

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMOZ

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 14/01/2013, no site www.conpass.com.br.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XI do Edital do Concurso Público nº 001/2012 da PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMOZ de 28/09/2012.

* 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: 13 DE JANEIRO DE 2013

CONPASS®

Concursos Públicos
e Assessorias

PARTE I – MÉDICO

01 - A cistite aguda sintomática, não complicada, deve ser tratada por três dias, por meio de antibioticoterapia. Atualmente, por apresentar(em) alto índice de resistência bacteriana, deve(m) ser evitada(s) nos tratamentos empíricos:

- A) Ciprofloxacino.
- B) Norfloxacino.
- C) Cefalexina.
- D) Nitrofurantoína e ácido nalidíxico.
- E) Combinação de sulfametoxazol-trimetoprima.

02 - Qual a afirmativa que está incorreta quanto à história natural da infecção pelo HIV?

- A) Na ausência de tratamento, a duração típica da soroconversão até o desenvolvimento da aids é de 10 anos.
- B) A marca da infecção pelo HIV é uma depleção, inicialmente, seletiva de linfócitos CD8+ concomitante com ausência de sintomas em alguns pacientes. Poucos pacientes apresentam adenopatia generalizada persistente.
- C) Na suspeita de infecção aguda pelo HIV-1, o diagnóstico deve ser inicialmente avaliado por meio de um teste ELISA ou Ensaio Imunoenzimático.
- D) Neoplasmas, como linfoma e sarcoma de Kaposi, podem ocorrer durante o período inicial de latência clínica.
- E) A quimioprofilaxia de certas infecções oportunistas e terapia antirretroviral são estratégias que podem reduzir complicações relacionadas a aids e prolongar a sobrevivência do paciente.

03 - Penicilina G benzatina, 2.400.000 UI por semana, por via intra-muscular, uma vez por semana, durante duas semanas, constitui o tratamento da:

- A) Sífilis primária.
- B) Sífilis primária em mulheres grávidas.
- C) Sífilis secundária.
- D) Sífilis terciária com manifestações neurológicas.
- E) Sífilis terciária com manifestações cardiovasculares.

04 - Quanto à transmissão, são consideradas como doenças essencialmente transmitidas por contágio sexual, exceto:

- A) Sífilis.
- B) Gonorréia
- C) Linfogranuloma venéreo.
- D) Verruga anogenital ou condiloma acuminado.
- E) Cancro mole.

05 - O risco relativo de infecção pelo HIV, segundo o tipo de infecção sexualmente transmissível, é maior nos casos de úlceras genitais, seguido por:

- A) Sífilis.
- B) Chlamydia.
- C) Gonorréia.
- D) Verrugas genitais.
- E) Herpes genital.

06 - Em mulheres jovens, com episódio ocasional de infecção urinária baixa não complicada, o tratamento rápido, em dose única com este antiinfetantes, proporciona índice de cura acima de 90%, sendo que as recorrências são mais frequentes com :

- A) Ofloxacino.
- B) Norfloxacino.
- C) Ciprofloxacino.
- D) Pefloxacino.
- E) Fosfomicina trometamol.

07 - Por não atingir concentração adequada nem na próstata nem no tecido renal, não é indicado(a) para tratar infecção urinária no homem:

- A) Cotrimoxazol.
- B) Norfloxacino.
- C) Nitrofurantoína.
- D) Ácido pipemídico.
- E) Ciprofloxacino.

08 - Dentre os sintomas mais frequentes da fase prodromica das hepatites virais, predominam:

- A) Vômitos e diarreia.
- B) Febre baixa e cefaléia.
- C) Mal estar e astenia.
- D) Coriza com ou sem manifestações respiratórias.
- E) Anorexia e náuseas.

09 - Os diuréticos potencializam os efeitos dos seguintes medicamentos anti-hipertensivos:

- A) Bloqueadores do canal de cálcio.
- B) Beta-bloqueadores.
- C) Bloqueadores do receptor de All.
- D) IECAs.
- E) Todas as respostas estão corretas.

10 - A artrite reumatóide pode acometer qualquer uma das articulações diartrodiais do organismo. Na sua configuração clínica não é verdadeiro que:

- A) Artrite do cotovelo é um achado frequente, sendo comum o quadro doloroso pouco expressivo e a significativa limitação funcional.
- B) O quadro inicialmente é monoarticular com limitação funcional matinal principalmente nos joelhos.
- C) Em alguns pacientes, a linfadenopatia é uma manifestação tão marcante que sugere doença proliferativa maligna.
- D) Rigidez matinal de maior duração indica maior intensidade do processo inflamatório.
- E) Na fase inicial da doença pode ser marcante o aumento do volume das articulações interfalângicas proximais e punhos.

11 - Quanto às imunizações do adulto está incorreto afirmar que:

- A) Indivíduos que tenham soroconvertido com o esquema básico de três doses contra a hepatite B, mas que tenham demonstrado declínio acentuado desses títulos, após cinco anos da vacinação, devem receber uma dose de reforço quando expostos, ou não, a uma situação de risco.
- B) A vacina contra rubéola é elaborada com vírus atenuado de alta eficiência. Caso a vacina seja administrada acidentalmente à gestante suscetível à infecção pelo vírus da rubéola, no início da gravidez, não há risco comprovado de Síndrome da Rubéola Congênita (SRC).
- C) A vacinação contra varicela é constituída por vírus vivo atenuado. A vacina não deve ser administrada em gestantes. Recomenda-se que a mulher não engravide por, pelo menos, um mês após a administração da primeira dose da vacina bem como da dose subsequente
- D) Pacientes que tenham sido corretamente vacinados contra o tétano, devem receber uma dose de reforço, se a última dose tiver sido aplicada há mais cinco anos, em caso de ferimentos com alto risco de tétano.
- E) Na prevenção do tétano em pacientes traumatizados que comprovem vacinação com duas doses deve ser administrada antitoxina (SAT ou IGHAT).

12 - Entre as recomendações para prevenção secundária das doenças cardiovasculares (DCV), está correto afirmar que os betabloqueadores devem ser iniciados e continuados indefinidamente em todos os pacientes que tiveram :

- A) Infarto do miocárdio.
- B) Síndrome coronariana aguda.
- C) Disfunção ventricular esquerda com sintomas de insuficiência cardíaca.
- D) Disfunção ventricular esquerda sem sintomas de insuficiência cardíaca.
- E) Todas as respostas estão corretas. .

13 - Estas afirmativas estão corretas quanto à gonorreia, exceto.

- A) Nas gestantes estão contraindicadas as quinolonas.
- B) Não há esquemas alternativos para pacientes HIV infectados ou com aids.
- C) A associação de um antimicrobiano de escolha com azitromicina 1g (VO), em dose única, está indicada na coinfeção por clamídia-uretrite não complicada.
- D) Tanto no homem como na mulher o critério de cura é basicamente clínico.
- E) Nas infecções crônicas é preferível a ceftriaxona : 125 mg IM. Dose única .

14 - Constituem causas periféricas de vertigem, exceto :

- A) Fístula perilinfática após a ocorrência de trauma craniano ou barotrauma.
- B) Doença de Menière.
- C) Migrânea do tipo basilar.
- D) Vertigem postural paroxística benigna em adultos .
- E) Vertigem postural paroxística benigna em idosos.

15 - Quanto à pancreatite aguda (PA) estas afirmativas estão incorretas, exceto:

- A) A presença de cálculos na vesícula biliar é excludente das demais causas como fator etiológico.
- B) No diagnóstico diferencial com úlcera gástrica perfurada (UGP) a amilase elevada confirma o diagnóstico da PA e afasta, ou torna menos provável, o diagnóstico da UGP.
- C) A dosagem da amilase não é um bom marcador para o diagnóstico diferencial com pancreatite crônica por mostrar comportamento equivalente nas duas situações.
- D) A elevação da amilase é transitória, aumentando durante as primeiras 24 a 30 horas, para baixar nas 24 ou 48 horas subsequentes.
- E) As importantes elevações da amilase que ocorrem, com frequência, no câncer de pâncreas tornam os exames de imagem imperativos para o diagnóstico diferencial com a PA.

16 - As afecções intestinais que causam dor podem ser divididas topograficamente para auxiliar no diagnóstico diferencial. Sendo assim dores periumbilicais se devem a afecções do (s)

- A) Intestino delgado e apêndice.
- B) Cóloons e ureteres.
- C) Bexiga e órgãos ginecológicos.
- D) Duodeno e pâncreas.
- E) Todas as respostas estão corretas.

17 - Quanto à apendicite aguda estas afirmativas estão corretas, exceto:

- A) Dor epigástrica vaga, em cólica, pode preceder em até 12 horas a localização da dor no quadrante inferior direito.
- B) Na apendicite típica nenhum exame de imagem é imprescindível, sendo úteis nos diagnósticos duvidosos.
- C) Náuseas e um ou dois episódios de vômitos estão presentes em quase todos os pacientes.
- D) A ultrassonografia abdominal, ou pélvica transvaginal, é o teste mais preciso para o diagnóstico, com sensibilidade e especificidade >95%.
- E) A leucocitose é moderada, entre 10.000 e 20.000 /mm³, com neutrofilia.

18 - A Síndrome de Reiter tem como características mais comuns, exceto:

- A) Úlceras orais e uretrites são características comuns.
- B) Apresenta marcante melhora depois de 24 a 48 horas da administração de antibióticos.
- C) Em geral se segue à disenteria por Shigella ou outras bactérias ou a uma infecção sexualmente transmitida por clamídia .
- D) Em geral se segue a uma infecção sexualmente transmitida por gonococo.
- E) A artrite com frequência envolve as grandes articulações de carga (sobretudo o joelho ou o tornozelo).

19 - O lúpus eritematoso sistêmico (LES) é uma doença crônica, que evolui com períodos de atividade e períodos variados em que os pacientes ficam assintomáticos ou oligossintomáticos. Quanto a esta afecção não é verdadeiro que:

- A) As lesões de pele ocorrem na maioria dos pacientes em algum momento. Costumam ser a primeira manifestação com a maioria dos casos apresentando a erupção característica em borboleta e alopecia.
- B) O comprometimento dos diversos órgãos ou sistemas pode ocorrer de forma sequencial.
- C) O comprometimento dos diversos órgãos ou sistemas pode ocorrer de forma simultânea.
- D) A febre pode ser baixa e contínua, acompanhada de leucopenia e deve ser diferenciada de infecção intercorrente.
- E) A febre pode ser alta ou em picos e deve ser diferenciada de infecção intercorrente.

20 - Entre os princípios básicos para o diagnóstico da úlcera péptica (UP) está correto afirmar:

- A) A maioria das úlceras induzidas por anti-inflamatórios não esteróides (AINEs) permanece assintomática. Úlceras gástricas induzidas por AINEs são mais frequentes que as duodenais.
- B) A dor epigástrica, por estar presente em 80 a 90% das pessoas portadoras de UP, se torna sensível o suficiente para servir como critério diagnóstico confiável.
- C) As úlceras são cinco vezes mais comuns no estômago que no duodeno.
- D) Dor noturna desperta dois terços dos pacientes com úlceras gástricas e um terço daqueles com úlceras duodenais.
- E) No estômago, as úlceras malignas são mais comuns.

21 - Constituem complicações do estado nefrótico, exceto:

- A) Hipervolemia .
- B) Derrame pleural e ascite.
- C) Hipercoagulabilidade ; tromboembolismo.
- D) Infecções.
- E) Elevação de VLDL, LDL e redução de HDL.

22 - Na síndrome do intestino irritável se relacionam estes achados clínicos, exceto:

- A) Exame físico costuma permanecer normal; distensão abdominal subjetiva.
- B) Sintomas crônicos por > de três meses da região abdominal inferior e queixas intestinais contínuas. Fezes soltas ou aquosas.
- C) Diarréia noturna; hematoquezia.
- D) Sintomas crônicos por > de três meses da região abdominal inferior e queixas intestinais intermitentes. Fezes grumosas ou duras.
- E) Passagem anormal das fezes - tenesmo; urgência ou sensação de evacuação incompleta.

23 - Quanto ao diabetes melito (DM) está correto afirmar que:

- A) Uma glicemia de jejum acima de 126mg/dL deve ser repetida em outra ocasião para confirmação do diagnóstico.
- B) Glicosúria ausente em duas ocasiões torna improvável o diagnóstico de DM.
- C) A glicosúria apresenta alta sensibilidade diagnóstica sendo um componente importante para o diagnóstico de DM gestacional.
- D) O TOTG deve ser realizado para paciente assintomático, considerado como apresentando alta suspeita diagnóstica de DM devido à detecção de glicemias de jejum – em duas ocasiões – entre 99 e 105mg /dL; e glicemia casual abaixo de 130 mg/dL em uma ocasião.
- E) A maior utilidade da hemoglobina glicosilada está na avaliação do controle glicêmico nos últimos seis meses.

24 - São comuns no hiper e no hipotireoidismo:

- A) Bradicardia; constipação.
- B) Fraqueza; intolerância ao frio.
- C) Intolerância ao calor; sudorese excessiva.
- D) Alterações menstruais; nervosismo.
- E) Oftalmia; Perda de peso apesar da polifagia.

25 - Na forma aguda da esquistossomose mansônica não se encontra(m) entre os sintomas e/ou sinais:

- A) Mialgias generalizadas.
- B) Tosse produtiva intensa com escarro hemoptóico.
- C) Dor no quadrante superior direito do abdômem; esplenomegalia.
- D) Diarréia sanguinolenta.
- E) Linfadenopatia generalizada; hepatomegalia.

26 - Orientações aos pacientes devem ser implementadas quanto às drogas utilizadas no tratamento da tuberculose.

Quanto a estas orientações está correto afirmar que:

- A) Todas as orientações estão corretas.
- B) No tratamento com etambutol, os pacientes deverão ser orientados para notificar imediatamente ao perceber qualquer distúrbio visual.
- C) Alimentos reduzem a absorção da isoniazida. Orientar para ingerir o medicamento com estômago vazio ou uma hora antes, ou duas horas após as refeições.
- D) A eficácia dos anticoncepcionais fica reduzida durante o tratamento antituberculoso. Controle alternativo do planejamento familiar deve ser oferecido.
- E) Quanto à pirazinamida orientar para suspender o tratamento e notificar imediatamente se ocorrerem náuseas e vômitos persistentes.

27 - Nas áreas endêmicas, a mais frequente apresentação da leishmaniose visceral é sob a forma de infecções subclínicas ou oligossintomáticas. Quanto a estas formas está incorreto afirmar que:

- A) Diferentemente do calazar clássico, em geral, o fígado está pouco aumentado e o baço é impalpável.
- B) Os sintomas são inespecíficos, tais como febrícula e tosse seca.
- C) A impossibilidade de resolução espontânea tem sido confirmada em estudos de campo. A evolução para o calazar clássico é inexorável em até 2 a 15 meses após documentada a infecção.
- D) Diarréia e adinamia integram o quadro clínico.
- E) Sintomas inespecíficos persistentes associados à discreta visceromegalia podem desaparecer, auto-limitados, e a cura ocorrer pelo controle imunológico.

28 - A penicilina G benzatina tem nível sérico por 15 a 30 dias. Uma das indicações abaixo está incorreta:

- A) Erradicação do estreptococo e prevenção da elefantíase nostra - na erisipela.
- B) Erradicação do estreptococo e prevenção da febre reumática - na faringite.
- C) Erradicação do estreptococo e prevenção da febre reumática- na amigdalite.
- D) Tratamento da sífilis recente, latente precoce.
- E) Tratamento da sífilis tardia.

PARTE II – PORTUGUÊS

As questões 29 e 30 referem-se ao texto seguinte:

Inserto entre o 16º e o 18º, o século XVII permanece em meia-luz, quase apagado, nos fastos do Rio de Janeiro, sem que sobre esse período se detenha a atenção dos historiadores, sem que o distingam os que se deixam fascinar pelos aspectos brilhantes da história.

(Vivaldo Coaracy *in* Rio de Janeiro)

29 - Das afirmações seguintes:

I- De acordo com o texto, o século XVII foi importante, culturalmente, para o Rio de Janeiro.

II- O vocábulo ou expressão que pode substituir sem alteração de sentido a palavra “fastos” é “anais”.

III- A expressão “quase apagada” retifica a palavra “meia-luz”.

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

30 - Infere-se do texto que:

- A) Os historiadores desgostaram imensamente do século XVII.
- B) O século XVI teve importância igual a do século XVIII.
- C) A história do Rio de Janeiro está farta de coisas interessantes.
- D) Os historiadores apreciam mais o século XVII do que os séculos XVI e XVIII.
- E) Os mais belos momentos da história seduzem algumas pessoas.

A questão 31 refere-se a tira seguinte:



31 - Das afirmações seguintes:

I- O termo “isto”, escolhido por Hagar para fazer referência à comida, revela a reação da personagem em relação ao que vê na mesa.

II- A resposta dada por Helga a Hagar, não contribui para a confirmação do caráter “anônimo” da refeição.

III- Helga e Hagar utilizam apenas 02 pronomes para fazer referência à comida não identificada e às sobras.

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

32 - Assinale o item em que todos os vocábulos estão grafados corretamente:

- A) gengiva – lanujem – urtiga – cúpula
- B) buliçoso – cobiça – desinteria – arrepiar
- C) ponteagudo – nódoa – goela – vertigem
- D) exaurir – crioulo – aborígene – herege
- E) propensão – ultraje – oscilar – concessão

33 - O hífen foi incorretamente empregado em um vocábulo de item:

- A) vice-presidente / super-requintado
- B) circum-murado / ex-diretor
- C) pan-americano / micro-onda
- D) neo-helênico / sub-humano
- E) super-homem / anti-religioso

34 - Assinale o item cujo elemento mórfico destacado na palavra classifica-se de forma incorreta.

- A) incerteza – radical
- B) inquieta – vogal temática
- C) tecnocracia – vogal de ligação
- D) estabelecesse – desinência número pessoal
- E) irrealidade – sufixo

35 - Identifique a alternativa em que ocorre objeto direto pleonástico:

- A) Seus cavalos, ela os montava em pelo.
- B) Tia Mirtes já não sentia dor nem cansaço.
- C) Amava-a tanto como a nós.
- D) Sobram-lhe qualidades e recursos.
- E) Responderei à carta de Lúcia.

36 - Nas frases “Rapaz impulsivo, Mário não se conteve” e “A sensibilidade existe e está a serviço da harmonia”, a função sintática dos termos destacados é:

- A) vocativo e complemento nominal
- B) aposto e objeto indireto
- C) aposto e complemento nominal.
- D) aposto e objeto direto
- E) vocativo e objeto indireto

37 - Identificamos uma oração subordinada adjetiva explicativa em:

- A) Pedra que rola não cria limo.
- B) Como ele estava armado, ninguém ousou reagir.
- C) Parece que a situação melhorou.
- D) Não sou quem você pensa.
- E) Valério, que nasceu rico, acabou na miséria.

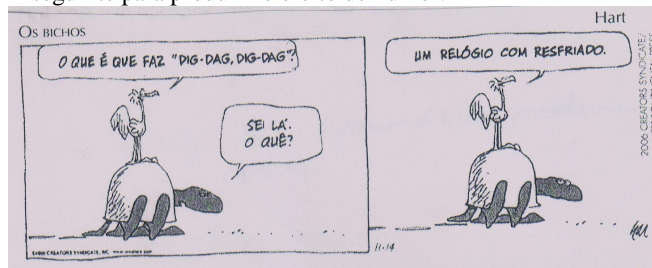
38 - O acento indicador de crase foi usado de forma incorreta em:

- A) Ninguém é insensível à dor.
- B) Admirei os quadros à óleo.
- C) Não irás àquela festa.
- D) Avançamos rente à parede.
- E) Apresentei-me à diretora.

39 - A regência verbal está incorreta em:

- A) Leila agradou-se muito do rapaz.
- B) Eu aspirava a uma posição mais brilhante.
- C) Nas aflições é tão bom deparar alguém que nos ajude.
- D) Pedro ajudava ao pai na roça.
- E) A empregada permitiu ao repórter que entrasse.

40 - Identifique a figura de linguagem utilizada na tira seguinte para produzir o efeito de humor:



- A) onomatopeia
- B) metonímia
- C) catacrese
- D) sinestesia
- E) paronomásia