

Caderno de Prova



6 de julho



das 9 às 12 h



3 h de duração*



40 questões



S06

Médico



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

Conhecimentos Gerais

(15 questões)

Português

5 questões

1. Leia o excerto abaixo.

Não tenho sentimento nenhum político ou social. Tenho, porém, num sentido, um alto sentimento patriótico. Minha pátria é a língua portuguesa. Nada me pesaria que invadissem ou tomassem Portugal, desde que não me incomodassem pessoalmente. Mas odeio, com ódio verdadeiro, com o único ódio que sinto, não quem escreve mal português, não quem não sabe sintaxe, não quem escreve em ortografia simplificada, mas a página mal escrita, a ortografia sem ípsilon, como o escarro directo que me enoja independentemente de quem o cuspiu.

Sim, porque a ortografia também é gente. A palavra é completa vista e ouvida. E a gala da transliteração greco-romana veste-ma do seu vero manto régio, pelo qual é senhora e rainha.

PESSOA, Fernando. *Livro do desassossego*. São Paulo: Ed. Brasiliense, 2ª ed. p. 358. Disponível em: <<http://www.dominiopublico.gov.br/download/texto/vo000008.pdf>>. Acesso em: 14 abr. 2014.

De acordo com o texto, é **correto** afirmar:

- a. () palavra também é gente, tem olhos e ouvidos.
- b. (X) o sentimento patriótico do autor está ligado sobretudo à sua língua materna.
- c. () textos com erros de sintaxe despertam um verdadeiro sentimento de ódio no autor.
- d. () Fernando Pessoa não se enoja quando quem cospe é um falante de português.
- e. () Fernando Pessoa admira quem tem coragem de escrever com erros de ortografia.

2. Leia o excerto abaixo.

Hoje é pecado não falar português errado. O mau português virou língua oficial. Ai de quem se meter a besta e conjugar os verbos corretamente; ai de quem, mesmo que por acaso, acertar todos os plurais; ai de quem, na maior cara de pau, conseguir se entender com todas as concordâncias – e ai daquele que, num acesso de loucura, cometer um texto ou uma fala em português impecável (!). [Vai ter de, no mínimo, lavar a boca com sabão. Vai ter de largar a mão de ser pedante, arrogante, orgulhoso e aprender a falar, de uma vez por todas, que nem todo mundo fala! Escrever como a maioria escreve!! E não como essa minoria metida a besta, que se acha “dona do mundo”!!! Vocês não estão com nada, viu? Só porque “foram para escola”?? Só porque “estudaram”??? Acham que isso é grande coisa, é???? Só porque “tiveram condições”????? Num país como o nosso, vocês deviam era ter vergonha! Vergonha!! Vergonha na cara!!! Vergonha, tá ouvindo? Vergonha desse saber todo! Onde já se viu!! Estudar, aprender e saber!!! Onde já se viu isso!!!!]

BORGES, Julio Daio. *Minha pátria é minha língua*. São Paulo: 8 nov. 2002. Disponível em: <http://www.digestivocultural.com/colonistas/coluna.asp?codigo=807&titulo=Minha_patria_e_a_lingua_portuguesa>. Acesso em: 14 abr. 2014.

O excerto acima caracteriza-se principalmente pela figura de linguagem:

- a. () Antítese, pois o autor usa palavras de sentidos opostos.
- b. () Catacrese, pois o autor emprega palavras no sentido figurado por falta de termo próprio.
- c. (X) Ironia, pois o autor afirma o contrário daquilo que pensa.
- d. () Hipérbole, pois o autor emprega termos fortes com a finalidade de tornar a ideia mais expressiva.
- e. () Comparação, pois o autor atribui características de um ser a outro, em virtude de uma determinada semelhança.

3. Leia o excerto abaixo.

Subjuntivo. Por que ninguém gosta do subjuntivo? (Ele é tããã legal...) O mais comum é errar o pretérito imperfeito do subjuntivo. Eu sei que ninguém sabe o que é isso, mas vocês logo vão reconhecer. Quando alguém fala “se eu (alguma coisa), eu (alguma outra coisa)”. Então atenção, minha gente, muita atenção: – Não existe se eu queresse, se eu fizesse, se eu vesse. Totalmente errado. O certo é: se eu quisesse, se eu fizesse, se eu visse. Do mesmo jeito: quando eu quiser, quando eu fizer, quando eu vir (e não “quando eu ver”) – que é o famoso futuro do subjuntivo. Viram como é simples, o subjuntivo? Conjuguem o subjuntivo, meus amigos, conjuguem! Só tem mais um tempo, esse modo: trata-se do presente do subjuntivo. Eu sei que vocês também não sabem o que é, mas vamos lá. Aqui acontecem os erros mais grotescos. Por exemplo: “Que eu já seje presidente, ninguém mais duvida”. Ou então: “Espere até que eu teje de posse de plenos poderes!”. “Seje” e “teje” são algumas das maiores aberrações que esta terra já produziu. e , respectivamente, por tudo o que há de mais sagrado! E policiem suas línguas, vinte e quatro horas por dia!

BORGES, Julio Daio. Minha pátria é minha língua. São Paulo: 8 nov. 2002. Disponível em: <http://www.digestivocultural.com/colunistas/coluna.asp?codigo=807&titulo=Minha_patria_e_a_lingua_portuguesa>. Acesso em: 14 abr. 2014.

Assinale a alternativa que completa as lacunas do excerto com as formas **corretas** dos verbos *ser* e *estar* no presente do subjuntivo.

- a. () Fosse • estivesse
- b. () Sendo • estando
- c. () Sesse • esteje
- d. () Serei • estarei
- e. (X) Seja • esteja

4. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) sobre Redação oficial.

- () Pode-se dizer que redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige atos normativos e comunicações.
- () A transparência do sentido dos atos normativos, bem como sua inteligibilidade, são requisitos do próprio Estado de Direito: é inaceitável que um texto legal não seja entendido pelos cidadãos.
- () Os princípios (impeccabilidade, clareza, uniformidade, concisão e uso de linguagem formal) aplicam-se às comunicações oficiais: elas devem sempre permitir uma única interpretação e ser estritamente impessoais e uniformes, o que exige o uso de certo nível de linguagem.
- () Fica claro que as comunicações oficiais são necessariamente uniformes, pois há sempre um único comunicador (o Serviço Público) e um único receptor dessas comunicações, o próprio Serviço Público.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – V – V – F
- b. () V – V – F – F
- c. () V – F – V – V
- d. () F – V – V – F
- e. () F – F – V – V

5. Considere as frases e justificativas abaixo.

1. Carlos dirigiu-se àquelas mulheres grávidas. (preposição *a* + pronome demonstrativo *aquelas*)
2. Rosa preencheu o formulário à lápis. (locução prepositiva constituída de substantivo feminino)
3. Márcia foi à praia do Rosa visitar sua cunhada. (à pode ser substituído pela preposição *para* seguida do artigo definido *a*)
4. Senhor diretor, escrevo à Vossa Senhoria para solicitar parecer sobre a compra das máquinas. (diante de qualquer pronome de tratamento o uso da crase é obrigatório)
5. Sua postura diante do fato assemelha-se à de um Delegado Civil. (preposição *a* + pronome demonstrativo *a*)

Assinale a alternativa que indica as frases nas quais a colocação da crase e sua justificativa estão **corretas**.

- a. () Estão corretas apenas as frases 1 e 4.
- b. () Estão corretas apenas as frases 2 e 3.
- c. () Estão corretas apenas as frases 1, 2 e 5.
- d. (X) Estão corretas apenas as frases 1, 3 e 5.
- e. () Estão corretas apenas as frases 2, 3 e 4.

Legislação

10 questões

6. Com base no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis (LC/CMF nº 063/2003), assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) O servidor terá exercício no órgão em que for lotado.
- b. () O prazo para o servidor entrar em exercício será de trinta dias, contados da data da posse.
- c. () O prazo de validade dos concursos públicos será de até dois anos, improrrogável.
- d. () A posse do servidor ocorrerá num prazo de até trinta dias, a contar da aprovação no concurso público.
- e. () Para que ocorra a nomeação a pessoa interessada deverá apresentar declaração dos bens, com indicação das respectivas fontes de renda.

7. De acordo com a Lei Complementar CMF 063/2003, o servidor que deixar de tomar as providências cabíveis para a devida apuração das faltas, quando receber denúncia de irregularidade, fica sujeito à seguinte penalidade disciplinar:

- a. () Censura.
- b. () Cassação.
- c. () Demissão.
- d. (X) Suspensão.
- e. () Advertência.

8. Considerando o disposto no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A carga horária normal do trabalho do servidor é de trinta e seis horas semanais.
- b. () O servidor poderá, no horário de expediente, retardar o seu ingresso em até uma hora.
- c. (X) O servidor terá direito a dispensa do serviço por cinco dias úteis, sem prejuízo de seus direitos, por motivo de casamento próprio.
- d. () O servidor incapacitado de comparecer ao serviço por motivo de doença encaminhará atestado médico, no prazo de até cinco dias, da data em que se iniciou o afastamento.
- e. () Será permitido ao servidor estudante ausentar-se do serviço, com prejuízo da sua remuneração, para se submeter a provas de exame escolar ou de exame vestibular.

9. Nos termos da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, à direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete:

- a. () Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- b. () Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- c. () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d. () Coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica e dela participar.
- e. (X) Estabelecer normas, em caráter suplementar, para o controle e a avaliação das ações e serviços de saúde.

10. Conforme a Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, é **correto** afirmar:

- a. A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde.
- b. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a execução de ações de saúde do trabalhador.
- c. Cabe aos Estados, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- d. Constitui crime de emprego irregular de verbas ou rendas públicas a utilização de recursos financeiros do Sistema Único de Saúde em finalidades diversas das previstas nesta lei.
- e. O atendimento e a internação domiciliares poderão ser realizados por indicação médica, independentemente de concordância do paciente e de sua família.

11. Com base na Lei 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), identifique a instância colegiada, em caráter permanente e deliberativo, composta por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada uma das esferas do governo.

- a. Comitê de Saúde
- b. Conselho de Saúde
- c. Conferência de Saúde
- d. Grupo Técnico de Trabalho da Saúde
- e. Ministério da Saúde

12. De acordo com o Anexo I da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011:

A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a. ação social
- b. visão política
- c. atenção integral
- d. política distributiva
- e. política assistencial

13. Nos termos do Decreto 7.508/11, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), que compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde, será atualizada, consolidada e publicada a cada:

- a. ano.
- b. 2 anos.
- c. 3 anos.
- d. 5 anos.
- e. 6 meses.

14. De acordo com o Decreto 7.508/11, o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, denomina-se:

- a. Mapa da Saúde.
- b. Região de Saúde.
- c. Portas de Entrada da Saúde.
- d. Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- e. Rede de Atenção à Saúde.

15. Considerando o disposto na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- b. () São de relevância pública as ações e os serviços de saúde, cabendo à iniciativa privada a sua regulamentação, fiscalização e controle.
- c. () As ações e os serviços públicos de saúde integram um sistema único, composto de uma rede regionalizada, independente e não hierarquizada.
- d. () São diretrizes organizacionais do sistema único de saúde a centralização das ações e dos serviços e a não participação da comunidade.
- e. () O sistema único de saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da seguridade social da União.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Conhecimentos Específicos

(25 questões)

16. A Constituição Federal e a Lei Orgânica da Saúde de 1990 definiram o modelo assistencial do SUS, inclusive no que se refere à participação da população no caráter deliberativo das políticas sociais, em todos os níveis, prevista no(a):

- a. () Equidade.
- b. () Igualdade.
- c. () Universalidade.
- d. (X) Controle Social.
- e. () Hierarquização e Regionalização.

17. Em epidemiologia clínica, a análise na grande Florianópolis, do número de casos de pacientes portadores de Tuberculose, tanto pacientes com diagnóstico em tratamento quanto casos novos da doença, é feita com um indicador de saúde do tipo:

- a. () Coeficiente de letalidade.
- b. () Coeficiente de incidência.
- c. () Coeficiente de mortalidade.
- d. () Coeficiente de morbidade.
- e. (X) Coeficiente de prevalência.

18. Na Grande Florianópolis, em uma população estimada de 877.116 habitantes, a taxa de incidência de casos novos de AIDS notificados no ano de 2010 foi de 54,38 por 100.000 habitantes.

Isto significa um número de casos novos de:

- a. () 47.
- b. () 54.
- c. (X) 477.
- d. () 543.
- e. () 877.

19. Assinale a alternativa que se refere **corretamente** ao conceito de Endemias em epidemiologia.

- a. () É a ocorrência em uma determinada comunidade ou região de casos novos de uma doença, claramente excessiva em relação ao esperado.
- b. (X) É a ocorrência de uma doença que habitualmente acomete populações em espaços característicos e determinados, no decorrer de um longo período e que mantém uma incidência relativamente constante, com variações cíclicas e sazonais.
- c. () É a ocorrência em uma determinada comunidade e em um determinado período de tempo de uma doença com uma elevação inesperada e descontrolada dos coeficientes de incidência.
- d. () É o surgimento de doenças em escala global, atingindo diversos continentes no mesmo período de tempo ultrapassando valores do limiar epidêmico preestabelecido para aquela circunstância e doença.
- e. () É a ocorrência de uma determinada doença em casos isolados em ambientes restritos como escolas, creches, etc. não se expandindo para a comunidade.

20. Nos meses de inverno caracteristicamente existe um aumento dos casos de gripe e de Influenza H1N1 devido ao vírus da gripe.

É uma característica epidemiológica da alta infectividade deste agente:

- a. () A capacidade de produzir sintomas e sinais.
- b. () A capacidade de, após a infecção, induzir a imunidade no hospedeiro.
- c. () A capacidade de, após a infecção, induzir a cura no hospedeiro.
- d. (X) A capacidade de penetrar, se desenvolver e/ou se multiplicar em um hospedeiro ocasionando uma infecção.
- e. () A capacidade de produzir efeitos graves ou fatais, relacionando-se à capacidade de produzir toxinas e de se multiplicar.

21. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008 com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil.

A Portaria 3.124, de 28 de dezembro de 2012, do Ministério da Saúde, criou uma terceira modalidade de conformação de equipe, o NASF 3, caracterizado por:

- a. 1 a 2 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
 - b. 3 a 4 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
 - c. 5 a 9 Equipes de Saúde da Família somente.
 - d. 5 a 9 Equipes de Atenção Básica para populações específicas somente.
 - e. 5 a 9 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
-

22. De acordo com o Anexo I da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011:

A Atenção Básica considera o(a) em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a. Coletivo
 - b. Médico
 - c. Sujeito
 - d. Sistema
 - e. Política Nacional de Saúde
-

23. Os profissionais de saúde se utilizam de algumas ferramentas específicas para abordagem familiares.

Nas alternativas abaixo são todas ferramentas, **exceto**:

- a. O olhar sistêmico.
- b. A estrutura familiar.
- c. A dinâmica familiar.
- d. Conferência familiar.
- e. Perfil socioeconômico familiar.

24. O instrumento de abordagem familiar que permite identificar, de maneira mais rápida a dinâmica familiar e suas possíveis implicações, com criação de vínculo entre profissional e a família/indivíduo é o:

- a. Geomapa.
 - b. Genograma.
 - c. Territorialização.
 - d. Heredograma.
 - e. Demanda.
-

25. A prevenção, não relacionada ao risco de doenças e sim ao risco de adoecimento iatrogênico, ao excessivo intervencionismo diagnóstico e terapêutico e a medicalização desnecessária com consequente intervencionismo médico excessivo que implica atividades médicas desnecessárias caracteriza a prevenção:

- a. quaternária.
 - b. terciária.
 - c. secundária.
 - d. primária.
 - e. primordial.
-

26. Em idosos, devido à redução fisiológica da sua reserva funcional e consequente risco acrescido de iatrogenia, as medidas preventivas que seguem o modelo de doença única podem apenas estar selecionando uma causa concorrente de morte em vez de ter um impacto sobre a mortalidade global.

Neste ciclo da vida portanto, assume de forma importante a prevenção:

- a. primordial.
- b. secundária.
- c. terciária.
- d. fundamental.
- e. quaternária.

27. Nos cuidados preventivos de saúde, o controle da obesidade é fundamental na prevenção de doenças cardiovasculares e diabetes.

Um instrumento de valor utilizado na atenção básica para essa avaliação, o índice de massa corporal (IMC), é calculado pela fórmula:

- a. () Peso (em kg)/estatura (em metros).
 - b. (X) Peso (em kg)/estatura² (em metros).
 - c. () Estatura (em metros)/peso² (em kg).
 - d. () Peso ideal/peso encontrado para altura observada no percentil 50.
 - e. () Peso encontrado/peso ideal para altura observada no percentil 50.
-

28. Considere um paciente de 50 anos que há 21 dias teve um quadro de apendicite aguda complicada com peritonite localizada e fez antibioticoterapia pós-operatória com Ceftriaxona e Metronidazol por 14 dias. Obteve alta há 1 semana mas retornou à Unidade Local de Saúde com diarreia intensa, desidratação, cólicas abdominais e febre.

O diagnóstico inicial é:

- a. () Megacólon tóxico.
 - b. () Doença de Crhon.
 - c. () Pielonefrite aguda.
 - d. (X) Colite pseudomembranosa.
 - e. () Abscesso residual intra-abdominal.
-

29. Pacientes que apresentam história clínica de infarto agudo do miocárdio podem, após a alta hospitalar, serem acompanhados na atenção básica.

Nesses casos as drogas usualmente utilizadas em nível de prevenção secundária pós-infarto são:

- a. () AAS, estatinas e metformina.
- b. (X) Betabloqueadores, estatinas e AAS.
- c. () AAS, betabloqueadores diuréticos de alça.
- d. () Betabloqueadores, diuréticos tiazídicos e clibenclâmidas.
- e. () Inibidor de enzima conversora da angiotensina, nitrato, AAS.

30. Na investigação semiológica de pacientes que chegam nas Unidades Locais de Saúde com trombose venosa profunda, o sinal que mostra que dor na panturrilha ao fazer a dorso flexão do pé é:

- a. (X) Sinal de Homans.
 - b. () Sinal de Lasègue.
 - c. () Sinal de Mac Burney.
 - d. () Sinal de Brudzinski.
 - e. () Sinal Murphy.
-

31. Em relação aos acidentes por animais peçonhentos, considere aqueles que ocorrem geralmente ao vestir roupas ou sapatos, em que a picada em geral é um pequeno desconforto, mas que após 12 a 24 horas, passam a apresentar uma bolha ou mancha equimótica ou pequena necrose, circundada por halo isquêmico seguido de área eritematosa.

Nesses casos a suspeita do acidente é por:

- a. () Lycosa (aranha de jardim).
 - b. () Foneutria (aranha marrom).
 - c. (X) Loxosceles (aranha armadeira).
 - d. () Latrodectus (aranha viúva negra).
 - e. () Gramostola (aranha caranguejeira).
-

32. No planejamento familiar, em mulheres com vida sexual ativa que não utilizam métodos contraceptivos, o sinal inicial de presunção ou probabilidade de gravidez é:

- a. (X) Atraso menstrual de 10 a 14 dias.
- b. () Atraso menstrual de mais de 28 dias.
- c. () Sinal de Halban e Colasma gravídico.
- d. () Ganho de peso de forma inexplicada.
- e. () Ingurgitamento e presença de tubérculos de Montgomery na mama.

33. Na mulher a proximidade do ânus com a vagina e a uretra favorece o aparecimento de infecções causadas pela *Escherichia coli*, bactéria prevalente da flora do cólon.

Mais comumente essa bactéria é identificada nos casos de:

- a. () Cervicites.
 - b. () Pielonefrite.
 - c. () Vulvovaginites.
 - d. () Doença inflamatória pélvica.
 - e. (X) Infecção do trato urinário inferior.
-

34. Pacientes adultas jovens com história crônica de dor no corpo e cefaleia e alterações no tecido de revestimento, como pele seca, unhas quebradiças e cabelos mais finos, que passam a apresentar edema periférico, constipação, dispneia e ganho de peso, devem ser investigadas para:

- a. () Adenocarcinoma de tireoide.
 - b. () Hipertireoidismo: doença de Graves.
 - c. (X) Hipotireoidismo: tireoidite de Hashimoto.
 - d. () Insuficiência suprarrenal e hipocolesterolemia.
 - e. () Bloqueio do eixo hipotálamo-hipofisário: adenoma de hipófise.
-

35. Na vigilância epidemiológica das hepatites virais agudas tipo B, todas as alternativas abaixo se referem à suspeita de identificação de caso, **exceto**:

- a. (X) Pessoas portadores de DST com anti HIV-1 e HIV-2 não regentes.
- b. () Pessoas com exames sorológicos reagentes em serviços que realizam triagem sorológica.
- c. () Pessoas com icterícia aguda e colúria e/ou dosagem de aminotransferases igual ou maior que três vezes o valor normal .
- d. () Pessoas que desenvolveram icterícia subitamente e evoluíram para óbito, sem outro diagnóstico confirmado.
- e. () Pessoas com exposição percutânea ou de mucosa a sangue e/ou secreções, ou contato sexual ou domiciliar com pessoas suspeitas ou sabidamente HBsAg reagente e/ou anti-HBc IgM reagente.

36. O Ministério da Saúde normatizou, por meio da Portaria nº 488, de 17 de junho de 1998, os procedimentos sequenciados para os testes diagnósticos de triagem e confirmação sorológica da infecção pelo vírus HIV.

Nessa portaria, a etapa de triagem sorológica é realizada com:

- a. () Testes de confirmação sorológica de Imunofluorescência Indireta (IFI).
 - b. () Testes de confirmação sorológica Western Blot (WB).
 - c. () A contagem de células T CD4+ em sangue periférico e contagem da carga viral.
 - d. (X) Teste 1 e teste 2, com princípios metodológicos e/ou antígenos diferentes e, pelo menos um deles, deve ser capaz de detectar anticorpos anti-HIV-1 e anti-HIV-2.
 - e. () Teste 1 e teste 2, com princípios metodológicos e/ou antígenos diferentes e, pelo menos um deles, deve ser capaz de detectar anticorpos anti-HIV-1 e anti-HIV-2 realizados em duplicada com 2kits diferentes.
-

37. Indivíduos com história clínica de comprometimento do estado geral, febre baixa vespertina com sudorese, inapetência e emagrecimento e que há mais de 30 dias apresentam tosse inicialmente seca que evoluiu para produtiva e posteriormente escarros hemoptóicos devem ser investigados para o diagnóstico de:

- a. () Mesotelioma de pleura.
- b. (X) Tuberculose pulmonar.
- c. () Bronquite crônica com bronquiectasias.
- d. () Pneumonia comunitária pneumocócica.
- e. () Pneumonia comunitária atípica por Mycoplasma.

38. Crianças em idade pré-escolar que apresentam uma dermatose alguns dias após exposição a picada de insetos com lesões eritemato-papulosas e pápulo-crostosas, pruriginosas e frequentemente escoriadas, em membros superiores e inferiores, são características de:

- a. Estrófulo.
- b. Foliculite.
- c. Piodermite.
- d. Impetigo bolhoso.
- e. Dermatite atópica.

39. A Ansiedade e a Depressão são as duas principais causas de consultas em psiquiatria na atenção primária.

Assinale a alternativa que se refere **corretamente** à forma mais comumente encontrada.

- a. Distímia
- b. Fobia social e específica
- c. Transtorno obsessivo-compulsivo
- d. Transtorno de ansiedade generalizada
- e. Episódio depressivo com sintomas psicóticos

40. A infecção aguda da pele envolvendo a derme e o subcutâneo, que se caracteriza por febre, anorexia, calafrios, leucocitose e lesão cutânea em placa eritematosa, edematosa e dolorosa, que pode evoluir para faixas eritematosas ao longo do trajeto de vasos linfáticos, caracteriza a:

- a. Antraz causada pelo *Stafilococcus aureus*.
- b. Piodermite causada pelo *Streptococcus pyogenes*.
- c. Erisipela causada pelo *estreptococos*, beta-hemolíticos do grupo A.
- d. Síndrome de Fournier causada pelo *Stafilococcus aureus*.
- e. Epidermólise bolhosa causada por *Escherichia coli*.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>