

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE MÉDICO UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS – UNIMONTES

Edital nº 01/2015

INFECTOLOGISTA

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado. Na falta da assinatura, a sua prova será ANULADA.
 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Eu quase que nada não sei. Mas desconfio de muita coisa.” Guimarães Rosa

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- | | | | | | |
|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
| 01 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta; |
| 02 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão; |
| 03 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • assinale somente uma alternativa em cada questão. Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma. |
| 04 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |

Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

OBSERVAÇÕES:

Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

Após UMA HORA, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, SEM levar este caderno.

Após DUAS HORAS, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, levando este caderno.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.cotec.unimontes.br> no dia 25 de julho de 2016.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (três) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Se houver, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Este caderno contém, ao todo, **30 (trinta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 15 (quinze) questões de **Conhecimentos Específicos**, 10 (dez) questões de **Língua Portuguesa** e 5 (cinco) questões de **Legislação do SUS**, todas perfeitamente legíveis.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

INFECTOLOGISTA

QUESTÃO 1

As disparidades no acesso aos serviços de saúde e aos procedimentos de média e alta complexidade são comuns em muitos países, inclusive no Brasil.

Sobre o novo tratamento para a hepatite viral C, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Para ampliar o acesso à terapêutica e minimizar as dificuldades inerentes à biópsia hepática ou outro método não invasivo equivalente, recomenda-se a utilização dos escores APRI e FIB4 como alternativas para a identificação de fibrose avançada.
- B) As duas determinações – fibrose avançada e fibrose ausente ou inicial – são realizadas por meio de pontos de corte elaborado pela OMS.
- C) Recomenda-se que os escores APRI e FIB4 sejam empregados em pacientes monoinfectados HCV e coinfectados HIV/HCV.
- D) APRI > 1,5 ou FIB4 > 3,25 caracteriza METAVIR > F3.

QUESTÃO 2

A alteração no arsenal terapêutico da hepatite viral C busca simplificar o tratamento e torná-lo mais eficaz.

Sobre o tratamento atual da hepatite viral C, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As novas opções de tratamento apresentam facilidade posológica, tratamento com menos efeitos adversos e melhores resultados.
- B) Os novos medicamentos permitem que o tratamento de pacientes coinfectados com o HIV seja realizado de forma análoga ao de monoinfectados pelo HCV.
- C) A ribavirina é particularmente benéfica para o tratamento de pacientes portadores de HIV, preditor de má resposta.
- D) Algumas modalidades de tratamento podem necessitar do uso de alfaferon.

QUESTÃO 3

Em relação ao tratamento da gestante com sífilis, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Para as gestantes comprovadamente alérgicas à penicilina, recomenda-se a dessensibilização e o tratamento com penicilina benzatina.
- B) O tratamento da gestante é inadequado quando realizado a menos de um mês do parto.
- C) O tratamento da gestante, quando realizado com ceftriaxona, deverá ser com 3 doses, uma vez por semana.
- D) As gestantes tratadas devem ser seguidas mensalmente, devido à possibilidade de falha terapêutica.

QUESTÃO 4

Sobre os novos medicamentos para o tratamento da hepatite viral C, relacione a COLUNA I com a COLUNA II.

COLUNA I

1. Sofosbuvir
2. Simeprevir
3. Daclatasvir

COLUNA II

- () Comprimidos de 400 mg – 400 mg/dia VO.
- () Não deve ser coadministrado com rifampicina, rifabutina, rifapentina, carbamazepina, fenitoína, fenobarbital, oxcarbamazepina, erva de são joão e alguns antiarrítmicos, como amiodarona.
- () Quando administrado com efavirenz, etravirina ou nevirapina, recomenda-se elevar a dose.
- () É necessário reduzir a dose quando coadministrado com atazanavir / ritonavir ou atazanavir / colbicitate.
- () Não deve ser utilizado com os antirretrovirais efavirenz, nevirapina, etravirina, tenofovir e a classe de inibidores de protease.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- | | |
|--------------|--------------|
| A) 1 1 3 3 2 | C) 1 2 1 2 3 |
| B) 2 2 3 3 2 | D) 1 1 2 2 3 |

QUESTÃO 5

O principal fator associado à evolução da infecção pelo vírus da hepatite C é a faixa etária na qual a infecção ocorre.

Sobre a transmissão vertical do vírus C, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A transmissão vertical pode ocorrer entre 20% e 30% dos casos.
- B) A infecção pelo HCV não é considerada uma contraindicação à gestação.
- C) A principal fonte de infecção em crianças é a transmissão vertical, sendo rara a via intrauterina.
- D) A taxa de abortamento, as alterações do crescimento do feto, a prematuridade e as complicações obstétricas não são maiores em portadores de hepatite C crônica do que na população geral.

QUESTÃO 6

Sobre a leishmaniose visceral (LV), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os pacientes com LV são caracteristicamente neutropênicos e estão em maior risco de apresentar infecção aparente ou oculta.
- B) A febre faz parte da síndrome clínica da LV e tem grande valor na identificação de infecção bacteriana.
- C) Os critérios de cura são essencialmente clínicos e os primeiros sinais de resposta costumam ser inespecíficos, como melhora do apetite e do estado geral.
- D) Os parâmetros hematológicos melhoram a partir da segunda semana de tratamento.

QUESTÃO 7

A pneumonia ocorre quando os mecanismos de defesa das vias aéreas (humorais, celulares e anatômicos) estão deficientes ou são superados por microrganismos altamente virulentos ou por um grande inóculo de bactérias.

Sobre as pneumonias adquiridas na comunidade (PAC), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A radiografia de tórax é o padrão ouro para o diagnóstico das PAC, sendo que alguns achados na radiografia são sugestivos de determinados microrganismos.
- B) A radiografia de tórax é útil na informação do prognóstico.
- C) A síndrome típica tem início subagudo e se manifesta por tosse seca, mialgia, cefaleia.
- D) Em idosos, os sintomas gerais e respiratórios são menos frequentes que em adultos jovens ou podem até estar ausentes.

QUESTÃO 8

O atendimento à vítima de estupro é complexo, necessitando idealmente de cuidados de uma equipe multidisciplinar.

São esquemas de associação de medicamentos para a profilaxia de IST (infecções sexualmente transmissíveis) não virais, **EXCETO**:

- A) Sífilis – penicilina G benzatina – 2,4 milhões UI, IM (1,2 milhão UI em cada glúteo), três doses.
- B) Gonorreia – ceftriaxona – 500 mg, uma ampola, IM, dose única.
- C) Clamídia – azitromicina – 500 mg, dois comprimidos VO, dose única (dose total 1 g).
- D) Tricomoníase – metronidazol – 500 mg, quatro comprimidos VO, dose única (dose total 2 g).

QUESTÃO 9

Diante de um quadro de diarreia aguda, é necessário definir a causa da diarreia. Além dos quadros infecciosos, os indivíduos podem desenvolver diarreia aguda osmótica, diarreia aguda por parasitas, diarreia aguda por intoxicação alimentar, diarreia do viajante ou ainda agudização de um processo diarreico crônico.

Sobre a diarreia aguda, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As parasitoses são muito comuns em nosso meio; por isso, o exame das fezes em busca de parasitas deve ser realizado de maneira sistemática, principalmente para a procura de giárdia e de ameba.
- B) O diagnóstico de diarreia do viajante deve ser pensado em todo paciente que tem um quadro diarreico agudo durante uma viagem ou logo após retornar para sua casa.
- C) A diarreia aguda infecciosa, grande parte das vezes, tem curso autolimitado.
- D) O tratamento da diarreia aguda infecciosa consiste em quatro medidas indispensáveis: correção da desidratação, combate à desnutrição, uso de antibiótico e tratamento dos contatos domiciliares.

QUESTÃO 10

O emprego de antibiótico profilático tem por objetivo evitar a instalação de infecção e / ou propagação de doenças.

Sobre o uso profilático de antimicrobianos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A profilaxia para endocardite infecciosa em procedimentos dentários deve ser recomendada apenas para pacientes com condições cardíacas de alto risco.
- B) Um macrolídeo pode ser administrado como profilaxia para contatos íntimos de pacientes com coqueluche.
- C) Na ocorrência de mais de dois casos de meningite por *H. influenzae* B num período de 60 dias, indica-se a profilaxia para todos os funcionários de creches, que deve ser feita com rifampicina.
- D) Recomenda-se o uso de profilaxia após um segundo episódio de erisipela para os casos em que há linfedema crônico com amoxicilina / ácido clavulânico de 8/8h durante uma semana a cada quatro semanas.

QUESTÃO 11

O HPV é um DNA-vírus que pode induzir uma grande variedade de lesões proliferativas na região anogenital.

Sobre o HPV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A maioria das infecções é assintomática ou não aparente.
- B) Os fatores que determinam a persistência da infecção e a progressão para neoplasias do sistema genitourinário incluem infecção por HPV de alto risco oncogênico, estado imunológico e tabagismo.
- C) A recidiva das lesões do HPV está mais provavelmente relacionada à ativação de reservatórios virais do que à reinfecção pela parceria sexual.
- D) A infecção por um genótipo de HPV impede a infecção por outros tipos de HPV.

QUESTÃO 12

A sífilis é uma infecção bacteriana de caráter sistêmico, curável e exclusiva do ser humano.

Sobre a sífilis, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A infectividade da sífilis por transmissão sexual é maior (cerca de 60%) nos estágios iniciais (primária, secundária e latente recente).
- B) A transmissão por transfusão de sangue ou derivados pode ocorrer.
- C) Na sífilis primária, a primeira manifestação é caracterizada por uma erosão ou úlcera no local da entrada da bactéria, denominada cancro mole.
- D) A sintomatologia da sífilis secundária pode desaparecer de forma espontânea, em poucas semanas, independentemente de tratamento.

QUESTÃO 13

Além dos aspectos que dizem respeito à gestação, é preciso considerar as condições imunológicas da gestante vivendo com HIV/AIDS.

Sobre imunizações na gestante vivendo com HIV/AIDS, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na infecção pelo HIV, à medida que aumenta a imunossupressão, reduz-se a possibilidade de resposta imunológica consistente.
- B) Deve-se administrar as vacinas nas pacientes assintomáticas com LT-CD4+ inferior a 200 células/mm³.
- C) A transativação heteróloga (elevação transitória da carga viral após a imunização) pode aumentar o risco de transmissão do HIV intraútero.
- D) A vacina de febre amarela deve ser evitada; porém, em regiões de risco elevado, essa vacina poderá ser realizada, devido à alta morbimortalidade da doença, sempre considerando a relação risco-benefício.

QUESTÃO 14

Apesar das evidências de que o desejo da mulher de proteger a saúde de seu filho e de se manter saudável leva à melhor adesão ao tratamento antirretroviral durante a gravidez, estudos demonstram que apenas 70% das grávidas em tratamento e sem exposição prévia aos ARVs atingem supressão viral próxima do parto.

Sobre a transmissão vertical do HIV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A carga viral (CV) é um dos fatores associados ao risco de transmissão do HIV e auxilia na definição da via de parto.
- B) A taxa de transmissão é inferior a 1% em gestantes em uso de antirretrovirais que mantêm níveis de carga viral abaixo de 1 000 cópias/mL, sendo, portanto, muito baixa quando a carga viral estiver indetectável.
- C) Durante o seguimento da gestante infectada pelo HIV, devem ser realizados pelo menos dois exames de carga viral durante a gestação.
- D) Quando o esquema antirretroviral for modificado por qualquer motivo, o seguimento virológico deve ser realizado entre quatro e oito semanas após a mudança do esquema e a partir da 34ª semana, para definir a via de parto.

QUESTÃO 15

O primeiro atendimento após a exposição ao HIV é uma emergência médica. A PEP deve ser iniciada o mais precocemente possível, idealmente nas primeiras duas horas após a exposição, tendo como limite as 72 horas subsequentes à exposição.

Considerando a pessoa-fonte um paciente multiexperimentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Para a escolha do esquema profilático em exposições, envolvendo fonte sabidamente infectada pelo HIV, deve-se sempre avaliar a história de uso dos antirretrovirais (ARV) e os parâmetros que podem sugerir a presença de cepas virais resistentes.
- B) A exposição prévia da pessoa-fonte a diversos esquemas antirretrovirais, assim como evidências de falha virológica, podem indicar a presença de cepas virais resistentes.
- C) A indicação do teste de genotipagem na pessoa fonte no momento da exposição para definição do esquema não é recomendada.
- D) Na ausência de médico especialista ou em caso de indisponibilidade de ARV de terceira linha no momento do atendimentos pós-exposição, a profilaxia deve ser iniciada com o esquema preferencial do protocolo – AZT + 3TC + Lopinavir/r.

LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia o texto, a seguir, para responder às questões de **16 a 25**.

Placebos, médicos e charlatões

O conceito de que placebos são preparações inertes deve ser abandonado. O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações”.

É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatões. A diversidade de sinais e comportamentos associados ao placebo inclui o avental branco, o estetoscópio, o ambiente hospitalar, o contato com as mãos que examinam e a empatia.

A neurobiologia do efeito é mais complexa do que imaginávamos. Envolve neurotransmissores (endorfinas, canabinoides e dopamina) e a ativação de regiões cerebrais de alta relevância funcional (córtex pré-frontal, ínsula e amígdala), os mesmos circuitos ativados por diversos medicamentos. Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.

A elucidação desses mecanismos básicos trouxe credibilidade científica aos placebos. Sua atividade é mediada por fenômenos biopsicossociais que vão além das remissões espontâneas das doenças e das flutuações dos sintomas que as caracterizam.

O que aprendemos sobre eles nos últimos anos?

Primeiro: embora sejam capazes de aliviar sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.

Por exemplo, não há evidência de que consigam reduzir as dimensões de massas tumorais, mas podem aliviar os sintomas do câncer e os efeitos indesejáveis do tratamento: fadiga, náuseas, vômitos, dores ou as ondas de calor da menopausa induzida. Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, mas podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar. Respostas semelhantes foram encontradas em afecções neuromusculares, gastrointestinais e urogenitais.

Segundo: o impacto da simbologia e das interações com o médico pode potencializar a eficácia dos medicamentos tradicionais.

Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: um deles recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano. Com a troca de rótulos, o alívio da cefaleia foi idêntico em ambos os grupos. Quando os mesmos pacientes receberam os 10 mg de rizatriptano rotulados como tal, o efeito analgésico foi 50% superior ao do placebo. Resultados semelhantes foram descritos com morfina, diazepam e fentanila.

Terceiro: os mesmos fatores psicossociais que promovem os benefícios dos placebos podem dar origem a efeitos indesejáveis (efeito nocebo).

É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia. Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais desse inconveniente do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.

Num estudo com um anticonvulsivante no tratamento da enxaqueca, pacientes que receberam comprimidos de talco (placebo), aparentemente idênticos aos do medicamento, queixaram-se de perda de memória e do apetite. Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.

Uma variedade infinita de placebos é prescrita por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e navegadores da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos neurobiológicos envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao bem-estar que certos pacientes referem sentir com eles.

Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.

VARELLA, Drauzio. *Placebos, médicos e charlatões*. 26 abr. 2016. Disponível em: <<http://zip.net/bmtnP0>>. Acesso em: 5 jul. 2016 (Adaptação).

QUESTÃO 16

De acordo com o texto, o placebo **não** pode:

- A) aliviar sintomas de algumas doenças.
- B) curar doenças.
- C) causar efeitos colaterais positivos.
- D) induzir o paciente a sentir-se mal.

QUESTÃO 17

Em relação aos placebos, de acordo com o texto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Desde que corretamente utilizados, os placebos podem ajudar na cura do paciente.
- B) Extensa variedade de placebos pode ser prescrita por diversas pessoas.
- C) O que confere credibilidade científica ao uso do placebo é a melhora apresentada pelos pacientes que fizeram uso dele.
- D) Os placebos ainda não gozam de prestígio suficiente junto à comunidade médica.

QUESTÃO 18

Releia o trecho a seguir.

“Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **mas** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.”

O trecho anterior **não** pode ser reescrito, sem prejuízo de seu sentido original, como consta em:

- A) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **entretanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- B) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **todavia** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- C) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **portanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- D) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **contudo** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.

QUESTÃO 19

Releia o trecho a seguir.

“Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.”

Em relação ao acento indicativo de crase nesse contexto, é **incorreto** afirmar que:

- A) se trata da contração da preposição “a” com o artigo “a”.
- B) ocorre devido ao adjetivo “suscetível”.
- C) é obrigatório.
- D) depende da regência do verbo principal da oração.

QUESTÃO 20

Releia o trecho a seguir.

O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações.”

As aspas, nesse trecho, foram utilizadas para:

- A) marcar uma transcrição.
- B) relativizar o conceito do efeito.
- C) indicar ironia nas palavras do autor.
- D) reforçar o conceito para o leitor.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa em que o verbo destacado **não** está em uma de suas formas nominais.

- A) “É um efeito **precipitado** pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção [...]”
- B) “O que **aprendemos** sobre eles nos últimos anos?”
- C) “Primeiro: embora sejam capazes de **aliviar** sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.”
- D) “Os benefícios **obtidos** fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa.”

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa cuja ideia entre colchetes **não** está presente no respectivo trecho.

- A) “Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.” [POSSIBILIDADE]
- B) “Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.” [PESQUISA]
- C) “É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatães.” [CAUSALIDADE]
- D) “É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia.” [TEMPORALIDADE]

QUESTÃO 23

Em seu artigo, o dr. Drauzio Varella utiliza-se de diversas estratégias argumentativas para expor sua opinião e convencer o seu leitor.

Assinale a alternativa que **não** apresenta uma dessas estratégias.

- A) Dados estatísticos para conferir credibilidade ao texto.
- B) Exposição de sua opinião corroborada por dados científicos.
- C) Ironia para envolver o leitor.
- D) Estímulo ao leitor para compactuar de suas ideias.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa em que a palavra ou locução destacada **não** se refere àquela entre colchetes.

- A) “Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais **desse inconveniente** do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.” (11º parágrafo) [INTERFERÊNCIA NA POTÊNCIA SEXUAL]
- B) “O efeito causado por **eles** é definido como ‘a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações’.” (1º parágrafo) [PLACEBOS]
- C) “Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: **um deles** recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano.” (9º parágrafo) [UM DOS GRUPOS]
- D) “O que aprendemos sobre **eles** nos últimos anos?” (5º parágrafo) [MECANISMOS BÁSICOS]

QUESTÃO 25

Releia o trecho a seguir.

“Uma **variedade** infinita de placebos é receitada por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e **navegadores** da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos **neurobiológicos** envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao **bem-estar** que certos pacientes referem sentir com eles.”

As palavras destacadas pertencem à mesma classe gramatical de palavras, **EXCETO**:

- A) Bem-estar.
- B) Neurobiológicos.
- C) Navegadores.
- D) Variedade.

QUESTÃO 26

São diretrizes do Sistema de Saúde, preconizadas pela Constituição Federal de 1988.

- A) Descentralização, atendimento geral e participação das empresas.
- B) Centralização, atendimento integral e participação das empresas.
- C) Verticalização, atendimento geral e participação da comunidade.
- D) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.

QUESTÃO 27

São competências do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- A) Assistir socioeconomicamente aos pacientes mais necessitados.
- B) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- C) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- D) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 28

De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Considere as seguintes afirmativas sobre o tema:

- I. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- II. O Estado deve estabelecer condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- III. As ações de saúde visam a promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva.
- IV. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Estão **corretas** as afirmativas:

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 29

Em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde e sua definição, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Universalidade: acesso exclusivo aos indivíduos com situação socioeconômica desfavorável.
- B) Igualdade da assistência à saúde: assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- C) Preservação da autonomia das pessoas: autonomia para decidir sobre a aceitação ou não do seu tratamento.
- D) Integralidade de assistência: conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

QUESTÃO 30

Sobre os Conselhos de Saúde, preconizados pela Lei Nº 8.142, de 1990, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Devem se reunir a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- B) Devem se reunir a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) Têm caráter permanente e deliberativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- D) Têm caráter transitório e opinativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

1	A	B	C	D	16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.