

## Caderno de Provas

CPMG – 68/97 NS

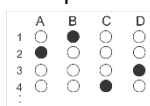
MÉDICO CLINICO GERAL

Edital Nº. 001/2019 – Prefeituras/Câmara  
Municipais do Mato Grande Potiguar/RN

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva a data, a sua assinatura e o número do seu número de inscrição no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após decorridas 03h do início da prova.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 5 (cinco) questões de Lógica; 15 (quinze) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:



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

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

ASSINATURA DO CANDIDATO:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA LÍNGUA PORTUGUESA NÍVEL SUPERIOR

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

## Sarampo mata

As primeiras mortes por sarampo no estado de São Paulo, em 22 anos, confirmadas nesta semana, servem como um alerta lúgubre dos perigos dessa doença que voltou a se alastrar no Brasil a partir de 2018.

Na quarta-feira (28), soube-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação e apresentava vulnerabilidade para infecções. Nesta sexta, anunciaram-se os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Considerado altamente infeccioso, dado que um indivíduo com a doença pode contaminar até 18 pessoas, o sarampo provoca manchas vermelhas na cabeça e no corpo, tosse, dor de cabeça, coriza e conjuntivite. 5% a 10% dos casos evoluem para quadros mais graves, como pneumonia e complicações neurológicas.

Neste ano, a unidade mais rica da Federação contou 2.457 casos da moléstia, dos quais 1.637 na capital, e responde pela quase totalidade das infecções confirmadas no país. Outros 12 estados, no entanto, registram surto ativo da doença.

Esse número tende a crescer, já que é alto o volume de ocorrências ainda sob investigação. O último boletim do Ministério da Saúde apontava 10.855 casos suspeitos —e estes são corroborados em cerca de 25% das vezes.

O ressurgimento do sarampo ocorre após o Brasil ter dado a doença como eliminada em 2016. A causa mais provável é que portadores vindos de fora tenham trazido o vírus ao país. Suspeita-se dos refugiados venezuelanos que buscavam, em 2018, abrigo em estados do Norte e, neste ano, das pessoas provenientes de Israel e da Europa.

A moléstia, porém, só se disseminou por aqui porque encontrou terreno propício. Como regra, epidemiologistas preconizam que 95% do público-alvo deva ser imunizado para bloquear a transmissão de sarampo. Desde 2016, no entanto, o Brasil não alcança essa marca. Em 2018 a taxa foi de 90,5%.

Embora não exista um diagnóstico preciso para essa queda, as razões aventadas para tanto incluem desde a dificuldade dos pais em levar os filhos aos postos em horário comercial até a influência de *fake news* sobre os riscos da vacinação, passando pela falsa sensação de segurança advinda do sucesso na eliminação da doença.

A preocupação, no entanto, vai além do sarampo. Atualmente, 7 das 8 vacinas recomendadas para bebês apresentam cobertura abaixo da meta. Urge, pois, que os governos de todos os níveis ajam para reverter esse quadro, por exemplo, intensificando campanhas educativas e realizando mutirões.

Disponível em: < <https://www1.folha.uol.com.br>>. Acesso em 04 set. 2019. [Adaptado]

01. O texto, de forma preponderante,

- A) descreve o quadro de gravidade da situação da volta do sarampo no Brasil.
- B) informa sobre a contribuição dos refugiados para a volta do sarampo no Brasil.
- C) apresenta dados reveladores da gravidade da situação do sarampo no Brasil.
- D) apresenta razões para a gravidade da situação da volta do sarampo no Brasil.

02. Considere o período:

Considerado altamente infeccioso, **dado que** um indivíduo com a doença pode contaminar até 18 pessoas, o sarampo provoca manchas vermelhas na cabeça e no corpo, tosse, dor de cabeça, coriza e conjuntivite.

A expressão em destaque está empregada com valor

- A) condicional e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **desde que**.
- B) concessivo e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **mesmo que**.
- C) causal e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **visto que**.
- D) adversativo e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **só que**.

03. Considere os trechos:

Na quarta-feira (28), **soube**-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação e apresentava vulnerabilidade para infecções.

Nesta sexta, **anunciaram**-se os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Sobre a flexão dos verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque não há sujeito para se efetuar a concordância; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “os óbitos”.
- B) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque se efetua a concordância com “o caso”; no segundo, a forma do plural é justificada porque se efetua a concordância com “os óbitos de dois bebês”.
- C) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque se efetua a concordância “um homem”; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “os óbitos de dois bebês”.
- D) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque não há sujeito para se efetuar a concordância; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “Nesta sexta”.

04. Considere o trecho:

[...] desde a dificuldade dos pais em **levar** os filhos aos postos [...]

A palavra em destaque

- A) é verbo e funciona como termo regido em relação a “filhos”, por meio de transitividade direta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade indireta.
- B) é verbo e funciona como termo regente em relação a “filhos”, por meio de transitividade direta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade indireta.
- C) é nome e funciona como termo regente em relação a “filhos”, por meio de transitividade indireta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade direta.
- D) é nome e funciona como termo regido em relação a “filhos”, por meio de transitividade indireta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade direta.

As questões 5 e 6 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Como regra, epidemiologistas preconizam que 95% do público-alvo deva ser imunizado para bloquear a transmissão de sarampo.

05. A estrutura do período revela a presença de

- A) citação indireta, em que se parafraseia o discurso da fonte sem o uso de um verbo de dizer.
- B) citação indireta, em que se parafraseia o discurso da fonte por meio do uso de um verbo de dizer.
- C) citação direta, em que se reproduz o discurso da fonte por meio do uso de um verbo de dizer.
- D) citação direta, em que se reproduz o discurso da fonte sem o uso de um verbo de dizer.

06. O uso da palavra “preconizar” evidencia que os epidemiologistas

- A) fizeram uma recomendação.
- B) negaram algo dito antes.
- C) descartaram uma ideia.
- D) fizeram uma retratação.

07. A palavra **que** está empregada com função de conjunção em:

- A) Em 2018, refugiados venezuelanos que buscavam abrigo em estados do Norte [...]
- B) [...]soube-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação [...]
- C) Urge, pois, que os governos de todos os níveis ajam para reverter esse quadro [...]
- D) [...]servem como um alerta lúgubre dos perigos dessa doença que voltou a se alastrar no Brasil [...]

08. A vírgula indica trecho de valor explicativo em:

- A) A preocupação, no entanto, vai além do sarampo.
- B) Neste ano, a unidade mais rica da Federação contou 2.457 casos da moléstia [...].
- C) Em 2018, refugiados venezuelanos que buscavam abrigo em estados do Norte [...].
- D) Esse número tende a crescer, já que é alto o volume de ocorrências ainda sob investigação.

09. Considere o trecho:

Na quarta-feira (28), **(1)soube-se** do caso de um homem de 42 anos, que não **(2)possuía** registro de vacinação e **(3)apresentava** vulnerabilidade para infecções. Nesta sexta, **(4)anunciaram-se** os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Sobre as formas verbais em destaque, é correto afirmar:

- A) 2 e 3 são marcas linguísticas características da sequência descritiva.
- B) 1 e 2 são marcas linguísticas características da sequência injuntiva.
- C) 1 e 4 são marcas linguísticas características da sequência argumentativa.
- D) 3 e 4 são marcas linguísticas características da sequência dialogal.

10. Considere o período:

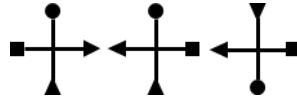
Outros 12 estados, no entanto, registram surto ativo da doença. (I.?)

Nesse período, há

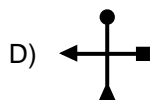
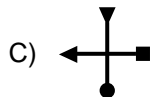
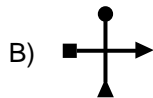
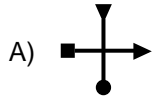
- A) duas orações, que mantêm, entre si, uma relação de coordenação adversativa.
- B) um período simples, que mantêm uma relação de conclusão com o período anterior.
- C) duas orações, que mantêm, entre si, uma relação de coordenação aditiva.
- D) um período simples, que mantêm uma relação de contraposição com o período anterior.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA DE LÓGICA

11. Observe a sequência de figuras apresentadas a seguir.



De acordo com a lógica utilizada na sequência da esquerda para a direita, a próxima figura será



12. Uma empresa têxtil tem três filiais (Alfa, Beta e Gama) que fabricam suas camisas. Dentre essas filiais, as fábricas Beta e Gama produzem a mesma quantidade de camisas cada, e a fábrica Alfa produz o dobro de cada uma delas. Nas filiais Alfa e Beta, 20% das camisas produzidas em cada empresa são na cor azul, enquanto que, na filial Gama, 40% das camisas fabricadas são na cor azul. Se todas as camisas produzidas pelas três filiais forem colocadas misturadas em um mesmo galpão, a probabilidade de se retirar, aleatoriamente, uma na cor azul é

- A) 30%.
- B) 20%.
- C) 25%.
- D) 35%.

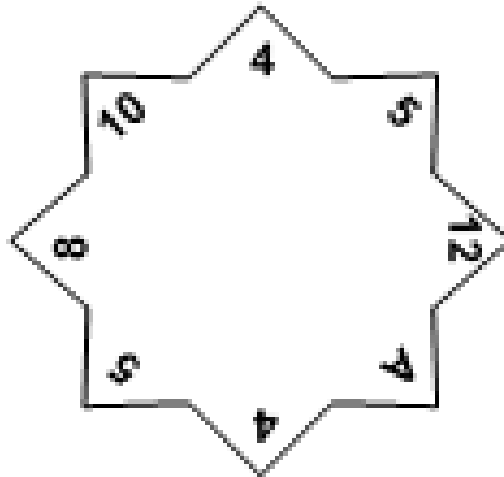
13. Considere as seguintes afirmações:

<b>Todo concursado deve estudar lógica.</b>
<b>Alguns moradores do Mato Grande são concursados.</b>

Sendo essas duas afirmações verdadeiras, concluí-se:

- A) se João é concursado, então, ele é morador do Mato Grande.
- B) todo morador do Mato Grande estuda lógica.
- C) se Maria estuda lógica, então, ela é concursada.
- D) alguns moradores do Mato Grande podem não ser concursados.

14. Os números dispostos no objeto a baixo representam uma sequência lógica.



O número que substitui, corretamente, a letra A, é

- A) 11.
  - B) 17.
  - C) 15.
  - D) 10.
15. Considere  $A$  e  $B$  duas proposições e o símbolo  $\neg$  como negação. A contrapositiva da proposição  $A \vee \neg B$  equivale a
- A)  $B \rightarrow \neg A$  .
  - B)  $\neg B \rightarrow A$  .
  - C)  $\neg A \rightarrow \neg B$  .
  - D)  $\neg A \rightarrow B$  .

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – MÉDICO CLINICO GERAL - SUPERIOR

16. Um homem de 37 anos foi internado para cirurgia ortopédica após fratura traumática do úmero direito. No segundo dia de internação, foi acometido por intensos tremores, inquietação, ansiedade e insônia. Relatou, então, fazer uso diário de 300 mL de destilado, há 17 anos. A conduta medicamentosa mais adequada é a ministração de:
- A) Diazepam por via intramuscular.
  - B) Diazepam por via oral.
  - C) Haloperidol.
  - D) Propranolol.
17. Uma mulher de 28 anos foi admitida no pronto-socorro com palpitações, tremores leves, sudorese fria e sensação de terror. Tal quadro havia iniciado há cerca de 60 minutos e vinha acometendo-a, episodicamente, nos últimos 2 meses. Solicitaram-se eletrocardiograma, dosagem de eletrólitos e função tireoidiana, sem anormalidades. Sendo o diagnóstico de síndrome do pânico, o tratamento ambulatorial recomendado é
- A) Amitriptilina e Duloxetina
  - B) Fluoxetina e Diazepam.
  - C) Haloperidol e Quetiapina
  - D) Venlafaxina e Pregabalina
18. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), atualmente, vivencia-se o pior surto global de sarampo desde 2006, com o triplo do número de casos notificados em 2019. Com relação ao sarampo, é correto afirmar que
- A) a língua em framboesa e sinal de Pastia são bastante comuns e sugerem fortemente a doença.
  - B) as manchas de Koplik podem surgir no final do período prodrômico e sugerem fortemente a doença.
  - C) a presença de linfonodos retroauriculares e occipitais são bastante comuns e sugerem fortemente a doença.
  - D) o *rash* malar (“face esbofetada”) é um sinal comum e sugere fortemente a doença.
19. Ainda com relação ao sarampo, a redução na adesão das famílias à vacinação eficaz apresenta-se como um importante fator para o retorno da doença. Com relação ao esquema vacinal contra o sarampo, a vacina
- A) está no calendário da gestante, e devem-se vacinar todas as grávidas não imunizadas previamente, já que trata-se de uma doença grave que pode comprometer o feto e a mãe com complicações graves.
  - B) é aplicada, na infância, normalmente aos 12 meses, com reforço aos 15 meses, porém, diante do surto atual, a recomendação é administrar a primeira dose da vacina já após os 6 meses de vida.
  - C) é aplicada, na infância, no Sistema Único de Saúde (SUS), através da vacina tríplice bacteriana, aos 12 meses e 15 meses de vida.
  - D) a vacina é ineficaz em proteger 100% contra a doença, pois é possível ter mais de uma vez sarampo na vida.

20. A atenção primária à gestante de baixo risco é de extrema importância para realização de um pré-natal de qualidade, garantindo a saúde da mãe e do recém-nascido de maneira adequada. Com relação aos exames de pré-natal,
- A) a bacteriúria assintomática na gestante, diferentemente de outras situações clínicas, deve ser tratada pelos riscos de complicações como pielonefrite, trabalho de parto prematuro e restrição de crescimento fetal.
  - B) a glicemia de jejum deve ser solicitada nos exames de primeiro trimestre, sendo considerado um rastreo positivo quando maior que 80mg/dl.
  - C) a sorologia para toxoplasmose deverá ser realizada no primeiro trimestre da gestação, não havendo necessidade de se repetir durante a gravidez independente do resultado.
  - D) as sorologias para doenças sexualmente transmissíveis como HIV, sífilis e hepatite B, devem ser solicitadas apenas no primeiro trimestre da gestação e antes do parto acontecer.
21. A vacinação, durante a gestação, deve ser orientada e ressaltada como ponto importante no pré-natal. O calendário de imunização da gestante inclui atualização das vacinas
- A) Hepatite B, influenza e dTpa.
  - B) Hepatite B, influenza e pneumocócica.
  - C) Triplice bacteriana, hepatite a e dTpa.
  - D) Triplice viral, influenza e dTpa.
22. Homem, 55 anos, é tabagista, diabético e hipertenso. O ecocardiograma mostra hipertrofia de ventrículo esquerdo, sem sinais clínicos de insuficiência cardíaca congestiva. De acordo com a AHA (*American Heart Association*), a classificação do estágio da insuficiência cardíaca em que o paciente se encontra e a possível abordagem seriam:
- A) estágio A – controlar os fatores de risco para desenvolvimento de insuficiência cardíaca (tabagismo, diabetes, hipertensão arterial)
  - B) estágio D – considerar medicações e internação clínica para melhor avaliação das alterações cardíacas estruturais
  - C) estágio B – considerar uso de IECA, cessar tabagismo e controle glicêmico
  - D) estágio C – considerar uso de IECA, betabloqueadores e antagonistas mineralocorticoides.
23. Segundo as diretrizes da ADA (Associação Americana de Diabetes), o critério correto para o diagnóstico do Diabetes Mellitus é
- A) uma glicemia ao acaso maior que 200 mg/dl em pacientes sintomáticos.
  - B) uma glicemia de jejum maior que 100mg/dl.
  - C) a hemoglobina glicada maior que 5,5%.
  - D) a presença de sintomas clássicos de poliúria, polifagia e polidipsia.



- 24.** Homem de 20 anos, diabético, dá entrada no PS com queixa de náuseas, vômitos e dor abdominal há 1 dia. Ao exame físico, revela PA 90x60, FC 120, com alguns sinais de desidratação e hálito cetótico. A melhor conduta inicial é
- A) iniciar hidratação com soro fisiológico, checar glicemia por fita e, caso esteja alta, iniciar insulina junto com hidratação, sem eletrólitos.
  - B) iniciar hidratação com soro fisiológico, solicitar EAS, gasometria arterial, glicemia por fita, sódio e potássio.
  - C) solicitar EAS, gasometria, glicemia por fita, eletrólitos e iniciar hidratação com soro fisiológico e bicarbonato, caso o paciente apresente acidose metabólica comum na cetoacidose diabética.
  - D) solicitar glicemia por fita e, caso esteja alta, fazer diagnóstico de cetoacidose diabética, iniciando tratamento com insulina imediatamente.
- 25.** De acordo com a diretriz brasileira sobre Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), a avaliação inicial de um paciente hipertenso deve ser feita a fim de identificar comorbidades associadas e lesões em órgãos alvos comumente afetados pelos altos níveis pressóricos, sendo necessária a solicitação de vários exames. Dentre eles, estão
- A) função renal, teste ergométrico, perfil lipídico, perfil glicêmico, EAS, fundoscopia sempre.
  - B) perfil lipídico, perfil glicêmico, creatinina, potássio, eletrocardiograma, EAS, fundoscopia apenas para estágios mais avançados de HAS.
  - C) perfil lipídico, perfil glicêmico, função renal, função hepática, ecocardiograma, EAS, albumina.
  - D) ultrassom de rins e vias urinárias, ureia, creatinina, eletrólitos, rastreio para diabetes mellitus.
- 26.** De acordo com a escala de desenvolvimento infantil presente na caderneta de saúde da criança utilizada pelo Ministério da Saúde, uma criança de 7 meses de idade deve
- A) brincar de esconder, dar passos sem apoio e empilhar pelo menos 2 cubos.
  - B) dar passos com apoio, falar pelo menos 3 palavras e utilizar movimentos em pinça.
  - C) falar uma palavra que não seja membros da família e utilizar movimentos em pinça.
  - D) levar objetos à boca, sentar sem apoio e transferir objetos de uma mão a outra.
- 27.** Sobre a dengue, é correto afirmar que
- A) a vacina para dengue já existe e vem sendo aplicada na rede particular, indicada para todas as faixas etárias sem restrição.
  - B) é importante observar sinais de alerta que podem identificar formas graves da doença tais como: dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes, sangramentos de mucosas, aumento progressivo do hematócrito.
  - C) existem 5 sorotipos diferentes de vírus que podem causar a doença (DEN 1, DEN 2, DEN 3, DEN 4 e DEN 5).
  - D) o rash cutâneo e febre alta são os principais sintomas de alerta na doença, podendo indicar evolução com complicações graves.

- 28.** Paciente, 73 anos, previamente hígido, iniciou há 4 horas quadro de desatenção, discurso desconexo e desorientação espacial. Ao exame neurológico, não apresentava déficits motores ou sensitivos, ao exame clínico apresentava taquicardia e desidratação leve. A investigação inicial mais adequada seria:
- A) miniexame do estado mental e interconsulta psiquiátrica.
  - B) punção lombar para exame líquórico, eletroencefalograma e ressonância magnética do encéfalo.
  - C) solicitação de hemograma, eletrólitos, radiografia de tórax e sumário de urina.
  - D) solicitação de sorologias para hepatites virais, HIV e sífilis.
- 29.** A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora instituída pela Portaria nº 1.823/2012, tem como objetivos
- A) fortalecer a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) e a integração com os demais componentes da Vigilância em Saúde e promover a saúde em ambientes e processos de trabalhos saudáveis.
  - B) garantir os direitos dos trabalhadores instituindo os fiscais do trabalho nas empresas onde há grande risco de doenças do trabalho e lesões ocupacionais, fazendo a interligação com a atenção primária de saúde.
  - C) oferecer o acesso a planos de saúde com benefícios adequados a ocupação do trabalhador e ao ambiente de trabalho em que se encontra, tornando possível uma ação preventiva personalizada a cada cargo.
  - D) promover o direito a reabilitação com capital privado dos trabalhadores sujeitos a doenças do trabalho, com acesso global a todas as esferas da hierarquia de redes de atendimento do SUS.
- 30.** Em caso de parada cardiorrespiratória (PCR), afirma-se que
- A) a droga de escolha na reanimação inicialmente é sempre adrenalina, independente da faixa etária do paciente.
  - B) a ressuscitação cardiopulmonar deve ser feita sempre na proporção de 1 ventilação para cada 15 compressões independente da faixa etária e do número de socorristas.
  - C) está indicada, em caso de assistolia, a desfibrilação não sincronizada.
  - D) deve-se sempre checar o pulso em caso de fibrilação ventricular para decidir se a desfibrilação é sincronizada ou não.