

1ª Parte – Português

TEXTO 1

O Coveiro

Millôr Fernandes

Ele foi cavando, cavando, cavando, pois sua profissão - coveiro - era cavar. Mas, de repente, na distração do ofício que amava, percebeu que cavara demais. Tentou sair da cova e não conseguiu. Levantou o olhar para cima e viu que sozinho não conseguiria sair. Gritou. Ninguém atendeu. Gritou mais forte. Ninguém veio. Enrouqueceu de gritar, cansou de esbravejar, desistiu com a noite. Sentou-se no fundo da cova, desesperado. A noite chegou, subiu, fez-se o silêncio das horas tardias. Bateu o frio da madrugada e, na noite escura, não se ouviu um som humano, embora o cemitério estivesse cheio de pipilos e coxares naturais dos matos. Só pouco depois da meia-noite é que vieram uns passos. Deitado no fundo da cova o coveiro gritou. Os passos se aproximaram. Uma cabeça ébria apareceu lá em cima, perguntou o que havia: O que é que há? O coveiro então gritou, desesperado: Tire-me daqui, por favor. Estou com um frio terrível! Mas, coitado! - condeu-se o bêbado - Tem toda razão de estar com frio. Alguém tirou a terra de cima de você, meu pobre mortinho! E, pegando a pá, encheu-a e pôs-se a cobri-lo cuidadosamente.

Moral: Nos momentos graves é preciso verificar muito bem para quem se apela.

01. Escolha a alternativa que contém uma análise correta do texto:

- a) O narrador não participa dos fatos: é um simples observador.
- b) O texto apresenta fatos em sequência dispensando a relação de causa e efeito.
- c) Os fatos são vividos por um ou mais personagens em tempo e espaço indeterminados.
- d) Nota-se a ausência de termos que indicam a sequência temporal dos fatos.
- e) O narrador participa dos fatos apesar de não poder ser considerado um personagem.

02. Ainda sobre o texto 1, assinale aquela alternativa que NÃO corresponde a uma análise correta:

- a) O uso do pretérito perfeito do indicativo é frequente, sendo o passado o marco temporal do texto.
- b) Para estabelecer dinamismo à sequência de fatos o autor preferiu o uso de orações absolutas e coordenadas entre si.
- c) É o coveiro quem desencadeia toda a ação até que o bêbado assume o papel de personagem central do texto.
- d) A quase ausência de subordinação é um recurso empregado para conferir celeridade ao texto.
- e) O uso do gerúndio também contribui para o desenvolvimento do texto.

03. 'Enrouqueceu de gritar':

- a) Trata-se de uma afirmação repetida por 2 termos: um pleonasmo vicioso.
- b) A expressão revela a apropriação de uma característica pelo todo: uma metonímia.
- c) Em 'enrouqueceu' ocorreu o acréscimo simultâneo de um prefixo e um sufixo.
- d) A língua portuguesa institui processos de formação de palavras de maneira sequencial, de modo que os afixos são empregados de forma separada e nunca simultânea.
- e) Se houvesse a supressão da expressão 'de gritar' o termo mudaria seu aspecto semântico.

04. No texto, 'esbravejar' é o mesmo que:

- a) ficar bravo
- b) vociferar
- c) chorar
- d) suplicar
- e) dominar

TEXTO 2



05. No último quadrinho:

- a) Revela-se uma motivação completamente inusitada para o ocorrido no quadrinho anterior.
- b) A incompreensão presente se dá pela interpretação denotativa da fala de Mafalda.
- c) No último quadrinho deu-se ao sangue característica tipicamente humana.
- d) O uso de exclamações contrasta com a expressão indiferente do pai.
- e) O texto é característico da função apelativa da linguagem.

06. A forma verbal 'falou':

- a) É irregular.
- b) Indica ação concluída.
- c) Forma o subjuntivo a partir da mesma desinência.
- d) Não admite sujeito oculto.
- e) Torna o verbo defectivo.

TEXTO 3



07. No último quadrinho podemos caracterizar a expressão da senhora diante da fala de Mafalda como:

- a) decepcionada
- b) aborrecida
- c) triste
- d) atônita
- e) satisfeita

TEXTO 4

Meu primeiro computador

Desde bem pequenas, as crianças se aventuram no computador

da família para jogar, desenhar e colorir. Chega um momento

em que elas têm direito a seu próprio PC, notebook ou notebook.

Especialistas indicam a hora certa de comprar um para seu filhote

Com reportagem de Gabriella Sandoval e Daniela Macedo

A idade ideal: a partir dos 6 anos

Por que: quando entra na fase de alfabetização, a criança deixa de utilizar o computador apenas para se divertir e passa a se ocupar dele também como ferramenta de ajuda aos trabalhos escolares. É a partir dessa idade, ainda, que ela começa a entender as regras impostas pelos pais, como o limite de tempo razoável para ficar na frente do monitor. "Antes dos 6 anos, a criança não é capaz de compreender certas normas", explica a pedagoga Maria Angela Carneiro, da Pontifícia Universidade Católica de São Paulo

Quanto usar: o ideal, no início, é permitir que ela use o computador por uma hora diária. Mais do que isso pode prejudicar as suas outras atividades. Esse período pode aumentar de acordo com o volume de tarefas que a escola exige do aluno – desde que, é claro, a internet seja utilizada como fonte de pesquisa

08. De acordo com o texto:

- a) As famílias não devem impedir as crianças de usar o computador da maneira como elas querem.
- b) Por ser uma ferramenta de pesquisa importante, o notebook deve ser dado às crianças o mais rápido possível.
- c) O computador deve ser usado apenas como fonte de pesquisa.
- d) A independência da criança no uso do computador deve ser gradual e acompanhar seu desenvolvimento escolar.
- e) Se a criança começar usando o computador para brincar, logo exigirá seu próprio PC para atividades correlatas.

09. Marque a alternativa correta:

- a) 'a partir dessa idade, ainda, que ela começa'. O termo sublinhado é uma conjunção integrante já que liga uma oração principal à subordinada.
- b) 'passa a se ocupar'. 'Se' é índice de indeterminação do sujeito.

- c) 'É a partir dessa idade'. A crase não ocorreu porque a palavra feminina está distante da preposição 'a', tornando impossível sua fusão.
- d) 'as regras impostas pelos pais'. A voz passiva do verbo foi preterida nessa construção, mesmo sendo a mais indicada.
- e) 'desde que, é claro, a internet seja utilizada como fonte de pesquisa'. A ordem inversa e o emprego de um aposto no período, justificam a atração do pronome para antes do verbo.

10. É acentuada pela mesma regra que 'razoável':

- a) poético
- b) início
- c) incrível
- d) factível
- e) leal

2ª Parte – Sistema Único de Saúde – SUS

11. Referente ao Grau de urbanização é INCORRETO afirmar:

- a) Percentual da população residente em áreas urbanas, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- b) Indica a proporção da população total que reside em áreas urbanas, segundo a divisão político-administrativa estabelecida pelas administrações municipais.
- c) Usa-se para acompanhar o processo de urbanização da população brasileira, em diferentes espaços geográficos.
- d) Também é usado para subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas, para adequação e funcionamento da rede de serviços sociais e da infra-estrutura urbana.
- e) Tem como limitações as imprecisões da base de dados utilizada para o cálculo do denominador, relacionadas a coleta de dados demográficos ou a metodologia empregada para elaborar estimativas e projeções populacionais e também as variações na aplicação dos critérios de classificação da situação do domicílio pelas administrações municipais.

12. São usos da taxa específica de fecundidade, EXCETO:

- a) Detectar variações das taxas nos grupos de maior risco reprodutivo.
- b) Analisar variações geográficas e temporais da natalidade.
- c) Possibilitar o estudo dinâmico da fecundidade, mediante análise longitudinal.
- d) Formular hipóteses de projeções populacionais.
- e) Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação da atenção materno/infantil (oferta de serviços e ações para grupos de risco).

13. Quanto ao Sistema de Informações de Agravos de Notificação (Sinan) é INCORRETO afirmar:

- a) O Sinan tem como objetivo coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo, para apoiar processos de investigação e de análise das informações sobre doenças de notificação compulsória. Concebido como sistema modular e informatizado desde o nível local, pode ser operado a partir das unidades de saúde.
- b) Ha dois documentos básicos, que complementam entre si as informações sobre cada caso notificado. O primeiro é a ficha individual de notificação (FIN), preenchida pelas unidades assistenciais a partir da suspeita clínica da ocorrência de algum agravo de notificação compulsória ou outro agravo sob vigilância. Segue-se a ficha individual de investigação (FII), que contém campos específicos de orientação para a investigação do caso.
- c) Constam ainda do sistema a planilha e o boletim de acompanhamento de surtos, assim como os boletins de acompanhamento de hanseníase e tuberculose.
- d) As secretarias estaduais ou municipais de saúde são responsáveis pela impressão, numeração e distribuição dos formulários.
- e) O Sinan foi implantado no país de forma a gradual, a partir de 1991.

14. Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde:

- a) Vigilância ambiental.
- b) Vigilância epidemiológica.
- c) Vigilância sanitária.
- d) Saúde do trabalhador.
- e) Saúde ambiental.

15. Segundo a Lei 8080/90, Art. 19-J. Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente de:

- a) 1 (um) acompanhante apenas durante o período pós-parto imediato.
- b) 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- c) 2 (dois) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, desde de que seja da área de saúde.
- d) 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, desde de que seja da área de saúde.
- e) 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto e pós-parto imediato apenas.

16. Do Planejamento e do Orçamento, Segundo a Lei 8080/90, é INCORRETO afirmar:

- a) Art. 36. O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- b) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS), e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- c) É facultativa a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
- e) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.

17. Os parâmetros para a inclusão de doenças e agravos na lista de notificação compulsória devem obedecer os seguintes critérios dos quais é INCORRETO afirmar:

- a) Magnitude – aplicáveis as doenças de elevada frequência, que afetam grandes contingentes populacionais e se traduzem por altas taxas de incidência, prevalência, mortalidade e anos potenciais de vida perdidos.
- b) Potencial de disseminação – são situações emergenciais em que se impõe a notificação imediata de todos os casos suspeitos, com o objetivo de delimitar a área de ocorrência, elucidar o diagnóstico e deflagrar medidas de controle aplicáveis. Mecanismos próprios de notificação devem ser instituídos com base na apresentação clínica e epidemiológica do evento.
- c) Transcendência – se expressa por características subsidiárias que conferem relevância especial à doença ou agravo, destacando-se: severidade, medida por taxas de letalidade, de hospitalização e de seqüelas; relevância social, avaliada, subjetivamente, pelo valor imputado pela sociedade à ocorrência da doença e que se manifesta pela sensação de medo, repulsa ou indignação; e relevância econômica, avaliada por prejuízos decorrentes de restrições comerciais, redução da força de trabalho, absenteísmo escolar e laboral, custos assistenciais e previdenciários, etc.
- d) Vulnerabilidade – medida pela disponibilidade concreta de instrumentos específicos de prevenção e controle da doença, propiciando a atuação efetiva dos serviços de saúde sobre os indivíduos e coletividades.

- e) Compromissos internacionais – relativos ao cumprimento de metas continentais ou mundiais de controle, de eliminação ou de erradicação de doenças, previstas em acordos firmados pelo governo brasileiro com organismos internacionais. Esses compromissos incluem obrigações assumidas por força do Regulamento Sanitário Internacional, estabelecido no âmbito da Organização Mundial da Saúde, que ainda exige a notificação compulsória dos casos de cólera, febre amarela e peste. Entretanto, este regulamento está sendo objeto de revisão e, possivelmente, os Estados-Membros da OMS passarão a notificar eventos inusitados que possam ter repercussões internacionais.

18. O Gráfico abaixo demonstra uma:



- a) Exposição maciça comum de curta duração.
b) Exposição maciça comum prolongada.
c) Exposição maciça comum seguidas de casos secundários.
d) Exposição múltipla – epidemia curta.
e) Exposição múltipla – epidemia prolongada.

19. Sobre AIDS é INCORRETO afirmar:

- a) A AIDS é uma doença reemergente.
b) Os infectados pelo HIV evoluem para grave disfunção do sistema imunológico, à medida que vai sendo destruídos os linfócitos T CD4+, uma das principais células-alvo do vírus.
c) A contagem de linfócitos T CD4+ é importante marcador dessa imunodeficiência.
d) A história natural da AIDS vem sendo alterada, consideravelmente, pela terapia anti-retroviral (ARV).
e) A transmissão vertical, uma das prioridades do Programa Nacional de DST e AIDS (PN-DST/AIDS).

20. O maior número de óbitos por causas externas em 2008 foi na:

- a) Região Norte.
b) Região Nordeste.
c) Região Sudeste.
d) Região Sul.
e) Região Centro-Oeste.

3ª Parte – Conhecimentos Específicos

21. Sobre o quadro clínico e diagnóstico da Epicondilite Lateral é INCORRETO afirmar:

- a) Dor sobre o epicôndilo lateral que se irradia ao longo dos músculos extensores.
b) Inicia-se gradualmente e se torna intensa e persistente.
c) Agrava-se por pequenos movimentos do cotovelo e pode impedir a realização de atividades de vida diárias.
d) Mobilidade passiva e ativa do cotovelo e os exames radiológicos são anormais.
e) Presença de dor à palpação local no epicôndilo lateral, dor à extensão resistida do punho, dor à supinação resistida.

22. São situações que levam a síndrome do túnel do carpo, EXCETO:

- a) Artrose dos ossos do punho.
b) Artrite reumatóide.
c) Fraturas (diminuição da luz do canal).
d) Aderências pós-fraturas.
e) Tendinites agudas que podem inflamar o nervo.

23. São sinais de vasoconstricção na fase II das distrofias simpáticas reflexa (DSR) ou Contratura isquêmica de Volkman, EXCETO:

- a) Ressecamento de pele.
b) Palidez.
c) Contratura violenta de bíceps.
d) Hipotermia.
e) Hipotrofia.

24. As características abaixo são de:

- É uma fasciíte palmar.
 - Ocorre dor ao longo do tendão flexor superficial, que leva ao dedo em gatilho (III e IV dedos).
 - Na palpação observa-se espessamento dos tendões.
- a) Síndrome de Dequervain.
b) Síndrome de Dupuytren.
c) Síndrome do Canal ou Túnel de Guyon.
d) Síndrome do túnel do Carpo.
e) Fratura de Colles.

25. Sobre lombalgia é INCORRETO afirmar:

- a) A lombalgia é uma dor relatada na região lombar, que pode ocorrer sem motivo aparente, mas geralmente é relacionada a algum tipo de trauma com ou sem esforço.
b) A lombalgia pode ter origem em várias regiões: em estruturas da própria coluna, em estruturas viscerais; pode ainda ter origem vascular ou origem psicogênica.
c) Podem ser classificadas como estática, quando é decorrente da uma biomecânica de forma incorreta, também conhecida por um quadro postural, e cinética quando é causada por uma má postura.

- d) São também classificadas de acordo com patologia, as estruturais (mecânicodegenerativas: protusões discais, osteoartrose), as inflamatórias (espondilites), as doenças ósseas metabólicas (osteoporose), as neoplasias (tumores), as dores referidas (pélvicas, renais), e as não específicas (fibromialgias).
- e) A dor é decorrente de forças excessivas, sejam externas ou internas.

26. De acordo com a classificação de Bauer e Jackson para lesões condrais e osteocondrais, pode-se afirmar que a lesão da figura abaixo é do tipo:



- a) Estrelada
b) Retalho
c) Cratera
d) Fibrilação
e) Degradação

27. As lesões dos meniscos que se apresentam com rupturas longitudinais, verticais, mais comum no Menisco medial – “Joelho Bloqueado” são do tipo:

- a) Radial
b) Em Alça de Balde
c) Em Retalho
d) Em Clivagem Horizontal
e) Degenerativas

28. As fraturas acetabulares incluem como complicação imediata:

- a) Tromboembolismo
b) Pseudo-artrose
c) Hipertensão vascular
d) Artrite reumatóide
e) Artrose pós-traumática

29. Sobre luxação traumática do ombro é INCORRETO afirmar:

- a) Na luxação traumática do ombro, antes da redução é fundamental o estudo radiográfico já que em algumas situações a luxação é acompanhada de fratura do 1/3 proximal do úmero o que implica em cuidados adicionais durante a redução.
- b) As radiografias deverão ser feitas, no mínimo, com duas incidências, sendo o ideal três incidências (AP verdadeiro, perfil de escápula e trans-axilar).
- c) As radiografias em AP ocasionalmente não mostram a lesão, só sendo diagnosticada nas outras incidências.
- d) Toda luxação articular deve ser encarada como uma urgência, devendo ser reduzida no menor espaço de tempo possível, já que a cartilagem da articulação luxada pode sofrer alterações irreversíveis caso não seja restabelecido a congruência articular.

- e) Em condições ideais o paciente com esse tipo de luxação deverá ser submetido a redução cirúrgica aberta

30. A.G.P, 72 anos, masculino chegou a Clínica Ortopédica de Urgência com uma fratura do colo do fêmur com grande desvio, desta forma, qual tratamento adequado?

- a) Ressecção da cabeça femoral.
b) Redução com osteossíntese.
c) Redução e colocação de aparelho gessado.
d) Artroplastia total.
e) Protetização após osteossíntese.

31. Na prevenção da infecção em fratura exposta é INCORRETO afirmar:

- a) Nas fraturas expostas é primordial para o tratamento a limpeza cirúrgica da lesão em ambiente próprio.
b) Deve-se utilizar preferencialmente um antibiótico bacteriostático.
c) A estabilização de uma fratura exposta com fixadores externos ou outros dispositivos é sempre preferível a imobilização gessada, que dificulta o acompanhamento posterior da ferida e a estabilização da lesão.
d) As fraturas expostas são classificadas, segundo Gustillo e Anderson em 3 tipos, de acordo com a lesão de pele, com as lesões das partes moles e o tipo de fratura.
e) Classifica-se fraturas de acordo com o tempo de exposição óssea como: Potencialmente Contaminada (menos de 6h de exposição), Contaminada (entre 6 e 12h de exposição) e Infectada (mais de 12h de exposição).

32. O tratamento da poliartrite da febre reumática é feito com:

- a) Corticosteróides
b) Ácido acétil salicílico (AAS)
c) Prednisona
d) Metilprednisolona
e) Haloperidol

33. São causas de escolioses funcionais antálgicas, EXCETO:

- a) Hérnias discais
b) Lumbago
c) Traumas
d) Tumores
e) Alterações Mesenquimais

34. Ocorre na Região cervical:

- a) Deformidade de Sprengel.
b) Deformidade de Madelung.
c) Polidactília.
d) Síndrome de Klippel-Feil.
e) Síndrome de Moebius.

35. O termo pectus carinatum denomina:

- a) Saliência exagerada da cervical ao nível da junção com o sacro.
- b) Saliência exagerada do esterno ao nível da junção com o manúbrio.
- c) Reentrância da clavícula ao nível da junção com a escapula.
- d) Reentrância do esterno ao nível da junção com o manúbrio.
- e) Saliência exagerada da cervical com uma reentrância com o sacro.

36. Referente a marcha é INCORRETO afirmar:

- a) Marcha é a seqüência dinâmica de eventos que permitem que o indivíduo se desloque, mantendo a posição bípede.
- b) É uma atividade complexa, resultante de ações reflexas e voluntárias.
- c) A marcha normal é clica, com fases alternando-se com o apoio e balanço do membro inferior. A fase de apoio inicia-se com o toque do calcanhar, segue-se com o apoio completo do pé, impulsão (apoio no antepé) e desprendimento.
- d) Há muitos tipos de marcha alterada. A marcha é antálgica quando a fase de apoio do lado doloroso está encurtada e, geralmente, acompanhada de um esboço de saltitar na tentativa de aliviar o peso. Na marcha por insuficiência do glúteo médio, o tronco inclina-se exageradamente para o lado do apoio.
- e) Marcha espástica é quando o toque do calcanhar é feito com muita intensidade, produzindo um som típico. Ocorre em neuropatias que afetam a sensibilidade profunda e percepção vibratória.

37. Quanto ao exame do cotovelo é INCORRETO afirmar:

- a) O cotovelo é formado pela extremidade distal do úmero e proximal do rádio e ulna que se juntam formando as articulações entre o capítulo e a cabeça do rádio, entre a tróclea e a incisura troclear da ulna e entre a articulação rádio-ulnar proximal, fixadas por vários ligamentos.
- b) Visto de frente, o cotovelo normal tem angulação em discreto varo. Seqüelas de fratura podem provocar modificação deste ângulo.
- c) Fazendo flexão de 90 graus, e examinando pela face posterior, verifica-se que o cotovelo apresenta 3 saliências facilmente palpáveis epicôndilo lateral, epicôndilo medial e olécrano — que se dispõem formando um triângulo isóceles, que é usado para avaliar desvios de alinhamento da articulação.
- d) Palpam-se o nervo ulnar entre o epicôndilo medial e o olécrano, o tendão do bíceps braquial, anteriormente (supinador e flexor), e o tendão do tríceps sural (extensor), posteriormente, inserido no olécrano.
- e) Do epicôndilo lateral, origina-se a musculatura supinadora e extensora do punho e, do epicôndilo medial, origina-se a musculatura pronadora e flexora do punho.

38. Mantém-se estendidas as articulações metacarpofalangeana e interfalangeana proximal do dedo que se quer testar, segurando-o. Solicita-se ao paciente que faça flexão da articulação interfalangeana distal. Se isto for possível, o tendão estará íntegro.

Este procedimento descreve:

- a) Teste dos tendões flexores superficiais dos dedos.
- b) Teste dos tendões flexores profundos dos dedos.
- c) Teste do nervo ulnar.
- d) Teste do nervo mediano.
- e) Teste de Phalen.

39. O apoio é feito na ponta do pé e não em toda a superfície plantar.

O texto descreve que tipo de deformidade do pé?

- a) Pé equino
- b) Pé calcâneo
- c) Pé valgo
- d) Pé varo
- e) Pé cavo

40. Sobre causalgia ou Síndrome Complexa de Dor Regional Tipo II é INCORRETO afirmar:

- a) É definido como causalgia a dor espontânea, em queimor, intensa, difusa, persistente e sujeita a exacerbações, podendo ser desencadeada por estímulos que não necessariamente acarretam efeito físico no membro e que podem acarretar alterações profundas no estado mental dos doentes.
- b) A dor é localizada geralmente na área de distribuição de um nervo comprometido, eventualmente seccionado completamente.
- c) É mais comum nos membros inferiores que superiores.
- d) Manifesta-se geralmente em lesões completas ou parciais do nervo mediano, seguindo-se o ulnar, radial e plexo braquial nos membros superiores e o nervo ciático ou parciais deste e do tibial nos membros inferiores.
- e) O déficit motor e sensitivo observado é proporcional à lesão nervosa.

FIM DO CADERNO