pequeno número de indivíduos (baixa infectividade), embora muitos adoçam (alta patogenicidade).
- (D) A baciloscopia de pele, quando disponível, deve ser utilizada como exame complementar para a classificação dos casos em paucibacilar (PB) ou multibacilar (MB). O resultado negativo da baciloscopia exclui o diagnóstico da hanseníase.
- 25)** A Hipertensão arterial sistêmica (HAS) tem alta prevalência e baixas taxas de controle e é considerada um dos mais importantes problemas de saúde pública. (Sociedade Brasileira de Cardiologia, 2010)

Em relação à HAS, não é possível afirmar que:

- (A) O uso de anti-hipertensivos inibidores da enzima conversora da angiotensina (ECA) é contraindicado na gravidez pelo risco de complicações fetais. Desta forma, seu emprego deve ser cauteloso e frequentemente monitorado em adolescentes e mulheres em idade fértil.
- (B) A MAPA é o método que permite o registro indireto e intermitente da pressão arterial durante 24 horas ou mais, enquanto o paciente realiza suas atividades habituais durante os períodos de vigília e sono.
- (C) As Emergências Hipertensivas (EH) são situações clínicas sintomáticas em que há elevação acentuada da PA (definida arbitrariamente com PAD \geq 120 mmHg) sem Lesão de Órgão Alvo (LOA) aguda e progressiva.
- (D) A posição recomendada para a medida da pressão arterial é a sentada. As medidas nas posições ortostática e supina devem ser feitas pelo menos na primeira avaliação em todos os indivíduos e em todas as avaliações em idosos, diabéticos, portadores de disautonomias, alcoolistas e/ou em uso de medicação anti-hipertensiva.

26) A infecção pelo vírus da hepatite D denominada “Superinfecção” é caracterizada por:

- (A) Portador crônico do HBV infectado pelo vírus delta.
- (B) Infecção simultânea pelo HBV e delta em indivíduo suscetível.
- (C) Portador crônico do HCV infectado pelo vírus delta.
- (D) Infecção simultânea pelo HAV e delta em indivíduo suscetível.

27) De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), estima-se que no mundo, em 2015, ocorreram cerca de 10,4 milhões de casos novos de Tuberculose. Em 2015, 30 países concentraram 87% do total desses casos, sendo que o Brasil ocupa a 20ª posição na lista dos 30 países prioritários para o controle da tuberculose e a 19ª posição na lista dos 30 países prioritários para o controle da tuberculose. (Ministério da Saúde, 2017)

Em relação à Tuberculose, não se pode afirmar que:

- (A) As principais funções do exame radiológico em pacientes com baciloscopia positiva são excluir outra doença pulmonar associada e avaliar a extensão do acometimento e sua evolução radiológica, sobretudo nos pacientes que não respondem ao tratamento antituberculose.
- (B) O tratamento da tuberculose sensível deve ser desenvolvido sob regime ambulatorial e realizado preferencialmente na atenção básica.
- (C) O esquema de tratamento da tuberculose em pacientes com diabetes é igual ao da população geral. No entanto, devido à interação medicamentosa com hipoglicemiantes orais, a depender de avaliação clínica individualizada, pode-se considerar a substituição do hipoglicemiante oral por insulina durante o tratamento.
- (D) O tratamento diretamente observado (TDO) é uma estratégia recomendada para todas as pessoas com diagnóstico de tuberculose. Os medicamentos deverão ser ingeridos preferencialmente após as refeições, uma vez ao dia, inclusive nos finais de semana e feriados.

28) A busca de medidas do estado de saúde da população é uma atividade central em saúde pública, iniciada com o registro sistemático de dados de mortalidade e de sobrevivência.

Em relação ao indicador “Proporção de idosos na população”, não se pode afirmar que:

- (A)** A definição de idoso como pessoa maior de 60 anos de idade é estabelecida na legislação brasileira.
- (B)** Reflete o ritmo de envelhecimento da população. O crescimento da população de idosos está associado à redução das taxas de fecundidade e de natalidade e ao aumento da esperança de vida.
- (C)** Contribui para o planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas relacionadas a saúde, previdência e assistência social de idosos.
- (D)** A proporção de pessoas de 60 e mais anos de idade na população geral vem apresentando tendência descendente, em correspondência com a redução dos níveis de fecundidade e o aumento da esperança de vida ao nascer.

29) A osteoporose é uma doença osteometabólica caracterizada por diminuição da massa óssea e deterioração da microarquitetura do tecido ósseo com consequente aumento da fragilidade óssea e da susceptibilidade a fraturas.

São fatores de risco relacionados à osteoporose e às fraturas na pós-menopausa, exceto:

- (A)** Etnia branca ou oriental.
- (B)** Baixa densidade mineral óssea do cólo do fêmur.
- (C)** Baixa ingestão dietética de cálcio.
- (D)** Alto índice de massa corporal.

30) A Organização Mundial de Saúde (OMS), endossada pelo Ministério da Saúde do Brasil, recomenda aleitamento materno por dois anos ou mais, sendo exclusivo nos primeiros seis meses. Não há vantagens em se iniciar os alimentos complementares antes dos seis meses, podendo, inclusive, haver prejuízos à saúde da criança. (Ministério da Saúde, 2015)

Em relação ao aleitamento materno, é incorreto afirmar que:

- (A)** Grande parte do leite de uma mamada é produzida enquanto a criança mama, sob o estímulo da prolactina.
- (B)** Quando a mama está muito cheia, a aréola pode estar tensa, endurecida, dificultando à pega. Em tais casos, recomenda-se, antes da mamada, retirar manualmente um pouco de leite da aréola ingurgitada.
- (C)** A concentração de gordura no leite diminui no decorrer de uma mamada.
- (D)** A técnica de amamentação está adequada quando as bochechas estão arredondadas (não encovadas) ou achatadas contra a mama.

31) Analise os sintomas provocados por determinados tipos de hipovitaminoses descritos abaixo:

- I. Glossite e quelose.
- II. Cegueira noturna e pele seca.
- III. Hemorragias gengivais

Não encontra-se representada acima sintomas provocados pela carência da seguinte vitamina:

- (A)** C.
- (B)** A.
- (C)** B2.
- (D)** D.

32) Na maioria das vezes, as pessoas com geohelmintíases são assintomáticas. Entretanto, altas cargas parasitárias e ocorrência de poliparasitismo podem desencadear manifestações clínicas severas. (Ministério da Saúde, 2017)

O tratamento das geohelmintíases é realizado com medicamentos de uso oral, de amplo espectro e de baixo custo. O medicamento de primeira escolha disponibilizado gratuitamente na rede de atenção à saúde é o:

- (A)** Albendazol.
- (B)** Levanizol.
- (C)** Mebendazol.
- (D)** Flubendazol.

33) A educação do paciente é parte fundamental da terapêutica da asma e deve integrar todas as fases do atendimento ambulatorial e hospitalar. Deve-se levar em conta aspectos culturais e abranger aspectos de conhecimento da doença, incluindo medidas para redução da exposição aos fatores desencadeantes, e adoção de plano de autocuidado baseado na identificação precoce dos sintomas.

Em relação ao tratamento da Asma, não se pode afirmar que:

- (A)** A base do tratamento medicamentoso da asma persistente, em consonância com o conhecimento atual da fisiopatologia, é o uso continuado de medicamentos com ação anti-inflamatória, sendo corticosteroides os principais deles.
- (B)** Aos medicamentos controladores se associam medicamentos de alívio, com efeito broncoconstritor.
- (C)** A via inalatória é sempre preferida, para o que se faz necessário o treinamento dos pacientes quanto à utilização correta de dispositivos inalatórios.
- (D)** O ajuste da terapêutica deve visar o uso das menores doses necessárias para a obtenção do controle da doença, com isso reduzindo o potencial de efeitos adversos e os custos.

34) Em relação à pneumonia adquirida na comunidade, para as crianças com idade acima de dois meses, a classificação em pneumonia, pneumonia grave ou muito grave baseia-se na presença de sinais de gravidade.

Representa um sinal ou sintoma que classifica a pneumonia como “muito grave”:

- (A)** Tiragem subcostal.
- (B)** Estertores crepitantes à ausculta pulmonar.
- (C)** Cianose central.
- (D)** Respiração rápida.

35) No Brasil, as principais ocorrências de meningite bacteriana, de relevância para a saúde pública, são as causadas por *N. meningitidis* (meningococo), *S. pneumoniae* (pneumococo) e Hib. (Ministério da Saúde, 2017)

A irritação meníngea associada com flexão involuntária da perna sobre a coxa e desta sobre a bacia, ao se tentar fletir a cabeça do paciente é denominada de sinal de:

- (A)** Koplik.
- (B)** Hertog.
- (C)** Kernig.
- (D)** Brudzinski.

36) O Tétano Neonatal é uma doença infecciosa aguda, grave, não contagiosa, que acomete o recém-nascido nos primeiros 28 dias de vida, tendo como manifestação clínica inicial a dificuldade de sucção, irritabilidade e choro constante. (Ministério da Saúde, 2017)

Sobre esta doença, é incorreto afirmar que:

- (A)** Não é doença contagiosa, portanto, não existe transmissão de pessoa a pessoa.
- (B)** A suscetibilidade é universal, afetando recém-nascidos de ambos os sexos.
- (C)** A doença confere imunidade permanente.
- (D)** O diagnóstico é essencialmente clínico e não existe exame laboratorial específico para diagnóstico do tétano.

37) As principais manifestações clínicas das Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) são: corrimento vaginal, corrimento uretral, úlceras genitais, DIP e verrugas anogenitais. (Ministério da Saúde, 2015)

Sobre as Infecções Sexualmente Transmissíveis, é incorreto afirmar que:

- (A)** O cancroide é uma afecção de transmissão sexual e parenteral, provocada pelo *H. ducreyi*, mais frequente nas regiões de clima temperado. Caracteriza-se por lesão única, habitualmente dolorosa, mais frequentes no sexo feminino.
- (B)** Apenas a sífilis em gestante, sífilis congênita, a AIDS e a infecção pelo HIV em gestantes/crianças expostas são doenças de transmissão sexual de notificação compulsória.

(C) As causas mais comuns e importantes de Doença Inflamatória Pélvica (DIP) são a Gonorreia e a Clamídia.

(D) A ulceração na Donovanose evolui lenta e progressivamente, podendo tornar-se vegetante ou úlcero-vegetante. As lesões costumam ser múltiplas, sendo frequente a configuração em “espelho”, em bordas cutâneas e/ou mucosas.

38) Nas crianças, a apresentação clínica da infecção do trato urinário (ITU) é variada, dependendo da idade. É importante que nas crianças seja feita, posteriormente, a investigação da causa de ITU, principalmente naquelas de repetição, de modo a prevenir lesões irreversíveis e complicações futuras.

Para o tratamento da ITU em crianças são indicados os seguintes medicamentos, exceto;

(A) Sulfametoxazol/trimetropim.

(B) Amoxicilina.

(C) Cefalexina.

(D) Ciprofloxacino.

39) Um paciente portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) com incapacidade para tarefas da vida diária e sinais clínicos de *cor pulmonale* (insuficiência cardíaca direita) é classificado como:

(A) Estágio IV.

(B) Estágio II.

(C) Estágio III.

(D) Estágio I.

40) Analise as afirmativas abaixo relacionadas à Colelitíase:

I. A etiologia da colelitíase é múltipla e envolve fatores genéticos, ambientais, obesidade, perda de peso, doenças específicas da vesícula biliar e alterações na composição da bile. É muito mais frequente nas mulheres.

II. A dor biliar pode estar associada à ingestão de alimentos gordurosos (20 a 40 minutos após) e normalmente não tem relação com o hábito intestinal. Geralmente vem acompanhada de náuseas e vômitos.

III. Na colecistite aguda a principal característica clínica é a defesa ao exame abdominal no hipocôndrio direito e/ou epigastro, tanto à palpação quanto à percussão. Caracteriza-se como um peritonismo localizado nessa região.

O número de afirmativas incorretas corresponde a:

(A) Zero.

(B) Uma.

(C) Duas.

(D) Três.