

PORTUGUÊS

As questões de números 01 a 04 baseiam-se no texto apresentado abaixo.

As raízes do caráter nacional

Parece possível distinguir duas tendências fundamentais na reação ao grupo estranho: uma de admiração e aceitação, outra de desprezo e recusa.

Aparentemente, quase todos os seres humanos apresentam essas duas tendências fundamentais. A participação em nosso grupo provoca sentimentos de segurança e bem-estar, pois supomos entender que os que falam a nossa língua têm um passado em comum conosco, e também sabem o que esperar de nós. Mesmo quando nos desentendemos, sabemos por que isso ocorre, podemos esperar que nosso interlocutor acabe por nos entender e aceitar. E nisso talvez a linguagem desempenhe um papel fundamental, pois os homens geralmente são incapazes de utilizar perfeitamente mais de uma língua, e só naquela aprendida na infância somos capazes de exprimir todas as sutilezas do pensamento, todas as formas de ódio e amor. Além disso, o local em que nascemos e crescemos, a paisagem que conhecemos, tudo isso parece constituir um universo próximo e amigo, cujo reencontro é sempre uma alegria e uma consolação.

No outro extremo, o estrangeiro provoca a nossa desconfiança, às vezes o nosso medo. Nem sempre entendemos os seus gestos e certamente não compreendemos a sua língua. Ele não se veste como nós, a sua fisionomia pode ser diferente da nossa e não adora nossos deuses. Entre os primitivos, o estrangeiro passava por uma complexa cerimônia, destinada a afastar os malefícios que trouxesse de seus demônios; ao voltar de uma viagem, as pessoas deveriam permanecer isoladas por algum tempo, até que delas se afastassem os demônios estranhos, acaso encontrados pelo caminho.

E, no entanto, sentimos que o contrário também é verdade. Frequentemente sonhamos com o país distante, a terra prometida onde possamos realizar nossos desejos. Sentimos que aqueles que mais nos conhecem são também capazes de ignorar o que de melhor trazemos conosco. E o provérbio: "ninguém é profeta em sua terra" traduz precisamente essa idéia de que não podemos compreender integralmente quem está muito próximo de nós. As situações novas, além disso, são atraentes e provocantes: o novo ou desconhecido parece, pelo menos durante algum tempo, mais belo e atraente do que o velho; os nossos olhos parecem mais penetrantes ao observar a nova paisagem, ao admirar outras figuras humanas.

(LEITE, Dante Moreira. In: *O caráter nacional brasileiro*. 3. Ed. São Paulo, Pioneira, 1976. p. 11.)

01. Infere-se do texto que:

- (A) a função da linguagem predominante no texto é a conativa.
- (B) trata-se de um texto descritivo com elementos de descrição subjetiva.
- (C) os homens não são capazes de utilizar perfeitamente mais de uma língua, pois só na língua materna é que conseguimos expressar todas as sutilezas do pensamento.
- (D) todas as culturas humanas se assemelham por oferecerem conjuntos de respostas sistematizadas aos problemas universais da existência humana.

02. Os termos **pois**, **quando**, **como**, **no entanto** estabelecem no texto relações, respectivamente, de:

- (A) conclusão, proporção, conformidade, distanciamento
- (B) explicação, tempo, causa, oposição
- (C) conclusão, consequência, conformidade, objeção
- (D) explicação, tempo, comparação, oposição

03. Assinale a alternativa que registra a palavra que tem o sufixo formador de advérbio.

- (A) fundamentais
- (B) penetrantes
- (C) frequentemente
- (D) sentimentos

04. Assinale a alternativa que traduz a mesma idéia do provérbio já citado no texto.

- (A) "A gato pintado não se confia a guarda do assado."
- (B) "Santo de casa não faz milagre."
- (C) "Em terra onde não há carne, urubu é frango."
- (D) "Quem conta com a panela alheia, arrisca-se a ficar sem ceia."

05. Assinale a opção que preenche corretamente as lacunas:

- I. Percebe-se que ele ainda é meio, pois não tem prática de comércio. (incipiente / insipiente)
- II. A proposta foi, pois continha erros gritantes. (ratificada / retificada)
- III. Devemos uma quantia ao banco. (vultosa / vultuosa)
- IV. A nuvem de gafanhotos a plantação. (infestou / infestou)
 - (A) insipiente _ ratificada _ vultuosa _ infestou
 - (B) insipiente _ retificada _ vultuosa _ infestou
 - (C) incipiente _ retificada _ vultosa _ infestou
 - (D) incipiente _ ratificada _ vultosa _ infestou

06. Assinale a alternativa que indica a função sintática exercida pelas orações destacadas, nos seguintes períodos:

- I. "Acontece que não sei mais amar."
- II. "O importante é que a nossa emoção sobreviva."
- III. "Já conheço os passos dessa estrada"
- IV. Sei que não vai dar em nada..."
 - (A) objeto direto – sujeito – predicativo do sujeito
 - (B) predicativo do sujeito – complemento nominal – sujeito
 - (C) objeto indireto – objeto direto – sujeito
 - (D) sujeito – predicativo do sujeito – objeto direto

As questões de números 07 a 10 referem-se ao poema que segue.

Soneto de Fidelidade

De tudo, ao meu amor serei atento
Antes, e como tal zelo, e sempre, e tanto,
Que mesmo em face do maior encanto
Dele se encante mais meu pensamento.

Quero vivê-lo em cada vão momento
E em seu louvor hei de espalhar meu canto
E rir meu riso e derramar meu pranto
Ao seu pesar ou seu contentamento.

E assim, quando mais tarde me procure
Quem sabe a morte, angústia de quem vive
Quem sabe a solidão, fim de quem ama.

Eu possa me dizer do amor (que tive):
Que não seja imortal, posto que é chama
Mas que seja infinito enquanto dure.

(MORAES, Vinícius de. *Antologia Poética*. Rio de Janeiro, José Olympio, 1987. p. 77.)

07. Com base no poema "Soneto de fidelidade", assinale a única com raciocínio incoerente.

- (A) composição poética de quatorze versos, divididos em dois quartetos e dois tercetos.
- (B) o eu lírico está centrado na sua realidade interior, e o seu objetivo é mostrar-nos essa realidade.
- (C) é uma mensagem unívoca e conotativa, já que permite mais de uma interpretação.
- (D) a função poética da linguagem se faz presente, visto que a intenção do emissor está voltada para a própria mensagem.

08. Considere as seguintes afirmações:

- I. Na primeira estrofe, o amor está relacionado mais à razão que ao sentimento
- II. O zelo do eu lírico desdobra-se, na segunda estrofe.
- III. A imagem da chama é utilizada pelo autor para exprimir a infinitude do amor.

Está de acordo com o poema o que se afirma em:

- (A) I e III
- (B) I e II
- (C) II e III
- (D) I, II e III

09. A palavra **que** do terceiro verso da primeira estrofe tem valor:

- (A) consecutivo
- (B) final
- (C) causal
- (D) temporal

10. Assinale a alternativa que contiver uma análise verdadeira, no tocante às figuras de linguagem:

- (A) "...Antes, e com tal zelo, e sempre, e tanto..." (assíndeto)
- (B) "...E rir meu riso..." (hipérbole)
- (C) "...Que não seja imortal, posto que é chama Mas que seja infinito enquanto dure". (paradoxo)
- (D) "...Ao seu pesar ou seu contentamento". (pleonismo)

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – MÉDICO PEDIATRA

CONHECIMENTOS GERAIS - SAÚDE

11. Assinale a alternativa incorreta. No que diz respeito à assistência, o Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir, o acesso aos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas, EXCETO:
- (A) Assistência pré-natal, parto e puerpério;
 - (B) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil;
 - (C) Cobertura regional do esquema preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações, apenas para a faixa etária de idosos, preferencialmente;
 - (D) Ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
12. Os municípios já habilitados nas condições de gestão da NOB 01/96 estarão aptos a receber o PAB-Ampliado, após avaliação das Secretarias de Estado da Saúde, aprovação da CIB, e homologação da CIT, em relação aos seguintes aspectos, EXCETO:
- (A) Plano Municipal de Saúde sem vinculações à programação físico-financeira;
 - (B) Alimentação regular dos bancos de dados nacionais do SUS;
 - (C) Desempenho dos indicadores de avaliação da atenção básica no ano anterior;
 - (D) Estabelecimento do pacto de melhoria dos indicadores de atenção básica no ano subsequente.
13. A qualificação de cada microrregião, no âmbito da assistência à saúde, estará condicionada a, EXCETO:
- (A) Apresentação pelo Secretário estadual de saúde do Plano Diretor de Regionalização do estado, aprovado na CIB e CES incluindo o desenho de todas as microrregiões;
 - (B) Apresentação, para cada microrregião a ser qualificada, de: (i) municípios que compõem a microrregião; (ii) definição dos módulos assistenciais existentes, com explicitação de sua área de abrangência e do município-sede de cada módulo; (iii) vinculação de toda a população de cada município da microrregião a um único município-sede de módulo assistencial, de forma que cada município integre somente um módulo assistencial e os módulos assistenciais existentes cubram toda a população do estado.
 - (C) Habilitação do(s) município(s)-sede de módulo assistencial em Gestão Plena do Sistema Municipal e de todos os demais municípios da microrregião na condição de Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada.
 - (D) Comprovação da Programação Pactuada e Integrada, implantada sob a coordenação do gestor estadual, com definição de limites financeiros para todos os municípios do estado, com separação das parcelas financeiras correspondentes à própria população e à população referenciada;
14. Os municípios que tiverem em seu território serviços de alta complexidade/custo, quando habilitados em Gestão Plena do Sistema Municipal, deverão desempenhar as funções referentes à organização dos serviços de alta complexidade em seu território, visando assegurar o comando único sobre os prestadores, destacando-se, EXCETO:
- (A) Programação das metas físicas e financeiras dos prestadores de serviços, garantindo a possibilidade de acesso para a sua população e para a população referenciada conforme o acordado na PPI e no Termo de Garantia de Acesso assinado com o estado;
 - (B) Realização de vistorias no que lhe couber, de acordo com as normas do Ministério da Saúde;
 - (C) Condução do processo de contratação;
 - (D) Impossibilidade de autorização para realização dos procedimentos e a efetivação dos pagamentos (créditos bancários);
15. Na Norma Operacional de Assistência a Saúde (NOAS), a padronização dos instrumentos que correspondem aos anexos integrantes do Termo de Compromisso de Garantia de Acesso deveria ser disponibilizada aos gestores pela SAS/SAS, no prazo:
- (A) De 30 (trinta) dias após a publicação do NOAS 2001;
 - (B) De 60 (sessenta) dias após a publicação do NOAS 2001
 - (C) De 90 (noventa) dias após a publicação do NOAS 2001
 - (D) De 120 (cento e vinte) dias após a publicação do NOAS 2001.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. São causas de Insuficiência Cardíaca Congestiva(ICC) por disfunção miocárdica, exceto:
- (A) Miocardite por colagenoses;
 - (B) Coronariopatia ou Doença de Kawasaki;
 - (C) Miocardiopatia hipertrófica;
 - (D) Miocardiopatia dilatada.
17. Considere as seguintes assertivas acerca da Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) na criança:
- I. Anemia, Hipertireoidismo, Doença de Paget e Beribéri podem estar associadas a ICC de alto débito;
 - II. Taquipnéia, taquicardia, hepatomegalia e cardiomegalia na criança devem ser tidos como provável diagnóstico de ICC;
 - III. Edema agudo de pulmão, dispnéia de esforço e terceira bulha são sinais de congestão venosa pulmonar.
- São corretas:
- (A) I e II apenas;
 - (B) II e III apenas;
 - (C) I e III apenas;
 - (D) I, II e III.
18. Sabendo-se que o Choque constitui uma síndrome clínica grave e de alta mortalidade, assinale a alternativa errada:
- (A) Extremidades frias, taquicardia, sede, palidez e cianose podem ser considerados sinais precoces de choque;
 - (B) No choque cardiogênico geralmente existem sinais congestivos como estertores pulmonares, hepatomegalia, terceira bulha, aumento da área cardíaca, ingurgitamento venoso e edema;
 - (C) Dentre os sinais de choque, os mais importantes são: pulsos finos e de difícil palpação, perfusão periférica diminuída e tempo de recoloração maior que 3 segundos e extremidades frias;
 - (D) Seps e reação anafilática são causas de choque do tipo cardiogênico.
19. Considere as proposições acerca da Febre Reumática:
- I. Constitui doença inflamatória, pós-infecciosa, mediada imunologicamente que ocorre geralmente em indivíduos geneticamente susceptíveis;
 - II. A doença acomete o tecido conjuntivo do coração, articulações, vasos, algumas áreas do sistema nervoso central e, bem frequentemente, do tecido subcutâneo, levando à formação de nódulos subcutâneos;
 - III. A forma aguda da doença é rara antes dos 5 anos e depois dos 18 anos, e raríssima antes dos 3 anos;
 - IV. O diagnóstico da doença é bem provável, através dos critérios de Jones modificados, quando se evidencia sinais laboratoriais de estreptococcia associados a 2 sinais maiores ou 1 sinal maior associado a 2 sinais menores.
- Assinale a alternativa correta:**
- (A) Apenas I e IV estão corretas;
 - (B) I, III e IV estão corretas, enquanto II está errada;
 - (C) Apenas II e III estão erradas;
 - (D) II e IV estão erradas, enquanto I e IV estão corretas.
20. Assinale a alternativa correta acerca da Febre Reumática:
- (A) A cardite, apesar de não deixar sequelas, é a manifestação mais grave da doença, apresentando grande impacto na morbimortalidade;
 - (B) Na cardite aguda, a válvula aórtica é a mais acometida, seguida pela válvula mitral, que, quando acometida, apresenta sopro holossistólico e de alta frequência;
 - (C) Os casos de coréia na febre reumática apresentam evolução insidiosa, com labilidade emocional, distúrbios de conduta e desatenção, movimentos involuntários, incoordenados porém conscientes, bizarros e sem finalidade, que aumentam sob tensão ou estresse;
 - (D) Todas as alternativas anteriores estão incorretas.
21. Acerca das provas laboratoriais de fase aguda na febre reumática:
- I. A VHS aumenta na grande maioria dos casos proporcionalmente à gravidade, porém, pode apresentar-se normal devido à ICC ou uso de anti-inflamatórios;
 - II. A Proteína C está positiva em todos os casos até o final da terceira semana, mas pode sofrer alterações devido a condições como anemia e ICC;
 - III. As Mucoproteínas não sofrem alteração por conta do uso de anti-inflamatórios;
- Assinale a alternativa correta:**
- (A) Apenas I e III estão corretas;
 - (B) Apenas I está incorreta;
 - (C) Apenas III está correta;
 - (D) I, II e III estão corretas.

22. Nas arritmias na criança, qual destas alternativas trás a associação correta entre o tipo de arritmia e a primeira conduta a ser tomada pelo pediatra assistente?
- (A) Assistolia – Atropina;
 - (B) Taquicardia ventricular – Cardioversão elétrica;
 - (C) Fibrilação ventricular – Adrenalina;
 - (D) Taquicardia sinusal – Quinidina.
23. Das alternativas abaixo, fala mais a favor de Pneumonia de etiologia associada ao pneumococo:
- (A) Broncopneumonia confluyente com progressão rápida e evidência radiológica de pneumatoceles ou pneumotórax;
 - (B) Início insidioso, geramente pós infecção de vias aéreas superiores e evidência radiológica de acometimento lobar com derrame pleural;
 - (C) Início abrupto, com febre alta, calafrios e dor torácica, com evidência radiológica de comprometimento lobar e com boa resposta ao uso de Ampicilina ou Amoxicilina nas primeiras 24 a 48h;
 - (D) Casos arrastados, crônicos, associados a síndrome astênica e emagrecimento acentuado.
24. São causas de diarréia crônica, exceto:
- (A) Síndrome do intestino irritável;
 - (B) Doença celíaca;
 - (C) Fibrose cística;
 - (D) Ingestão de toxinas.
25. Qual destas parasitoses tem hábitat preferencial pelo jejuno?
- (A) Taenia solium;
 - (B) E. mansoni;
 - (C) Trichuris trichiura;
 - (D) Nenhuma das anteriores.
26. Podem ser tratados com Praziquantel:
- I. Balantidium;
 - II. Taenia;
 - III. Hymenolepis;
 - IV. E. mansoni.
- (A) I, II e IV apenas;
 - (B) II, III e IV, apenas;
 - (C) II e IV apenas;
 - (D) I, II e III apenas.
27. Qual destes exames apresenta menor sensibilidade no diagnóstico das infecções do trato urinário na criança?
- (A) Estearase leucocitária positiva;
 - (B) Gram de gota positivo;
 - (C) Nitrito positivo;
 - (D) Leucocitúria.
28. Na propedêutica diagnóstica em casos de infecção do trato urinário de repetição em crianças, avalie as seguintes afirmações acerca da Cistouretrografia Miccional:
- I. Exame de escolha para se excluir refluxo vesicoureteral, bem como outras anomalias da bexiga e da função miccional;
 - II. Indicada sobretudo em crianças maiores de 1 ano, devendo ser realizada pelo menos 2 semanas após o fim do último tratamento;
 - III. Pode revelar dados como volume renal, hidronefrose e relação corticomedular, bem como hipertrofia vesical e ureterocele;
- Assinale a alternativa correta:**
- (A) Apenas I e II estão corretas;
 - (B) Apenas II e III estão corretas;
 - (C) Apenas II está correta;
 - (D) Apenas I está correta.
29. Na abordagem terapêutica das crises convulsivas em pacientes epilêpticos, o Ácido Valpróico tem seu uso mais bem indicado no controle de crises do tipo:
- (A) Ausência simples;
 - (B) Parcial complexa;
 - (C) Atônicas;
 - (D) Ausência atípica.
30. São causas de anemia microcítica que cursa com o número de reticulócitos claramente aumentado, exceto:
- (A) Talassemia maior;
 - (B) Hemoglobinopatia C;
 - (C) Aplasia eritroblástica congênita;
 - (D) Ferropriva em tratamento com ferro.
31. São fatores de risco para enterocolite necrotizante:
- I. Desidratação severa;
 - II. Sepsis;
 - III. Dieta hiperosmolar;
 - IV. Prematuridade e baixo peso.
- (A) Apenas I e III;
 - (B) Apenas II, III e IV;
 - (C) Apenas I, II e III;
 - (D) Todas as proposições.
32. São alterações laboratoriais esperadas nos casos de Calazar, exceto:
- (A) Hipogamaglobulinemia policlonal e hipoalbuminemia;
 - (B) Pancitopenia ao hemograma;
 - (C) Proteína C e VHS geralmente alteradas;
 - (D) Transaminases e bilirrubinas geralmente normais ou com aumento leve ou moderado.