

Atenção: Nesta prova, considera-se uso correta da Língua Portuguesa o que está de acordo com a norma padrão escrita.

Leia o texto a seguir para responder as questões sobre seu conteúdo.

A GLOBALIZAÇÃO DA LÍNGUA

Por: John Robert Schmitz

Adaptado de: <http://revistalingua.com.br/textos/114/a-globalizacao-da-lingua-341353-1.asp> Acesso em 18 jul 2015.

Para alguns usuários do português, a língua inglesa funciona como um "alcoz", pois os vocábulos ingressantes no idioma refletem a **hegemonia** dos Estados Unidos e do Reino Unido e uma suposta perda cultural e política. Para outros **utentes**, a presença do inglês e de outros idiomas representa, por um lado, a inserção do Brasil e dos outros países de língua portuguesa no mundo globalizado, e por outro, o enriquecimento do acervo **lexical** do português (*tsunami, vernissage, impeachment, blitz, jihad, glasnost, shiitake, selfie, nécessaire, shish-kebab, Muay Thai* e muitos outros).

Faz 16 anos desde a apresentação do projeto de Lei 1676/99 do então deputado Aldo Rebelo (PCdoB/São Paulo) da legislação ao Congresso Nacional. [...] cabe perguntar qual destino teria o referido projeto que reza contra o (ab)uso de palavras estrangeiras no português.

Para ser justo, o projeto de Rebelo teve o mérito de contribuir para um debate amplo entre vários segmentos da sociedade. Muito **salutar** foi a publicação de artigos, dissertações, teses e livros com vozes a favor e contra a presença de palavras estrangeiras no português, [...]

Rebelo teve ao menos a vitória de, em 2012, convencer a presidenta Dilma Rousseff de fazer o governo adotar, nos documentos e peças publicitárias para 2016, a grafia dos jogos "paraolímpicos", como define o Vocabulário Ortográfico da Língua Portuguesa, que é a base de referência de nossos dicionários, e não "paralímpicos", como queria o COI (Comitê Olímpico Internacional), para seguir a tendência internacional, inspirada na tradição inglesa dos paralympics.

São significativas as implicações da globalização do inglês e do português (e de outros idiomas) neste momento pós-moderno. A geopolítica do inglês se transformou radicalmente desde os anos 50 do século passado. [...]

A língua inglesa se multiplicou numa gama de variedades com suas próprias normas, pronúncia, vocabulário e sintaxe. O idioma tornou-se multicultural, multiétnico, pois a maior parte dos falantes da África e da Índia é bilíngue ou multilíngue. Daí se vê que se cunhou o termo "*world englishes*" no plural que destaca o número de variedades pós-coloniais.

O inglês do século 21 não é propriedade particular de um só país porque o idioma tem os seus "donos" no Caribe, na África e no sul da Ásia. Diante desse cenário, o inglês não deve ser visto como ameaça levando em conta a sua descentralização atual. E mesmo na hipótese do declínio do poderio econômico dos Estados Unidos (não muito provável pelo menos no futuro próximo), o idioma vai continuar a ser um idioma importante dado o número de falantes e sua expansão territorial.

Existe uma semelhança entre o inglês e o português na atualidade. O português também é falado em quatro continentes e ocupa o 6º lugar no número de falantes, um idioma de amplo acesso.

Os falantes de português de Angola e de Moçambique são multilíngues; a leitura dos romances do

angolano Pepetela e do moçambicano Mia Couto mostra, como no caso de inglês, que há diferenças de pronúncia e de **sintaxe**. Constam, nos romances dos dois autores africanos, glossários que refletem o crescimento vocabular do português na vertente africana.

Do ponto de vista geopolítico, a língua portuguesa é fortalecida com a presença atuante da Comunidade de Países de Língua Portuguesa (CPLP) que promove o idioma, respeitando as diferenças de ordem lexical, fonética entre as diferentes variedades. É importante estudar, pesquisar e divulgar o idioma e a respectiva produção literária em Cabo Verde, Guiné-Bissau, São Tomé e Príncipe e Timor-Leste.

A "mundialização" do português e também dos outros idiomas mais falados no mundo (chinês, russo, árabe, hindi, alemão, espanhol, francês, japonês, italiano e inglês) mostra que todos eles não podem ser isolados numa redoma, pois funcionam como "esponjas", destinados entre si a efetuar intercâmbios culturais e trocas linguísticas.

A existência das variedades do português e do inglês não implica a sua separação em dialetos ininteligíveis como foi o caso do latim que se transformou nas línguas diferentes românicas, pois o mundo atual é outro com a presença da mídia: a imprensa, a televisão e a internet e as grandes editoras particulares e universitárias que funcionam como força centrípeta que mantém uma unidade dentro da diversidade.

John Robert Schmitz possui graduação em Letras - Brooklyn College Of The City University Of New York (1957), mestrado em Letras e Linguística - Columbia University (1961) e doutorado em Letras e Linguística pela Pontifícia Universidade Católica de São Paulo (1975). Atualmente é professor titular da Universidade Estadual de Campinas. Tem experiência na área de Linguística, com ênfase em Teoria e Análise Linguística, atuando principalmente nos seguintes temas: estrangeirismos, lexicografia, língua portuguesa, voz passiva e lexicologia.

1. Assinale a alternativa correta. O texto como um todo remete, principalmente, à ideia de que:
 - a) É uma atitude arrogante determinar que apenas o inglês seja um idioma mundializado, multicultural e multiétnico. O português também pode assumir esse papel.
 - b) Projetos de Lei defendem o idioma português, protegendo-o de inserções indevidas de palavras estrangeiras que depreciem cultura e etnia nacionais.
 - c) A língua inglesa contribui para o enriquecimento de outros idiomas, como é o caso do português, que tem inserido em seus dicionários palavras de origem inglesa.
 - d) O português segue a tendência de mundialização dos idiomas: tornar-se multicultural e multiétnico.
2. São ideias presentes no texto, **EXCETO** a que consta em qual das alternativas? Assinale-a.
 - a) O inglês se diversificou no mundo, há diversas variedades do idioma com características próprias.
 - b) O português assemelha-se ao inglês em termos de expansão territorial e da presença de variantes em produções literárias.
 - c) A inserção de palavras do inglês e de outras línguas no idioma português divide opiniões entre seus usuários.
 - d) O idioma inglês deverá sofrer declínio no século atual, mas vai continuar a ser importante devido ao número de falantes e sua expansão territorial.

3. Analise as proposições a seguir. Em seguida, assinale a alternativa que contenha a análise correta sobre as mesmas.
- As palavras “hegemonia” e “utentes”, destacadas no primeiro parágrafo do texto, significam, respectivamente, no contexto, supremacia e usuários.
 - A palavra “lexical”, destacada no primeiro parágrafo, refere-se ao significado das palavras quando aplicadas a um contexto e sob influência de outras palavras.
 - A palavra “salutar”, destacada no terceiro parágrafo, significa algo prejudicial ou ruinoso.
 - A palavra “sintaxe”, destacada no texto, refere-se à estrutura, à formação e classificação das palavras.
- Apenas a proposição I está correta.
 - Apenas a proposição III está correta.
 - Apenas as proposições III e IV estão corretas.
 - Apenas as proposições I e II estão corretas.
4. Quanto aos recursos de construção de sentido e correção do texto, analise as proposições a seguir:
- Há predomínio da linguagem conativa, pois se percebe a intenção do autor de influenciar seu receptor a pensar como ele em relação à tese que defende.
 - Há predomínio de verbos conjugados no presente do modo indicativo, o que confere ao texto a ideia de atualidade.
 - As vírgulas, presentes em: “Constam, nos romances dos dois autores africanos, glossários que refletem o crescimento vocabular do português na vertente africana”, justificam-se por isolarem um aposto.
 - ‘Daí se vê que se cunhou o termo “*world englishes*” no plural [...]’. Nesse fragmento, a preferência pela próclise nas duas vezes em que os pronomes oblíquos aparecem está correta, pois há palavras atrativas em ambas as ocorrências.
- Estão corretas apenas as proposições I e II.
 - Estão corretas apenas as proposições I e III.
 - Estão corretas apenas as proposições II e IV.
 - Estão corretas apenas as proposições III e IV.
5. “O idioma tornou-se multicultural, multiétnico, pois a maior parte dos falantes da África e da Índia é bilíngue ou multilíngue.” A ortografia, nesse trecho, respeita as regras determinadas pelo novo acordo ortográfico, assim como em todas as palavras de qual alternativa? Assinale-a.
- A infraestrutura está protegida por um eficiente sistema de para-raios.
 - O médico solicitou exames precirúrgicos, como ultrassom e coleta de sangue para análise.
 - Houve efeitos que indicaram a interrelação dos elementos presentes na estrutura pré-moldada.
 - O sócio gerente participou da reunião com a pré-comissão do evento.
6. Das alternativas a seguir, assinale a que apresente todas as palavras acentuadas (ou não) corretamente:
- As raízes da carnaúba não resistiram às intempéries, o que resultou em uma moléstia que reduziu o número de árvores dessa espécie na região.
 - A plateia ficou paranóica com a entrega do troféu para a equipe europeia.
 - A estreia dos personagens em seus atos heroicos marcou a carreira dos atores, que agora têm suas vidas monitoradas por fãs e pela mídia.
 - Todos os ítems metálicos que compunham o protótipo foram expostos à força de um ímã com polos negativos e positivos.
7. Relacione a coluna da direita com a coluna da esquerda:
- | | |
|------------------------|--|
| I) Hardware | <input type="checkbox"/> Computador que pode manipular imagens, sons e textos. |
| II) Software | <input type="checkbox"/> Unidades funcionais básicas, periféricos de entrada e saída, placas, fios, componentes. |
| III) Firmware | <input type="checkbox"/> Comando que define uma operação a ser executada. |
| IV) Sistema Multimídia | <input type="checkbox"/> Programa ou código armazenado em chip. |
| V) Instrução | |
- Assinale a alternativa que preenche os parênteses, de cima para baixo, na ordem correta:
- II, V, III, IV
 - V, III, IV, II
 - I, III, IV, II
 - IV, I, V, III
8. Uma das tecnologias que mais evoluiu nos últimos anos com certeza foi a de armazenamento de dados. Para comprovar isso basta lembrar ou às vezes nem lembrar do principal meio de transporte de dados em disquetes de 3 ½ “ e 1,44MB de capacidade. Atualmente novas tecnologias permitem maior quantidade de dados, maior rapidez na transferência e menor tamanho. Analise as questões e assinale a **INCORRETA**:
- SSD ou Solid State Drive é algo como Unidade de Estado Sólido e armazena os dados em Chips de Memória, dispensando totalmente o uso de sistemas mecânicos para o seu funcionamento. Equipam os modernos computadores e laptops.
 - Disco rígido ou HD pode equipar ainda a maioria dos computadores, e nele ficam gravados arquivos do sistema operacional, programas instalados e arquivos do usuário.
 - Pendrives foram criados para serem dispositivos portáteis, ideais para serem usados no armazenamento e transporte de dados como documentos, planilhas, fotos, base de dados, agendas.
 - Cartão SD ou cartões de memórias (SD é um padrão predominante) possuem variações de tamanho: SD, XT SD e NanoSD.

9. Analise a sentença I e a sentença II e assinale a alternativa correta:
- Intranet é uma rede de computadores privativa que utiliza as mesmas tecnologias que são utilizadas na Internet, porém apenas usar endereços IP's para construir uma rede local onde se compartilha impressoras, discos e pastas, não caracteriza uma intranet.
 - Para que seja considerada uma intranet é necessário implementar a interatividade entre os participantes e isso pode ser feito através de um firewall.
- A sentença I está correta e a sentença II está incorreta.
 - A sentença I está correta e a sentença II está correta, porém uma não complementa a outra.
 - A sentença I está correta e é complementada corretamente pela sentença II.
 - A sentença I está errada e a sentença II está errada.
10. João fez download de um programa pela internet e sem preocupar-se com vírus, worms e pragas virtuais, instalou-o em seu computador. Verificou que seu computador estava ficando lento junto com outros sintomas. Acontece que o vírus alojou-se em uma pasta oculta. Qual o procedimento correto para encontrar esta pasta?
- No prompt do MS-DOS localizar o diretório e digitar o comando Exibir folders.
 - No espaço para fazer pesquisa, digite Config, ao abrir uma janela, selecione a aba Ferramentas, assinale a opção Visualizar pastas ocultas.
 - Digite a tecla de atalho Ctrl+Shift+F e ao aparecer uma janela, selecione a aba Mostrar e Ocultar.
 - Abrir o Painel de Controle /Exibir por categoria /Aparência e Personalização /Opções de Pastas /Modo de Exibição assinalar Mostrar arquivos, pastas e unidades ocultas.
11. Com relação aos navegadores, analise as sentenças e assinale a alternativa correta:
- Existem versões do Internet Explorer (IE) para sistemas Windows e Mac. O IE recebe críticas por ser pesado, mas por outro lado possui funções de segurança que oferecem controle detalhado do conteúdo que pode ser acessado na web.
 - O Chrome foi desenvolvido pelo Google inicialmente para atender os próprios serviços do Google que nem sempre funcionava bem nos outros navegadores. O que falta nele são ajustes de segurança mais detalhados.
 - O Firefox foi criado pela fundação Mozilla e tem recursos avançados de gerenciamento de downloads. Roda em sistemas Linux e Windows. A desvantagem é que seu código é fechado apesar de ser classificado como software livre.
- A alternativa II e III estão corretas.
 - Todas as alternativas estão corretas.
 - As alternativas I e II estão corretas.
 - Somente a afirmativa I está correta.
12. Com relação ao Correio Eletrônico, analise as sentenças e assinale a alternativa correta:
- Guardar regularmente as mensagens em um disco rígido ou pendrive.
 - Não é necessário suprimir regularmente os arquivos que ocupam inutilmente o servidor.
 - No local assunto/objeto procurar referenciar ou resumir a mensagem de que se trata.
 - É possível definir uma assinatura, que será acrescentada automaticamente ao final da mensagem.
- Somente uma afirmativa está correta.
 - As alternativas I e III estão corretas.
 - Todas as alternativas estão corretas.
 - Somente uma alternativa está errada.
13. De acordo com a Lei 8.112/1990, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais, assinale a alternativa correta:
- Posse é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público ou da função de confiança.
 - É de trinta dias o prazo para o servidor empossado em cargo público entrar em exercício, contados da data da posse.
 - O servidor ocupante de cargo em comissão ou de natureza especial poderá ser nomeado para ter exercício, interinamente, em outro cargo de confiança, sem prejuízo das atribuições do que atualmente ocupa, hipótese em que deverá optar pela remuneração de um deles durante o período da interinidade.
 - A posse em cargo público dar-se-á pela assinatura do respectivo termo, no qual deverão constar as atribuições, os deveres, as responsabilidades e os direitos inerentes ao cargo ocupado, que só podem ser alterados unilateralmente pela Administração, inclusive os atos de ofício previstos em lei.
14. De acordo com a Lei 8.112/1990, ao entrar em exercício, o servidor nomeado para cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório por período de 24 meses, durante o qual a sua aptidão e capacidade serão objeto de avaliação para o desempenho do cargo, observados, dentre outros, os seguintes fatores:
- Assiduidade, pontualidade e asseio.
 - Disciplina e hierarquia.
 - Produtividade.
 - Responsabilidade.
- Analisando as afirmativas, assinale a alternativa correta:
- Apenas II e IV estão corretas.
 - Todas estão corretas.
 - Apenas III e IV estão corretas.
 - Apenas I, II e III estão corretas.

15. De acordo com a Lei 8.112/1990, Reversão é o retorno à atividade de servidor aposentado e se dará, quando por interesse da administração, desde que observados, dentre outros, os seguintes fatores:

- I. Tenha solicitado a reversão.
- II. A aposentadoria tenha sido involuntária.
- III. Era estável quando na atividade.
- IV. A aposentadoria tenha ocorrido nos cinco anos anteriores à solicitação.

Analizando as afirmativas, assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas I e II estão corretas.
- c) Apenas II e IV estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

16. De acordo com o Regimento Interno do Tribunal Regional Eleitoral do Maranhão, assinale a alternativa correta:

- a) Não poderão fazer parte do Tribunal cônjuges, companheiros ou parentes consanguíneos ou afins, em linha reta, bem como em linha colateral, até o terceiro grau, excluindo-se, neste caso, o que tiver sido escolhido por último.
- b) Da data da respectiva convenção partidária até a apuração final da eleição, não poderão servir como Desembargadores Eleitorais no Tribunal o cônjuge, o parente consanguíneo ou afim, até o terceiro grau, de candidato a cargo eletivo nas eleições estaduais e federais.
- c) Funciona, perante o Tribunal, Procurador de Justiça do Estado do Maranhão, que for designado para servir como Procurador Regional Eleitoral, com as atribuições definidas em lei.
- d) Os Desembargadores Eleitorais da categoria de magistrados, afastados de suas funções na Justiça Comum por motivo de licença ou férias, ficarão automaticamente afastados da Justiça Eleitoral pelo tempo correspondente, inclusive quando, com períodos de férias coletivas, coincidir a realização de eleições, apuração ou encerramento de alistamento.

17. De acordo com o Regimento Interno do Tribunal Regional Eleitoral do Maranhão, compete ao Tribunal, dentre outras atribuições que lhe forem conferidas, processar e julgar originariamente:

- I. Os habeas-data impetrados contra autoridades sujeitas a foro por prerrogativa de função perante o Tribunal, em se tratando de informações e/ou dados pertinentes ao processo eleitoral.
- II. Processos que imponham penas disciplinares aos funcionários.
- III. As reclamações relativas a obrigações impostas por lei aos partidos políticos, quanto a sua contabilidade e a apuração da origem dos seus recursos.
- IV. Os crimes eleitorais cometidos por Juizes de Direito e Promotores de Justiça, Deputados Estaduais e Prefeitos Municipais.

Analizando as afirmativas, assinale a alternativa correta:

- a) Todas estão erradas.
- b) Apenas I está correta.
- c) Apenas I, III e IV estão corretas.
- d) Apenas II, III e IV estão corretas.

18. De acordo com o Regimento Interno do Tribunal Regional Eleitoral do Maranhão, ao Corregedor Regional Eleitoral incumbe a inspeção e correção dos serviços eleitorais do Estado, e especialmente, dentre outras atividades:

- I. Determinar a remessa de material eleitoral às autoridades competentes e, bem assim, delegar aos Juizes Eleitorais a faculdade de providenciar sobre os meios necessários à realização das eleições.
- II. Fixar a data para que se realizem novas eleições, dentro de 15 (quinze) dias no mínimo e de 30 (trinta) dias no máximo, a contar do despacho que a fixar, desde que não tenha havido recurso contra a anulação das seções.
- III. Distribuir os processos aos membros do Tribunal, cumprir e fazer cumprir as deliberações do Tribunal e suas próprias decisões, bem como despachar e decidir sobre matéria de expediente.
- IV. Investigar se há crimes eleitorais a reprimir e se as denúncias já oferecidas têm curso regular.

Analizando as afirmativas, assinale a alternativa correta:

- a) Apenas II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas IV está correta.
- c) Apenas II está correta.
- d) Todas estão corretas.

19. De acordo com o Código de Ética do Tribunal Regional Eleitoral do Maranhão, são deveres do servidor do Tribunal, dentre outros:

- I. Apresentar à Comissão de Ética do TRE-MA a prestação de contas sob sua responsabilidade no prazo determinado, sempre que solicitado.
- II. Representar contra comprometimento indevido da estrutura da Administração Pública, independentemente da hierarquia a que esteja subordinado.
- III. Colaborar com a fiscalização dos atos ou serviços por quem de direito.
- IV. Manter a parcialidade político-partidária, religiosa e ideológica no exercício de suas funções.

Analizando as afirmativas, assinale a alternativa correta:

- a) Apenas II e III estão corretas.
- b) Apenas II, III e IV estão corretas.
- c) Todas estão corretas.
- d) Apenas I, II e III estão corretas.

20. De acordo com o Código de Ética do Tribunal Regional Eleitoral do Maranhão, assinale a alternativa correta:

- a) A Comissão de Ética do TRE-MA será composta por três membros titulares e dois suplentes, todos servidores efetivos e estáveis, designados pelo Presidente do Tribunal dentre aqueles que não se encontram respondendo a processo administrativo ou penal, ou que não sofreram punição em processos respectivos.
- b) A Comissão de Ética do TRE-MA poderá aplicar a pena de Censura.
- c) A Comissão de Ética do TRE-MA será composta por três membros titulares e três suplentes, todos servidores efetivos e estáveis, designados pelo Presidente do Tribunal dentre aqueles que não se encontram respondendo a processo administrativo ou penal, ou que não sofreram punição em processos respectivos.
- d) A Comissão de Ética do TRE-MA apenas poderá aplicar a pena de Ajustamento de Conduta.

21. A respeito da síndrome da fibromialgia, pode-se afirmar que:

- a) Concentrações reduzidas de serotonina devem ser pesquisadas no soro dos pacientes para que se estabeleça o diagnóstico da síndrome da fibromialgia.
- b) Fadiga e os sintomas depressivos que infreqüentemente acompanham a síndrome da fibromialgia devem ser tratados com educação do paciente e repouso, pois são causados pela própria dor crônica.
- c) No tratamento da dor relacionada à síndrome da fibromialgia, a utilização de medicamentos como antidepressivos tricíclicos, inibidores seletivos de recaptção da serotonina, analgésicos comuns e opióides tem papel limitado, pois não foi demonstrado em estudos clínicos sua superioridade em comparação ao placebo.
- d) São considerados fatores envolvidos na patogênese da amplificação da dor na síndrome da fibromialgia: a sensibilização central, caracterizada por alterações funcionais do sistema nervoso central e o fenômeno de somação temporal da dor ("wind up").

22. O tratamento da artrite reumatóide inclui todas as abaixo, **EXCETO**:

- a) A monitorização do paciente em uso de metotrexato deve incluir hemograma, dosagem de enzimas hepáticas e testes de função renal.
- b) Agentes biológicos anti-TNF (infiximabe, etanercepte, adalimumabe, golimumabe e certolizumabe pegol) são eficazes e seguros no tratamento da artrite reumatóide. No entanto, antes de sua utilização, o paciente deverá ser submetido a um teste para detecção de tuberculose latente e uma radiografia de tórax, devido ao maior risco que estes agentes determinam de desenvolvimento de tuberculose.
- c) A leflunomida é um medicamento modificador de doença que pode ser utilizado isoladamente ou em associação ao metotrexato no tratamento de pacientes com artrite reumatoide.
- d) Os anti-inflamatórios não hormonais representam o primeiro estágio do tratamento. Se, após quatro a seis semanas de seu uso em doses adequadas, o paciente permanecer em atividade da doença, o metotrexato deverá ser iniciado.

23. Qual a alternativa correta sobre a artrite gonocócica?

- a) O padrão de 'envolvimento articular segue aquele similar ao da artrite reumatóide, com poliartrite simétrica de pequenas articulações.
- b) As lesões cutâneas características da doença consistem mais freqüentemente de bolhas que evoluem para úlceras profundas e dolorosas, em geral nas extremidades.
- c) A tríade clássica da doença gonocócica disseminada, da qual a artrite faz parte, inclui artrite, dermatite e tenossinovite.
- d) As culturas do líquido sinovial apresentam taxas de positividade em torno de 85% para o diagnóstico da artrite gonocócica.

24. Qual das seguintes alternativas é a correta, a respeito do tratamento do lúpus eritematoso sistêmico (LES)?

- a) A ciclofosfamida tem sido mais freqüentemente utilizada nos casos de LES com glomerulonefrite mesangial, vasculites do sistema nervoso central e no lúpus cutâneo subagudo.
- b) Ao contrário do que ocorre na artrite reumatóide, nenhum agente imunobiológico está atualmente aprovado e disponível para o tratamento do LES.
- c) A hidroxiquina está indicada no tratamento de todos os pacientes com LES, a não ser que ocorra intolerância ou eventos adversos, pois há evidências de que este medicamento reduza a incidência de crises de atividade da doença, dentre outros efeitos benéficos.
- d) Os glicocorticóides são a base do tratamento do LES, devendo ser utilizados em doses mínimas de 1mg/kg/dia por um período não inferior a 45 dias para o controle das manifestações cutâneas, articulares e hematológicas da doença.

25. Sobre a gota, assinale a **INCORRETA**:

- a) O febuxostate é um agente inibidor da formação de urato que tem se mostrado eficaz e seguro no tratamento de pacientes com gota, porém ainda não está disponível no Brasil.
- b) O alopurinol é um agente que reduz as concentrações de urato sérico por aumentar a sua eliminação renal, no túbulo contornado proximal.
- c) O álcool tem ação hiperuricemiante por duplo mecanismo, aumentando sua produção, principalmente a síntese *de novo* do urato, além de reduzir a sua excreção.
- d) A benzobromarona é o único agente uricosúrico disponível no mercado brasileiro.

26. Aposentado, 67 anos, hipertenso, ex-tabagista, apresenta astenia, tosse produtiva e febre há 6 dias. Houve piora da febre nos últimos dois dias, acompanhada de cefaleia intensa, vômitos e fotofobia. Há 6 horas, apresentou uma crise convulsiva. Ao exame, torporoso, taquipneico, desorientado. Estertores bolhosos finos à ausculta pulmonar. Rigidez de nuca presente, sinal de Kernig positivo. Colheu líquido que apresentava aspecto turvo, 460 células (70% polimorfonucleares), glicose 25 mg/dL, proteínas 140 mg/dL. Presença de cocos Gram positivos aos pares. Leia às afirmações a seguir referentes a este caso:

- I. A etiologia mais provável da meningite é *Streptococcus pneumoniae*.
- II. O uso de dexametasona como adjuvante é recomendado.
- III. A decisão de não realizar tomografia de crânio foi adequada.
- IV. Está indicada profilaxia aos contatos intradomiciliares e aos profissionais que atenderam ao paciente.

Está correto o que se afirma:

- a) Apenas nas afirmativas I, II e IV.
- b) Apenas nas afirmativas I e II.
- c) Apenas nas afirmativas I e IV.
- d) Apenas nas afirmativas II e III.

27. Em relação à toxoplasmose é correto afirmar:

- I. Os oocistos persistem viáveis no solo por 1 ano ou mais dependendo das condições de umidade e temperatura.
- II. Populações de centros urbanos de países desenvolvidos e em desenvolvimento, apresentam índices de infecção que variam entre 5 a 20%.
- III. A transmissão congênita é a grande responsável pela toxoplasmose ocular, apesar da manifestação ocorrer mais tardiamente.
- IV. O teste de avididade de anticorpo IgG diagnóstico de toxoplasmose na gravidez, deve ser solicitado para a grávida que apresentar teste sorológico de anticorpo IgM positivo.

Está correto o que se afirma:

- a) Apenas nas afirmativas I, III e IV.
- b) Apenas nas afirmativas I, II e III.
- c) Apenas nas afirmativas I e III.
- d) Nas afirmativas I, II, III e IV.

28. Em relação à TB, considere as seguintes afirmativas.

- I. A associação de TB/ HIV vem aumentando e os estados das regiões Sul/ Sudeste são os que apresentaram o percentual maior de associação.
- II. A lesão característica da TB pleural é a cavitação, que preferencialmente ocorre nos lobos superiores pulmonares.
- III. O esquema de tratamento quádruplo que inclui Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol é indicado para todas as formas de tuberculose, mas para Tb de SNC deve-se acrescentar a Streptomina.
- IV. Todas as formas de tuberculose devem ser isoladas por um período entre 15 a 30 dias.

Está correto o que se afirma:

- a) Apenas nas afirmativas II e IV.
- b) Nas afirmativas I, II, III e IV.
- c) Apenas nas afirmativas I e III.
- d) Apenas na afirmativa I.

29. Turista proveniente do Rio de Janeiro, após 5 dias em viagem, iniciou com cefaléia forte em região ocular, mialgia, artralgia, procurou atendimento médico, realizado hemograma com leucócitos normais e plaquetas 55.000 células, exame de urina com hematúria e RX de tórax com derrame pleural à esquerda. Leia atentamente as afirmativas referentes ao caso.

- I. O provável diagnóstico é de Choque do Dengue.
- II. A etapa crítica para FHD ocorre com a queda ou melhora da febre.
- III. Há indicação de drenagem torácica para melhorar o quadro respiratório.
- IV. Na fase de convalescência pode surgir o exantema tardia chamado "isles of white in the sea of red".

Está correto o que se afirma:

- a) Apenas nas afirmativas II e III.
- b) Apenas nas afirmativas II e IV.
- c) Apenas nas afirmativas I, II e IV.
- d) Apenas nas afirmativas I e IV.

30. Em relação à Esquistossomose é correto afirmar:

- a) O principal método diagnóstico atualmente é a biópsia retal com 99% de positividade.
- b) Ao penetrar no hospedeiro o parasita ganha a circulação sistêmica migrando pelo pulmão e fígado.
- c) Após o tratamento o controle de cura deverá ser realizado com os métodos sorológicos pareados.
- d) Ao penetrar pela pele do hospedeiro o parasita causa um processo inflamatório, a dermatite cercariana, presente em todos os indivíduos infectados.

31. Paciente apresenta os seguintes resultados nos exames laboratoriais para sífilis: VDRL Reagente, título de 1:128 e FTA-ABS Reagente. Se ele for tratado corretamente e responder ao tratamento e, tempos depois, realizar nova sorologia, qual das seguintes combinações de resultados seria compatível com o esperado:

- a) VDRL Reagente, título de 1:128 – FTA-ABS Reagente.
- b) VDRL Reagente, título de 1:4 – FTA-ABS Não Reagente.
- c) VDRL Reagente, título de 1:128 – FTA-ABS Não Reagente.
- d) VDRL Reagente, título de 1:4 – FTA-ABS Reagente.

32. Em relação a malária podemos afirmar que:

- I. Na infecção pelo *Plasmodium* os pacientes sempre apresentam o paroxismo malárico, fato que facilita muito o diagnóstico clínico da doença.
- II. O diagnóstico da malária é realizado através de hemoscopia em preparações coradas (gota espessa e esfregaço delgado) mas também por testes imunocromatográficos que detectam proteínas específicas do *Plasmodium*.
- III. Devido a elevada sensibilidade e especificidade, os métodos sorológicos (IFI e ELISA) são os mais indicados para o diagnóstico da malária.
- IV. A identificação da espécie do plasmódio não é necessária visto que a conduta terapêutica a ser adotada é a mesma para todas as espécies.
- V. O diagnóstico precoce e o isolamento do portador de malária para tratamento etiológico são condutas adequadas em áreas não endêmicas que possuem o mosquito vetor.

Assinale a alternativa correta com relação as afirmativas:

- a) Somente II e IV estão corretas.
- b) Somente II e V estão corretas.
- c) Somente I, II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

33. Após a enchente que ocorreu em São Paulo houve um aumento no número de casos de Leptospirose. Observe as afirmativas abaixo referente à Leptospirose:

- I. A patogenia se dá pela penetração da Leptospira em pele macerada ou não íntegra ou mucosas.
- II. É doença de notificação compulsória, isto é obrigatória a notificação após confirmada a doença.
- III. A trombocitopenia é um importante fator de prognóstico na Leptospirose.
- IV. A CPK sempre se eleva na Leptospirose.

Está correto o que se afirma:

- a) Apenas nas afirmativas II e IV.
- b) Apenas nas afirmativas I e III.
- c) Apenas nas afirmativas I, II e IV.
- d) Apenas nas afirmativas I, II, III e IV.

34. Mulher de 53 anos de idade, ao cuidar do seu jardim, perfurou a mão com a faca que estava usando. Refere que foi vacinada contra o tétano há 20 anos atrás na sua última gravidez. Com relação a este caso, são feitas as seguintes afirmações.
- Tétano é uma toxi-infecção grave causada por bacilo gram positivo com 100% de letalidade.
 - Não é necessário realizar a vacinação do acidentado se foi realizada a limpeza e antibioticoterapia em menos de 6 horas após o acidente.
 - A conduta mais adequada é SAT ou IGAT + vacina para a profilaxia, além da limpeza e desinfecção do local.
 - A vacina anti-tetânica, faz parte do calendário vacinal e se recomenda reforço a cada 10 anos.
- Está correto o que se afirma:
- Apenas nas afirmativas III e IV.
 - Apenas nas afirmativas I e IV.
 - Apenas nas afirmativas II e III.
 - Apenas nas afirmativas I, III e IV.
35. Em relação ao uso dos equipamentos de proteção individual, é correto afirmar. Marque a alternativa correta:
- Devemos higienizar as mãos sempre antes e após cada atendimento.
 - Devemos usar para atender todos os pacientes para nos protegermos de qualquer patologia que possivelmente o mesmo esteja apresentando.
 - Os pacientes com suspeita de tuberculose devem ser isolados somente após confirmar seu diagnóstico, pois podem ser paucibacilar.
 - Devemos antes de iniciar um atendimento higienizar as mãos calçar luva de procedimento e somente retirar a luva após o término do turno laboral.
36. Na abordagem do nódulo tireoideano é correto afirmar:
- O TSH deve ser solicitado na avaliação inicial para determinar se o nódulo é autônomo ou hipercaptante.
 - Nódulo hipercaptante à cintilografia apresenta maior risco de malignidade.
 - Na história e exame físico o sexo feminino, exposição à radiação ionizante e radioterapia cervical sugerem maior risco de malignidade.
 - Todo nódulo tireoideano deve ser puncionado para afastar precocemente o risco de carcinoma.
37. Com relação à insuficiência adrenal assinale a alternativa **INCORRETA**:
- Na insuficiência adrenal secundária a depleção de volume, desidratação e hiperpotassemia estão geralmente ausentes.
 - A hiperpigmentação, achado comum na insuficiência adrenal secundária, pode ser melhor evidenciada nas linhas das palmas das mãos, aréola mamária e mucosa bucal.
 - A insuficiência adrenal primária pode estar associada à tireoidite autoimune, diabetes mellitus tipo 1 e insuficiência gonadal.
 - Na insuficiência adrenal primária o hormônio adrenocorticotrófico (ACTH) encontra-se elevado.
38. Dentre as alternativas abaixo relacionadas ao diabetes mellitus assinale a correta:
- Em todo paciente diabético se almeja valores de hemoglobina glicada abaixo de 7%.
 - A metformina apresenta diferentes mecanismos de ação, mas o principal é o aumento da secreção de insulina.
 - A doença renal do diabetes está associada ao aumento de mortalidade, principalmente por doença cardiovascular.
 - Com relação ao diabetes mellitus, valores de glicemia maiores ou iguais a 126 mg/dL confirmam o diagnóstico, enquanto níveis glicêmicos mais baixos são considerados normais.
39. Em relação ao hipotireoidismo é correto afirmar:
- Nos pacientes com hipotireoidismo combinado à insuficiência adrenal inicia-se primeiro a reposição com levotiroxina e após a corticoterapia.
 - Todo paciente com TSH acima do valor normal de referência deverá receber tratamento.
 - No primeiro trimestre de gestação o máximo recomendável de hormônio tireotrófico (TSH) é 2.5 mUI/L.
 - No tratamento do hipotireoidismo central o TSH deve ser usado como parâmetro para quantificar a dose de levotiroxina.
40. Em relação à cetoacidose diabética é correto afirmar:
- Na presença de leucocitose é indispensável o pronto início da antibioticoterapia.
 - As desvantagens do uso de altas doses de insulina são a hipoglicemia e a hipercalcemia.
 - Em casos leves ou moderados o uso de insulina regular intramuscular é adequado.
 - O uso de bicarbonato quando o potencial hidrogeniônico (pH) é maior que 7,1 melhora o prognóstico.
41. Homem de 45 anos comparece ao consultório pois, ao fazer exames de rotina, observou-se elevação de transaminases (AST 78 e ALT 89). Relata passado de transfusão, há 30 anos, após acidente automobilístico. Nega etilismo, tabagismo, tatuagens ou uso de drogas ilícitas. É natural de Manaus e procedente recentemente de São Luis. Ao exame físico tem bom estado geral, não está icterico, não apresenta estigmas de hepatopatia, Peso 85kg, Altura 1,70m, sem outros achados significativos. Os exames complementares revelam AntiHbcIgG positivo, AntiHbs positivo, AntiHCV positivo, RNA do vírus C qualitativo positivo. Apresenta ainda Triglicerídeos de 250mg/dl e colesterol total de 230mg/dl. O Ultrassom revela heterogeneidade do parênquima hepático. Este quadro clínico e laboratorial é compatível com:
- Hepatite B com Contato prévio da hepatite C em paciente com esteatohepatite.
 - Coinfecção dos vírus de hepatite B e C.
 - Doença hepática gordurosa não alcoólica do fígado como principal etiologia das alterações de transaminases e contato prévio com hepatites B e C.
 - Contato prévio de hepatite B, sorologia positiva para hepatite C e possivelmente esteatose hepática, estas duas últimas concorrendo para a etiologia da lesão hepatocelular.

42. Paciente do sexo masculino, 48 anos, tabagista 30anos/maço, etilista social, com IMC de 27 kg/m², se apresenta no consultório com queixas de que há aproximadamente 2 meses iniciou com epigastralgia tipo queimor pós alimentar, irradiada para região retroesternal, de intensidade moderada, associada a episódios de azia e tosse seca no período noturno. Ao exame físico apresenta-se em bom estado geral, sobrepeso, com aumento do tecido celular subcutâneo principalmente em abdome e não apresenta dor à palpação abdominal. A melhor conduta é:
- Solicitar Endoscopia Digestiva alta com pesquisa de *Helicobacter pylori* como possível agente etiológico dos sintomas apresentados.
 - Solicitar endoscopia digestiva alta, concomitantemente orientações anti-refluxo e posteriormente inibidores de bomba de prótons.
 - Solicitar eletrocardiograma e espirometria.
 - Prescrever Inibidor de bomba de prótons e orientações anti-refluxo, pois o diagnóstico de doença de refluxo é clínico.
43. Mulher de 26 anos com queixas de diarreia, 3 a 4 vezes ao dia, grande quantidade, sem elementos anormais, líquida, associada a dor abdominal de intensidade variável, distensão abdominal e emagrecimento progressivo nos últimos dois meses. Relata que anteriormente a este quadro seu ritmo intestinal era de 1 a 2 vezes ao dia com consistência pastosa. De história pregressa apresenta hipotireoidismo, anemia microcítica de longa data e dois abortos espontâneos nos últimos 3 anos. Ritmo menstrual irregular. Tem história familiar de neoplasia de cólon (mãe). Ao exame físico, paciente emagrecida, fâneros quebradiços, hipocorada +/-4. Abdome plano, simétrico, sem massas ou visceromegalias, indolor a palpação. Diante desta descrição a investigação a realizar e a principal hipótese diagnóstica são:
- Colonoscopia para o diagnóstico de Neoplasia de cólon.
 - Nenhum teste diagnóstico porque está claro o diagnóstico de Síndrome do Intestino Irritável.
 - Endoscopia digestiva alta, anticorpos para o diagnóstico de doença celíaca.
 - Provas de função inflamatória e colonoscopia para o diagnóstico de Doença Inflamatória Intestinal.
44. Homem de 55anos iniciou, nesta última semana, com inapetência e dor abdominal. Ao ser questionado, revelou ingestão diária de 3 doses de whisky por aproximadamente 25 anos. Ao exame físico observa-se icterícia +/-4, parótidas aumentadas, telangiectasias em tórax, eritema palmar, aumento do volume abdominal e macicez positiva, bem como dor à descompressão brusca do abdome. Realizada paracentese diagnóstica. Tendo como principal preocupação o diagnóstico de Peritonite Bacteriana Espontânea, espera-se encontrar nesta análise do líquido:
- A cultura é positiva independentemente do número de polimorfonucleares do líquido ascético.
 - GASA maior que 1,1 com a contagem de polimorfonucleares no líquido ascítico menor que 250 células/mm³.
 - Contagem de polimorfonucleares maior que 250 células/mm³ e se observa a presença de um agente etiológico na cultura.
 - Contagem de polimorfonucleares maior que 250 células/mm³ e se observa a presença de vários agentes etiológicos na cultura.
45. Mulher, 45 anos, vem apresentando dor epigástrica, de forte intensidade, irradiando-se em faixa, associada a náuseas nas últimas 24 horas. Relata que nos últimos 6 meses vem apresentando quadro de dores abdominais em epigástrio, de intensidade inferior a esta, e com irradiação para região lombar a direita associadas a alimentação gordurosa. Foi submetida a Ultrassonografia de Abdome superior há 10 dias com diagnóstico de colecistolitíase, múltiplos e pequenos cálculos. Ao exame apresenta-se pálida, com fascies de dor, taquicárdica, pulsos presentes, filiformes. É importante considerar:
- Encaminhamento para unidade de emergência com indicação de Tomografia imediata pela forte suspeita de pancreatite aguda.
 - Iniciar analgesia parenteral e solicitar avaliação com Colangiorressonância para avaliar dilatação dos ductos biliares extra-hepáticos e confirmar diagnóstico de pancreatite.
 - Iniciar analgesia parenteral, antibioticoterapia pelos indícios de gravidade do quadro e posteriormente solicitar ultrassonografia.
 - A hipótese de pancreatite aguda biliar deve ser considerada, devendo ser encaminhada para serviço de emergência e submetida a exames para abdome agudo, hemograma, amilase, parcial de urina e Rx de tórax e abdome, bem como ultrassonografia.
46. Bacteriúria é comum em pacientes idosos acamados. Qual a medida terapêutica que lhe parece mais apropriada para estes pacientes quando a bacteriúria é encontrada em pacientes que usam cronicamente cateter vesical e sem sintomatologia?
- Observação.
 - Dose única de sulfametoxazol + trimetropin.
 - Antibiótico conforme teste de sensibilidade por 7 dias.
 - Dose única de quinolona.
47. Cistite por *Chamydia* é sugerida nas mulheres quando a disúria é acompanhada dos seguintes sintomas, **EXCETO**:
- Início recente de atividade sexual.
 - Presença de hematúria.
 - História de uretrite no parceiro sexual.
 - Começo gradual dos sintomas num período de dias, nada abrupto.
48. A anemia é vista nos pacientes com insuficiência renal crônica e é considerada multifatorial. Os fatores abaixo são implicados na patogênese, **EXCETO**:
- Deficiência de ferro.
 - Perdas gastrointestinais.
 - Deficiência de vitamina B12.
 - Deficiência de folato.
49. Mulher com 38 anos, 63 Kg, branca, vem se queixando de fraqueza e náuseas pela manhã, e nos exames laboratoriais apresenta creatinina de 4,0mg/100ml. O valor do clearance de creatinina pelo método de *Cockcroft- Gault* é:
- 10,15 ml/mim.
 - 22,31 ml/mim.
 - 20,36 ml/mim.
 - 18,96 ml/mim.

50. Qual das seguintes causas de morte é a **MENOS** comumente encontrada nos pacientes com insuficiência renal crônica em diálise?
- Anemia.
 - Pericardite.
 - Infarto agudo do miocárdio.
 - Sepsis.
51. Assinale a alternativa correta em relação aos anti-hipertensivos.
- Os alfa1–bloqueadores têm alta eficácia em monoterapia não devendo ser utilizados em associações com outros anti-hipertensivos.
 - Os anti-hipertensivos que reduzem a morbidade e mortalidade nos pacientes com insuficiência cardíaca pós-infarto agudo do miocárdio, especialmente naqueles com baixa fração de ejeção ventricular, são os beta bloqueadores.
 - Os beta-bloqueadores diminuem os níveis de triglicérides e diminuem os níveis de HDL colesterol.
 - Os beta-bloqueadores constituem a primeira opção no tratamento da Hipertensão Arterial associada às arritmias cardíacas e a insuficiência coronariana.
52. Assinale a alternativa correta em relação à Insuficiência Cardíaca:
- Drogas como o Inibidor ECA e o beta-bloqueador são repensáveis pelo remodelamento do miocárdio.
 - A insuficiência cardíaca diastólica é mais prevalente em mulheres idosas em que há o predomínio de dispnéia.
 - Atualmente há indicação absoluta do uso de beta-bloqueadores em pacientes com insuficiência cardíaca.
 - O remodelamento miocárdio ocorre em situações que levam ao aumento da fração de ejeção do ventrículo esquerdo.
53. A síndrome metabólica atualmente é altamente prevalente. Qual das abaixo é critério diagnóstico da síndrome metabólica?
- Hipertensão arterial pulmonar.
 - Índice de Massa Corporal (IMC).
 - LDL colesterol elevado.
 - Resistência insulínica.
54. Qual a anormalidade eletrolítica ESTÁ associada com o aumento do intervalo QT e o desenvolvimento de arritmias cardíacas ventriculares?
- Hipermagnesemia.
 - Hipercalemia (Ca+).
 - Hipernatremia.
 - Hipercalemia (K+).
55. A presença de linfonodomegalia cervical acometendo a cadeia cervical posterior e a cadeia submandibular em um paciente com amigdalite bilateral com placas esbranquiçadas sugere:
- Tuberculose ganglionar.
 - Amigdalite streptocócica.
 - Mononucleose infecciosa.
 - Citomegalovirose.
56. Ao chegar no setor de emergência do hospital um paciente em PCR não apresentava pulso nem respiração espontânea. A monitorização com desfibrilador manual monofásico evidenciou fibrilação ventricular. Após repetidos choques de 360 Joules sem reversão, foi administrada epinefrina 1 mg EV também sem sucesso. A droga que tem indicação de ser usada nesse instante é:
- Atropina.
 - Gluconato de cálcio.
 - Amiodarona.
 - Lidocaína.
57. Uma senhora de 72 anos vem a consulta com queixas de dores articulares em ambos os joelhos e nas mãos. Refere ainda, que pela manhã as juntas estão duras. Em relação ao caso acima assinale a alternativa correta:
- Na osteoartrite o achado dos nódulos de Eberden e Buchard completam o exame físico para o diagnóstico.
 - O quadro clínico de dores em pequenas articulações com rigidez matinal sugere o Lúpus Eritematoso Sistêmico como causa principal, visto sua elevada prevalência entre mulheres.
 - Na possibilidade de tratar-se de artrite reumatóide esperaria encontrar agravamento das dores articulares com o aumento da atividade articular.
 - Nódulos inflamatórios em articulações falangeanas distais são altamente sugestivos no caso de artrite reumatóide.
58. Paciente masculino de 60 anos é hipertenso de longa data em uso de várias medicações hipotensoras. Há 30 dias foi ao cinema e se emocionou muito com o filme, no final de sessão, quando levantou, apresentou queda com perda de consciência por aproximadamente 1 minuto. Este quadro de perda rápida da consciência se repetiu mais duas vezes. Exame físico: IMC = 26kg/m², ritmo cardíaco regular, sem sopros cardíacos nem carotídeos, PA deitado 150/84mmHg e sentado 120/65mmHg, ausculta pulmonar normal, abdômem sem particularidades. Qual o diagnóstico mais provável para este paciente?
- Crise convulsiva.
 - Lipotímia por hipotensão postural.
 - Coma cardiogênico.
 - Sincope vasovagal.
59. Qual a alternativa correta em relação a pneumonia pneumocócica?
- Todo paciente deve coletar escarro para pesquisa pelo Gram devido a alta sensibilidade e especificidade do método.
 - Os fatores de risco para pneumonia pneumocócica incluem; homossexualismo, cirrose, Diabetes mellitus e renais crônicos.
 - Os pacientes com pneumonia heterogênea são aqueles que mais frequentemente apresentam bacteremia.
 - Escarro purulento ocasionalmente com sangue, dor torácica e raramente sintomas gastrointestinais fazem parte do quadro clínico.

60. Assinale a **INCORRETA** sobre a infecção gonocócica:
- Todas as pessoas com diagnóstico de gonorréia devem ser rotineiramente tratadas também para *clamídia tracomatis* com esquema antibiótico via oral.
 - A transmissão é mais freqüente na relação sexual entre homossexuais masculinos, do que entre heterossexuais.
 - A positividade de amostras pelo teste de Gram é de 90 a 98% nos homens com uretrite e de menos de 50% nas mulheres com sintomas de cervicite.
 - A doença assintomática é freqüente tanto nos homens quanto nas mulheres.
61. Na definição atualizada para diagnóstico de Infecção urinária, assinale a alternativa correta:
- Pacientes com Infecção urinária complicada a bacteriúria é considerada significativa com 10^2 ou mais UFC/mL com ou sem piúria.
 - Nas mulheres com sintomas de cistite aguda não complicada, considera-se bacteriúria significativa o valor de 10^2 ou mais UFC/mL do jato médio urinário mais piúria (≥ 5 leucócitos/mm³ de urina).
 - Nas mulheres com pielonefrite não complicada e em homens com infecção urinária a bacteriúria é considerada significativa com 10^2 UFC/mL mais piúria.
 - Mulheres que usam preservativos com espermicida durante a relação sexual, têm menos infecção urinária.
62. O uso de antimicrobianos é prática comum e sua correta utilização deve ser do conhecimento do médico na hora da prescrição, assim, assinale a alternativa correta em relação os princípios da antimicrobioterapia.
- As cefalosporinas são as drogas de escolha para combater infecções por enterococos.
 - As quinolonas agem no citoplasma das bactérias sendo bacteriostáticas.
 - A combinação de sulfametoxazol com trimetoprim, está indicada na anemia por deficiência de ácido fólico.
 - A associação de penicilina com aminoglicosídeos é muito efetiva contra o estreptococos viridans.
63. Paciente de 15 anos é trazida ao posto de saúde com febre alta, dor torácica, tosse e dispnéia, há 2 dias. Refere ter iniciado com "gripe forte" há uma semana e que apresentou lesão por herpes no lábio inferior. A ausculta pulmonar revela estertores crepantes na base pulmonar direita. A principal hipótese diagnóstica é:
- Bronquite associada à infecção por *haemophilus influenza*.
 - Pneumonia por *influenza*.
 - Pneumonia por *micoplasma pneumoniae*.
 - Pneumonia por *streptococos pneumoniae*.
64. Paciente de 72 anos, hipertenso de longa data, com hipertensão mal controlada, apresenta insuficiência renal terminal. Queixa-se de muita fadiga e a avaliação laboratorial revela uma anemia normocrômica e normocítica. Qual a provável causa desta anemia?
- Deficiência de eritropoietina.
 - Presença de hemólise.
 - Deficiência de vitamina B12.
 - Perda de sangue pelo rim.
65. Em relação à doença meningocócica é correto afirmar:
- Na suspeita de meningite meningocócica a antibioticoterapia só deve ser iniciada após o resultado da coleta do líquido, para evitar efeitos adversos do uso da Penicilina.
 - A infecção respiratória por influenza é fator predisponente para a meningococemia.
 - A análise pelo gram do líquido cefalorraquidiano é positiva em 100% dos casos de meningite meningocócica.
 - A detecção do meningococo no líquido por teste de polissacarídeos capsulares é mais sensível para o tipo B e menos sensível para o tipo A e C.
66. Assinale a alternativa correta, de acordo com os exames mais importantes para distinguir as várias formas de anemia:
- A Anemia decorrente de inflamação aguda ou crônica mostra um padrão distintivo de: Ferro sérico baixo, capacidade total de ligação do ferro normal ou baixa, saturação percentual baixa de transferrina e nível sérico baixo de ferritina.
 - Nos exames que distinguem as anemias decorrentes de distúrbios da maturação devemos dosar: Vitamina B12, folato, ferro sérico e capacidade de ligação do ferro para avaliar as reservas de ferro e eletroforese da hemoglobina.
 - A lesão medicamentosa da medula óssea, as doenças infiltrativas como: leucemia ou linfoma, ou ainda aplasia da medula óssea, só podem ser diagnosticadas a partir do exame da morfologia da medula óssea.
 - Na doença infiltrativa ou fibrose da medula óssea, é improvável que seja necessária biópsia da medula óssea, desde que haja leucopenia.
67. Paciente de 65 anos, branca, feminina, doméstica, com história de dor no hipocôndrio direito em cólica de forte intensidade, icterícia, febre e calafrios e sonolência há 4 dias, procura a Emergência do hospital. Ao exame físico chama a atenção temperatura de 38,8 ° C, PA 90/50 mmHg, FC 110 bpm, FR 30 mrpm, jugulares retraídas, ponto de Murphy doloroso e descompressão súbita do abdome positiva. Foi administrado 2.000 ml de solução salina 0,9% EV em 1 hora. Após esta medida terapêutica, a PA elevou-se para 130/80mmHg e a FC baixou para 100 bpm. Pergunta-se qual o diagnóstico mais provável?
- Sepse grave.
 - Choque séptico.
 - Síndrome da resposta inflamatória sistêmica.
 - Sepse.
68. A causa mais comum de vertigem de origem central e periférica são respectivamente:
- Menière e neurinoma do acústico.
 - Enxaqueca e VPPB.
 - Tumor e Menière.
 - Esclerose múltipla e VPPB.

69. Um paciente encontra-se em coma e apresenta pupilas médias e fixas. Dentre as alternativas selecionadas assinale a resposta correta.

- a) Trata-se de lesão mesencefálica.
- b) Trata-se de lesão no ponte.
- c) Trata-se de lesão no tálamo.
- d) Trata-se de hipertermia.

70. Paciente masculino queixa-se de tontura. Ao exame apresenta marcha atáxica e nistágmo vertical. Qual o melhor teste para completar o diagnóstico?

- a) Teste de Dix-Hallpike.
- b) Teste de Romberg.
- c) Teste de Dismetria.
- d) Teste de Pseudo- Romberg.

PROVA DISCURSIVA

A redação deverá ser respondida com no mínimo 30 (trinta) linhas e no máximo 50 (cinquenta) linhas, sendo-lhe atribuída nota zero à mesma, caso o candidato não respeite o limite mínimo de linhas, sendo desconsiderado o que ultrapassar o limite máximo. O candidato que rubricar, assinar ou identificar, por qualquer forma, sua Prova Discursiva terá nota 0 (zero) nesta prova e será excluído do Concurso.

Tema para Redação

“Nas últimas décadas, a obesidade tornou-se um importante problema de saúde pública e sua prevalência continua a aumentar em todo o mundo. A **Síndrome Metabólica** é cada vez mais comum devido a um aumento nas taxas de obesidade entre os adultos. De um modo geral, uma pessoa com síndrome metabólica tem uma maior probabilidade de desenvolver doença cardiovascular e mais chances de desenvolver diabetes do que alguém sem síndrome metabólica”.

Desenvolva o tema acima, considerando em sua redação contemplar critérios diagnósticos, fatores de risco, identificação de indivíduos com propensão ao desenvolvimento, e quais medidas se pode realizar para prevenção primária no desenvolvimento da patologia realçada em negrito.