

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS

# CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

**MÉDICO ESF**

\* 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 26/01/2015, 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 XI do Edital do Concurso Público nº 001/2014 da PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS, de 10/11/2014.

\* 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: 25 DE JANEIRO DE 2015**

**CONPASS**

Concursos Públicos  
e Assessorias

## **PARTE I – MÉDICO ESF**

01 - Entre estes efeitos colaterais, a suspensão dos IECA-inibidores da enzima conversora da angiotensina – não está indicada em caso de :

- A) Tosse seca.
- B) Hipotensão.
- C) Edema angioneurótico.
- D) Hepatite.
- E) Neutropenia.

02 - Uma pneumonia por *Streptococcus pneumoniae* em pacientes idosos e sem comorbidades, pode ter como manifestação de aparecimento precoce, unicamente:

- A) Tosse e febre alta.
- B) Dispnéia.
- C) Um quadro de taquipnéia e taquicardia.
- D) Escarro muco-purulento ou ferruginoso.
- E) Dor torácica.

03 - Mesmo em cursos terapêuticos de curta duração, as fluorquinolonas podem causar tendinite e ruptura de tendões, especialmente do tendão de Aquiles. Estes efeitos colaterais são mais frequentes nestas condições, exceto:

- A) Homens que estão em uso de corticosteroides.
- B) Homens obesos.
- C) Idosos.
- D) Mulheres afrodescendentes.
- E) Pessoas que utilizaram corticosteróides.

04 - No tocante ao câncer de próstata (ACP) pode ser corretamente afirmado que:

- A) A presença de sintomas sugere doença localmente avançada ou metastática.
- B) O prognóstico do ACP é determinado pela presença ou ausência de sintomas.
- C) As metástases pulmonares são as mais frequentes em pacientes fumantes.
- D) Na dependência do valor detectado o PSA pode ser considerado específico para o ACP.
- E) O PSA pode estar normal em tumores detectados em homens assintomáticos.

05 - A hepatite A tem aspectos evolutivos influenciados pela faixa etária. Quanto a esta correlação não é verdadeiro afirmar que:

- A) Nos indivíduos idosos encontram-se formas mais graves da doença.
- B) Idosos que apresentam quadros ictericos por mais de 3 semanas, apresentam riscos de sequelas e /ou cronificação.
- C) Em crianças mais de 60% das ocorrências da doença passam despercebidas.
- D) Em adultos aparecem astenia e icterícia na metade dos casos. Os pródromos ocorrem por cerca de 4 a 5 dias antes do aparecimento da colestase.
- E) Em adolescentes mais de 60% dos casos passam despercebidos. Os sintomáticos apresentam, principalmente, náuseas, vômitos e anorexia.

06 - O risco principal da hepatite crônica C é a evolução para cirrose. Este é o fator que, sobretudo, mais aumenta este risco:

- A) Consumo, mesmo moderado e descontínuo, de álcool.
- B) Pacientes do sexo masculino.
- C) Co-infecção pelo HBV.
- D) Co-infecção pelo HIV.
- E) Idade superior a 40 anos no momento da contaminação.

07 - No tratamento da faringite e faringoamigdalite estreptocócica recomenda-se que se reconheça o padrão de resistência regional antes de iniciar o tratamento. A resistência pode chegar a mais de 70% com este(s) antiinfecante(s):

- A) Associação de amoxicilina com clavulanato.
- B) Clindamicina.
- C) Azitromicina.
- D) Associação de sulfametoxazol com trimetoprim.
- E) Cefalosporinas.

08 - O acometimento de cadeias linfonodais contíguas (por exemplo-cervical e supraclavicular) de forma persistente e indolor, podendo se tornar dolorosos com a ingestão de álcool, é típico desta afecção:

- A) Tuberculose ganglionar em idosos.
- B) Mononucleose.
- C) Linfoma de Hodgkin.
- D) Calazar.
- E) Lupus eritematoso sistêmico (LES).

09 - No tocante à dengue está incorreto afirmar que:

- A) A dengue clássica tem a ausência de prova do laço positiva, bem como de epistaxe e petéquias, como fator diferencial quanto à febre hemorrágica da dengue. (FHD)
- B) Quadros acompanhados de diarreia, anorexia e vômitos tornam por vezes o quadro compatível também com gastroenterites.
- C) Um caso confirmado de dengue não prescinde de existência de febre ou história de febre recente com duração de sete dias ou menos.
- D) Quadros de menor gravidade de FHD podem apresentar como única manifestação hemorrágica, a prova do laço positiva.
- E) O leucograma é variável; a presença de leucocitose nas primeiras 48h não afasta o diagnóstico.

10 - Estas manifestações são comuns ao lúpus eritematoso sistêmico – LES e à artrite reumatoide – AR, exceto:

- A) Pericardite / pneumonite.
- B) Caracteristicamente não se detectam erosões ósseas.
- C) Acometimento de punhos e articulações metacarpofalangeanas.
- D) Importante inflamação nas articulações envolvidas.
- E) Acometimento poliarticular – a artrite frequentemente é simétrica – envolvimento simultâneo em ambos os lados do corpo.

11 - Por suas manifestações pleomórficas, o diagnóstico diferencial do LES frequentemente deve ser feito com estas doenças infecciosas, exceto:

- A) Hepatite por vírus A.
- B) Hepatite por vírus B.
- C) Hepatite por vírus C.
- D) Sífilis secundária.
- E) Moléstia de Hansen.

12 - Não existe consenso para o tratamento da infecção pelo *Helicobacter pylori* para todos os portadores. É geralmente aceito nas situações abaixo relacionadas, exceto nestes casos quando a conduta deverá ser individualizada:

- A) Pacientes de risco para úlcera gastroduodenal/complicações que utilizarão AINE.
- B) Pacientes de risco para câncer gástrico.
- C) Pacientes com história prévia de úlcera gastroduodenal.
- D) Pacientes de risco para úlcera gastroduodenal ou complicações que deverão usar AAS em doses baixas.
- E) Dispépticos funcionais e portadores de doença do refluxo gastroesofágico.(DRGE.)

13 - A definição do esquema de tratamento na hanseníase relaciona-se com a classificação do caso. Quanto a este enfoque está incorreto afirmar que:

- A) A forma indeterminada (HI) é considerada a primeira manifestação da hanseníase. Dependendo da imunidade evolui para cura ou para outras formas clínicas.
- B) A forma tuberculóide (HT) e a forma indeterminada (HI) constituem as formas paucibacilares da hanseníase.
- C) A HT tem possibilidade de cura espontânea mas os casos devem ser tratados para reduzir o risco de dano neural e o tempo de evolução da doença.
- D) A diminuição da sudorese e a rarefação de pelos são condições imprescindíveis para classificar um caso na forma indeterminada (HI) desde que o paciente apresente áreas de hipo ou anestesia, parestesias, manchas hipocrômicas/ou eritemo-hipocrômicas.
- E) A classificação operacional considera até cinco lesões como caso paucibacilar e mais de cinco lesões como multibacilar.

14 - Quanto a rifampicina (RMP) está incorreto afirmar que:

- A) Além de sua ação antimicrobiana a RMP tem efeito imunodepressor. Mas este efeito não afeta a resposta ao tratamento da tuberculose, nem aumenta a susceptibilidade dos pacientes para outras doenças infecciosas.
- B) A droga não sofre acúmulo em pacientes com insuficiência renal, devendo ser utilizada na dose e fracionamento normais.
- C) Na tuberculose, a elevação das aminotransferases sanguíneas, mesmo que assintomática, transitória e de pouca monta, indica a suspensão da droga. Isto se deve ao efeito hepatotóxico aditivo com a isoniazida, que tem grande relevância clínica.

D) O principal efeito adverso da RMP está relacionado com a sua toxicidade hepática, embora ocorra em menos de 15% dos casos.

E) Na tuberculose em pacientes com hepatopatia grave está indicada a mudança do esquema, substituindo a RMP.

15 - Quanto à Síndrome Metabólica (SM) está incorreto afirmar que:

- A) A SM é uma associação de fatores de risco para doença cardiovascular.
- B) A resistência à insulina é a causa de todos os componentes da SM.
- C) A SM é uma associação de fatores de risco para diabetes melito.
- D) A obesidade abdominal não constitui um pré-requisito para o diagnóstico da SM.
- E) A dislipidemia manifesta-se rotineiramente por aumento de triglicérides e diminuição de HDL-colesterol.

16 - Quanto à dor abdominal aguda está correto afirmar que:

- A) Pacientes idosos podem apresentar quadros clínicos muito graves de localização abdominal sem que o exame físico demonstre anormalidades mais significativas. O mesmo é válido para os pacientes imunodeprimidos.
- B) Dor abdominal generalizada à descompressão súbita do abdômen é o sinal de Blumberg – patognomônico da apendicite aguda.
- C) O aparecimento de dor no quadrante inferior direito durante a compressão do quadrante inferior esquerdo exclui o diagnóstico de pelveperitonite e sugere apendicite.
- D) A pancreatite aguda tem a amilase elevada como base para o diagnóstico diferencial com as demais causas de dor abdominal aguda de forte intensidade.
- E) Em geral, nas doenças cirúrgicas, os vômitos estão ausentes ou surgem horas depois do início da dor.

17 - Em pacientes com sorologia positiva para o HIV, estas doenças são consideradas definidoras de aids, segundo os critérios modificados do CDC (Centers of Diseases Control and Prevention), exceto:

- A) Tuberculose pulmonar.
- B) Pneumonia por *Pneumocystis carinii*.
- C) Câncer cervical invasivo.
- D) Recorrência de pneumonias bacterianas- mais de dois episódios em 12 meses.
- E) Candidíase de esôfago, traquéia, brônquios ou pulmões.

18 - Todos os profissionais da área de saúde deverão ser vacinados contra influenza. Quanto à vacina contra pneumococos não é recomendada para:

- A) Portadores de hepatopatias e nefropatias
- B) Cardiopatas e hipertensos.
- C) Pneumopatas com DPOC e asma. Imunodeprimidos.
- D) Indivíduos que receberam injeção prévia nos últimos 3-5 anos.
- E) Portadores de diabetes mellitus, obesidade mórbida e síndrome metabólica.

19 - O tratamento da gonorreia, tanto para paciente soronegativos quanto para pacientes infectados pelo HIV ou com aids, tem como primeira opção terapêutica a ceftriaxona 125 mg(IM) ou 250mg(IM). Se houver dificuldades de dispensação e de aplicação, pode-se substituí-la por um dos medicamentos abaixo, VO em dose única, exceto:

- A) Ciprofloxacino- 500mg.
- B) Levofloxacino- 250mg.
- C) Azitromicina -1 g.
- D) Tianfenicol granulado- 2,5mg.
- E) Ofloxacino-500mg.

20 - Um paciente de 35 anos de idade, cortador de cana, acessa o atendimento de urgência, seis horas após ter sofrido um acidente ofídico no canal. Entre os dados da avaliação clínica e laboratorial, este não se enquadra na suspeita de acidente botrópico que é o mais frequente na região da procedência. Assinale-o:

- A) Paciente relata que não sentiu dor no local da picada. Sentiu que o local logo ficou adormecido e assim permanece. A marca bem evidente é puntiforme dupla.
- B) O tempo de coagulação e o tempo de tromboplastina parcial ativada estão aumentados.
- C) Apresenta epistaxe.
- D) Apresenta intensa gengivorragia.
- E) Desenvolveu oligúria e anúria durante a permanência, seis horas após o atendimento inicial.

21 - Quanto à glomerulonefrite (GN) pós-estreptocócica esta incorreto afirmar que:

- A) Pela alta frequência de recorrência desta complicação das estreptococcias de pele e/ou faringe, indica-se antibioticoprofilaxia por até cinco anos após o segundo episódio.
- B) A hematúria do tipo glomerular está presente em praticamente 100% dos casos. As hemácias mostram-se dismórficas e cilindros hemáticos podem estar presentes.
- C) O quadro clínico mostra hematúria macroscópica, edema e hipertensão.
- D) Durante epidemias a maioria dos casos é subclínica com ausência de edemas e apresentando lesões renais mínimas. Quadros clínicos completos podem ocorrer numa frequência até dez vezes menor que os subclínicos.
- E) Na evolução para a cura a GN pós-estreptocócica pode ter a hematúria persistindo por longos períodos de seis meses até um ano.

22 - Pacientes idosos tem as manifestações do processo do envelhecimento, confundíveis com o quadro de hipotireoidismo. No hipotireoidismo, tanto nos idosos quanto nos adultos não idosos não se verifica:

- A) Fadiga; bradipsiquismo.
- B) Obesidade mórbida secundária ao hipotireoidismo. Grande aumento de peso proporcional à polifagia.
- C) Intolerância ao frio; pele seca.
- D) Depressão; perda auditiva.
- E) Cardiomegalia; síndrome do túnel do carpo.

23 - Os diuréticos são os medicamentos de excelência no tratamento dos sintomas congestivos da insuficiência cardíaca (IC). Quanto a estes medicamentos está correto afirmar que:

- A) A hiperglicemia é um efeito colateral que torna os diuréticos tiazídicos, contraindicados para uso em diabéticos não insulino-dependentes.
- B) Pacientes dislipidêmicos por hipercolesterolemia não devem usar diuréticos tiazídicos. Estão liberados com ressalvas para aqueles com hipertrigliceridemia.
- C) Os diuréticos tiazídicos, isoladamente, têm mostrado impacto na sobrevida dos pacientes com IC, em estudos incluindo aqueles com grande retenção de volume.
- D) O uso prolongado de diuréticos de alça – furosemida e bumetanida – pode fazer diminuir a sua ação diurética.
- E) Reações de hipersensibilidade e insuficiência pré e pós-renal são efeitos colaterais frequentes dos diuréticos de alça em idosos.

24 - Pacientes hipertensos acima de 50 anos, frequentemente apresentam afecções músculo-esqueléticas, acompanhadas de dor e quadros inflamatórios. Quanto à abordagem terapêutica está correto afirmar que:

- A) Pacientes hipertensos leves, com afecções reumáticas, se necessitarem de um anti-inflamatório não esteróide (AINE), a escolha deve recair sobre o único AINE que não tem sido associado ao aumento de complicações cardiovasculares – o naproxeno.
- B) Pacientes hipertensos moderados com afecções reumáticas, com risco aumentado de complicações cardiovasculares, se necessitarem de um anti-inflamatório não esteróide (AINE), a escolha deve recair sobre os únicos AINEs que não foram associados ao aumento destas complicações – os coxibes. Com a vantagem adicional de menores efeitos colaterais gástricos.
- C) Reações adversas relacionadas com os AINEs ocorrem principalmente em pacientes com hipertensão arterial, doença coronariana e insuficiência cardíaca congestiva em uso de analgésico. O uso concomitante de diuréticos diminui o risco destas reações.
- D) Derivados dos oxicans, constituem AINEs seguros para utilização em pacientes hipertensos, com idade muito avançada, desde que em uso de diuréticos tiazídicos e poupadores de potássio.
- E) Todas as respostas estão incorretas.

25 - Qual, destes pacientes, não se enquadra entre os critérios diagnósticos de diabete melito tipo 2?

- A) MA. Masculino - 42 anos de idade. Queixa-se de sede intensa, poliúria e perda de peso rápida embora com apetite conservado e, até, exacerbado. Glicose plasmática casual – 210 mg/dL. Hemoglobina glicosilada acima de 8%. TOTG -200mg/dL.

- B) PI. Feminina - 38 anos de idade. Tem diagnóstico de hipotireoidismo e usa, de forma descontinuada, levotiroxina sódica. Relata polidipsia e poliúria e ganho de peso. Traz duas glicemias plasmáticas de jejum, em diferentes ocasiões - 130 mg/dL e 150mg/dL. Após 30 dias de dieta hipocalórica retorna com glicemia plasmática casual igual a 210mg/dL.
- C) JR.Masculino - 68 anos de idade. Mãe diabética. Assintomático-comparece ao ambulatório com uma glicemia plasmática casual - 190mg/dL. Glicemia plasmática de jejum igual a 125 mg/dL. TOTG 130mg/dL em duas horas. Hemoglobina glicosilada 5%.
- D) Gestante. 35 anos de idade. Ultrassonografia diagnóstica gravidez com duas semanas. Encaminhada ao pré-natal comparece trazendo três glicemias plasmáticas de jejum realizadas há um ano, há seis meses e há dois meses respectivamente com resultados – 140 mg/dL; 130 mg/dL e 128 mg/dL.
- E) MB. 45 anos, feminina; obesa. Conduzida ao PS após acidente de moto. Glicemia na ocasião do atendimento – 130mg/dL. No dia seguinte, em jejum – glicemia 180mg/dL. Encaminhada ao ambulatório com exames requisitados. Glicemia de jejum 130mg/dL; TOTG – 2h - 220mg/dL. Hemoglobina glicosilada 5%.

26 - Quanto ao tratamento em emergência da asma brônquica – exacerbação – está incorreto afirmar que:

- A) Doses adequadas e repetidas de beta-2-agonista por via inalatória a cada 10 a 30 min nas primeira hora constituem a primeira medida.
- B) Aminofilina não tem indicação no tratamento inicial.
- C) Se necessário, após a alta, corticosteróides por via oral devem ser prescritos por cinco a dez dias.
- D) O uso de corticosteróides deve ser programado para início na terceira hora após o início do tratamento. Nestes casos o uso endovenoso mostra-se superior ao uso oral.
- E) Na crise grave deve ser feita a associação de brometo de ipratrópio ao beta-2-agonista.

27 - Quanto às manifestações clínicas da sífilis secundária está incorreto afirmar que:

- A) Quando surgem, precocemente, dois meses após o surgimento da lesão primária, as lesões costumam ser exantemáticas assimétricas, pruriginosas, poupando palmas e plantas.
- B) É o período de invasão da doença podendo acometer a pele e seus anexos, as mucosas, os gânglios e as vísceras.
- C) Podem surgir lesões em placas, na cavidade oral, erosivas, indolores, altamente infectantes.
- D) Na região do couro cabeludo podem ocorrer áreas de alopecia.
- E) A linfadenopatia generalizada pode estar presente e é caracteristicamente sem sinais flogísticos e indolor.

28 - No tocante à metformina está incorreto afirmar que:

- A) A metformina melhora a sensibilidade à insulina, na presença de concentrações baixas ou discretamente elevadas de insulina.
- B) O efeito colateral mais frequente da metformina é a acidose láctica. Em geral ocorre em pacientes onde havia clara contra-indicação ao uso e nos pacientes com DM1. É frequente na gravidez.
- C) A ação da metformina requer células beta com função remanescente adequada.
- D) O efeito anti-hiperglicêmico da metformina é evidente em glicemias , oscilando entre 110 e 280 mg/dL ou hemoglobina glicosilada entre 7% e 12%.
- E) A potência da metformina de reduzir a glicemia é similar à das sulfoniluréias.

## **PARTE II - PORTUGUÊS**

O fragmento de notícia a seguir aborda a economia alemã no ano de 2005.

### **Especialistas recomendam ações alemãs**

Muitos investidores profissionais estão otimistas quanto as ações e a economia da Alemanha de forma geral, apesar dos desfavoráveis dados macroeconômicos. O Produto Interno Bruto (PIB) caiu 0,2% no último trimestre do ano passado. A maior economia da Europa ainda registrou ritmos de crescimento anêmicos, de 0,6%, até este quarto trimestre. Ao mesmo tempo, o ministro de Economia e Trabalho da Alemanha, Wolfgang Klement, advertia que o desemprego registraria novos recordes em fevereiro deste ano. Dito e feito. [...]

Disponível em:

<<http://www.monitormercantil.com.br/mostranoticia.php?id=29874>>. Acesso em: 3 ago. 2009.

29 - Das afirmações seguintes:

- I. Os dados macroeconômicos citados no texto reforçam a previsão dos especialistas sobre a economia alemã.
- II. A expressão “dito e feito” permite supor que em fevereiro de 2005 o nível de desemprego realmente aumentou, conforme o previsto.
- III. O vocábulo “anêmicos” (linha 5), no contexto significa “fracquíssimos”.

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

30 - Na frase “A maior economia da Europa ainda registrou ritmos de crescimento anêmicos [...]”, que elemento é modificado pela palavra em destaque?

- A) economia
- B) Europa
- C) crescimento
- D) maior
- E) ritmos

As questões 31 a 33 referem-se ao texto seguinte:

**A pesca**

o anil  
o anzol  
o azul

o silêncio  
o tempo  
o peixe

a agulha  
vertical  
mergulha

a água  
a linha  
a espuma

o tempo  
o peixe  
o silêncio  
a garganta  
a âncora  
o peixe

a boca  
o arranco  
o rasgão

aberta a água  
aberta a chaga  
aberto o anzol

aquele  
ágil-claro  
estabanado

o peixe  
a areia  
o sol.

SANT'ANNA, Affonso Romano de. *A implosão da mentira ( e outros poemas)*. São Paulo: Global, 2007. p. 44-45.

31 - Das afirmações seguintes:

I. Nesse poema, a sequência de versos procura reproduzir as ações envolvidas no ato de pescar, embora, haja apenas um verbo empregado.

II. As classes de palavras predominantes no poema são artigos e substantivos e estes fazem com que as ações sejam sugeridas, insinuadas.

III. Considerando que cada estrofe ou conjunto de estrofes representa um momento da pescaria, podemos afirmar que a “fiçada” encontra-se na 3ª, 4ª e 5ª estrofes.

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

32 - A “âncora” no poema, representa metaforicamente que elemento?

- A) a agulha
- B) o anzol
- C) o anil
- D) o peixe
- E) a garganta

33 - Das afirmações seguintes:

I. A penúltima estrofe é formada apenas por adjetivos.

II. É possível afirmar que “aquilíneo”, no contexto, remete a “de forma aquosa”.

III. Os vocábulos “ágil” e “estabanado” remetem a ideia de movimento e são importantes no poema para suprir a ausência de verbos.

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

A questão 34 refere-se a tira seguinte:



BROWNE, Dik. *Folha de S.Paulo*, 30 nov. 2002.

34 - A preposição “DE” estabelece qual relação entre as palavras cão e guarda na fala de Hagar e de Eddie?

- A) Respectivamente, finalidade e lugar.
- B) Respectivamente, meio e posse.
- C) Respectivamente, finalidade e posse.
- D) Respectivamente, causa e posse.
- E) Respectivamente, finalidade e meio.

A questão 35 refere-se a tira seguinte:



35 - Na fala do motorista no último quadrinho, “BACH” constitui uma figura de linguagem denominada:

- A) hipérbole
- B) eufemismo
- C) personificação
- D) zeugma
- E) metonímia

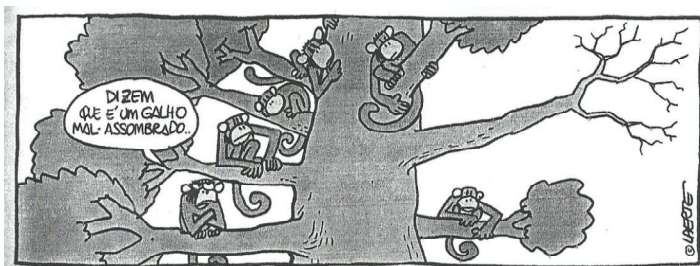
36 - A regência verbal está correta em todas as alternativas, exceto em:

- A) A testemunha precisou o local do crime.
- B) A funcionária visa o passaporte de maneira certa.
- C) Nós preferimos abacate a melão como sobremesa.
- D) Paguei o vigia noturno.
- E) O fato de você não ir implica outras consequências.

37 - Identifique a alternativa que apresenta erro de concordância nominal.

- A) Seria necessária muita luta para chegar ao fim de tudo.
- B) O professor passou aos alunos os exercícios o mais fáceis possível.
- C) Ando meio esquecida do lado objetivo e prático da vida.
- D) Todos perceberam que elas estavam bastante desassossegadas.
- E) Os filhos dele são mesmo uns atrevidos.

38 - Na tira seguinte identificamos um exemplo de:



LAERTE. *Classificados*. São Paulo: Devir, 2001. p. 28. Livro 1.

- A) Oração subordinada substantiva objetiva direta.
- B) Oração subordinada substantiva predicativa.
- C) Oração subordinada substantiva objetiva indireta.
- D) Oração subordinada adjetiva restritiva.
- E) Oração subordinada adverbial concessiva.

39 - Assinale a alternativa em que todos os vocábulos são paroxítonos:

- A) cateter – filantropo – cânon
- B) fórceps – ciclope – austero
- C) íterim – pegada – ibero
- D) libido – clímax – ureter
- E) âmbar – nobel – meteorito

40 - Nas frases:

- O país da Escócia é belíssimo.
- O povo da Escócia é generoso.
- A admiração pela Escócia me fez retornar ao país.

Identificamos a função sintática dos termos destacados, respectivamente, em:

- A) aposto, complemento nominal, adjunto adnominal
- B) adjunto adnominal, aposto, complemento adnominal
- C) complemento nominal, aposto, adjunto adnominal
- D) complemento nominal, adjunto adnominal, aposto
- E) aposto, adjunto adnominal, complemento nominal