



CONCURSO PÚBLICO



Nome: \_\_\_\_\_



## MÉDICO CLÍNICO GERAL – PROVA 02

### PROVA ESCRITA OBJETIVA CADERNO DE QUESTÕES

**Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. **Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D e E. Você deve assinalar apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
8. Você também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala em que realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES e/ou CARTÃO-RESPOSTA, antes do prazo estabelecido.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.
  - d) Seja um dos três últimos candidatos e deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.

-----  
GABARITO

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

**Prefeitura Municipal de Teutônia – RS  
Concurso Público – 001/2023**



**MÉDICO CLÍNICO GERAL – PROVA 02****CONHECIMENTOS GERAIS****TEXTO**

Para compreender a questão da grilagem, é necessário conhecer as formas históricas de distribuição e aquisição de terras no Brasil. No período colonial, a divisão do território em sesmarias (imensos lotes de terras virgens distribuídos em nome do rei de Portugal para agricultura) criou problemas que estão na origem da questão fundiária atual.

Um primeiro problema surge da dificuldade em se mapear um território tão extenso. Além disso, amplas áreas não eram utilizadas do ponto de vista produtivo. Outro problema vem da escassez de população, que limitava a ocupação do território e a disponibilidade de força de trabalho no campo. Estima-se que, até 1700, a população brasileira era de apenas 300 mil habitantes, em boa medida concentrados no litoral nordestino e nas regiões mineradoras, segundo aponta Celso Furtado em seu livro *Formação Econômica Brasileira*.

Por fim, somam-se a essas questões limitações políticas de domínio territorial, já que muitas regiões, principalmente no interior do país, não eram administradas na prática pela coroa portuguesa ou eram regiões em disputa com outros países. [...]

Com a independência do país em 1822 e a revogação do regime das sesmarias, instaurou-se um vazio jurídico que reforçou a ocupação espontânea. O território em construção e seus confins alimentavam os mais diversos anseios de apropriação e exploração, tanto para os atores mais vulneráveis do campo (camponeses, indígenas, caboclos, escravos libertos) quanto para os mais providos. [...]

A Lei de Terras, de 1850, que dispõe sobre as terras devolutas no Império, passa a ser um marco na regulação fundiária nacional ao estipular que o acesso à terra não mais se daria pela mera ocupação, e sim por meio da sua compra. Ao instituir a propriedade privada e o mercado de terras, a Lei de Terras estabeleceu, ao mesmo tempo, a definição de terra pública. Assim, todos os possuidores (sesmeiros e posseiros) tinham um prazo estabelecido para registrarem suas terras, sob pena de estas caírem em comisso, isto é, de voltarem ao domínio público e serem consideradas, portanto, terras devolutas. [...]

Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento em que o fim da escravatura estava se desenhando. De fato, ela exclui do mercado fundiário todos aqueles que não possuem recursos para adquirir terra. [...]

Esse processo consolidou dois perfis que ajudam a compreender a complexidade da posse de terras. O primeiro perfil remete a camponeses que, ainda que não possuíssem o título da terra, moravam e produziam nos locais já ocupados. São os chamados posseiros. A Lei de Terras garantiu a sua permanência como ocupantes legítimos; porém, novas ocupações não poderiam se dar da mesma forma. Daí em diante, as terras teriam que ser compradas do Estado. O outro perfil é o de grupos que também ocupavam as terras de maneira irregular, mas falsificavam documentos de concessão das antigas sesmarias ou documentos de transmissão de posse como forma de serem reconhecidos como os verdadeiros donos da terra. Esses são os chamados grileiros. [...]

Por tudo isso, é possível concluir que a Lei de Terras de 1850, longe de contribuir para discriminar as terras públicas das privadas, serviu, em grande medida, como mecanismo para incorporação ilegal de terras públicas e consolidação de áreas griladas.

A partir de então, a grilagem se consolidou como uma prática lucrativa de controle da terra. À medida que a ocupação do território se intensificou, conflitos se multiplicaram entre posseiros, grileiros e proprietários. O progressivo adensamento da estrutura fundiária nas áreas de agricultura consolidada contribuiu no avanço e na busca por novas terras nas áreas ainda pouco cobçadas, com baixa ocupação populacional.

É nas áreas de fronteira agrícola, onde o mercado fundiário é ainda balbuciante e a delimitação das propriedades muito imprecisa, que a grilagem se expressa com maior força e continua liderando, como no passado, a apropriação de terras. Nelas, o Estado não consegue conter a grilagem, por não ter um registro cartográfico completo das terras públicas, nem cadastro da delimitação precisa das propriedades privadas. [...]

As fronteiras agrícolas do Cerrado e da Amazônia, por exemplo, são notoriamente marcadas por grilagem e conflitos fundiários, onde é comum



ver uma mesma terra sendo reivindicada por duas, três ou quatro pessoas distintas. Não por coincidência, as fronteiras agrícolas das últimas décadas se destacam pelo grande tamanho dos estabelecimentos agrícolas e por concentrar muita terra em poucas mãos.

Por essas características e pela incapacidade do poder público em regulá-la, a grilagem tornou-se, também, um dos motores da concentração fundiária no país. [...]

Existem muitos mecanismos jurídicos de execução da grilagem. A origem do termo é ligada ao uso de grilos trancados em uma caixa com documentos forjados, a fim de envelhecer artificialmente o documento para parecer mais legítimo. Hoje, porém, os protocolos de falsificação de documentos se sofisticaram, inclusive com o uso de técnicas digitais, e são facilitados pela própria legislação agrária e ambiental.

Os cartórios são a espinha dorsal do sistema, já que aceitam abrir matrículas com uma documentação incompleta ou suspeita. Uma vez que o proprietário tem o ônus de provar o desmembramento do imóvel particular a partir do patrimônio público, esse momento da alienação para um agente privado é o que se escolhe com maior frequência para forjar documentos, abrindo-se uma matrícula sem indicar a origem do imóvel.

A partir disso, se constrói uma cadeia dominial sucessória, através da qual é reconstituída toda a genealogia das sucessivas compras, vendas e transmissões de um bem desde a sua forjada saída do patrimônio público. [...]

Outra modalidade são as ações judiciais que procuram reconhecer terras devolutas como sendo privadas para driblar a proibição constitucional de usucapião de terras públicas. [...] A mesma operação pode ser realizada com declarações de posse que, mediante ação de um cartório conivente, podem ser transcritas como sendo registros de propriedade. Existe ainda, a técnica de retificação de área no registro de propriedade, na qual solicita-se que os limites de uma propriedade sejam modificados em cartório. Nesse caso, a matrícula existe, mas o pretense proprietário alega um erro na área registrada e solicita a ampliação dos seus contornos. [...]

Paralelamente, as medidas de regularização ambiental implementadas pelo Código Florestal de 2012 instauraram o Cadastro Ambiental Rural (CAR), que vem sendo usado como um cadastro

fundiário informal nas operações de grilagem, para comprovar a ocupação e propriedade de terra. [...]

Além de usurpar uma terra pública, os registros digitais conflitam muitas vezes com outros ocupantes dessas áreas que ainda não têm os seus direitos reconhecidos. As organizações de defesa das populações indígenas e tradicionais se mobilizam para denunciar essas práticas e alertam o poder público sobre a urgência de fazer o CAR de todas as terras de uso ou propriedade coletivos. [...]

Os estudos realizados sobre os usos do CAR e dos mecanismos simplificados de regularização fundiária apontam a existência de esquemas organizados de grilagem e denunciam, ainda, uma relação causal entre desmatamento ilegal e grilagem. [...]

Um estudo do Instituto Socioambiental na Amazônia avaliou em 11,6 milhões o número de hectares registrados no CAR em nome de terceiros e sobrepostos a Unidades de Conservação federais na Amazônia em 2020. Se acrescentar a isso as Unidades de Conservação estaduais, TI e as florestas públicas não destinadas, as sobreposições de CAR de terceiros sobre áreas protegidas na Amazônia Legal chegam a 29 milhões de hectares, dentre as quais 3,5 milhões em Terras Indígenas. [...]

BÜHLER, È. A; ZUCHERATO, B; IZECKSOHN, J. *As novas faces da grilagem no Brasil*. In: Revista Ciência Hoje [CH 395]. Disponível em: <<https://cienciahoje.org.br/artigo/as-novas-faces-da-grilagem-no-brasil/>>. Último acesso em 15 de junho de 2023. (Adaptado)

### Questão 01

“No período colonial, a divisão do território em sesmarias (imensos lotes de terras virgens distribuídos em nome do rei de Portugal para agricultura) criou problemas que estão na origem da questão fundiária atual.”

De acordo com o texto, a palavra “fundiária” tem relação sinonímica com a palavra:

- a) Latifundiária.
- b) Autoritária.
- c) Agrária.
- d) Proprietária.
- e) Subsidiária.

### Questão 02

“O território em construção e seus confins alimentavam os mais diversos anseios de apropriação e exploração, tanto para os atores mais vulneráveis do campo (camponeses, indígenas, caboclos, escravos libertos) quanto para os mais providos.”



As palavras destacadas no segmento acima podem ser substituídas, sem prejuízo semântico, respectivamente, por:

- a) Atributos, interesses, abastados.
- b) Limites, desejos, munidos.
- c) Projetos, interesses, ricos.
- d) Bens, desejos, abastecidos.
- e) Fronteiras, vontades, poderosos.

### Questão 03

“Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento em que o fim da escravatura estava se desenhando.”

Assinale a alternativa que reescreve CORRETAMENTE o trecho acima, respeitando a norma culta da língua portuguesa.

- a) Ela ainda é interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi tanto garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário quanto consolidar as elites agrárias em um momento no qual o fim da escravatura estava se desenhando.
- b) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, onde a preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata no setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento onde o fim da escravatura estava se desenhando.
- c) Ela é ainda interpretada como um texto conservador cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento que o fim da escravatura estava se desenhando.
- d) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, que a preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento aonde o fim da escravatura estava se desenhando.
- e) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, em que a preocupação foi garantir não menos a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário que consolidar as elites agrárias num momento que o fim da escravatura estava se desenhando.

### Questão 04

“É nas áreas de fronteira agrícola, onde o mercado fundiário é ainda balbuciante e a delimitação das propriedades muito imprecisa”.

O termo destacado no fragmento acima está sendo usado no seu sentido figurado. É CORRETO afirmar que essa palavra pode ser substituída nesse contexto por:

- a) Principiante.
- b) Hesitante.
- c) Inconstante.
- d) Vibrante.
- e) Insipiente.

### Questão 05

No trecho “A partir disso, se constrói uma cadeia dominial sucessória, através da qual é reconstituída toda a genealogia das sucessivas compras, vendas e transmissões de um bem”, o termo destacado se refere, CORRETAMENTE, a(à):

- a) Domicílio.
- b) Família.
- c) Domínio.
- d) Território.
- e) Âmbito.

### Questão 06

Conforme Constituição Federal de 1988, são estáveis \_\_\_\_\_ de efetivo exercício os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

- a) Após quatro anos.
- b) Após três anos.
- c) Após um ano.
- d) Após cinco anos.
- e) Após dois anos.

### Questão 07

Um bolo de chocolate foi  $\frac{3}{12}$  vendido ao José por R\$ 13,50 e dividiu com sua amiga Natália. Esta, ficando impressionada com o delicioso sabor, resolveu comprar o restante da torta. Assinale quanto Maria pagou.

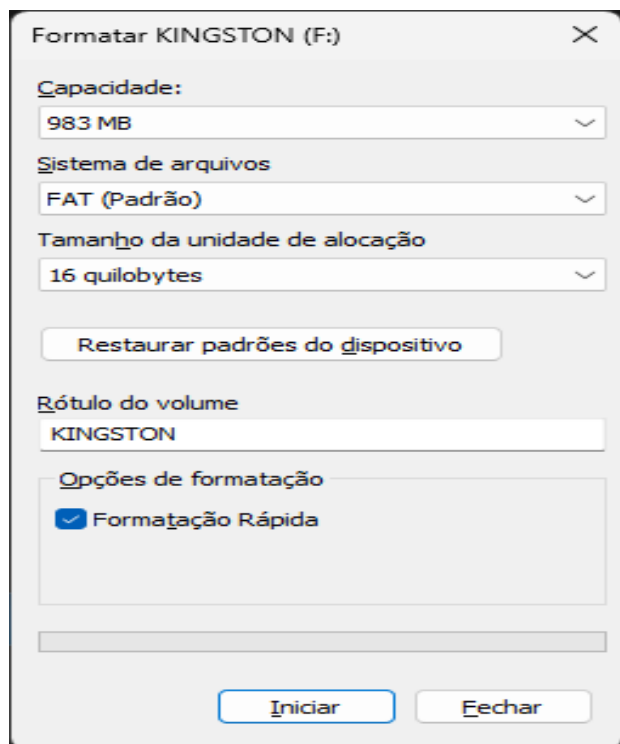
- a) R\$ 34,00.
- b) R\$ 38,50.



- c) R\$ 40,50.
- d) R\$ 43,00.
- e) R\$ 45,50.

**Questão 08**

Considere um usuário utilizando um computador com o Microsoft Windows 11 instalado. A partir do Explorador de Arquivo, ele realiza algumas ações até chegar na seguinte imagem:



O usuário precisa garantir que o processo de formatação verificará a integridade de cada setor enquanto exclui os blocos existentes. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a opção que o usuário necessita alterar para realizar a formatação conforme desejado pelo usuário.

- a) Capacidade.
- b) Rótulo do Volume.
- c) Formatação Rápida.
- d) Sistema de Arquivos.
- e) Tamanho da Unidade de Alocação.

**Questão 09**

Os cargos públicos do município de Teutônia-RS serão providos por:

- I- Nomeação e Recondução.
- II- Readaptação e Reversão.
- III- Reintegração e Aproveitamento.

A seguir, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas o item I está correto.
- b) Apenas o item II está correto.
- c) Apenas o item III está correto.
- d) Apenas os itens I e III estão corretos.
- e) Todos os itens estão corretos.

**Questão 10**

O Exercício é o desempenho das atribuições do cargo pelo servidor. Sobre o assunto e com base no Estatuto do Servidor Público do Município de Teutônia- RS, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Será tornado sem efeito o ato de nomeação que não for feito pelo chefe do setor para o qual o servidor for designado.
- b) Exercício deve ser dado pelo chefe do poder executivo municipal.
- c) É de 15 (quinze) dias o prazo para o servidor entrar em exercício, contados da data da posse.
- d) Será tornado sem efeito o ato de nomeação, se não ocorrer a posse ou exercício, nos prazos legais.
- e) É de 30 (trinta) dias o prazo para o servidor entrar em exercício, contados da data da posse.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 11**

A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Para tanto, essa política adota algumas diretrizes gerais que a orientam. A esse respeito, assinale a alternativa que menciona diretriz da PNH.

- I- Contrato de gestão.
- II- Defesa dos Direitos do Usuário.
- III- Fomento das grupalidades, coletivos e redes.
- IV- Construção da memória do SUS que dá certo.

A seguir, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas o item I está incorreto.
- b) Apenas o item II está incorreto.
- c) Apenas o item III está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.
- e) Apenas os itens I e III estão corretos.

**Questão 12**

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização cujo objetivo é ampliar o acesso dos visitantes às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente. Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Entende-se por acompanhante o representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante os horários de visita estabelecidos pela unidade em que se encontra o paciente.
- b) A visita aberta visa incluir, desde o início da internação, a família/comunidade no processo dos cuidados com a pessoa doente, aumentando a autonomia desta e a dos seus cuidadores.
- c) Visita e acompanhante não são considerados “elementos integrantes do projeto terapêutico”, pois não possuem conhecimento científico para contribuir no cuidado ao doente.
- d) O acompanhante pode ser um grande aliado dos profissionais no cuidado à mulher no momento do parto. Para isso, é fundamental que ele seja tecnicamente preparado para entender todo o processo de parturição a fim de identificar alterações importantes e comunicá-las à equipe.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

**Questão 13**

Sobre a notificação compulsória de doenças e agravos, julgue as assertivas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I- O Ministério da Saúde divulga a lista nacional de doenças de notificação compulsória, contudo é facultado a estados e municípios incluírem outros problemas de saúde importantes em sua região.
- II- A notificação de doenças e agravos constantes na lista nacional permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, sendo um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção e permitir a avaliação do impacto das intervenções.
- III- Apresentar riscos à saúde pública; alteração no padrão clínico-epidemiológico das doenças conhecidas; potencial de disseminação; magnitude, gravidade, severidade, transcendência e vulnerabilidade na população são aspectos a serem considerados ao incorporar

um agravo ou doença à lista de notificação compulsória.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas a afirmativa II e III estão corretas.
- c) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa III está correta.
- e) Apenas a afirmativa I está correta.

**Questão 14**

A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal. Das doenças incluídas na portaria GM/MS Nº 420, de 2 de março de 2022, assinale aquela descrita como “Doença viral transmitida por mosquitos que ocorre em áreas tropicais e subtropicais, os sintomas são febre alta, erupções cutâneas e dores musculares e articulares. Em casos graves, há hemorragia intensa e choque hemorrágico, o que pode ser fatal”.

- a) Cólera.
- b) Dengue.
- c) Doença de Chagas.
- d) Febre Amarela.
- e) Ebola.

**Questão 15**

Considerando as disposições preliminares do decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, julgue as assertivas a seguir com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- ( ) Considera-se rede de atenção à saúde o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- ( ) Considera-se contrato organizativo da ação pública da saúde o documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle



clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do Sistema Único de Saúde.

- Considera-se serviços especiais de acesso aberto os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- Considera-se portas de entrada as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde.

- a) V-V-V-V.  
b) V-V-F-F.  
c) F-V-V-F.  
d) F-V-F-V.  
e) F-F-V-F.

#### Questão 16

Sobre as regiões de saúde, de que trata a seção I do decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, julgue as assertivas a seguir com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
- As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT a que se refere o inciso I do art. 30.
- Os entes federativos deverão definir os limites geográficos; a população usuária; o rol de ações e serviços que serão ofertados; e respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços das Regiões de Saúde.
- As Regiões de Saúde interestaduais deverão ser compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.

- a) V-F-F-V.  
b) V-F-V-V.  
c) F-F-V-F.  
d) F-V-V-F.  
e) V-F-V-F.

#### Questão 17

Sobre a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, julgue as assertivas abaixo com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em sua 198ª Reunião Ordinária, realizada no dia 17 de junho de 2009.
- A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde é uma importante ferramenta para que o cidadão usuário apenas do Sistema Único de Saúde conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde.
- A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi elaborada de acordo com seis princípios basilares que, juntos, asseguram ao cidadão o direito básico ao ingresso digno e exclusivo no sistema público de saúde.
- Um dos princípios da Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde menciona que todo cidadão também tem responsabilidades para que seu tratamento aconteça da forma adequada.

Agora assinale a alternativa CORRETA:

- a) V-F-F-V.  
b) F-V-V-F.  
c) V-V-F-V.  
d) F-V-V-V.  
e) F-F-V-V.

#### Questão 18

Sobre a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), julgue as assertivas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I- A BVS é resultado da evolução da cooperação técnica em informação em ciências da saúde conduzida pela BIREME/OPAS/OMS. Atualmente a biblioteca tem a função de centro de informação e indexação da produção científica e técnica em saúde da América Latina e Caribe.
- II- Saúde do Adolescente e Saúde da Mulher foram as primeiras áreas temáticas abordadas pela BVS Brasil.
- III- O Portal da BVS Brasil é um instrumento que objetiva dar visibilidade às redes temáticas brasileiras e integrar suas redes de fontes de informação em saúde.



IV- A BVS Brasil é atualmente coordenada pelo Ministério da Saúde e a BIREME/OPAS/OMS.

- a) Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- b) Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
- c) Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- d) Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.
- e) Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.

### Questão 19

Considerando as diretrizes da Política Nacional de Medicamentos, julgue as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- a) Integram o elenco dos medicamentos essenciais aqueles produtos considerados básicos e indispensáveis para atender a minoria dos problemas de saúde da população.
- b) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais servirá de base para o direcionamento da produção farmacêutica e para o desenvolvimento científico e tecnológico, bem como para a definição de listas de medicamentos essenciais nos âmbitos estadual e municipal, considerando suas respectivas situações epidemiológicas.
- c) No processo de atualização contínua da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, deverá ser dada ênfase ao conjunto dos medicamentos voltados para a assistência hospitalar, ajustado, no nível local, às doenças mais comuns à população, definidas segundo prévio critério epidemiológico.
- d) As questões relativas ao registro de medicamentos e à autorização para o funcionamento de empresas e estabelecimentos, bem como as restrições e eliminações de produtos que venham a revelar-se inadequados ao uso, na conformidade das informações decorrentes da farmacovigilância são de atribuição exclusiva dos gestores estaduais e municipais.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

### Questão 20

Segundo a Portaria GM/MS Nº 420, de 2 de março de 2022, que define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, a “Violência sexual e tentativa de suicídio”:

- a) Não são agravos de notificação compulsória.
- b) São de notificação imediata à Secretaria Municipal de Saúde.

- c) São de notificação semanal à Secretaria Municipal de Saúde.
- d) São de notificação imediata à Secretaria Estadual de Saúde.
- e) São de notificação quinzenal à Secretaria Municipal de Saúde.

### Questão 21

A dor torácica aguda é uma das causas mais frequentes de atendimento nas unidades de emergência (SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA, 2021).

Sobre Síndrome Coronariana Aguda (SCA), leia os itens abaixo:

- I- O ECG deve ser realizado e interpretado nos primeiros 20 minutos do contato médico em pacientes suspeitos para SCA.
- II- Na SCA com supradesnível do segmento ST, paciente apresenta-se com dor torácica aguda e supradesnivelamento persistente do segmento ST ou bloqueio de ramo esquerdo (BRE) novo ou presumivelmente novo, condição geralmente relacionada com oclusão coronariana e necessidade de reperfusão imediata.
- III- Os casos de IAM sem a presença de doença arterial coronariana (DAC) obstrutiva são classificados como MINOCA.

De acordo com os itens acima, é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas o item I está correto.
- b) Apenas os itens I e II estão corretos.
- c) Apenas os itens II e III estão corretos.
- d) Apenas o item I e III estão corretos.
- e) Apenas o item III está correto.

### Questão 22

Analise os itens que tratam Biomarcadores nas Síndromes Coronarianas Agudas, classificando-os com V para verdadeiro ou F para falso.

- As troponinas são proteínas do complexo de regulação miofibrilar presentes no músculo estriado cardíaco. Existem três subunidades: troponina T, troponina I e troponina C.
- A troponina C é coexpressa nas fibras musculares esqueléticas de contração rápida e é considerada como um marcador específico cardíaco.





( ) Além da identificação acurada de lesão miocárdica pelas troponinas, elas também identificam o(s) mecanismo(s) de lesão.

De acordo com a classificação dos itens acima, assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- a) V-F-V.
- b) V-V-V.
- c) V-F-F.
- d) F-F-F.
- e) F-V-V.

### Questão 23

Sobre Taquicardias Paroxísticas Supraventriculares, leia os itens abaixo:

- I- Podem ser divididas em Taquicardia com QRS curto ou RP' curto.
- II- Taquicardia com RP' curto pode ser observada na taquicardia atrial, na taquicardia por reentrada nodal incomum e na taquicardia de Coumel (reentrada por feixe anômalo de condução retrógrada exclusiva e decremental).
- III- Taquicardia com RP' curto (habitualmente até 120- 140ms) ocorre, por exemplo, na taquicardia por reentrada via feixe anômalo.

De acordo com os itens acima, é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas o item I está correto.
- b) Apenas os itens I e II estão corretos.
- c) Apenas os itens II e III estão corretos.
- d) Apenas o item II está correto.
- e) Apenas o item III está correto.

### Questão 24

Sobre Insuficiência Cardíaca (IC), analise os itens abaixo e classifique-os com V para verdadeiro ou F para falso:

- ( ) A IC pode ser determinada de acordo com a fração de ejeção (preservada, intermediária e reduzida), a gravidade dos sintomas (classificação funcional da *New York Heart Association - NYHA*) e o tempo e progressão da doença (diferentes estágios).
- ( ) A ecocardiografia é o principal exame complementar para a avaliação anatômica da valva mitral, sendo fundamental para a definição da gravidade da valvopatia, das repercussões

hemodinâmicas e dos parâmetros que estão relacionados à chance de sucesso das intervenções, com avaliação individualizada de cada componente da valva (anel valvar, cúspides valvares, aparato subvalvar).

- ( ) Além da etiologia reumática, cresce proporcionalmente o número de pacientes portadores de EM de etiologia degenerativa, ocasionada por calcificação do anel mitral, que pode se estender para a base dos folhetos valvares, gerando aumento da movimentação das cúspides, com consequente aumento para o esvaziamento atrial.

De acordo com a sequência acima, assinale a alternativa que a preenche CORRETAMENTE:

- a) V-V-F.
- b) F-V-F.
- c) F-V-V.
- d) F-F-F.
- e) F-V-F.

### Questão 25

Sobre Trauma cranioencefálico (TCE) leia os itens abaixo:

- I- TCE é definido como qualquer lesão de etiologia traumática que afete o parênquima cerebral ou suas estruturas subjacentes, como as meninges, os vasos, a calota craniana e o couro cabeludo.
- II- A estratificação da gravidade do TCE é baseada na perda ou alteração do nível de consciência, na ocorrência de amnésia pós-traumática, na avaliação da escala de coma de Glasgow (ECG) nas primeiras 24 horas e na neuroimagem.
- III- O TCE pode ser classificado de moderado a grave se o paciente apresentar pelo menos: Perda de consciência > 10 minutos; Alteração do estado mental > 14 horas.

De acordo com os itens acima, é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas os itens II e III estão corretos.
- b) Apenas os itens I e II estão corretos.
- c) Apenas os itens I e III estão corretos.
- d) Apenas o item I está correto.
- e) Apenas o item II está correto.

### Questão 26

Analise os itens que tratam sobre Manejo do Trauma Cranioencefálico e os classifique com V para verdadeiro ou F para falso:



- Todos os pacientes com TCE devem receber atendimento inicial sistematizado segundo as normas estabelecidas pelo ATLS (Advanced Trauma Life Support), focando na estabilização das vias aéreas, respiração e circulação antes de se atentar para as demais lesões.
- O tratamento do TCE grave visa à monitorização da Pressão Intracraniana (PIC) e à manutenção da perfusão cerebral, bem como otimização da oxigenação e da Pressão Arterial (PA) e o controle da temperatura, glicemia, convulsões e outros potenciais insultos que possam levar à lesão cerebral secundária.
- A monitorização da PIC no TCE grave está associada à redução da mortalidade. Valores < 22 mmHg suscitam intervenção.

De acordo com a classificação dos itens acima, assinale a alternativa que corresponde à sequência CORRETA:

- a) V-V-V.
- b) V-V-F.
- c) F-F-V.
- d) F-F-F.
- e) V-F-V.

#### Questão 27

O Tétano acidental é uma infecção causada por bactéria (*Clostridium tetani*) encontrada na natureza e não é contagiosa. Sobre profilaxia antitetânica avalie os itens a seguir:

- I- A imunoglobulina humana antitetânica (IGHAT) é constituída por imonoglobulinas da classe IgM que neutralizam a toxina produzida pelo *Clostridium tetani*, sendo obtida do plasma de doadores selecionados (pessoas submetidas à imunização ativa contra o tétano) com alto títulos no soro de anticorpos específicos (antitoxina).
- II- O Soro Antitetânico visa neutralizar a toxina da bactéria. É preconizado para a prevenção e o tratamento do tétano e sua indicação depende do tipo e das condições do ferimento.
- III- A IGHAT está indicada para: indivíduos que apresentaram algum tipo de hipersensibilidade quando da utilização de qualquer soro heterólogo (antitetânico, antirrábico, antidiftérico, antifídico entre outros), indivíduos imunodeprimidos, recém-nascidos em risco para

tétano e recém-nascidos prematuros com lesões potencialmente tetanogênicas.

De acordo com a avaliação dos itens acima, é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas o item I está correto.
- b) Apenas os itens I e II estão corretos.
- c) Apenas os itens II e III estão corretos.
- d) Apenas o item II está correto.
- e) Apenas o item III está correto.

#### Questão 28

Analise os itens que tratam sobre Profilaxia da Raiva Humana e os classifique com V para verdadeiro ou F para falso:

- Quando há mamífero silvestre (ex.: morcego, raposa, macaco, sagui) envolvido no acidente, recomenda-se lavar o ferimento com água e sabão e realizar profilaxia com soro (SAR OU GHAR) e vacina\* (ID OU IM - dias 0, 3, 7 e 14).
- Os soros SAR, ou a IGHAR, devem ser administrados no dia 0. Caso não estejam disponíveis, aplicar o mais rápido possível até o 7º dia após a aplicação da 1º dose de vacina.
- Em casos de contato indireto com morcegos (tocar ou dar de comer para animais lambadura em pele íntegra), recomenda-se lavar com água e sabão e não indicar profilaxia.

De acordo com a classificação dos itens acima, assinale a alternativa que corresponde à sequência CORRETA:

- a) V-V-V.
- b) F-F-F.
- c) F-F-V.
- d) V-F-V.
- e) V-V-F.

#### Questão 29

Sobre Lesão Renal Aguda, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Lesão renal aguda é uma síndrome caracterizada por piora abrupta na capacidade excretora do rim com diminuição transitória de creatinina e de corpos nitrogenados de ureia.
- b) As causas pré-renais de LRA se relacionam à perfusão renal aumentada, secundária à



- hipovolemia, ou de causa não volêmica como uso de drogas hipotensoras.
- c) As causas pós-renais significam LRA por obstrução do fluxo de urina de ambos os rins ou de rim único funcional em qualquer parte do trajeto desde pelve renal até uretra.
  - d) As causas ditas intrínsecas abarcam etiologia glomerular, tubular (obstrução ou disfunção) ou tubulointerstitial. A fisiopatologia é através de lesão direta na estrutura renal, de forma que afeta seu funcionamento no que compete à filtração.
  - e) Todas as alternativas estão corretas.

**Questão 30**

“O edema agudo de pulmão é a apresentação clínica inicial de cerca de 13,2% dos pacientes hospitalizados por Insuficiência Cardíaca” (SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA, 2018).

Sobre Edema Agudo de Pulmão, leia os itens a seguir:

- I- A crise hipertensiva, a insuficiência mitral aguda (disfunção do músculo papilar secundária à doença isquêmica ou ruptura espontânea) e a síndrome coronariana aguda são os fatores causais mais comuns de edema agudo de pulmão cardiogênico.
- II- O uso de ventilação não invasiva é recomendado em pacientes com congestão pulmonar associada a desconforto respiratório e/ou hipoxemia (frequência respiratória > 25 incursões/minuto e SatO<sub>2</sub> < 90%).
- III- Em pacientes com quadro de congestão pulmonar e sistêmica e com sinais de baixo débito com hipotensão arterial, o suporte cronotrópico é o tratamento de escolha.

Ao analisar os itens, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas o item I está correto.
- b) Apenas o item II está correto.
- c) Apenas o item III está correto.
- d) Apenas os itens I e III estão corretos.
- e) Apenas os itens I e II estão corretos.

**Questão 31**

Sobre Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC), assinale a alternativa CORRETA:

- a) A radiografia de tórax, em associação com a anamnese e o exame físico, faz parte da tríade propedêutica clássica para PAC, sendo

- recomendada sua realização de rotina, quando disponível, apenas na incidência pôsterioanterior.
- b) Os principais achados ultrassonográficos na PAC são consolidações, padrão intersticial focal, lesões subpleurais e anormalidades na linha pleural.
- c) Em gestantes e em indivíduos restritos ao leito, a qualidade da ultrassonografia é inferior à desejada. Portanto, recomenda-se a radiografia para estes casos.
- d) Em relação aos exames microbiológicos, o exame direto e a cultura de amostras de escarro (ou de aspirado nasotraqueal para os que não conseguem expectorar) devem obedecer aos critérios de qualidade da amostra, isto é, mais de 10 células epiteliais e menos de 25 leucócitos por campo examinado.
- e) O principal achado ultrassonográfico na PAC é um tipo específico de anormalidade na linha pleural.

**Questão 32**

A dor abdominal é um sintoma e sinal clínico caracterizado pela sensação referida pelo paciente com ou sem reação ao exame clínico de desconforto à palpação. Sobre a hipertensão pulmonar, leia os itens abaixo:

- I- Em pacientes com mais de 50 anos apresentando dor abdominal súbita, de forte intensidade, cujo exame físico mostra um alargamento e expansão transversal da pulsação da aorta abdominal, pode-se suspeitar de rotura de aneurisma de aorta abdominal. Em contraste, a pulsação apenas anterior pode representar transmissão do impulso da aorta envolta por uma massa como carcinoma pancreático.
- II- A presença de isquemia mesentérica aguda deve ser sempre considerada na presença de dor abdominal aguda de forte intensidade, em paciente com cardiopatia, arritmias, insuficiência cardíaca mal controlada, infarto recente do miocárdio ou hipotensão.
- III- No quadro clássico de peritonite os pacientes apresentam dor abdominal apenas à palpação profunda, com nítida piora da dor à descompressão brusca. A dor abdominal é exacerbada ao se mover o peritônio quando, por exemplo, o paciente tosse ou flexiona o quadril.

De acordo com os itens acima, assinale a alternativa CORRETA:



- a) Apenas o item II é verdadeiro.
- b) Apenas os itens I e II são verdadeiros.
- c) Apenas os itens II e III são verdadeiros.
- d) Apenas o item III é verdadeiro.
- e) Apenas o item I é verdadeiro.

**Questão 33**

No tocante à inspeção endoscópica no esôfago de Barrett, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Para os pacientes com displasia, a endoscopia de inspeção é recomendada em intervalos de dois a três anos.
- b) Para os pacientes com displasia de alto grau, a endoscopia de inspeção a cada seis meses para o primeiro ano e a intervalos anuais após o período se a displasia não progrediu.
- c) A doença do refluxo gastroesofágico não deve ser tratada antes da inspeção, de forma a minimizar a confusão devido à inflamação.
- d) Biopsias randomizadas dos quatro quadrantes para avaliação histológica-padrão não são recomendadas.
- e) Biopsias randomizadas dos quatro quadrantes para avaliação histológica-padrão são recomendadas.

**Questão 34**

Define-se hipogonadismo como a deficiência de testosterona associada a sintomas ou sinais, a deficiência de produção de espermatozoides, ou ambas. Sobre o tema, analise os itens e, em seguida, assinale a alternativa CORRETA:

- I- Pode resultar de uma doença dos testículos (hipogonadismo primário) ou do eixo hipotalâmico-hipofisário (hipogonadismo secundário).
- II- Ambos são unicamente adquiridos como resultado de envelhecimento, doença, fármacos, medicamentos ou outros fatores.
- III- Ainda, inúmeras deficiências congênicas de enzimas causam diversos graus de resistência androgênica dos órgãos-alvo.
- IV- O diagnóstico é confirmado pelos níveis hormonais. O tratamento varia de acordo com a etiologia, mas tipicamente é feito com reposição do hormônio liberador de gonadotropina, gonadotropina ou testosterona.

- a) Apenas os itens I e II estão incorretos.
- b) Apenas os itens II e IV estão incorretos.
- c) Apenas o item III está incorreto.

- d) Apenas o item II está incorreto.
- e) Apenas o item IV está incorreto.

**Questão 35**

Com a atual terapia farmacológica, o número de pacientes que necessitam de cirurgia para tratamento da úlcera péptica diminuiu drasticamente. São ainda indicações cirúrgicas os casos de perfuração, obstrução, sangramento não controlado ou de repetição e, embora raros, sintomas não responsivos ao tratamento farmacológico. Sobre o tratamento cirúrgico para a úlcera péptica, analise os itens abaixo:

- I- A cirurgia consiste em um procedimento para reduzir a produção ácida, geralmente combinado com procedimento que garanta o esvaziamento gástrico.
- II- A cirurgia recomendada para úlcera duodenal é superseletiva (limitada aos nervos do corpo gástrico e com preservação da inervação antral, prevenindo a necessidade de drenagem). Esse procedimento acarreta mortalidade muito baixa e diminui a morbidade associada à ressecção e vagotomia tradicional.
- III- Outros procedimentos que diminuem a produção de ácido pelo estômago são: antrectomia, hemigastrectomia, gastrectomia parcial e gastrectomia subtotal.
- IV- Esses procedimentos são tipicamente combinados à vagotomia troncular. Pacientes submetidos a procedimentos com ressecção ou tenham obstrução necessitam de drenagem gástrica via gastroduodenostomia (Billroth I) ou gastrojejunostomia (Billroth II).

Estão CORRETOS os itens:

- a) I, II e IV.
- b) I, III e IV.
- c) II, III e IV.
- d) III e IV.
- e) I, II, III e IV.

**Questão 36**

Tumores orbitários podem ser benignos ou malignos e surgem principalmente dentro da órbita ou, secundariamente, de uma fonte adjacente, como a pálpebra, seios paranasais ou compartimento intracraniano. Tumores orbitários também podem ser metastáticos a partir de locais distantes. Sobre o tema, analise os itens abaixo:



- I- Tumores pediátricos benignos são mais comumente tumores dermoides e lesões vasculares como hemangioma infantil e linfangioma.
- II- Tumores pediátricos malignos são mais comumente rabiomiossarcoma e lesões metastáticas relacionadas com leucemia ou neuroblastoma.
- III- Tumores benignos em adultos são mais comumente meningiomas, mucocelos e malformações venosas cavernosas (anteriormente conhecidas como hemangiomas cavernosos).
- IV- Tumores malignos em adultos são mais comumente linfoma, carcinoma de células escamosas e doença metastática. Com menos frequência, o tumor é um carcinoma cístico adenoide da glândula lacrimal, que é um tumor agressivo.

Estão CORRETOS os itens:

- a) I, II e III.
- b) I, II, III e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) III e IV.

### Questão 37

Sobre Ataxias agudas, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O termo “aguda” deve ser empregado quando a dificuldade de marcha e de controle de movimentos finos teve início há mais de 72 horas em uma criança previamente hígida.
- b) Em idade pré-escolar (1 a 4 anos) a principal causa de ataxia aguda são as concussões e síndrome de Guillain-Barré.
- c) A segunda causa mais comum de ataxia aguda na infância é a ingestão acidental de drogas. As intoxicações por anticonvulsivantes (benzodiazepínicos, fenitoína), chumbo, inseticidas, anti-histamínicos, antitussígenos e álcool são as mais relatadas.
- d) Em casos de cerebelite aguda o quadro clínico difere da ataxia cerebelar aguda pós-infecciosa pela ausência de sintomas sistêmicos associados, como febre, rigidez de nuca, alterações do nível de consciência e sinais e sintomas de aumento da pressão intracraniana com edema principalmente cerebelar, detectável por exames de neuroimagem.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

### Questão 38

As sequelas cardiovasculares a longo prazo da apneia obstrutiva do sono não tratada incluem hipertensão mal controlada, insuficiência cardíaca, fibrilação atrial e outras arritmias. A apneia obstrutiva do sono também aumenta o risco de esteatose hepática não alcoólica, provavelmente devido à hipóxia noturna intermitente e ao distúrbio do sono. Fatores de risco anatômicos para apneia obstrutiva do sono incluem:

- I- Orofaringe “comprimida” por uma mandíbula curta ou retraída.
- II- Base da língua ou tonsilas proeminentes.
- III- Forma da cabeça arredondada e pescoço longo.
- IV- Paredes da lateral da faringe delgadas.
- V- Bolsas de gordura parafaríngeais laterais.

Estão CORRETOS os itens:

- a) I, III e V.
- b) I, II e V.
- c) II, III e IV.
- d) II, III, IV e V.
- e) I, II, III, IV e V.

### Questão 39

Sobre a hepatite crônica, analise as afirmativas:

- I- As causas comuns são os vírus das hepatites B e C, esteato-hepatite não alcoólica (NASH), hepatopatia alcoólica e doença hepática autoimune (hepatite autoimune).
- II- Alguns pacientes já se apresentam com quadro de cirrose ou de suas complicações.
- III- O tratamento é direcionado para a doença de base e não para as complicações.
- IV- O transplante hepático é geralmente indicado para cirrose descompensada.

Estão CORRETOS os itens:

- a) I, II e III.
- b) I, III e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, II e IV.
- e) II e III.

### Questão 40

Leia o enunciado e responda CORRETAMENTE ao que se refere o enunciado:

A infecção aguda é seguida por um período de latência que pode permanecer assinto-



## CONCURSO PÚBLICO



mático ou progredir para doença crônica. Imunossupressão pode reativar a infecção latente, com alta parasitemia e uma 2ª fase aguda, lesões de pele, ou abscessos cerebrais.

- a) Síndrome Guillian-Barré.
- b) Toxoplasmose.
- c) Esquistossomose.
- d) Leishmaniose.
- e) Doença de Chagas.