

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TACIMA  
**CONCURSO PÚBLICO**

PROVA PARA CARGO DE:

**MÉDICO**

\* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

\* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões ESPECÍFICAS
- 12 questões de Português

\* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

\* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

\* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

\* Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; NÃO será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.

\* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

\* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

\* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

\* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

\* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.

\* A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.

\* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 16/09/2013, no site [www.conpass.com.br](http://www.conpass.com.br).

\* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XII do Edital do Concurso Público nº 001/2013 da PREFEITURA MUNICIPAL DE TACIMA de 28/06/2013.

\* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

**BOA PROVA!!**

**DATA: 15 DE SETEMBRO DE 2013**

**CONPASS®**

Concursos Públicos  
e Assessorias

## PARTE I – MÉDICO

01 - Assinale a afirmativa incorreta quanto ao câncer de próstata (caP) :

- A) O aparecimento súbito de obstrução infravesical em um paciente com padrão miccional satisfatório, é manifestação incomum em caP.
- B) A doença costuma ser assintomática nos pacientes com tumor confinado à próstata.
- C) As dosagens do PSA têm sensibilidade pouco maior que o toque digital e varia entre 70 e 90%.
- D) Independentemente dos achados do toque digital está indicada biópsia local, quando os valores de PSA superam 10 ng/mL.
- E) Em pacientes com caP, os níveis de PSA tendem a subir 50 a 100%, ao ano.

02 - No tratamento empírico da cistite comunitária não complicada, na mulher jovem, não grávida, está correto afirmar que um índice de cura acima de 90%, num tratamento rápido, em dose única é atingido com estes antimicrobianos, exceto:

- A) Levofloxacino; norfloxacino.
- B) Ofloxacino.
- C) Ciprofloxacino.
- D) Pefloxacino.
- E) Fosfomicina trometamol.

03 - Quanto ao tratamento empírico da infecção urinária, assinale a afirmativa correta:

- A) No tratamento de idosos diabéticos, antimicrobianos em regimes de curta duração, em dose única, mostram-se seguros e eficazes com risco mínimo de efeitos colaterais.
- B) No tratamento da cistite comunitária em mulher jovem, não grávida, o uso de ácido pipemídico por três dias, tem boa eficácia e mínimos efeitos colaterais.
- C) No tratamento com cotrimoxazol, da cistite não complicada da mulher, na pré-menopausa, não grávida, imunocompetente, uma duração de três dias tem resultado eficaz comparável ao de cinco, de sete ou dez dias.
- D) Dentre as diversas fluorquinolonas disponíveis para uso clínico, a concentração mais eficaz, nas vias urinárias é atingida pelo moxifloxacino.
- E) O cotrimoxazol é contra-indicado no início da gravidez. Após a terceira semana e até o término, mostra-se uma droga segura para o binômio mãe-feto.

04 - Em casos de rinossinusite aguda bacteriana, em pacientes que apresentem sintomas progressivos com duração maior do que 10 dias, o tratamento pode ser realizado de forma empírica, preferencialmente com:

- A) Amoxicilina com clavulanato.
- B) Cefalosporinas de segunda geração.
- C) Macrolídeos ou quinolonas.
- D) Amoxicilina.
- E) Descongestionantes; soluções salinas e corticosteróides.

05 - O lúpus eritematoso sistêmico (LES) tem apresentação clínica muito variada e a evolução é crônica. A distribuição é universal. Estas possibilidades evolutivas estão corretas, exceto:

- A) As plaquetopenias crônicas podem ser decorrentes da presença de anticorpos antifosfolípidos e, geralmente, não costumam causar sangramentos.
- B) A artrite dos joelhos, frequentemente simétrica, costuma ter evolução intermitente. Quando cronifica, caracteristicamente, cursa com erosões ósseas.
- C) Alterações do sedimento urinário e/ou proteinúria, ocorrem em cerca de 50% dos pacientes, ao longo da evolução da doença.
- D) A lesão em asa de borboleta ou vespertílio é caracterizada por ter início agudo, ser eritematosa, com localização em regiões malares e no dorso do nariz.
- E) Linfonomegalia discreta, indolor, não aderente pode ocorrer em região cervical ou axilar. Pode ser encontrada em cerca de 40% dos pacientes com LES em atividade.

06 - Os diuréticos tiazídicos, em baixas dose, têm eficácia comprovada na redução da morbidade e da mortalidade cardiovasculares. Quanto a estes agentes terapêuticos está incorreto afirmar que:

- A) Geralmente, os diuréticos tiazídicos são bem tolerados. Cãimbras e sensação de fraqueza muscular constituem possíveis efeitos colaterais.
- B) Os diuréticos tiazídicos potencializam os efeitos de todos os outros agentes anti-hipertensivos, com exceção dos bloqueadores do canal de cálcio.
- C) O efeito diurético é antagonizado pelo uso concomitante de antiinflamatórios.
- D) Os diuréticos tiazídicos reduzem o efeito dos hipoglicemiantes orais.
- E) A hipotassemia, geralmente dependente da dose, por vezes acompanhada de hipomagnesemia, é um efeito metabólico frequente que pode induzir arritmias ventriculares.

07 - Quanto aos beta-bloqueadores, está incorreto afirmar, que:

- A) Na suspensão da medicação a retirada brusca pode propiciar hiperatividade simpática, com hipertensão rebote.
- B) Na suspensão da medicação, a retirada brusca pode propiciar hiperatividade simpática com manifestações de isquemia miocárdica, sobretudo em hipertensos com hipertensão arterial prévia muito elevada.
- C) Podem acarretar intolerância à glicose.
- D) Um efeito adverso é a vasoconstrição periférica. Seu uso deve ser cauteloso em pacientes com doença vascular de extremidades.
- E) Constituem medicamentos de primeira escolha para tratamento da hipertensão sem complicação. Isso se aplica, particularmente, ao atenolol.

08 - A hipoglicemia é o efeito colateral mais frequente das sulfoniluréias e é mais comum com drogas de ação prolongada (como a clorpropamida e a glibenclamida). Uma maior probabilidade de ocorrer se verifica :

- A) Nos períodos após a prática de exercícios ou refeições não feitas após a ingestão.
- B) Quando a dose do medicamento é muito alta.
- C) Em pacientes desnutridos ou que consomem bebidas alcoólicas em excesso.
- D) Em pacientes com função renal ou cardíaca comprometida ou doença gastrointestinal.
- E) Todas as respostas estão corretas.

09 - O controle das dislipidemias é uma das principais medidas para a prevenção dos eventos cardiovasculares e redução da morbidade e mortalidade. Quanto ao enfoque das dislipidemias está correto afirmar que:

- A) Níveis de colesterol considerados “normais” para nossa população são, na realidade, altos do ponto de vista de risco. A maior parte dos eventos coronários e acidentes vasculares encefálicos ocorre em pessoas com níveis “normais” de colesterol.
- B) Na síndrome metabólica, a resistência à insulina é, usualmente, acompanhada de elevação marcante do LDL-c.
- C) Sem o abandono do tabagismo não impacto positivo da queda do níveis de LDL-c, na prevenção de eventos cardiovasculares.
- D) Considerando-se que a aterotrombose é uma manifestação tardia de um processo aterosclerótico que se manifesta na quarta ou quinta décadas de vida, em casos de dislipidemia na família, os lípides devem ser medidos mais precocemente, no início da adolescência.
- E) Os fibratos constituem os medicamentos de primeira escolha para a prevenção de aterosclerose em indivíduos com diabetes tipo 2 e naqueles com critérios da síndrome metabólica.

10 - Para o diagnóstico da Síndrome Metabólica se identificam como critérios pelo menos três das condições abaixo relacionadas, exceto:

- A) Obesidade abdominal.
- B) Glicemia de jejum maior ou igual a 110 mg/dL.
- C) Comprovação laboratorial da resistência à insulina, bem como alterações de marcadores inflamatórios.
- D) Triglicérides - igual ou maior que 150 mg/dL ou tratamento específico.
- E) PAS igual ou maior que 130 mmHg ou PAD igual ou maior que 85 mmHg ou tratamento específico.

11 - No tratamento da tuberculose o aparecimento de exantema ou hipersensibilidade de moderada a grave, é um efeito adverso que pode ter como causa(s):

- A) Etambutol e estreptomina.
- B) Rifampicina.
- C) Pirazinamida
- D) Isoniazida.
- E) Todas as respostas estão corretas.

12 - Quanto à Influenza pelo vírus A/H1N1 (Influenza suína) e por outros vírus da gripe, está correto afirmar que:

- A) Os sinais e sintomas dos casos de síndrome respiratória aguda grave causados pelo vírus influenza A (H1N1) e por aqueles da influenza sazonal, são clinicamente indistinguíveis.
- B) Evidências comprovam a transmissão da doença por H1N1, através da ingestão de carne de porco mal cozida. Nestes casos, o período de incubação costuma ser maior.
- C) Diarréia, vômitos e fadiga acompanham a maioria dos casos leves por vírus H1N1, precedendo o surgimento dos sintomas respiratórios.
- D) Diferentemente da influenza por H1N1, a evolução dos casos da Influenza sazonal, não é afetada pelo fator grupos de alto risco.
- E) Na influenza por H1N1, o leucograma apresenta leucocitose acentuada com aumento da VSH, indistinguível de um quadro infeccioso de etiologia bacteriana.

13 - Entre estes medicamentos, mais frequentemente, causa(m) tosse crônica, improdutiva e irritativa em não tabagistas:

- A) Betabloqueadores - causando asma. Efeito dependente da seletividade .
- B) Nitrofurantoina.
- C) Descongestionantes nasais.
- D) Bloqueadores dos canais de cálcio-efeito dose dependente.
- E) Inibidores da enzima conversora de angiotensina - efeito independente da dose.

14 - Quanto à tuberculose está correto afirmar que:

- A) Em sintomáticos respiratórios crônicos, a radiografia de tórax normal afasta o diagnóstico de tuberculose.
- B) A radiografia de tórax, evidenciando cavitações pulmonares, únicas ou múltiplas, confirma o diagnóstico de tuberculose .
- C) A tuberculose, nas suas formas iniciais, frequentemente é assintomática.
- D) Perda de peso rápida e febre alta com calafrios acompanhadas de tosse produtiva por duas semanas, tornam a tuberculose a principal suspeita diagnóstica.
- E) Embora seca no início, a tosse da tuberculose é caracteristicamente acompanhada de escarros hemoptóicos e dor torácica.

15 - Este(s) fármaco(s) que integra(m) a primeira linha no tratamento da tuberculose, interfere(m) na ação dos contraceptivos orais, devendo as mulheres em uso deste(s) medicamento(s) receber orientação para utilizar outros métodos anticoncepcionais.

- A) Etambutol.
- B) Rifampicina.
- C) Pirazinamida e etambutol.
- D) Isoniazida.
- E) Rifampicina e isoniazida.

16 - Cuidados especiais devem acompanhar a utilização de medicamentos, com finalidade terapêutica ou profilática, durante a gravidez, a fim de se evitar danos ao binômio gestante-feto. Quanto aos antimicrobianos e quimioterápicos utilizados na gravidez está incorreto afirmar que:

- A) O estolato de eritromicina deve ser evitado pelo risco pelo risco de colestase na mãe. Este efeito não se verifica com o estearato de eritromicina. A pequena passagem de eritromicina para o feto, torna inadequado o uso de eritromicina para tratamento da sífilis nas gestantes alérgicas à penicilinas.
- B) Sulfametoxazol + trimetoprim é uma associação que apresenta risco potencial de ação teratogênica principalmente no primeiro trimestre da gravidez. (Fenda palatina, focomelia, sindactilia e outros).
- C) Não há relatos de efeitos nocivos com aciclovir, ganciclovir e zidovudina.
- D) As sulfonamidas, por competir com a bilirrubina na ligação proteica, quando administradas a gestantes no terceiro trimestre, expõem o recém-nascido ao risco de kernicterus.
- E) A isoniazida, a pirazinamida, o etambutol são drogas com potencial teratogênico para o feto, principalmente no primeiro trimestre da gestação. Mesmo assim, estão indicadas no tratamento da tuberculose na gestante, pelo benefício justificar o risco. O efeito convulsivante da isoniazida no recém-nascido pode ser evitado com o uso de vitamina B1- tiamina – 40 mg/dia.

17 - A pandemia do HIV/aids, a resistência aos medicamentos antituberculose, as imunodepressões secundárias ao tratamento do câncer, são fatores de risco significativos para o desenvolvimento da tuberculose (TB), incluindo o envolvimento do sistema nervoso central (TBSNC). Quanto à TBSNC está incorreto afirmar que:

- A) O uso concomitante de corticosteróides, por quatro a oito semanas, é recomendado e tem como objetivo diminuir a resposta imunológica responsável pelo exsudato subaracnóideo causador das sequelas neurológicas.
- B) A capacidade de penetração, nas meninges e líquido, dos medicamentos antituberculose, não se altera quando se usam corticosteróides por via oral ou endovenosa.
- C) Nos pacientes infectados pelo HIV a estratégia é a mesma que nos imunocompetentes.
- D) Nos pacientes imunocompetentes que apresentam melhora clínica, radiológica e laboratorial mais rápida, a duração do tratamento pode ser reduzida para seis meses.
- E) A análise do líquido cefalorraquiano é o exame primordial no diagnóstico da TBSNC. Tipicamente o líquido é claro ou levemente opalescente sendo incomum a presença de sangue. Há uma moderada diminuição nos níveis da glicose.

18 - No diagnóstico diferencial da dor abdominal, a apendicite tem os seguintes princípios básicos para o diagnóstico, exceto:

- A) Dor periumbilical precoce
- B) Dor e sensibilidade no quadrante abdominal inferior direito.
- C) Leucocitose moderada com neutrofilia.
- D) Febre alta precedendo o início da dor abdominal.
- E) A dor é contínua e piora com o caminhar ou tossir. Piora com a descompressão ao exame abdominal.

19 - Não integra(m) os critérios maiores para o diagnóstico da febre reumática:

- A) Presença de ASLO positivo ou sua elevação; elevação dos reagentes de fase aguda – proteína C-reativa e VSH.
- B) Eritema marginado, fugaz, não pruriginoso, principalmente em tronco e abdome.
- C) Nódulos subcutâneos, duros e indolores preferencialmente em superfícies extensoras de cotovelos e punhos e em outras articulações.
- D) Coréia de Sydenham, tardia, ou precedendo ou acompanhando um surto agudo da doença.
- E) Artrite, caracterizada por dor intensa, desproporcional às alterações flogísticas, migratória e fugaz, em várias articulações.

20 - Constituem sintomas comuns ao hipertireoidismo e ao hipotireoidismo:

- A) Fadiga; fraqueza; dispnéia ao exercício.
- B) Disfunção cognitiva; pele seca; rouquidão.
- C) Sede; poliúria; dispepsia e náusea.
- D) Insuficiência cardíaca congestiva (alto débito); miopatia proximal.
- E) Bradicardia; baixo débito cardíaco; hipotensão.

21 - Quanto à Doença de Hodgkin (DH) é inverídico afirmar que:

- A) Dor torácica, tosse seca, rouquidão e pneumonite obstrutiva podem indicar a presença de uma massa expansiva intratorácica.
- B) Pode haver aumento do volume abdominal, hepatomegalia, esplenomegalia. Raramente ocorre ascite.
- C) A febre inicialmente é baixa, vespertina e pode passar despercebida. Pode progredir para febre alta e debilitante. A defervescência da febre, durante a noite, pode ser acompanhada de profusa sudorese.
- D) A apresentação mais comum da DH é o envolvimento mediastinal. Principalmente o mediastino anterior seguido pelo envolvimento dos linfonodos paratraqueais e traqueobrônquicos.
- E) O baço é a estrutura intra-abdominal mais comumente acometida pela DH. Baços impalpáveis e de tamanho normal, podem estar acometidos.

22 - Quanto à vacinação e imunização está correto afirmar que:

- A) Vacinas administradas separadamente apresentam maiores taxas de soro conversão-imunização – e menores ocorrências de efeitos adversos.
- B) Casos de não portabilidade de cartão vacinal e não localização de registros tornam necessária a verificação da imunidade através de testes sorológicos. No caso da BCG indicar o teste tuberculínico (PPD).
- C) A vacina BCG confere proteção contra a tuberculose pulmonar e formas graves da tuberculose – miliar e meníngea – em crianças menores de dez anos. É contraindicada para crianças HIV-positivo.
- D) Em esquemas vacinais com múltiplas doses, mesmo quando ultrapassado o intervalo recomendado, independentemente do tempo transcorrido, não é necessário recomençar o esquema, apenas completá-lo.
- E) O risco de teratogênese com as vacinas contra rubéola e varicela, torna mandatória a realização prévia de teste de gravidez em mulheres em idade fértil. A vacinação contra influenza, para gestantes, não tem correlação com os meses de outono ou inverno e está disponível durante todo ano, após o primeiro trimestre da gestação.

23 - No tocante às recomendações nutricionais do plano alimentar no Diabete melito tipo 2 (DM2) e tipo 1 (DM1), está incorreto afirmar que:

- A) A perda de peso é valiosa, mas não é essencial no tratamento da hiperglicemia.
- B) As recomendações nutricionais concernentes ao diabetes tipo1, aplicam-se também ao tratamento do DM2, com algumas especificidades. Entre elas – no DM1 – os pacientes são frequentemente magros, principalmente, por ocasião do diagnóstico.
- C) O uso de adoçantes não nutritivos – sacarina e aspartame – também usados em refrigerantes, gelatinas sem açúcar e sorvetes e outros alimentos, não altera os valores da glicemia .
- D) A maioria dos pacientes com DM2 necessita perder peso. Para a redução da glicemia e de outros fatores de risco cardiovascular a perda de, no mínimo, 20% do peso é imprescindível para que se atinja estes objetivos. Pequenas perdas, entre 5 % a 10% do peso atual, frequentemente, têm se mostrado insuficientes para a consecução da redução dos fatores de risco cardiovascular.
- E) A ingestão de ácidos graxos ômega-3 pode ajudar a reduzir o risco de doença cardiovascular sendo obtidos de peixes, óleo de canola e soja e nozes.

24 - Na asma brônquica, uma obstrução grave das vias aéreas deve ser suspeitada na presença de queixas de “falta de ar” grave, rigidez torácica ou dificuldade para andar mais do que 300 metros. O exame físico não pode ser o parâmetro exclusivo na estimativa desta gravidade, porque a ausência deste(s) sinal (sinais) não afasta uma obstrução grave.

- A) Todas as respostas estão corretas.
- B) Taquicardia (mais de 120 batimentos por minuto).
- C) Taquipnéia (mais de 30 incursões respiratórias por minuto)
- D) Diaforese; decúbito espontâneo no leito com a cabeça elevada.
- E) Pulso arterial paradoxal (mais de 10mmHg) e uso da musculatura acessória da respiração.

25 - Quanto à terapêutica das infecções por S. pyogenes esta afirmativa está incorreta:

- A) Nos casos de impetigo, para erradicar o estreptococo e prevenir a glomerulonefrite, a penicilina procainada IM é eficaz, bem como a amoxicilina oral. Macrolídeos e cefalosporinas são opções para os casos de hipersensibilidade à penicilina.
- B) Num primeiro surto de erisipela, para erradicar o estreptococo e prevenir a elefantíase nostra, a penicilina benzatina deve ser mantida com níveis efetivos no tecido linfático e derme profunda por um mês – com três doses de 1.200.000U com intervalos de 10 dias.
- C) Na antibioticoprofilaxia da febre reumática, após um surto agudo, para evitar recaídas de febre reumática e consequente lesão valvar, a penicilina benzatina 1.200.000U deve ser administrada a cada 28 dias, por, no mínimo, cinco anos para os paciente que não apresentarem cardite.
- D) A duração do tratamento com antimicrobianos ,da faringoamigdalite e de outras infecções leves e moderadas, deve ser de dez dias. Exceto a azitromicina – duração de cinco dias - e a penicilina benzatina – dose única.
- E) Habitualmente, não é necessária mais do que uma injeção intramuscular de penicilina benzatina para obter-se a cura da angina estreptocócica.

26 - Na forma clássica do dengue (FD) a evolução para quadros graves de febre hemorrágica do dengue (FHD) pode ocorrer no período entre o terceiro e o oitavo dias de evolução; faz-se necessária a busca diuturna destes sinais de alerta que precedem o agravamento do quadro, exceto:

- A) Dor abdominal contínua; vômitos persistentes.
- B) Cianose; lipotímia.
- C) Hemoconcentração; agitação psicomotora.
- D) Taquicardia; sudorese profusa e fria.
- E) Hepatomegalia, mesmo indolor, mas com aumento de enzimas hepáticas; febre alta e cefaléia frontal muito intensa.

27 - Quanto à interpretação das reações sorológicas para a sífilis na gestante está incorreto afirmar que:

- A) Gestantes com testes treponêmicos reagentes, mas com testes não-treponêmicos de baixa titularidade, isto é, até 1:4, ou negativos, podem ser portadoras de sífilis recente ou tardia.
- B) Gestantes, corretamente tratadas, com testes treponêmicos reagentes, mas com testes não treponêmicos de baixa titularidade, isto é, até 1:4, ou negativos, podem ser diagnosticadas como tendo cicatriz sorológica após um tratamento bem sucedido.
- C) Podem ser considerados como falsos positivos, testes não-treponêmicos reagentes se associados a testes treponêmicos reagentes.
- D) O retratamento da gestante que teve diagnóstico de sífilis anteriormente estabelecido é indicado mesmo sem evidência clínica ou sorológica de nova infecção. Mesmo com testes sorológicos compatíveis com cicatriz sorológica - 1:2 , sem elevação verificada nos últimos três meses.
- E) Indica-se a realização de teste confirmatório treponêmico na gestante, a partir da detecção de positividade em teste não-treponêmico, mesmo em títulos tão baixos quanto 1:1.

28 - Estas manifestações clínicas, presentes na sífilis latente tardia, estão ausentes na sífilis latente recente:

- A) Condiloma plano - acompanhado por poliadenomegalia.
- B) Sifilides papulosas disseminadas - principalmente palmoplantares.
- C) Micropoliadenopatias - principalmente cervicais.
- D) Meningite asséptica e paresia geral.
- E) Todas as respostas estão incorretas.

## PARTE II - PORTUGUÊS

As questões de 29 a 31 referem-se ao texto seguinte:

### TOLERÂNCIA

Quando o mundo se torna violento, buscamos uma explicação em que a compreensão se expresse em atos e palavras. Mas como explicar a tortura, o assassinato, a censura, o imperialismo ou o terrorismo, ferramentas favoritas dos repressores que querem evitar qualquer opinião divergente?

Histórias recentes da América Latina, da Europa e do Oriente Médio comprovam tais fatos: é o caso de Cuba de Castro, do Peru de Fujimori e dos radicalismos políticos, de triste memória, da Argentina e do Brasil; é a incompreensão de protestantes e católicos, na Irlanda; é a questão entre judeus e palestinos, que faz sangrar a Terra Santa. O fanatismo defensor de uma verdade aceita como única não é patrimônio exclusivo das ditaduras. Hoje os fundamentalismos religiosos, misturados a frustrações econômicas e sociais, são a expressão patológica de uma quebra de equilíbrio do universo. Como, então, enfrentá-los?

Não há melhor antídoto contra a conduta intolerante que a liberdade, consequência da pluralidade, que consiste em defender ideias próprias, mas aceitando que o outro possa ter razão. Precisamos reconhecer velhas verdades: a violência gera violência; todo poder é abusivo; o fanatismo é inimigo da razão; todas as vidas são preciosas; a guerra jamais é gloriosa, exceto para os vencedores que creem que Deus está ao lado dos grandes exércitos.

A solidariedade e a tolerância democrática, inexistentes no nosso tempo, implicam uma revolução em nossas mentalidades e na aceitação do que percebemos como diferentes, para se configurar uma sociedade multicultural. Esses são os desafios éticos que deveríamos enfrentar, sem a arrogância dos países desenvolvidos e sem a marginalização dos subdesenvolvidos, afundados na miséria e na fome.

(Carlos Alberto Rabaça, em O Dia, 21/11/01)

29 - Das afirmações seguintes:

I- De acordo com o autor, o problema maior existente em nossa atualidade é a “violência”.

II- O pronome relativo “QUE” (linha 20) refere-se a “pluralidade”.

III- Os vocábulos arrogância / marginalização, protestantes / católicos e judeus/ palestinos podem ser citados como elementos antagônicos.

- A) Estão corretos os itens I e III.
- B) Estão corretos os itens II e III.
- C) Apenas o item III está correto.
- D) Apenas o item II está correto.
- E) Todos estão incorretos.

30 - O autor faz referência a problemas específicos de diversos países. Aquele cujo problema diverge do dos demais é:

- A) Irlanda
- B) Brasil
- C) Cuba
- D) Peru
- E) Argentina

31 - Das afirmações seguintes:

I- De acordo com o texto, ser livre é possuir seus conceitos e aceitar os dos outros.

II- “Expressão patológica” pode ser substituída por “Expressão mórbida” sem alteração semântica no texto.

III- Considerando as ideias defendidas no texto, é possível concluir que nada pode combater a intolerância de nossa atualidade.

- A) Estão corretos os itens I e III.
- B) Estão corretos os itens II e III.
- C) Todos estão corretos.
- D) Estão corretos os itens I e II.
- E) Apenas o item I está correto.

32 - Identifique o vocábulo cujo elemento mórfico destacado foi classificado de forma incorreta:

- A) auxílio – vogal temática
- B) garotas – desinência nominal
- C) tricotar – consoante de ligação
- D) mexeram – tema
- E) estabelecesse – sufixo

33 - Assinale, nas séries seguintes, aquela em que uma palavra contém erro de grafia:

- A) empecilho – erisipela – displicência
- B) escárnio – irrequieto – herege
- C) lacrimogênio – cumieira – candeeiro
- D) auge – pretensioso – escassez
- E) obsessão – excêntrico – ojeriza

34 - Na oração “A resposta aos grevistas não os convenceu”, o termo destacado tem a função sintática de:

- A) adjunto adnominal
- B) objeto indireto
- C) objeto direto pleonástico
- D) complemento nominal
- E) vocativo

A questão 35 refere-se a tira seguinte:



(Quino, Mafalda 2. São Paulo: Martins Fontes, 1998. p. 28-9.)

35 - Das afirmações seguintes:

I- Mafalda inclui judô na sua formação, pois percebe que o grau de agressividade verbal pode desencadear uma agressão corporal e nesse caso ela precisará se defender.

II- O primeiro quadrinho apresenta dois verbos empregados no modo subjuntivo.

III- O segundo quadrinho apresenta uma locução verbal.

- A) Estão corretos os itens I e II.
- B) Estão corretos os itens I e III.
- C) Estão corretos os itens II e III.
- D) Todos estão corretos.
- E) Apenas o item I está correto.

36 - Identifique nos períodos seguintes, o que apresenta oração subordinada adjetiva restritiva:

- A) Os animais que se alimentam de carne chamam-se carnívoros.
- B) Valério, que nasceu rico, acabou na miséria.
- C) Não é segredo que os dois não se entendem.
- D) Seu receio era que chovesse.
- E) Como não me atendessem, repreendi-os severamente.

37 - Nos vocábulos seguintes:

canon – Jacarei – enjoio – tamoio – balaustre

Quantos devem receber o acento gráfico?

- A) dois
- B) quatro
- C) um
- D) três
- E) todos

38 - Identifique o item cujo acento indicador de crase foi usado de forma incorreta:

- A) Apresentei-me à diretoria.
- B) Procedeu-se à apuração dos votos.
- C) Admirei os quadros à óleo.
- D) Dedico-me às artes.
- E) Ninguém é insensível à dor.

39 - A regência verbal está incorreta em:

- A) De noite entretinha-se a ouvir música.
- B) O congresso rejeitará medidas que impliquem aumento de impostos.
- C) Ela namora um oficial da marinha.
- D) A empregada permitiu ao repórter que entrasse.
- E) Nas aflições é tão bom deparar com alguém que nos ajude!

A questão 40 se refere a tira seguinte:



40 - Das afirmações seguintes:

I- A palavra “troço” no último quadrinho refere-se ao controle (remoto).

II- A última cena revela que dentro os hábitos do garoto está incluso o de ver televisão demais.

III- A figura de linguagem “Há séculos” presente no segundo quadrinho denomina-se “eufemismo”.

- A) Apenas o item II está correto.
- B) Estão corretos os itens I e II.
- C) Estão corretos os itens II e III.
- D) Todos estão incorretos.
- E) Apenas o item III está correto.