

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

Edital nº 01/2015

## PATOLOGISTA

### 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:

**“Felicidade se acha é em horinhas de descuido.”** 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 <b>uma</b> 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](http://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

### PATOLOGISTA

#### QUESTÃO 1

Sobre as doenças cerebrovasculares, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A gravidade do comprometimento das doenças cerebrovasculares depende da extensão e da área comprometida, do estado prévio do SNC e de outros elementos locais, como o edema.
- ( ) As principais causas de infarto cerebral são a trombose arterial e a embolia, ambas sempre associadas à aterosclerose.
- ( ) O infarto na substância branca encefálica por oclusão arterial, vasoespasma ou hipotensão arterial é do tipo vermelho ou hemorrágico, enquanto o infarto cerebral secundário à trombose venosa é branco ou não hemorrágico.
- ( ) A encefalopatia hipóxico-isquêmica ocorre quando há redução generalizada do fluxo sanguíneo cerebral (FSC) abaixo dos níveis da autorregulação vascular encefálica, ou quando há interrupção completa, porém transitória, do FSC, levando a dano difuso de todo o encéfalo.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V V V F
- B) V F V F
- C) F V F V
- D) V F F V

#### QUESTÃO 2

Sobre as pneumonias e abscessos pulmonares, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na pneumonia lobar, que acomete mais frequentemente crianças, idosos ou indivíduos debilitados, o processo tem disseminação relativamente uniforme nos lobos pulmonares, dando ao parênquima padrão homogêneo de acometimento.
- B) A pneumonia lobular ou broncopneumonia é um processo caracterizado por focos múltiplos, às vezes bilaterais, de inflamação do parênquima pulmonar; em alguns casos, os focos são confluentes e podem comprometer grande parte do pulmão.
- C) Os diversos vírus, *Legionella* sp. e *Mycoplasma* sp., são os agentes infecciosos mais associados às pneumonias intersticiais.
- D) Abscessos pulmonares podem se formar como uma complicação de pneumonias bacterianas, por aspiração de material contaminado, infecção secundária em lesões prévias (tumores, infartos, etc.), por embolia séptica ou após lesões torácicas perfurantes.

#### QUESTÃO 3

Analise as seguintes afirmativas sobre o câncer de pele melanoma e não melanoma e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) O câncer de pele não melanoma pode surgir em associação a úlceras de estase, feridas crônicas, cicatrizes e queimaduras antigas. Outros fatores de risco incluem a imunossupressão, história familiar positiva para câncer de pele, exposição à radiação ionizante e a agentes químicos, como alcatrão e arsênico.
- ( ) Carcinomas basocelulares e espinocelulares da pele são caracterizados por prognóstico favorável, sendo a ocorrência de metástases linfonodais e viscerais muito rara (menos de 5% dos casos evoluem com metástases).
- ( ) Em melanomas cutâneos, a medida da espessura tumoral (índice de Breslow) e a profundidade da invasão (níveis de Clark) estão entre os fatores prognósticos mais importantes na determinação da sobrevida dos pacientes.
- ( ) Em adultos, a maioria dos casos de melanoma cutâneo evolui de nevos melanocíticos preexistentes congênitos ou adquiridos. Na faixa etária pediátrica, por outro lado, melanomas acometem principalmente pacientes com melanoma familiar, nevo melanocítico congênito gigante, albinismo ou xeroderma pigmentoso.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V V V F
- B) V F V F
- C) V V F V
- D) F F F V

#### QUESTÃO 4

Em relação ao curso clínico, diagnóstico e prognóstico do carcinoma de células renais, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Pacientes com carcinoma de células renais podem apresentar manifestações paraneoplásicas, como anemia, trombocitose, alterações da função hepática, hipertensão arterial e hipercalcemia.
- B) A maioria dos pacientes evolui com curso silencioso durante longos períodos, seguido de manifestações clínicas inespecíficas, como febre e emagrecimento.
- C) Áreas de aspecto sarcomatoide podem ser encontradas em qualquer tipo de carcinoma de células renais, sem implicações prognósticas ao paciente.
- D) O prognóstico está relacionado ao estadiamento anatomopatológico e metástases linfonodais ou viscerais já podem estar presentes no momento do diagnóstico.

### QUESTÃO 5

Em relação às doenças da próstata, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Para homens abaixo dos 55 anos de idade, as alterações genéticas apresentam pequena importância na carcinogênese do câncer de próstata.
- B) A maioria dos pacientes com câncer de próstata inicial (estágio T1) não demonstra evidências de doença progressiva quando acompanhados por 10 anos.
- C) A hiperplasia nodular da próstata (HNP) é condição comum, típica de pacientes mais velhos e, na maioria das vezes, sintomática, que não representa fator de risco para o desenvolvimento de câncer prostático.
- D) Várias evidências sugerem que a neoplasia intraepitelial prostática possa representar lesão precursora do câncer de próstata. Além disso, a idade e os andrógenos são importantes fatores de risco para o desenvolvimento desse tipo de câncer.

### QUESTÃO 6

Sobre a doença inflamatória intestinal, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A doença de Crohn pode comprometer qualquer porção do trato gastrointestinal e o local mais comum é o íleo terminal, embora ocorram casos em que as lesões localizam-se exclusivamente no cólon.
- ( ) Histologicamente, na doença de Crohn observam-se úlceras aftosas, fissuras lineares, agregados linfóides e granulomas epitelioides.
- ( ) A retocolite ulcerativa é caracterizada morfológicamente pela presença de ulcerações, inflamação da mucosa que pode se estender à submucosa e muscular própria, com formação de microabscessos de criptas e alterações arquiteturais da mucosa (encurtamento e fusão de criptas).
- ( ) A vigilância colonoscópica é mandatória em pacientes com retocolite ulcerativa de evolução crônica. Nesses pacientes, tabagismo, duração da doença, sua extensão no cólon e presença de displasia são os principais fatores de risco para o desenvolvimento de adenocarcinoma colônico.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V V V V
- B) V F V V
- C) V V F V
- D) V V V F

### QUESTÃO 7

Com relação às patologias da vesícula biliar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A obstrução biliar é fator determinante na patogênese da colecistite crônica.
- B) A colecistite aguda está associada a colelitíase em 90 a 95% dos casos, sendo mais comum no sexo feminino, com idade média de 60 anos.
- C) As principais condições associadas à colecistite aguda alitiásica são traumatismos graves, cirurgias, parto, queimaduras, doenças sistêmicas, septicemia e obstrução não calculosa da vesícula biliar.
- D) Dentre os fatores predisponentes para a colelitíase, destacam-se obesidade, dieta hipercalórica, diabetes, doença de Crohn, cirrose hepática, doença hemolítica, infestação parasitária e gestações múltiplas.

### QUESTÃO 8

Sobre o câncer de mama, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de metástases em linfonodos axilares é o fator prognóstico de maior impacto na sobrevida dos pacientes com câncer de mama.
- B) Tumores de mama podem ser únicos ou múltiplos. Quando múltiplos, são referidos como tumores multicêntricos quando estão localizados em diferentes quadrantes e como multifocais quando ocorrem em um mesmo quadrante mamário.
- C) O grau histológico do tumor também está entre os fatores prognósticos mais importantes do câncer de mama e deve estar presente nos laudos anatomopatológicos. Para ser determinado, leva-se em consideração a formação tubular, pleomorfismo nuclear (ou grau nuclear) e índice mitótico.
- D) Os receptores hormonais e a proteína do receptor do fator de crescimento epidérmico tipo 2 (HER2) são fatores preditivos de resposta terapêutica e ainda bons indicadores prognósticos. Tumores que superexpressam HER2 são mais indolentes e geralmente são positivos para receptor de estrogênio à imuno-histoquímica.

### QUESTÃO 9

Em relação aos quadros de sangramento uterino anormal e ao câncer de endométrio, analise as seguintes afirmativas e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) Para a maioria dos casos de sangramento uterino anormal, não há uma lesão uterina orgânica identificável, sendo a hemorragia causada por distúrbios hormonais.
- ( ) Nos casos de sangramento uterino anormal, as causas uterinas de sangramento proveniente do endométrio devem ser incluídas no diagnóstico diferencial. Dentre essas causas, destacam-se pólipos, hiperplasias endometriais e adenocarcinoma de endométrio.
- ( ) O adenocarcinoma de endométrio acomete mulheres predominantemente na faixa etária dos 40 a 55 anos de idade, evoluindo clinicamente com sangramento uterino anormal, corrimento vaginal e, nos casos de estágio avançado, dor pélvica.
- ( ) O câncer de endométrio está sempre associado ao hiperestrogenismo e dentre os fatores de risco estão a síndrome de ovários policísticos, terapia de reposição hormonal, tumores ovarianos funcionantes, nuliparidade, obesidade, etc.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V V V F
- B) F V F V
- C) V V F F
- D) V F F V

### QUESTÃO 10

Sobre os fatores de risco e prognóstico dos carcinomas uroteliais de bexiga e vias urinárias, é **incorreto** afirmar:

- A) A exposição ocupacional (trabalhadores da indústria petroquímica, borracha e corantes) aumenta o risco de evolução para câncer de bexiga e vias urinárias, devido à eliminação de aminas aromáticas na urina.
- B) O uso de ciclofosfamida, estase urinária e cistite crônica podem favorecer o aparecimento do carcinoma urotelial.
- C) Defeitos nos genes *p53* e *Rb* estão implicados na carcinogênese dos carcinomas uroteliais.
- D) O grau histológico (grau de malignidade) é o principal fator prognóstico do câncer de vias urinárias, sendo um dos parâmetros determinantes do estadiamento anatomopatológico.

### QUESTÃO 11

São indicações do exame imuno-histoquímico no estudo de neoplasias, **EXCETO**:

- A) Determinação da histogênese de tumores indiferenciados ou anaplásicos.
- B) Determinação do grau de diferenciação de carcinomas.
- C) Identificação de agentes infecciosos e de produtos celulares.
- D) Caracterização de carcinomas de sítio primário indeterminado e subtipagem de linfomas.

### QUESTÃO 12

Sobre o feocromocitoma, é **incorreto** afirmar:

- A) É benigno na maioria dos casos, sendo maligno em cerca de 10% dos pacientes.
- B) Não é possível avaliar o comportamento biológico do tumor apenas pelos critérios microscópicos usuais de malignidade, sendo a presença de metástases o único elemento definidor de um feocromocitoma maligno.
- C) São muito raros os tumores clinicamente silenciosos (não secretores).
- D) É bilateral em 10% dos pacientes, podendo representar nestes casos parte de uma doença familiar de herança autossômica dominante, que atinge mais adultos jovens.

### QUESTÃO 13

Em relação à realização de punção aspirativa por agulha fina (PAAF) no manejo dos nódulos tireoidianos solitários, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Dentre as limitações da PAAF, destaca-se amostra insuficiente ou inadequada pela presença de sangue, artefatos de ressecamento ou escassez de elementos celulares (escassez ou ausência de agrupamentos de células epiteliais ou de células foliculares).
- B) A PAAF de nódulos tireoidianos é o segundo exame mais acurado para se distinguir a natureza maligna ou benigna dos referidos nódulos, vindo depois da tomografia computadorizada com emissão de pósitrons (18FDG-PET/TC).
- C) Pacientes com nódulo maior que 1 cm e função tireoidiana normal devem ter seu nódulo punccionado, enquanto nódulos menores que 1 cm devem ser punccionados se apresentarem sinais de suspeita de malignidade à ultrassonografia.
- D) Em casos de PAAF cujo resultado revela neoplasia folicular, deve-se proceder à ressecção cirúrgica do nódulo para o diagnóstico definitivo, uma vez que os critérios para diferenciar adenoma de carcinoma folicular dependem da avaliação tecidual.

#### QUESTÃO 14

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

- A) Localiza-se, sobretudo, em ossos chatos e pode apresentar-se nas formas central e periférica.
- B) Condrossarcomas podem ser secundários a encondroma solitário e encondromatose múltipla, ou a osteocondroma solitário e osteocondromatose múltipla.
- C) A faixa etária de maior incidência do condrossarcoma é entre a 2ª e 5ª décadas de vida, sendo dor o sintoma clínico mais importante.
- D) O diagnóstico diferencial entre condrossarcoma de grau I e encondroma ou osteocondroma representa uma das maiores dificuldades diagnósticas no condrossarcoma clássico.

#### QUESTÃO 15

Sobre a sífilis congênita, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A sífilis congênita se origina da disseminação hematogênica das espiroquetas entre os estágios primário e secundário da infecção materna, ocorrendo preferencialmente no segundo ou terceiro trimestre de gravidez.
- ( ) Quando a transmissão se dá no segundo trimestre gestacional, muitas vezes resulta em feto morto.
- ( ) Os nascidos vivos podem apresentar hepatoesplenomegalia, rinite hemorrágica, fissura labial, icterícia, lesões cutâneas e ósseas.
- ( ) Macroscopicamente, a placenta é volumosa, pesada e pálida. Microscopicamente, observa-se vilosite crônica e a demonstração de espiroquetas na placenta é possível na maioria dos casos.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) F V V V
- B) V F V V
- C) V V F F
- D) V V V F

#### 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 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.

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 receitada 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.



## LEGISLAÇÃO DO SUS

### 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.**