

## Caderno de Provas

**CPJP 08 - NS**

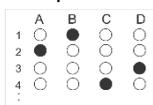
**MÉDICO ESF**

**Edital Nº. 001/2019 – PREFEITURA  
MUNICIPAL DE JARDIM DE PIRANHAS/RN**

**05 de maio de 2019**

### INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva o seu nome completo e o número do seu documento de identificação no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após o encerramento do prazo estabelecido para sua aplicação.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 05 (cinco) questões de Lógica e 15 (quinze) de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:



- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa (Objetivas)	10 questões	30 pontos
Questões de Lógica (Objetivas)	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos (Objetivas)	15 questões	60 pontos
<b>Total de questões</b>	<b>30 questões</b>	<b>100 pontos</b>

ASSINATURA DO CANDIDATO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

**QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÍNGUA PORTUGUESA – NÍVEL SUPERIOR**

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

## **Futuro a distância**

A aura de sacralidade que envolve o corpo humano e, por extensão, a prática médica enfrenta seguidos desafios postos por inovações técnicas, como a telemedicina, hoje, ou a reprodução assistida, no passado. A inquietação daí surgida justifica prolongar o debate, mas não afastar indefinidamente futuros aperfeiçoamentos.

O Conselho Federal de Medicina (CFM) baixara resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não haveria tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Mas muito do que se regulamentava ali já existe como praxe de mercado, caso de consultas remotas.

Embora exame físico e anamnese presencial constituam os fundamentos básicos da relação entre médico e paciente, existem casos em que são dispensáveis (como na entrega de resultados de testes laboratoriais) ou ficam impossibilitadas pela distância.

A resolução do CFM estipulava regras para esse tipo de encontro, como ser necessariamente precedido por um contato pessoal, contar com autorização do paciente e ficar gravado em meio digital. Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias.

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se flanco considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito retrógrado contra a modalidade inovadora.

Por detrás da aparente preocupação com a qualidade do atendimento, está a suspeita, oculta-se o zelo corporativo que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade. Não há mal algum em banalizar (no bom sentido da palavra) a telemedicina, se isso não acarretar prejuízo ao doente.

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem. Identifica-se algo de tecnocrático e desumanizador nesse tipo de relacionamento, com alguma dose de razão.

Admitindo que seja necessário combater tal tendência, a melhor maneira de fazê-lo seria rever o tipo de formação oferecida nas faculdades de medicina, como já se faz em alguns estabelecimentos. Não será com obstáculos à tecnologia, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

Disponível em: <[www1.folha.uol.com.br](http://www1.folha.uol.com.br)>. Acesso em: 08 mar. 2019.

**01.** O texto, de forma preponderante,

- A) constrói uma imagem negativa em torno da banalização da telemedicina nas consultas médicas.
- B) articula um posicionamento concessivo sobre o uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- C) refuta quaisquer discursos favoráveis ao uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- D) critica a decisão do Conselho Federal de Medicina no que se refere à telemedicina.

As questões 2 e 3 referem-se ao parágrafo reproduzido a seguir.

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se **flanco** considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito **retrógrado** contra a modalidade inovadora.

02. Sobre esse parágrafo, é correto afirmar:

- A) **tal coisa** e **-lo** retomam a mesma informação.
- B) **se** exerce a mesma função em todas as ocorrências.
- C) **tal coisa** e **-lo** retomam informações distintas.
- D) **Se** exerce função de pronome na primeira ocorrência.

03. As palavras em destaque foram empregadas, respectivamente, no sentido de

- A) lado e atrasado.
- B) lado e liberal.
- C) espaço e progressista.
- D) espaço e antiquado.

As questões 4 e 5 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias. (l.15)

04. Esse período apresenta

- A) apenas uma oração cujo sujeito encontra-se posposto ao verbo.
- B) apenas uma oração cujo sujeito está explícito no período anterior.
- C) duas orações e o sujeito da primeira está explícito no período anterior.
- D) duas orações e o sujeito da primeira está explícito na segunda.

05. Sobre a pontuação desse período, considerando-se as relações sintático-semânticas da língua portuguesa, o sentido permanecerá inalterado se

- A) for colocado um ponto após a palavra “ainda”.
- B) for retirada a vírgula após a palavra “ainda”.
- C) forem retiradas as vírgulas que demarcam a palavra “ainda”.
- D) for colocado um ponto antes da palavra “ainda”.

06. Considere o período:

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem.

Esse período é representativo da sequência

- A) narrativa e apresenta verbos no pretérito perfeito, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- B) descritiva e apresenta verbos no pretérito imperfeito em uma relação de simultaneidade.
- C) narrativa e apresenta verbos no presente, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- D) descritiva e apresenta verbos no presente, em uma relação de simultaneidade.

07. Considere o trecho:

O Conselho Federal de Medicina (CFM) **baixara** resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não **haveria** tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Sobre os verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- B) o primeiro está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- C) o primeiro está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.
- D) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.

08. Considere o período:

**Não será com obstáculos à tecnologia**, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

O trecho em destaque apresenta ocorrência de

- A) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.
- B) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- C) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- D) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.

09. O gênero discursivo do texto apresenta traços dominantes também encontrados

- A) na notícia.
- B) no manual de instrução.
- C) no artigo de opinião.
- D) na ata.

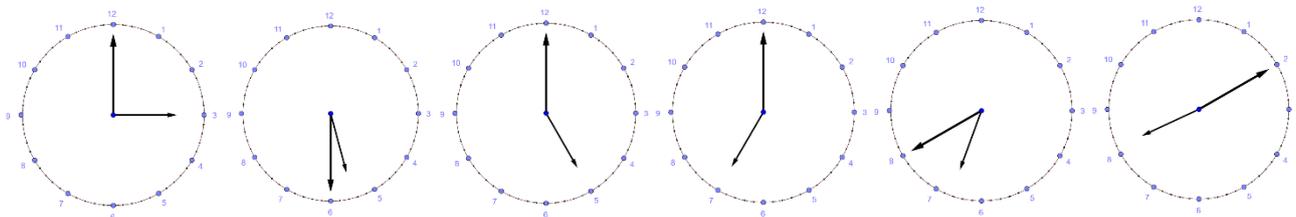
10. Exerce função substantiva o trecho destacado em:

- A) Não são raras as consultas, hoje em dia, **em que o médico dispensa uma conversa atenta** [...]
- B) [...] oculta-se o zelo corporativo **que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade**.
- C) Admitindo **que seja necessário combater tal tendência** [...]
- D) A aura de sacralidade **que envolve o corpo humano** [...]

**QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÓGICA – NÍVEL SUPERIOR**

11. Apresentadas as premissas: “Todos gatos são cães.” e “Alguns pássaros não são cães.”, a expressão que torna o argumento válido é
- A) “existem pássaros que não são gatos.”
  - B) “todos os pássaros são cães.”
  - C) “nem todos os gatos são cães.”
  - D) “nenhum gato é cão.”
12. Em uma mesa foram colocados três recipientes: I, II e III. No recipiente I, havia 5 cartões azuis, 2 brancos e 1 cinza. No recipiente II, havia 2 cartões azuis, 3 brancos e 4 cinzas. No recipiente III, havia 3 cartões azuis, 4 brancos e 2 cinzas. Considerando que todos os cartões têm a mesma chance de serem retirados, a probabilidade de se retirar um cartão de cada urna e de os três serem da mesma cor é de, aproximadamente,
- A) 8,7%.
  - B) 15,8%.
  - C) 9,6%.
  - D) 12,5%.
13. Dada a frase: “Piranha é peixe e o rio é caudaloso”, sua negação é:
- A) Piranha é peixe e o rio não é caudaloso.
  - B) Piranha não é peixe ou o rio é caudaloso.
  - C) Piranha não é peixe e o rio não é caudaloso.
  - D) Piranha não é peixe ou o rio não é caudaloso.
14. Henrique tem uma coleção de miniaturas de veículos. Ele possui 2 caminhões diferentes, 4 motos diferentes e 4 carros diferentes. Ele deseja organizá-los lado a lado, de modo que veículos do mesmo tipo fiquem sempre juntos, e as motos, na mesma ordem. Então, o número de maneiras distintas que ele pode organizar suas miniaturas é
- A) 48.
  - B) 288.
  - C) 144.
  - D) 96.

15. Nas imagens a seguir, as horas apresentadas nos relógios, da esquerda para a direita, obedecem determinada sequência lógica, sem, necessariamente, obedecer a uma ordem cronológica.



Respeitando-se essa lógica, o próximo relógio da sequência apresentará o horário

- A) 7h40min.
- B) 7h30min.
- C) 8h00min.
- D) 7h50min.

**QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – MÉDICO ESF – SUPERIOR**

16. Paciente, 38 anos, apresenta taquicardia ventricular sem pulso. Foram administrados dois choques e uma dose de 1mg de epinefrina. A próxima dose a ser administrada é:

- A) epinefrina 3mg.
- B) adenosina 6mg.
- C) lidocaína 0,5mg/kg.
- D) amiodarona 300mg.

17. Paciente com quadro de infarto com supra do segmento ST com dor torácica persistente. Sendo assim, não se deve administrar nitrato caso o paciente

- A) apresente frequência cardíaca inferior a 90/minuto.
- B) apresente um quadro de infarto agudo de parede anterior.
- C) tenha usado inibidor de fosfodiesterase nas últimas 24 horas.
- D) tenha pressão arterial sistólica superior a 180 mmhg.

18. Paciente , 18 anos, é atendido no pronto socorro com quadro de coriza e tosse há 24 horas, evoluindo nas últimas 7 horas com dispneia. Relata que é portador de asma brônquica controlada, não usa corticoesteroides e nunca necessitou de internação . No exame físico, está dispneico, FR: 30irpm; FC: 120bpm e está falando pausadamente. Essa crise é classificada como

- A) leve.
- B) muito grave.
- C) moderada.
- D) grave.

19. O *schwannoma* vestibular, normalmente, causa sintomas relacionados a alguns pares de nervos cranianos. Esses pares cranianos são:

- A) VIII, VII e V.
- B) VIII, XI e IX.
- C) VII, V e III.
- D) V, VI e IV.

20. Homem, 80 anos, internado por broncopneumonia, evolui com episódio de *dellirium*. No exame psíquico desse paciente, foram encontrados a consciência, o pensamento e a atenção espontânea, respectivamente,

- A) preservada, empobrecido e prejudicada.
- B) rebaixada, confuso e aumentada.
- C) preservada, exaltado e aumentada.
- D) rebaixada, confuso e reduzida.

21. - O linfoma plasmocitário tem uma associação etiológica com o

- A) herpesvírus humano 8.
- B) vírus da hepatite a.
- C) vírus da hepatite c.
- D) helicobacter pylori.

22. O prognóstico e o diagnóstico dos pacientes portadores de lúpus eritematoso sistêmico melhorou muito ao longo dos últimos 50 anos. O exame laboratorial mais frequentemente encontrado nos portadores dessa patologia é

- A) leucopenia.
- B) anticorpo antinucleares.
- C) teste falso positivo para sífilis.
- D) hipocomplementemia.

23. Paciente , masculino, com diarreia e dor abdominal há cerca de 12 meses, emagrecido e astênico, foi ao ambulatório apresentando resultado de exame laboratorial com presença de pesquisa de anticorpo antiglutaminase tecidual positivo. O diagnóstico mais provável é

- A) tuberculose intestinal.
- B) colite actínica.
- C) doença de Crohn.
- D) doença celíaca.

**24.** Paciente, masculino, 67 anos, foi admitido na enfermaria com icterícia. Não refere dor abdominal, apresenta urina escura e fezes acólicas. No exame físico, apresenta sinal de Courvosier. A causa mais provável é:

- A) tumor de klatskin.
- B) tumor de infundíbulo da vesícula.
- C) colangite ascendente.
- D) tumor de cabeça de pâncreas.

**25.** -Homem , 60 anos, foi diagnosticado na colonoscopia com pólipos no reto. O tipo de pólipo que apresenta maior risco de malignização é

- A) adenomatoso viloso.
- B) adenomatoso tubuloviloso.
- C) inflamatório.
- D) adenomatosos tubular.

**26.** Homem, 50 anos, portador de insuficiência cardíaca isquêmica, após 6 dias de internação hospitalar, começa a apresentar sinais e sintomas de infecção urinária. No sumário de urina, o teste de nitrito foi positivo e há a presença de leucócito de esterase. Os agentes etiológicos mais prováveis são:

- A) S.aureus, E.faecalis e E.coli.
- B) Enterobacter spp, E.coli e Klebsiella spp.
- C) Acinobacter, E.coli e Pseudomonas aeruginosa.
- D) Proteus spp, E.coli e Pseudomonas aeruginosa.

**27.** São infecções causadas, eventualmente, por estafilococos e, principalmente, por estreptococcus:

- A) fascíte necrozante e impetigo.
- B) síndrome do choque-tóxico e impetigo.
- C) fascíte necrozante e síndrome do choque tóxico.
- D) erisipela e fascíte necrozante.

**28.** Doença dermatológica caracterizada por manchas brancas de contorno variáveis na pele, que acomete até 2% da população e tem incidência praticamente igual em homens e mulheres. O vitiligo tem clara associação com uma série de distúrbios autoimunes, sendo mais frequente com doença de

- A) suprarrenais.
- B) paratireoide.
- C) hipófise.
- D) tireoide.

**29.** Paciente, feminina, 35 anos , portadora de HIV, apresenta anemia, sendo que, no exame de sangue, há presença de reticulocitose. Esse achado sugere:

- A) infiltração medular por linfoma.
- B) hemólise autoimune.
- C) tuberculose miliar.
- D) deficiência de ácido fólico.

**30.** Na insuficiência aórtica, existem vários sinais clínicos. Dentre eles, o sinal de duroziez representa

- A) movimento da cabeça a cada batimento cardíaco.
- B) pulsação sistólica da úvula.
- C) sopro sistólico sobre a artéria femural.
- D) pressão sistólica poplítea maior que a braquial de 60mmhg.