

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA

Médico - Medicina de Família e Comunidade

INSTRUÇÕES GERAIS

1. A prova terá, no máximo, **4 (quatro)** horas de duração, incluído o tempo destinado à transcrição do gabarito na Folha de Respostas, único documento válido para correção.
2. O candidato deverá conferir os seus dados pessoais na Folha de Respostas, em especial seu nome e o número do documento de identidade.
3. Não haverá substituição da Folha de Respostas por erro do candidato ou por qualquer outro dano.
4. O candidato só poderá se retirar do recinto após **1 (uma) hora**, contada a partir do efetivo início da prova.
5. Este caderno contém 50 questões de múltipla escolha, assim distribuídas:
 - Língua portuguesa 10 questões (numeradas de 01 a 10);
 - Legislação 10 questões (numeradas de 11 a 20);
 - Raciocínio lógico e matemático 5 questões (numeradas de 21 a 25);
 - Conhecimentos específicos 25 questões (numeradas de 26 a 50).
6. Cada questão apresenta 5 alternativas, de (a) a (e). O candidato deverá lê-las, atentamente, antes de responder a elas.
7. Caso o Caderno não corresponda ao cargo de inscrição, esteja incompleto ou com defeito, o candidato deverá solicitar ao aplicador, durante os primeiros 20 minutos, as providências cabíveis.
8. O candidato deverá entregar ao aplicador este caderno de provas e a Folha de Respostas.
9. O candidato passará o gabarito para a Folha de Respostas, utilizando caneta esferográfica azul ou preta.

ATENÇÃO: FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE

A folha de respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada

Nome do candidato

Por favor, abra somente quando autorizado.



O GABARITO E O CADERNO DE PROVAS SERÃO DIVULGADOS NO ENDEREÇO ELETRÔNICO:

CONCURSO.FUNDACAOCEFETMINAS.ORG.BR

LÍNGUA PORTUGUESA

AS QUESTÕES DE 01 A 05 SE REFEREM AO TEXTO
A SEGUIR.

Ninguém mais

Algumas coisas precisam continuar como sempre foram, para não percebermos as mudanças ao redor

Ruy Castro

1. Meu amigo, Bernardo, me convidou para seu casamento numa igreja tricentenária da cidade. “A recepção vai ser na Colombo*”, anunciou. Não tenho muita paciência para casamentos, próprios e alheios, por causa do excesso de seriedade do oficialente, civil ou religioso. Mas gosto das recepções depois da cerimônia. Com seu profano à vontade, elas são um bom augúrio para as duas pessoas que decidiram encarar o futuro juntos. Para isso, a Colombo é ideal. Aos 125 anos, ela passa uma sensação de eternidade. É como se Olavo Bilac, seu mais querido frequentador, morto em 1918, fosse aparecer de repente, de bigode encerado, colarinho e pince-nez, e pedir um prato de empadinhias.

2. A eternidade da Colombo é importante. Algumas coisas precisam continuar como sempre foram para não percebermos que outras à nossa volta desapareceram. Exemplo: Bilac cheirava rapé. Mas, há muito, ninguém mais cheira rapé – cheiram outras coisas. Ninguém mais anda pela rua chutando tampinhas – nem há mais tampinhas para chutar. Ninguém mais anda com as mãos nos bolsos – todo mundo usa jeans, e os bolsos dos jeans são muito apertados. E ninguém mais faz fiu-fiu para uma moça – pode até fazer, mas será o último fiu-fiu que ele fará na vida.

3. Ninguém mais diz coisas como “Arre!”, “Com a breca!” e “Macacos me mordam!” – pode crer, as pessoas soltavam essas exclamações. Ninguém mais é obrigado pela mãe a estudar acordeão. E ninguém mais é registrado com nomes como Ananias, Viriato, Heráclito ou Eustorgio – aliás, quase ninguém mais se chama Ruy.

4. Bernardo nunca andará de braços dados com sua mulher – andarão de mãos dadas. Seu enxoval de casamento não deve ter previsto um carrinho de chá para a sala. E ela não tomará cerveja preta se ficar grávida.

5. Mas a Colombo é eterna e, enquanto ela existir, as pessoas continuarão se casando.

*Famosa confeitoria do Rio de Janeiro.

Folha de S. Paulo. Caderno Opinião, p. A2, 20 mai. 2019. Adaptado.

QUESTÃO 01

Após a leitura, é correto afirmar que o tom que o autor imprime a seu texto é

- a) crítico e controverso.
- b) despótico e reflexivo.
- c) patético e irreverente.
- d) hipotético e falacioso.
- e) nostálgico e evocativo.

QUESTÃO 02

Leia os textos.

Texto I

“Para se comunicar, os brasileiros se utilizam de um código comum, que é a língua portuguesa. As palavras são organizadas para formar frases, que se tornam períodos e, por fim, um discurso a ser pronunciado ou um texto a ser escrito ou lido. Cada palavra desse conjunto textual adquire uma função no momento da comunicação verbal ou escrita. Para definir essa função, organizou-se uma classificação que obedece a certos critérios semânticos, sintáticos e formais.” (SILVEIRA BUENO, 2014, p. 106).

Texto II

“Ninguém mais diz coisas como “Arre!”, “Com a breca!” e “Macacos me mordam!” – pode crer, as pessoas soltavam essas exclamações. Ninguém mais é obrigado pela mãe a estudar acordeão. E ninguém mais é registrado com nomes como Ananias, Viriato, Heráclito ou Eustorgio – aliás, quase ninguém mais se chama Ruy.”

Considere o enunciado do **Texto I**, as palavras das frases do **Texto II**, e preencha as lacunas.

Palavras e expressões como “Arre!” e “Com a breca!” pertencem à classe gramatical das interjeições, um recurso da linguagem afetiva, cuja ideia expressa depende, muitas vezes, da entonação: critério _____; outras indicam a flexão de gênero e de número, como em “essas exclamações”, no feminino, plural: critério _____; e há aquelas que exercem determinada função na oração, como “coisas”, que é o objeto direto, e “Macacos”, o sujeito: critério _____.

A sequência que preenche corretamente as lacunas do texto é

- a) semântico / morfológico / sintático.
- b) sintático / semântico / morfológico.
- c) morfológico / sintático / semântico.
- d) semântico / sintático / morfológico.
- e) morfológico / semântico / sintático.

QUESTÃO 03

Quanto à colocação pronominal, “segundo a regra gramatical, a posição mais usual na língua portuguesa seria a ênclise, empregando a próclise de acordo com certas normas especiais.” (SILVEIRA BUENO, 2014, p. 503).

À luz das ideias desse gramático, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma sobre a colocação do pronome oblíquo átono na frase “**Meu amigo, Bernardo, me convidou para seu casamento numa igreja tricentenária da cidade.**” (§ 1)

- () O uso da próclise ou da ênclise é facultativo, pois o verbo não se encontra no início da frase, nem há situações que justifiquem o uso específico de uma forma de colocação pronominal.
- () O pronome deve ficar obrigatoriamente enclítico porque a preposição “para”, posposta ao verbo, atrai o pronome para depois dele.
- () A próclise é obrigatória e deve ser empregada porque o substantivo próprio atrai o pronome para antes do verbo.
- () A mesóclise só será possível se o verbo “convidar” for grafado no futuro do presente do indicativo, como em: “Meu amigo, Bernardo, convidar-me-á para seu casamento numa igreja tricentenária da cidade.”

De acordo com as afirmações, a sequência correta é

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

QUESTÃO 04

Leia a passagem transcrita do primeiro parágrafo do texto.

“Não tenho muita paciência para casamentos, próprios e alheios, **por causa do** excesso de seriedade do oficiante, civil ou religioso. **Mas** gosto das receções depois da cerimônia. Com **seu profano à vontade**, **elas** são um bom augúrio para as duas pessoas que decidiram encarar o futuro juntos. Para isso, a Colombo é ideal. Aos 125 anos, ela passa uma sensação de eternidade.»

O trecho possui elementos coesivos que promovem sua manutenção temática. A partir dessa perspectiva, conclui-se que

- I- o pronome pessoal ELAS remete a “duas pessoas”.
- II- o articulador POR CAUSA DE(O) introduz uma generalização.

III- a palavra MAS inicia uma oração que exprime ideia de ressalva.

IV- a expressão SEU PROFANO À VONTADE retoma coesivamente “casamento”.

Está correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 05

Os sinais de pontuação são os recursos usados quando se escreve com o objetivo de reproduzir pausas e entonação assim como para dar coerência e coesão ao texto.

A esse respeito, leia o texto a seguir.

Sim!!! Você já vive em uma sociedade 5.0

Camila Bernardinelli

Há alguns anos, o **Primeiro Ministro do Japão**, divulgou um plano de crescimento para o país que contemplava um modelo estratégico para transformar a nação em uma **“Sociedade 5.0”**, incluindo planos específicos para a integração profunda de tecnologias de ponta a favor da sociedade, que está cada vez com mais idosos. Nos trópicos, ainda estamos nos adaptando à revolução 4.0, sem perceber que essa nova dinâmica de produção é, **segundo ele**, apenas um passo necessário para o que vem a seguir. Nada mais é distante atualmente – **muito menos viver em uma Sociedade 5.0** –, mas já está em nossas mãos, literalmente. Assistir séries pela plataforma Netflix, pegar um Uber, ter conta no Nubank ou receber comida em casa pelo IFood são os primeiros indícios de uma nova dinâmica social baseada em serviços que promovam o bem-estar coletivo ou, ao menos, popularizando certos hábitos.

Estado de Minas. Opinião. 25 jun. 2019, p. 7. Adaptado.

Sobre o emprego dos sinais de pontuação, é correto afirmar que:

- a) As aspas em “Sociedade 5.0” caracterizam a intenção do locutor destacar o sentido irônico da expressão.
- b) Os pontos de exclamação no título do texto trazem um esclarecimento sobre algo que será dito.
- c) O emprego da expressão “segundo ele” entre vírgulas está incorreto.
- d) Os travessões podem ser substituídos por parênteses, sem que haja prejuízo para a correção.
- e) A vírgula após a palavra “Japão” é obrigatória porque separa entre si elementos coordenados.

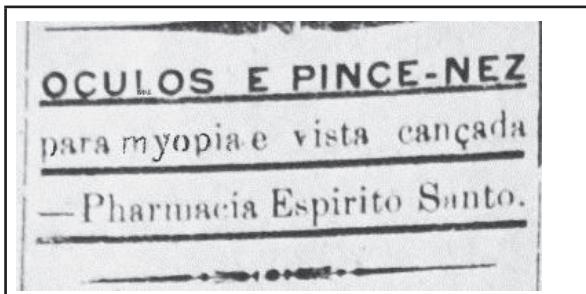
QUESTÃO 06

Leia a passagem transcrita do texto de Ruy Castro e preste atenção na palavra em destaque.

“Aos 125 anos, [a Colombo] passa uma sensação de eternidade. É como se Olavo Bilac, seu mais querido frequentador, morto em 1918, fosse aparecer de repente, de bigode encerado, colarinho e **pince-nez**, e pedir um prato de empadinhas.”

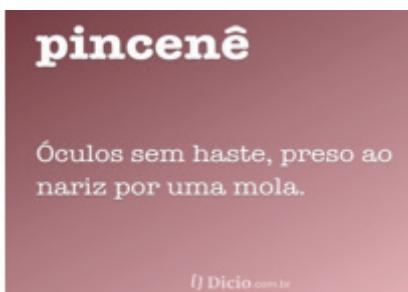
Atente para os textos a seguir.

Texto 1



Disponível em: <<https://docplayer.com.br/64413716-imprensa-publicidade-e-educacao-um-estudo-sobre-a-civilizacao-dos-costumes-no-interior-do-brasil-uberabinha-mg.html>>.>. Acesso em: 12 jul. 2019.

Texto 2



Disponível em: <<https://www.dicio.com.br/pincene/>>.>. Acesso em: 12 jul. 2019.

No **Texto I**, veicula-se uma publicidade antiga do **pince-nez**, um nome proveniente da língua francesa para designar um modelo de óculos usado do século XV até o início do século XX. No **Texto II**, observa-se que **pincenê** pode ser entendida como a palavra aportuguesada daquele tipo de óculos, conforme a encontramos hoje, nos dicionários. Ruy Castro, no seu texto, grafa o termo conforme era empregado antigamente.

Considerando os dois textos, a noção de que toda língua viva se modifica no decorrer do tempo e de que esse processo em si jamais cessa, pois as mudanças linguísticas são contínuas e dinâmicas, é correto afirmar que, em relação às palavras “pince-nez”/“pincenê”, no contexto em que foram empregadas, evidencia-se que a mudança na escrita desses vocábulos resulta de uma

- a) diversidade técnica.
- b) apropriação regional.
- c) variação morfológica.
- d) dissimetria geográfica.
- e) xenofobia linguística.

QUESTÃO 07

Observe o anúncio publicitário e preencha as lacunas abaixo:



Disponível em: <<http://nutriane.blogspot.com/2013/01/berlim-e-graviola.html>>.>. Acesso em: 12 jul. 2019.

A intertextualidade imagética contida no anúncio é _____. Trata-se de uma _____, pois também se faz uma breve menção a outra imagem conhecida. O autor da peça publicitária cria um(a) _____ dos versos de uma canção popular.

A sequência correta é:

- a) implícita / alusão / paródia
- b) implícita / citação / paródia
- c) explícita / cópia / paráfrase
- d) implícita / alusão / paráfrase
- e) explícita / referência / plágio

QUESTÃO 08

Leia a tirinha cuja personagem é Anésia, criação do cartunista paranaense Will Leite.



Disponível em: <<http://www.braian.com.br/a-vida-nao-esta-facil-nem-para-a-vovo/>>. Acesso em: 12 jul. 2019.

A partir das palavras que compõem o enredo da tirinha, avalie os aspectos fonéticos, fonológicos e ortográficos.

- I- No texto, todas as palavras polissílabas podem ser classificadas como paroxítonas.
- II- Em todos os quadrinhos, concomitantemente, há monossílabos átonos e tônicos.
- III- No primeiro quadrinho, ocorre um erro quanto ao uso do sinal indicativo de crase.
- IV- No segundo quadrinho, identifica-se um dígrafo e um encontro consonantal.
- V- Para uma das palavras hifenizadas, recomenda-se que seja escrita de forma junta e sem acento.

Está correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 09

De acordo com Marcuschi (2008, p. 163), “os gêneros se imbricam e interpenetram para constituírem novos gêneros.”

A esse respeito, leia o poema.

Procura-se algum lugar no planeta
onde a vida seja sempre uma festa
onde o homem não mate
nem bicho nem homem
e deixe em paz
as árvores na floresta.

(Roseana Murray. *Classificados poéticos*. Belo Horizonte: Miguilim, 1996.)



Disponível em: <<http://poetizarpoetizar.blogspot.com/2010/10/poesia-de-roseana-murray.html>>. Acesso em 12 jul. 2019.

Com base no conceito apresentado pelo linguista e na sua aplicação ao poema, analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I- No poema, a intergenericidade caracteriza a mistura entre gêneros e a linguagem adotada na elaboração da mensagem é a literária. Nele há um fato que reafirma o fenômeno da hibridização

PORQUE,

- II- na fusão dos dois gêneros, o gênero “classificado de jornal” está a serviço do gênero “poema”; embora a função deste último seja preservada, o propósito comunicacional fica comprometido.

Sobre essas asserções, é correto afirmar que

- a) a primeira é uma afirmativa falsa e a segunda, verdadeira.
- b) a primeira é uma afirmativa verdadeira e a segunda, falsa.
- c) as duas são verdadeiras, mas não estabelecem relação entre si.
- d) as duas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- e) as duas são verdadeiras e a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

QUESTÃO 10

Leia os textos.

Texto I

“As figuras de linguagem, também chamadas de figuras de estilo, são recursos utilizados por escritores e falantes a fim de dar à linguagem maior expressividade de maneira não convencional. Para conseguir esse efeito, emprega-se a linguagem figurada ou conotativa ao escolher palavras ou expressões que transmitam emoção, beleza, ironia, colorido e sonoridade.”

BUENO, Francisco da Silveira. *Gramática de Silveira Bueno*. São Paulo: Global, 2014, p. 564.

Texto II

A língua estrangulada

Sempre acreditei que um texto, para ser “bem escrito”, deveria ser conciso, claro e verdadeiro. O problema é quando a concisão compromete a clareza. As siglas, por exemplo. Nada mais conciso do que elas. Mas serão claras? Pelo sim, pelo não, sem demora resolvi investigar. Pensei em procurar no Aurélio o significado de algumas delas. Desisti. Um absurdo de siglas circula hoje alegremente pela língua. Como é impossível saber todas, a sigla é a língua estrangulada.

Duvida? Com os próprios olhos eu quis ver de perto as mais usadas. Tente decifrar as seguintes:

PF, CEF, CEP, CPF, CBF, STF, ICMS, ISS, INSS, SMS, SSP, BNDES, GPS, CTPS, FGTS, R\$, RSRSRS.

AABB, BB, BC, BBC, BMW, BR, BRT, VLT, IOF, IML, Ipea, Inpi, IPTU, IPVA, TRE, TRU, TRF, TSE, TCE, TCU, TSE, TST, SUS, Sesc, Senac.

Etc.

CASTRO, Ruy. *Folha de São Paulo*, Opinião, 22 mar. 2019, p. A2. Adaptado.

Considerando-se o que se expõe no **Texto I**, e sua aplicabilidade ao **Texto II**, a figura de linguagem exemplificada de forma equivocada está em

- Eufemismo: “Pelo sim, pelo não, sem demora resolvi investigar.”
- Metáfora: “Como é impossível saber todas, a sigla é a língua estrangulada.”
- Personificação: “Um absurdo de siglas circula hoje alegremente pela língua.”
- Metonímia: “Pensei em procurar no Aurélio o significado de algumas delas. Desisti.”
- Pleonismo: “Duvida? **Com os próprios olhos eu quis ver de perto as mais usadas.** Tente decifrar...”

LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 11

Avalie as afirmativas abaixo sobre o direito à educação, disposto na Constituição da República de 1988.

- O Poder Público poderá destinar recursos públicos às escolas comunitárias, confessionais ou filantrópicas, definidas em lei, que comprovem finalidade não lucrativa e apliquem seus excedentes financeiros em educação.
- Os Estados e o Distrito Federal atuarão prioritariamente no ensino fundamental e na educação infantil.
- O ensino é livre à iniciativa privada, desde que atendidas as seguintes condições: cumprimento das normas gerais da educação nacional e autorização e avaliação de qualidade pelo Poder Público.
- A gratuidade do ensino público em estabelecimentos oficiais é um dos princípios sob os quais o ensino será ministrado.

Está correto apenas o que se afirma em

- I e II.
- II e IV.
- III e IV.
- I, II e III.
- I, III e IV.

QUESTÃO 12

A administração pública deve tratar todos os cidadãos sem discriminações. Divergências ou convergências políticas/ideológicas, simpatias ou desavenças pessoais não podem interferir na atuação e no tratamento por parte dos servidores públicos, os quais devem sempre praticar o ato para seu objetivo legal, vedando qualquer prática de ato administrativo sem interesse público ou vantagem para a gestão.

Dentre os princípios a seguir, aquele que apresenta maior relação com as considerações supracitadas é o da

- legalidade.
- impessoalidade.
- moralidade.
- publicidade.
- eficiência.

QUESTÃO 13

Avalie as afirmativas abaixo sobre o direito à associação profissional ou sindical, disposto na Constituição da República, e marque (V) para verdadeiro ou (F) para falso.

- () Ninguém será obrigado a filiar-se ou a manter-se filiado a sindicato.
- () O filiado perde o direito a votar e ser votado nas organizações sindicais ao se aposentar.
- () A lei não poderá exigir autorização do Estado para a fundação de sindicato, ressalvado o registro no órgão competente, vedadas ao Poder Público a interferência e a intervenção na organização sindical.
- () O sindicato possui legitimidade restrita à esfera administrativa para defesa dos direitos e interesses coletivos ou individuais da categoria.

A sequência correta é

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

QUESTÃO 14

Avalie as afirmativas abaixo sobre a Lei Federal, n.º 8.112/90, a qual dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais.

- I- O auxílio-funeral é devido à família do servidor falecido na atividade ou aposentado, em valor equivalente a um mês da remuneração ou provento.
- II- O dano mental sofrido pelo servidor, que se relate, mediata ou imediatamente, às atribuições do cargo exercido, configura-se acidente em serviço.
- III- À servidora que adotar criança de até 1 (um) ano de idade, será concedida licença de 120 (cento e vinte) dias consecutivos, sem prejuízo da remuneração.
- IV- Consideram-se da família do servidor, para efeitos de aplicação desta lei, apenas seus pais, filhos e cônjuge.

Está correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 15

Avalie as afirmativas abaixo sobre a fase do inquérito no Processo Administrativo Disciplinar, previsto na Lei Federal n.º 8.112/90, e marque (V) para verdadeiro ou (F) para falso.

- () A comissão promoverá a tomada de depoimentos, acareações, investigações e diligências cabíveis, objetivando a coleta de prova, recorrendo, quando necessário, a técnicos e peritos, de modo a permitir a completa elucidação dos fatos.
- () Tipificada a infração disciplinar, será formulada a indicação do servidor, com a especificação dos fatos a ele imputados e das respectivas provas.
- () O procurador do acusado poderá assistir ao interrogatório, bem como à inquirição das testemunhas, sendo-lhe permitido interferir nas perguntas e respostas.
- () Em obediência ao princípio do contraditório, o servidor acusado não poderá ter seus pedidos denegados, ainda que o presidente da comissão os considere meramente protelatórios ou de nenhum interesse para o esclarecimento dos fatos.

A sequência correta é

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

QUESTÃO 16

De acordo com a Lei Federal n.º 8.112/90, a qual dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais, **NÃO** é uma espécie de penalidade disciplinar:

- a) Demissão.
- b) Suspensão.
- c) Advertência.
- d) Exoneração.
- e) Destituição de cargo em comissão.

QUESTÃO 17

Sobre a Lei de Improbidade Administrativa, n.º 8.429/92, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I- O Ministério Pùblico sempre atuará como parte ou como fiscal da lei em um processo de improbidade administrativa, sob pena de nulidade,

PORQUE

- II- o Ministério Pùblico é a única instituição com poderes para firmar transação, acordo ou conciliação nas ações judiciais de que trata essa lei.

A respeito das afirmativas, é correto afirmar que

- a) as duas são falsas.
- b) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- c) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- d) as duas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- e) as duas são verdadeiras, mas a segunda não justifica a primeira.

QUESTÃO 18

Sobre a Lei de Improbidade Administrativa, n.º 8.429/92, **NÃO** é um ato de improbidade administrativa que importa enriquecimento ilícito:

- a) Realizar operação financeira sem observância das normas legais e regulamentares ou aceitar garantia insuficiente ou inidônea.
- b) Usar, em proveito próprio, bens, rendas, verbas ou valores integrantes do acervo patrimonial das entidades pertencentes à administração pública.
- c) Receber vantagem econômica de qualquer natureza, direta ou indiretamente, para omitir ato de ofício, providência ou declaração a que esteja obrigado.
- d) Adquirir, para si ou para outrem, no exercício de mandato, cargo, emprego ou função pública, bens de qualquer natureza cujo valor seja desproporcional à evolução do patrimônio ou à renda do agente público.
- e) Aceitar emprego, comissão ou exercer atividade de consultoria ou assessoramento para pessoa física ou jurídica que tenha interesse suscetível de ser atingido ou amparado por ação ou omissão decorrente das atribuições do agente público, durante a atividade.

QUESTÃO 19

Sobre a Lei n.º 9.784/1999, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pùblica Federal, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I- O desatendimento da intimação não importa o reconhecimento da verdade dos fatos, nem a renúncia a direito pelo administrado,

PORQUE

- II- as intimações serão nulas quando feitas sem observância das prescrições legais, mas o comparecimento do administrado supre sua falta ou irregularidade.

A respeito das afirmativas, é correto afirmar que

- a) as duas são falsas.
- b) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- c) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- d) as duas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- e) as duas são verdadeiras, mas a segunda não justifica a primeira.

QUESTÃO 20

A Lei n.º 9.784/1999, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pùblica Federal, afirma que

- a) o recurso administrativo em face de razões de legalidade e de mérito terá efeito suspensivo.
- b) o recurso administrativo tramitará no máximo por três instâncias administrativas, salvo disposição legal diversa.
- c) os atos que apresentarem defeitos sanáveis podem ser convalidados pela própria Administração a critério do órgão competente.
- d) o interessado poderá, mediante manifestação oral, desistir total ou parcialmente do pedido formulado ou, ainda, renunciar a direitos disponíveis.
- e) o direito da Administração de anular os atos administrativos de que decorram efeitos favoráveis para os destinatários decai em dez anos, contados da data em que foram praticados.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 21

Um estudante está lendo um livro, sequencialmente, de forma que o número de páginas lidas em cada dia forma uma progressão aritmética (PA). Sabe-se que o número de páginas lidas no 3º dia, somado ao número de páginas lidas no oitavo dia, totaliza 41 páginas. Além disso, a razão entre o número de páginas lidas no 5º dia e o número de páginas lidas no 7º dia é igual a $\frac{19}{25}$.

Dessa forma, o número de páginas lidas por esse estudante no segundo dia é igual a

- a) 10
- b) 15
- c) 20
- d) 25
- e) 30

QUESTÃO 22

Analise as afirmações abaixo e marque (V) para verdadeiro ou (F) para falso.

- () Se é verdade que alguns estudantes vão a shows de rock e que todos aqueles que vão a shows de rock perdem seu tempo, então, as pessoas que vão a shows de rock são estudantes.
- () Se $p(x) = x^2 + x + 41$, $x \in \mathbb{R}$, então $p(40)$ é um número primo.
- () Se $f(x) = 2^x$ e $g(x) = \frac{1}{4^x}$, $x \in \mathbb{R}$ então $f(x) = g(x) \Leftrightarrow x = 0$.
- () $\sqrt{x^2 + y^2} = x + y$; $\forall x, y \in \mathbb{R}$.

A sequência correta é

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

QUESTÃO 23

Um grupo de 20 trabalhadores da construção civil concluiu parte de uma obra em 18 dias, trabalhando 6 horas por dia. Entretanto, a obra toda precisava ser concluída em mais 6 dias. Para acabar a obra dentro desse prazo, foram contratados mais 5 trabalhadores, com o dobro da eficiência dos primeiros, e todos passaram a trabalhar 2 horas a mais por dia. A fra-

ção da obra que havia sido concluída nos primeiros 18 dias é de

- a) $\frac{1}{3}$
- b) $\frac{3}{5}$
- c) $\frac{3}{4}$
- d) $\frac{4}{7}$
- e) $\frac{7}{8}$

QUESTÃO 24

Um açucareiro esférico de raio igual a 5 cm, com tampa, cheio de açúcar, pesa 600g. Se a quantidade de açúcar nesse pote pesa 500g a mais do que o peso do açucareiro vazio, então um açucareiro de mesmo formato, mesmo material, com tampa e com 10 cm de raio, cheio de açúcar, pesará, em gramas,

- a) 1200
- b) 1800
- c) 2400
- d) 3800
- e) 4600

QUESTÃO 25

Três amigos, num parque de diversões, participam de uma brincadeira de “tiro ao alvo” e combinam de atirar simultaneamente no mesmo alvo, estando todos a uma mesma distância. Sabe-se que o primeiro consegue acertar, na região I do alvo, 3 de cada 5 disparos. O segundo acerta, na mesma região, 3 de cada 10 disparos, e o terceiro acerta, também na mesma região, apenas 1 em cada 10.

Nessas condições, no primeiro disparo simultâneo, a probabilidade de que pelo menos um deles acerte a região I é

- a) $\frac{9}{500}$
- b) $\frac{441}{500}$
- c) $\frac{63}{250}$
- d) $\frac{187}{250}$
- e) $\frac{231}{250}$

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

A ‘coordenação do cuidado’ é um dos atributos essenciais da Atenção Primária à Saúde e uma competência que o médico de família deve desenvolver. Especificamente, para coordenar o cuidado de um paciente, deve-se

- a) garantir essencialmente uma relação de confiança longitudinal entre médico, paciente e a família do paciente.
- b) garantir que o serviço de saúde seja o primeiro buscado pelo paciente diante do surgimento de uma nova ou recorrente necessidade de saúde.
- c) contratar um gestor do cuidado (*case manager*) designado a facilitar a navegação de pessoas com multimorbidades no sistema de saúde.
- d) buscar integrar as ações realizadas em diferentes pontos da rede assistencial e superar barreiras em sua navegação no sistema em prol do paciente.
- e) saber lidar com as necessidades biopsicossociais e espirituais de saúde do paciente, resolvendo seus problemas ou orientando os pontos da rede onde eles devem ser resolvidos.

QUESTÃO 27

As equipes de saúde da família, que buscam seguir os atributos essenciais e derivados da Atenção Primária à Saúde, aumentam as chances de proverem cuidados de saúde resolutivos às pessoas sob sua responsabilidade sanitária.

Avalie as afirmações sobre os atributos da Atenção Primária à Saúde.

- I- A visita domiciliar é uma ferramenta essencial do Médico de Família e Comunidade e associa-se ao atributo do acesso.
- II- A orientação familiar pressupõe levar em consideração como pertencer a uma família afeta o processo de saúde-doença de seus membros.
- III- A competência cultural inclui reconhecer as necessidades especiais de subpopulações associadas às características raciais, étnicas e espirituais.
- IV- O envolvimento do Médico de Família e Comunidade com a comunidade opõe-se aos atributos da Atenção Primária à Saúde por se confundir com politicagem.
- V- O Registro Clínico Orientado por Problemas (RCOP) e seu componente, denominado SOAP (Subjetivo, Objetivo, Avaliação, Plano), viabilizam os atributos da Atenção Primária à Saúde.

Está correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 28

Analise a consulta de Josefa (43 anos de idade) com Alex, seu Médico de Família e Comunidade.

Dr. Alex: Bom dia, Josefa! Como posso lhe ajudar hoje?

Josefa: Oi, Dr. Alex. Eu gostaria de realizar meu *check up* anual, como me orientou o Dr. Joaquim (médico que se aposentou há 11 meses e que abriu vaga para que Dr. Alex fosse contratado).

Dr. Alex: (constata que Josefa tem 43 anos, não apresenta hipertensão arterial, diabetes, dislipidemia, obesidade, ou dependência ao cigarro, álcool e outras drogas e possui familiares igualmente hígidos) Você tem alguma queixa ou algum outro motivo para vir a esta consulta?

Josefa: Não sinto nada, mas fiz cinco exames de Papanicolau nos últimos cinco anos e fiz duas mamografias nos últimos dois anos. Sempre deu tudo normal, graças a Deus, doutor! Mas seria ótimo fazer tudo novamente neste ano, além dos exames de tireoide, urina e das vistas. Você sabe, né doutor, “é melhor prevenir do que remediar..., certo?”

O princípio que **NÃO** foi praticado pelo Dr. Joaquim é

- a) raciocínio clínico.
- b) demora permitida.
- c) prevenção secundária.
- d) prevenção quaternária.
- e) abordagem centrada na pessoa.

QUESTÃO 29

São fatores de risco para o desenvolvimento de câncer de mama que podem ser reduzidos, **EXCETO**:

- a) reposição hormonal.
- b) radiação ionizante em tórax.
- c) excesso de gordura corporal.
- d) uso de bebidas alcoólicas e de tabaco.
- e) certos tipos de doença benigna da mama.

LEIA O TEXTO ABAIXO E RESPOSTA ÀS QUESTÕES 30 E 31.

O currículo baseado em competências, desenvolvido pela Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade, inclui as seguintes competências referentes aos cuidados paliativos (CP) na Atenção Primária à Saúde (APS): manejo de dor em paciente terminal, manejo de úlceras de pressão, orientação de familiares quanto a providências relacionadas à morte do paciente, manejo de intercorrências no paciente paliativo, abordagem do luto, e outras. Ademais, a Portaria Nacional de Atenção Básica, revista em 2017, prevê CP na APS no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

QUESTÃO 30

São princípios gerais dos CPs, EXCETO

- a) reafirmar vida e morte como processos naturais.
- b) apressar ou adiar a morte a pedido da pessoa sob CP e de seus familiares.
- c) integrar os aspectos psicológicos, sociais e espirituais à clínica do cuidado da pessoa.
- d) oferecer um sistema de suporte para ajudar os pacientes a viverem o maisativamente possível até sua morte.
- e) abordar, interdisciplinarmente, as necessidades clínicas, psicossociais e espirituais dos pacientes e suas famílias, incluindo suporte ao luto.

QUESTÃO 31

Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma sobre CP na APS.

- () Pessoas morrem em condições cada vez mais complexas, o que exige dos profissionais de saúde da APS adoção de modelos de cuidados focados na doença, na cura e na reabilitação.
- () As pessoas têm acesso amplo e qualificado aos CPs providos pela APS no Brasil.
- () CPs específicos em vez de apenas cuidados usuais, providos na APS, melhoram o controle de sintomas, aumentam a qualidade de vida, diminuem o número de internações e o tempo de permanência hospitalar.
- () A APS posiciona-se próxima às pessoas e às suas famílias, potencializando sua capacidade de atuar oportunamente na necessidade de CP, das pessoas, aliviando seu sofrimento e o de suas famílias.
- () Conferências familiares e discussão de Diretivas Antecipadas de Vontade são estratégias comumente utilizadas no CP, provido pelo Médico de Família e Comunidade na APS brasileira.

- () Abordar as necessidades psicossociais, emocionais e espirituais é um atributo essencial da APS, mas as pessoas, frequentemente, queixam-se de não conseguirem falar com seu Médico de Família e Comunidade sobre seus desejos do fim da vida.

De acordo com as afirmações, a sequência correta é

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

LEIA O CASO CLÍNICO ABAIXO E RESPOSTA ÀS QUESTÕES 32, 33, 34 E 35.

J.A.M., 60 anos, motorista de ônibus aposentado há seis meses, procura consulta médica agendada em uma Unidade de Saúde da Família. A médica de família e comunidade que o atende pergunta sobre o motivo do agendamento da consulta e ele diz que “gostaria de fazer um RX, pois sente muitas dores no meio das costas há uma semana, após ter ajudado a carregar tijolos em um caminhão para receber um trocado. Preciso fazer um exame de vista e ocupar meu tempo..., agora que eu estou aposentado” (sic). Está preocupado com sua saúde, uma vez que sua família depende exclusivamente da aposentadoria dele. Na anamnese, identifica-se visão turva com diminuição da nitidez de objetos à distância, tabagismo (1 maço de cigarros/dia), sedentarismo, não uso de medicação contínua, não recebe acompanhamento longitudinal pela equipe de saúde da família e não tem história pessoal e familiar de cânceres. Ao exame físico: aparência de sujidade e de baixo autocuidado; 95 Kg e IMC = 30 Kg/m²; pressão arterial = 142 x 91 mmHg. Sem outras alterações significativas no exame físico, inclusive do teste Lasègue.

QUESTÃO 32

Analise as informações, a seguir, sobre a relação da situação de J.A.M. com o Método Clínico Centrado na Pessoa (MCCP) e/ou aos atributos da Atenção Primária à Saúde.

- I- A médica precisa tratar integralmente todas as necessidades de saúde de J.A.M. nesta consulta para conquistar o paciente e garantir a adesão às condutas prescritas.
- II- A médica precisa eleger a necessidade de saúde a ser abordada nesta consulta, dado que, pelo terceiro componente do MCCP, ela decide a prioridade nos cuidados de saúde de J.A.M.
- III- A médica e J.A.M., de acordo com os três primeiros componentes do MCCP, precisa compartilhar a priorização do(s) problema(s) e a tomada de decisão sobre as múltiplas demandas.
- IV- A médica precisa fazer um diagnóstico ampliado das necessidades de saúde de J.A.M., incluindo a abordagem familiar e comunitária antes de tomar qualquer decisão clínica.
- V- A médica precisa investir na relação com J.A.M., usando de empatia, divisão de poderes, esperança, autoconhecimento e sabedoria prática, transferência e contratransferência.

Está correto apenas o que se afirma em

- a) I, refere-se aos atributos do primeiro contato, integralidade e longitudinalidade.
- b) II, refere-se ao atributo da coordenação do cuidado e ao terceiro componente do MCCP.
- c) III, refere-se aos atributos da coordenação do cuidado e da longitudinalidade e aos três primeiros componentes do MCCP.
- d) IV, refere-se ao quarto componente do MCCP e ao atributo da integralidade.
- e) V, refere-se ao segundo componente do MCCP, entendendo a pessoa como um todo.

QUESTÃO 33

Referente à dor nas costas de J.A.M., o diagnóstico e a conduta mais prováveis são, respectivamente,

- a) Lombalgia associada à radiculopatia / referenciar para a emergência hospitalar.
- b) Espondilite anquilosante / prescrever corticoide por curto período e repouso por cinco dias.
- c) Lombalgia por hérnia discal / ofertar paracetamol e radiografia simples para confirmar diagnóstico.
- d) Lombalgia inespecífica / prescrever antinflamatório não esteroide por curto período, encorajar atividade física sem elevação de peso e vibração.

- e) Lombalgia associada a alguma causa específica (fratura vertebral, neoplasia, cauda equina) / ofertar radiografia simples e referenciar para ortopedia.

QUESTÃO 34

Constituem 'Sinais de Alerta Amarelo' que podem indicar mau prognóstico e suas respectivas recomendações para a dor nas costas de J.A.M., **EXCETO**

- a) baixo estado geral de saúde / abordagem multiprofissional.
- b) presença de sintomas sem uma base anatômica ou fisiológica definida / acupuntura.
- c) depressão, ansiedade ou pessimismo diante da vida / psicoterapia e /ou anti-depressivo.
- d) pensamento catastrófico sobre o desfecho da lombalgia / reabilitação multidisciplinar, terapia cognitiva-comportamental e fisioterapia.
- e) dor refratária a medicamentos injetáveis e persistente por mais de 4 a 6 semanas / tração, morfina e corticoide sistêmico.

QUESTÃO 35

Considerando os possíveis diagnósticos de J.A.M., analise as proposições listadas a seguir sobre a abordagem do caso na APS.

- I- Encaminhar para avaliação oftalmológica.
- II- Realizar rastreamento para câncer de boca, colorretal, mama, pele, próstata e pulmão.
- III- Solicitar outras aferições da pressão arterial para confirmar diagnóstico de hipertensão arterial.
- IV- Verificar o estágio de mudança comportamental, visando a mudanças no estilo de vida para enfrentar a obesidade.
- V- Iniciar tratamento para o tabagismo independentemente do estágio de mudança comportamental em que J.A.M. se encontre.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

QUESTÃO 36

Na classificação de risco constante nas Diretrizes Nacionais para Prevenção e Controle de Epidemias de Dengue, as pessoas com sinais e sintomas clássicos da dengue são classificadas como Grupo A – azul e devem ser cuidadas na Atenção Primária à Saúde. Analise as afirmativas sobre a conduta esperada para o cuidado das pessoas classificadas neste grupo.

- I- Orientar tratamento em domicílio, informando sobre os sinais de alerta.
- II- Orientar repouso e indicar hidratação via oral de forma sistemática.
- III- Notificar compulsoriamente os casos para controle da vigilância epidemiológica.
- IV- Prescrever analgésicos e anti-inflamatórios não hormonais, alertando-se para o risco da automedicação.
- V- Solicitar visita domiciliar do Agente Comunitário de Saúde para acompanhamento da pessoa e de seus familiares.
- VI- Solicitar exames complementares para identificação viral nos vinte primeiros casos do território para fins de vigilância epidemiológica.

Está correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 37

O diagnóstico da hanseníase

- a) deve ser recebido de modo semelhante ao de outras doenças curáveis.
- b) apresenta sensibilidade tátil como a primeira a ser perdida nas lesões hansenicas.
- c) exige a biópsia de pele para confirmação diagnóstica e prognóstica.
- d) deve ser feito após o fracasso de múltiplos tratamentos medicamentosos para as principais lesões de pele.
- e) exige, em pacientes com lesões características e neurite, solicitação de eletroneuromiografia.

QUESTÃO 38

A.N.S., mulher de 25 anos, comparece à Unidade de Saúde da Família (USF) para receber orientações e testagem para infecções sexualmente transmissíveis. Após receber acolhimento e orientações pela enfermeira sobre as questões de saúde sexual e reproduti-

va, foi encaminhada à consulta médica, onde reiterou o desejo de fazer sorologias para Sífilis e HIV, porque teve uma relação sexual não segura há aproximadamente dois meses. A.N.S negou feridas genitais, corrimento e sangramento vaginal e alteração urinária. Informa que a menstruação terminou há dois dias. No retorno à USF, trouxe consigo o resultado do exame de VDRL, com titulação de 1:8, mas o resultado do anti-HIV não havia chegado.

Em relação à conduta a ser tomada, o médico deve

- a) tranquilizar A.N.S de que se trata de um falso positivo.
- b) realizar teste rápido para Sífilis e tratar apenas se o resultado for positivo.
- c) aguardar o resultado da sorologia para HIV para tomar uma decisão terapêutica.
- d) tratar com Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, solicitar FTABs e convocar o parceiro.
- e) tratar com Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, semanal (1,2 milhão UI em cada glúteo), por 3 semanas. Dose total: 7,2 milhões UI, IM, solicitar FTABs e convocar o parceiro.

QUESTÃO 39

Criança de quatro anos de idade é levada pelo pai à Unidade de Saúde da Família com queixa de vermelhidão e coceira intensa nas mãos há dois dias. Refere que a criança pode ter tido contato com solventes, tintas, cimento e outros materiais de construção dado que a casa onde moram está em reforma e a criança está de férias em casa. Pai informa que esta é a primeira vez que seu filho desenvolve esse problema e nega esse problema nos demais membros deste núcleo familiar. Ao exame físico: criança em bom estado geral, pele e couro cabeludo íntegros, exceto pelas lesões eritematosas e pápulo-vesiculosa no dorso das mãos.

Especificamente, o diagnóstico mais provável e sua abordagem a ser proposta são, respectivamente,

- a) prurido psicogênico / afastamento do fator de estresse.
- b) dermatite atópica / biópsia de pele e corticoide sistêmico.
- c) urticaria / testes de contato, uso de hidratantes, sabão neutro e anti-histamínicos.
- d) escabiose / permethrina 5% tópica e cuidados com roupas de todos os membros da família.
- e) dermatite de contato / afastamento do irritante ou alérgeno e corticoide tópico por curto período.

QUESTÃO 40

Lactente, sexo feminino, nove meses de idade, é levada pela mãe à Unidade de Saúde da Família para atualizar o calendário vacinal com a vacinação contra febre amarela e para consulta de puericultura. A criança nasceu a termo, parto vaginal, com 2300g e medindo 48cm. Amamentou exclusivamente até o sexto mês de vida, quando iniciou alimentação complementar. Seu peso atual é de 6000g, o que localiza sua curva de crescimento entre os Z-escore de (-2) a (-3). A mãe informa que desde os sete meses o lactente ingressou na creche e diminui seu ganho de peso.

Nesta situação, o diagnóstico antropométrico dessa criança e a conduta a ser tomada, são, respectivamente,

- baixo peso para a idade / solicitar exames séricos e bioquímicos e retornar na pediatria após todos os resultados estiverem prontos.
- peso adequado para a idade / reforçar orientações básicas e agendar retorno, conforme calendário mínimo de consulta ou de acordo com a rotina da unidade.
- magreza / investigar possíveis fatores relacionados à desaceleração do ganho de peso e orientar alimentação adequada para ganho de peso e agendar retorno em 15 dias.
- peso adequado para a idade / investigar riscos para o desmame e orientar a mãe sobre a alimentação complementar adequada para a idade e solicitar acompanhamento no Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
- peso adequado para a idade / parabenizar a mãe pelos cuidados com a criança, investigar a alimentação na creche, orientar a mãe sobre alimentação complementar e sobre manutenção do aleitamento materno, agendar retorno em 30 dias.

LEIA O CASO CLÍNICO ABAIXO E RESPONDA ÀS QUESTÕES 41 E 42.

L.S.O., sexo feminino, 39 anos, casada, G3P2A1, etilista pesada crônica em abstinência há seis meses motivada pelo tratamento para hepatite alcoólica ativa, pelas visitas regulares ao grupo Alcoólicos Anônimos e por seu marido estar em tratamento contra tuberculose pulmonar causado por um *Mycobacterium tuberculosis* monorresistente à isoniazida. Desde então, L.S.O. também passou a usar contraceptivo oral e a controlar sua hipertensão arterial e dislipidemia com melhora alimentar/nutricional, caminhadas regulares e uso de tiazídico, betabloqueador e estatina.

L.S.O. refere ainda melhora de suas crises de enxaqueca. Após contato telefônico com o Telessaúde, seu médico de família e comunidade e L.S.O. pactuaram início de tratamento com rifampicina contra uma Infecção latente pelo *Mycobacterium tuberculosis* e suspensão do uso de estatina, pelo risco de efeitos adversos, incluindo insuficiência hepática e renal, fraqueza muscular e desenvolvimento de diabetes.

QUESTÃO 41

Após o início do tratamento de L.S.O. com rifampicina, houve piora do controle pressórico e seu médico teme pela diminuição da eficácia do contraceptivo oral, o que, provavelmente, pode ser secundário a (ao)

- abstinência do uso de álcool.
- síndrome de Mallory-Weiss.
- efeito agonista da rifampicina sobre os diuréticos tiazídicos.
- nefrotoxicidade e hepatotoxicidade secundária ao uso da rifampicina.
- diminuição da concentração sérica de contraceptivos orais e do betabloqueador pelo uso da rifampicina.

QUESTÃO 42

L.S.O. vive com seu marido (40 anos) e seus dois filhos (15 anos e 8 anos). Referente à abordagem destes filhos contactantes do pai em tratamento contra tuberculose pulmonar, causada por um *M. tuberculosis* monorresistente à isoniazida, deve-se,

- se confirmada a infecção latente pelo *M. Tuberculosis*, notificar tratamento compulsório.
- se constatada a infecção latente pelo *M. tuberculosis*, é mais importante o tempo de tratamento dos filhos do que o número de doses efetivamente ingeridas por eles.
- no filho de 15 anos de idade, tratar infecção latente pelo *M. tuberculosis* com isoniazida se Prova Tuberculínica $\geq 5\text{mm}$, independentemente do tempo decorrido da vacinação por BCG.
- no filho de 8 anos de idade, tratar infecção latente pelo *M. tuberculosis* com rifampicina se Prova tuberculínica $\geq 5\text{mm}$, independentemente do tempo decorrido da vacinação por BCG.
- a ambos os filhos, recomendar repetir o tratamento da infecção latente pelo *M. tuberculosis*, mesmo se eles já tiverem feito curso completo de tratamento para essa mesma condição.

QUESTÃO 43

Associe as afirmações da coluna 1 às afirmações da coluna 2 sobre a abordagem da pessoa com hipertensão arterial sistêmica.

Coluna 1

- I- sexo masculino, > 55 anos, glicemia de jejum entre 100 e 125mg/dL.
- II- doença renal crônica ou diabetes mellitus.
- III- diminuição de 10 kg do peso e manter peso normal (IMC entre 18,5 e 24,9 Kg/m²).
- IV- mulher negra, hipertensão estágio I, (pressão arterial medida hoje no consultório 143/93mmHg), risco cardiovascular moderado, mudanças do estilo de vida com boa adesão nos últimos seis meses.
- V- pós-infarto.

A sequência correta é

- a) IC, IIA, IIIB, IVD e VE.
- b) IE, IIB, IIIC, IVA e VD.
- c) IA, IIB, IIIC, IVD e VE.
- d) IB, IIC, IIID, IVE e VA.
- e) ID, IIA, IIIE, IVB e VC.

Coluna 2

- A- meta de < 140/90mmHg, exceção para pessoas com doenças coronarianas, cuja pressão arterial não deve ficar < 120/70mmHg pelo risco de hipofusão coronariana.
- B- pode reduzir de 5 a 20mmHg na pressão arterial sistólica.
- C- fatores de risco cardiovasculares úteis na avaliação do risco adicional no hipertenso.
- D- diurético tiazídico ou bloqueador do canal de cálcio.
- E- betabloqueador, inibidor da enzima de conversão da angiotensina e antagonista da aldosterona.

- a) nifedipina sublingual de imediato.

- b) avaliação com exames complementares para afastar infarto agudo do miocárdio.
- c) tomografia computadorizada para afastar acidente vascular cerebral.
- d) redução da pressão arterial em 25% na primeira hora com nitroprussiato de sódio.
- e) aferição da pressão arterial precisa, afastar dor e ansiedade, ser tranquilizado e redução da pressão arterial, via medicação antihipertensiva oral, em 24 horas.

O CASO CLÍNICO ABAIXO REFERE-SE ÀS QUESTÕES 45 E 46.

J.S.R, sexo masculino, 55 anos, casado e pai de três filhos, com antecedentes de dependência ao álcool e ao cigarro, é trazido por sua esposa e filho mais velho à Unidade de Saúde da Família na segunda-feira pela manhã devido a tremores, irritabilidade, leve confusão mental e por "estar vendo coisas". Família diz que o levou na sexta-feira à noite ao pronto-socorro, devido a crise de tosse intensa e catarro com sangue, onde disseram que "era tuberculose". Desde então, a família não permitiu que J.S.R. ingerisse bebida alcóolica, mesmo assim, segue apresentando tosse acrescida de "tremores, batedeira no peito, suadeira intesa e está vendo coisas". Ao exame físico: orientado no tempo e espaço, emagrecido, desidratado, agitação e tremores moderados, pressão arterial: 145/93mmHg, temperatura axilar: 37,0°C, midríase bilateral, frequência cardíaca: 150 bpm. Não há déficit motor ou rigidez de nuca.

QUESTÃO 45

São medidas iniciais corretas para abordar o mal estar de J.S.R, EXCETO

- a) propiciar ambiente calmo, confortável e com pouca estimulação audiovisual.
- b) diazepam (20mg/dia) oral ou lorazepam (4mg/dia) oral, ambos com retirada gradual ao longo da semana.
- c) orientar paciente e seus familiares sobre a síndrome da abstinência alcóolica e indicar internação domiciliar.
- d) chamar Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, administrar soro glicosado, tiamina, clorpromazina e preencher relatório de referência para internação hospitalar.
- e) tiamina (300mg/dia) intramuscular, por uma semana, após esse período, por via oral, para evitar a Síndrome de Wernicke (ataxia, confusão mental e anormalidades de movimentação ocular extrínseca essa última, nem sempre presente).

QUESTÃO 44

L.S.N., 58 anos, hipertenso em seguimento irregular, procura a Unidade de Saúde da Família, "queixando-se de dor de cabeça e vista escura" e negando outros sintomas. Ao exame físico: pressão arterial: 184/131mmHg; frequência cardíaca: 130bpm, bulhas normorítmicas e ausência de B3 ou sopros; ausculta pulmonares murmúrio sem ruídos adventícios; fundo de olho cruzamentos arteriovenosos patológicos, micro hemorragias e espessamento na parede arterial e aspecto em fio de prata e papila bem delimitada. Seu médico de família e comunidade solicitou repouso e, posterior, realização de eletrocardiograma, cujo traçado apresentava ritmo sinusal com sobrecarga ventricular.

Sobre a abordagem de L.S.N., é correto afirmar que necessita de

QUESTÃO 46

Paralelamente à estabilização do quadro que inicialmente levou J.S.R à Unidade de Saúde da Família, o médico de família e comunidade deve

- a) iniciar tratamento medicamentoso antihipertensivo.
- b) encaminhar para o Centro de Apoio Psicossocial álcool e outras drogas.
- c) prescrever dieta restrita, incluindo suplementação alimentar e de micro-nutrientes.
- d) solicitar baciloscopy de escarro e raio X de tórax de J.S.R e dos seus contactantes sintomáticos respiratórios, se tosse por 21 ou mais dias.
- e) aproveitar o momento para realizar rastreamentos de diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica e de cânceres colo-retal, próstata, pele e boca.

QUESTÃO 47

D.M.J, 16 anos, vem acompanhado por seu pai para planejar uma postectomia para correção de fimose com anestesia local. Paciente refere higidez e nega histórico de cirurgia prévia, de doenças crônicas ou uso de medicamentos controlados.

O protocolo para avaliação pré-operatória de D.M.J inclui

- a) radiografia de tórax e eletrocardiograma.
- b) hemograma e glicemia, radiografia de tórax e eletrocardiograma.
- c) orientações sobre risco anestésico e do pós-operatório, mas não inclui exames complementares.
- d) tempo de protrombina, tempo de sangria, tempo de trombina, contagem de plaquetas e eletrocardiograma.
- e) hemograma, glicemia de jejum, creatinina, coagulograma completo, radiografia de tórax e eletrocardiograma.

QUESTÃO 48

Uma família se muda para a área de abrangência de sua equipe de saúde da família. O patriarca, J.R.R., 82 anos, apresenta diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia, demência moderada e prostatismo. J.R.R. é trazido pela esposa e o filho mais velho para sua primeira consulta médica na Unidade de Saúde da Família (USF). J.R.R. diz que sempre foi a muitos médicos, pois tinha um plano de saúde muito bom, mas que, agora, sua família perdeu esse plano e que, por isso, estava procurando assistência na USF. Ele mostra diversas receitas médicas que totalizavam a prescrição de 21 medicamentos e não traz relatório de encaminhamento.

Avalie as afirmativas sobre o cuidado de saúde de J.R.R., a ser desenvolvido, e marque (V) para verdadeiro ou (F) para falso.

- () A revisão medicamentosa é fundamental visando à desprescrição.
- () A coordenação do cuidado estava assegurada pela assistência previamente ofertada pelo plano de saúde.
- () A segurança do paciente estava assegurada pela assistência previamente ofertada pelo plano de saúde.
- () A polifarmácia justifica-se em função do quadro de multimorbidade e de senilidade do paciente.
- () As metas de controle da diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica e da dislipidemia devem ser atingidas prioritariamente.

De acordo com as afirmações, a sequência correta é

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

QUESTÃO 49

I.R.S., 18 anos, G2P0,A1 (não sabe informar a causa do aborto), retorna à segunda consulta de pré-natal sem queixas, mas com o resultado do VDRL 1:2 e sorologia IgG (+) e IgM (-) para toxoplasmose. Não tem resultados de VDRL e de toxoplasmose prévios e o exame físico completo está inalterado.

A conduta a ser proposta pelo médico de família e comunidade, além de notificar compulsoriamente essas duas eventuais infecções, é

- a) tratar I.R.S. e seu parceiro para sífilis, e I.R.S. para toxoplasmose.
- b) acompanhar I.R.S. com VDRL mensais / possibilidade de infecção por toxoplasma durante a gestação e necessidade de realizar teste de avidez de IgG.
- c) solicitar FTA-ABS e acompanhar I.R.S. com VDRL mensais / iniciar espiramicina imediatamente contra toxoplasmose e repetir a sorologia em três semanas.
- d) solicitar FTA-ABS e tratar I.R.S. e seu parceiro conforme o resultado / possibilidade de infecção por toxoplasma durante a gestação e necessidade de realizar teste de avidez de IgG.
- e) realizar teste rápido nessa consulta e, se positivo, tratar I.R.S. e seu parceiro para sífilis / imunidade remota por doença antiga ou toxoplasmose crônica, mas não há necessidade de novas sorologias.

QUESTÃO 50

O uso de anticoncepção hormonal de emergência (AHE) é um importante método contraceptivo indicado para adolescentes e mulheres que praticaram sexo desprotegido. Entretanto, dúvidas sobre o tempo em que se pode usar a pílula após o ato sexual e sobre o que fazer em caso de náusea e vômito são frequentes.

As orientações que o médico de família e comunidade deve fornecer às usuárias de AHE com essas dúvidas são iniciar de preferência nas primeiras

- a) 24 horas com limite de três dias, preferencialmente por via vaginal e não oral.
- b) 72 horas com limite de cinco dias e prescrever medicamentos antieméticos associados.
- c) 24 horas com limite de três dias e preferir as associações estropogestativas, por causarem menos sintomas gástricos.
- d) 72 horas com limite de cinco dias e, se o vômito ocorrer até uma hora após a ingestão das pílulas, repetir a dose após uso de um antiemético e de se alimentar.
- e) 24 horas com limite de três dias e, se o vômito ocorrer até quatro horas após a ingestão das pílulas, repetir a dose após uso de um antiemético e de se alimentar.

CONCURSO PÚBLICO UFJF TAE

MÉDICO - MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

GABARITO (RASCUNHO)

LÍNGUA PORTUGUESA

- 01 A B C D E
02 A B C D E
03 A B C D E
04 A B C D E
05 A B C D E
06 A B C D E
07 A B C D E
08 A B C D E
09 A B C D E
10 A B C D E

LEGISLAÇÃO

- 11 A B C D E
12 A B C D E
13 A B C D E
14 A B C D E
15 A B C D E
16 A B C D E
17 A B C D E
18 A B C D E
19 A B C D E
20 A B C D E

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 21 A B C D E
22 A B C D E
23 A B C D E
24 A B C D E
25 A B C D E

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

- 26 A B C D E
27 A B C D E
28 A B C D E
29 A B C D E
30 A B C D E
31 A B C D E
32 A B C D E
33 A B C D E
34 A B C D E
35 A B C D E
36 A B C D E
37 A B C D E
38 A B C D E
39 A B C D E
40 A B C D E
41 A B C D E
42 A B C D E
43 A B C D E
44 A B C D E
45 A B C D E
46 A B C D E
47 A B C D E
48 A B C D E
49 A B C D E
50 A B C D E

O gabarito e o caderno de provas serão divulgados no endereço eletrônico:
concurso.fundacacefetminas.org.br

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA LER O CADERNO DE PROVAS.