



LÍNGUA PORTUGUESA

O texto servirá de base para as questões 01 e 02:

No lugar do outro
ROSELY SAYÃO

Estamos vivendo uma crise intensa: a das relações humanas. Todos os dias testemunhamos ou protagonizamos, tanto na vida presencial quanto na virtual, comportamentos e atitudes que vão do ódio declarado ou sutil ao desdém em relação ao outro. As relações humanas, sempre tão complexas, exigem, no entanto, delicadeza, atenção e compromisso social. Tem sido difícil manter a saúde mental e a qualidade de vida no contexto atual.

Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las; de tentar colocar-se no lugar do outro para compreender suas posições e atitudes; de ter compaixão; de conflitar em vez de confrontar; de agir com doçura, por exemplo. Conseguir fazer isso é ter empatia com o outro.

Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos. Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos.

(...)

Desenvolver a empatia é uma condição absolutamente necessária para ensiná-la aos mais novos. Aliás, eles podem tê-la mais facilmente do que nós.

Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial. Seu filho, de sete anos, que estava por perto, perguntou de imediato: "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?". Ele mudou de ideia.

Estacionar o carro em vaga de idosos, grávidas e portadores de deficiência é mais do que contravenção: é falta de empatia. Reclamar da lentidão dos velhos é mais do que desrespeito: é falta de empatia. Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças: é falta de empatia. O mesmo modo, reclamar do comportamento dos mais novos é falta de empatia.

A empatia pode provocar uma grande mudança social, diz Roman Krznari, estudioso do tema. Vamos desenvolvê-la para ensiná-la?

Matéria publicada na Folha de São Paulo, 22 de Setembro de 2015.

QUESTÃO 01

Analise as afirmações acerca do texto, julgando-as verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Segundo a autora, a falta de empatia é uma das causas da crise de relações humanas que vivemos hoje;
- () Pelas características inerentes ao texto, pode-se afirmar que o gênero textual é o texto de divulgação científica;
- () "Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las;" o pronome destacado está se referindo aos termos crianças e adolescentes;
- () "Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos." Este trecho é um período simples.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, F, V, F;
- B) V, F, F, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 02

Observe os aspectos gramaticais do texto e assinale a opção correta:

- A) "Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos. A conjunção "entretanto" tem valor semântico de explicação;
- B) "Agredir **ostensivamente** o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças...". O termo destacado é um adjetivo;
- C) No trecho "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?" as aspas foram usadas para indicar a fala de alguém no texto;
- D) "Um pai me contou, comovido, que **conversava** com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial.". O verbo destacado está no pretérito perfeito do indicativo.



QUESTÃO 03

A tirinha servirá de base para a questão:



Analise as afirmativas sobre aspectos gramaticais do texto:

- I. Assim como “nojenta” no segundo quadrinho, são escritas com j as palavras “jeito”, “jejum” e “ojeriza”;
- II. A oração “se não tomar sopa”, no primeiro quadrinho, é uma oração subordinada adverbial concessiva;
- III. A crase usada no último quadrinho se justifica por estar numa locução adverbial feminina;
- IV. A palavra “asco”, no último quadrinho, significa desprezo.

Estão corretas, apenas:

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

QUESTÃO 04

Marque a opção verdadeira quanto à Redação Oficial:

- A) A redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige comunicações oficiais e atos normativos, e o destinatário dessa comunicação é o público, uma instituição privada ou outro órgão ou entidade pública, do Poder Executivo ou dos outros Poderes;
- B) O Ofício é o instrumento de comunicação oficial entre os Chefes dos Poderes Públicos, notadamente as mensagens enviadas pelo Chefe do Poder Executivo ao Poder Legislativo para informar sobre fato da administração pública; para expor o plano de governo por ocasião da abertura de sessão legislativa; para submeter ao Congresso Nacional matérias que dependem de deliberação de suas Casas; para apresentar veto; enfim, fazer comunicações do que seja de interesse dos Poderes Públicos e da Nação;
- C) Quanto à linguagem utilizada na Redação Oficial, prevalece a norma culta da língua, porém pode-se usar regionalismos e neologismos, quando a situação comunicativa assim o permitir;
- D) Todas as modalidades de comunicação oficial seguem o mesmo padrão, não havendo diferenças nem características específicas para cada expediente.

QUESTÃO 05

Assinale a opção correta quanto às regras gramaticais de concordância nominal, regência verbal e colocação de pronomes átonos:

- A) O verbo ensinar é sempre transitivo direto;
- B) Na frase “É proibido a entrada de estranhos” a concordância está de acordo com a Gramática Normativa;
- C) O verbo obedecer é transitivo direto;
- D) Quando o verbo estiver no futuro do presente ou no futuro do pretérito sem precedência de palavras que atraem o pronome, usa-se a mesóclise.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) é o da Integralidade. Este princípio diz que:

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, então, cada cidadão, independentemente da etnia, da religião e da condição socioeconômica, tem direito a utilizar os serviços do SUS;
- B) Todos possuem direito, mas nem todos têm as mesmas condições para acessar esse direito; então, o Estado deve prover as condições para que as pessoas sejam tratadas de forma justa, ou seja, que cada um seja tratado conforme sua necessidade;
- C) A assistência deve ser fornecida visando atender todas as necessidades da população, atuando na prevenção, na cura e na reabilitação dos problemas de saúde e também sobre os determinantes de saúde;
- D) Deve-se tratar com desigualmente os desiguais.

QUESTÃO 07

O processo para a formação dos Conselhos de Saúde deve ser democrático e divulgado largamente entre profissionais e comunidade. Para compor um Conselho, é necessário realizar eleições para os cargos titulares e suplentes, os quais têm uma divisão paritária. Os usuários do serviço devem ocupar:

- A) 20% das vagas;
- B) 25 % das vagas;
- C) 50% das vagas;
- D) 65% das vagas

QUESTÃO 08

O Pacto em defesa do SUS visa reforçar os princípios do sistema, fortalecendo a participação popular e informando a população sobre seu funcionamento e forma de gestão. Sobre este pacto, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Pacto em Defesa do SUS deve firmar-se através de iniciativas que busquem a repolitização da saúde, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira aproximando-a dos desafios atuais do SUS;
- II. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e a elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS são algumas das ações deste pacto;
- III. Entre as prioridades deste pacto estão a saúde do Idoso, o controle do câncer do colo do útero e da mama e a redução da mortalidade infantil e materna.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas I e III;
- C) Apenas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 09

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. Sobre este tema, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () As ações de Vigilância em Saúde são coordenadas com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS) para garantir a integralidade da atenção à saúde da população;
- () Entende-se por Vigilância Sanitária um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- () Atualmente, a Vigilância Epidemiológica não trabalha apenas com as doenças e os agravos já instalados, mas também vigia os fatores de risco e os determinantes/condicionantes do processo saúde-doença, articulando ações preventivas com outros setores;
- () Entre as atividades da Vigilância Sanitária, está a fiscalização de estabelecimentos em que ocorrem a produção e a prestação de serviços.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, F, F;
- B) V, F, V, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 10

A gestão financeira do Sistema Único de Saúde (SUS) é bastante complexa e envolve uma série de regras que devem ser seguidas por cada um dos Entes da Federação. Acerca do financiamento da saúde no Brasil, assinale a afirmativa correta:

- A) Os recursos para manutenção da prestação dos serviços das ações e do serviço de saúde serão transferidos para uma só conta-corrente no Bloco de Custeio;
- B) A utilização dos recursos deve corresponder e estar vinculada às ações inseridas apenas na Programação Anual de Saúde;
- C) Nas regras atuais para a construção de uma Unidade Básica de Saúde, uma conta deve ser aberta para o recebimento do recurso financeiro e esta deve perdurar até o final da execução da obra pelo Município;
- D) A transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde pode ser realizada desde que autorizada pelo gestor municipal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

Na abordagem da Síndrome Nefrítica, é importante avaliar os sinais de evolução para uma Glomerulonefrite rapidamente progressiva, na presença desses sinais, é importante realizar biópsia com imunofluorescência para abordagem diagnóstica. Uma biópsia evidenciou o achado de anticorpos antimembrana basal com padrão de imunofluorescência linear. Qual o provável diagnóstico neste caso?

- A) Goodpasture;
- B) Lúpus Eritematoso Sistêmico;
- C) Linfoma de Células B;
- D) HIV.

QUESTÃO 12

Mulher, 25 anos, procura emergência por quadro de dispnéia progressiva, refere histórico prévio de artralgia em punhos e alterações cutâneas na face e tronco que pioravam após exposição solar. Ao exame físico: presença de artrite em punhos, PA:120x90mmHg, SatO₂:91% e presença de crepitações bilaterais na ausculta pulmonar, ausculta cardíaca normal. Após suporte clínico inicial, a paciente foi internada para investigação clínica. Exames laboratoriais: Hb:12, leucometria: 3.000 cel/mm³, plaquetas: 50.000, creatinina: 2.3mg/dL e ureia: 80mg/dL. FAN:1:640 padrão pontilhado fino, sumário de urina com 3+ de proteína. Foi realizada biópsia renal que evidenciou nefrite lúpica membranosa. Qual a classificação da nefrite lúpica deste caso?

- A) Classe II;
- B) Classe III;
- C) Classe IV;
- D) Classe V.

QUESTÃO 13

Um paciente com síndrome nefrítica tem maior suscetibilidade a infecções e pode cursar com um quadro de Peritonite Bacteriana Espontânea. Essa condição clínica possui como principal agente etiológico neste tipo de pacientes?

- A) Mycobacterium tuberculosis;
- B) Staphylococcus aureus;
- C) Streptococcus pyogenes;
- D) Streptococcus pneumoniae.

QUESTÃO 14

No Lúpus Eritematoso Sistêmico, o anticorpo Anti-DNA nativo tem forte associação com a Nefrite Lúpica, condição que precisa ser abordada com grande cautela devido suas chances de complicações irreversíveis. Qual tipo de Nefrite Lúpica é a mais comum e como ela mais comumente se apresenta na biópsia?

- A) Nefrite Lúpica Classe V, proliferação mesangial;
- B) Nefrite Lúpica Classe V, membranosa;
- C) Nefrite Lúpica Classe IV, proliferativa difusa;
- D) Nefrite Lúpica Classe IV, proliferativa focal.

QUESTÃO 15

Uma paciente de 40 anos, é acompanhada no ambulatório de Reumatologia por Lúpus Eritematoso Sistêmico, procura emergência com forte lombalgia e hematúria. A paciente levou os seus exames prévios para o atendimento. Na avaliação laboratorial, evidencia-se uma piora da função renal em relação ao exame anterior que a paciente possuía. Você discute o caso com o médico reumatologista que a acompanha e ele suspeita que este quadro clínico atual é uma complicação de um tipo de nefrite lúpica. Pela epidemiologia, qual subtipo de nefrite lúpica está mais relacionada com este quadro clínico?

- A) Nefrite Lúpica Classe II;
- B) Nefrite Lúpica Classe III;
- C) Nefrite Lúpica Classe IV;
- D) Nefrite Lúpica Classe V.

QUESTÃO 16

Paciente, masculino, 30 anos, procura emergência por dor lombar de moderada intensidade com irradiação para região testicular. Realizou Ultrassonografia que mostrou microcálculos bilateralmente nas regiões calicinais. Qual a principal causa metabólica para esta condição clínica?

- A) Hiperuricemia;
- B) Glicosúria;
- C) Hiperfosfatúria;
- D) Hipercalcúria primária.

QUESTÃO 17

Qual etiologia de Glomerulopatia é mais provável cursar com proteinúria seletiva?

- A) Glomerulonefrite rapidamente progressiva;
- B) Nefrite lúpica;
- C) Nefropatia por IgA;
- D) Glomerulopatia por lesões mínimas.

**QUESTÃO 18**

Mulher, 50 anos, procura atendimento no posto de saúde devido quadro de disúria, polaciúria e urgência urinária. Nega corrimento de aspecto patológico associado, refere que este episódio já aconteceu previamente há 5 anos. Qual tratamento pode ser prescrito em dose única para esta paciente?

- A) Nitrofurantoína VO;
- B) Fosfomicina VO;
- C) Ceftriaxona IM;
- D) Ciprofloxacino VO.

QUESTÃO 19

Marque a opção que contém uma indicação de tratamento para bacteriúria assintomática e o valor correto que se considera bacteriúria na urocultura dependendo do modo de coleta.

- A) Urina coletada em jato médio com 10⁵ UFC em paciente gestante do 1º trimestre;
- B) Urina coletada por cateter vesical com 10³ UFC em paciente que será submetida à mastoplastia;
- C) Urina coletada em jato médio com 10³ UFC em paciente gestante;
- D) Urina coletada por cateter vesical com 10 UFC em paciente em UTI com choque séptico.

QUESTÃO 20

A glomerulonefrite mesangiocapilar é um importante diagnóstico diferencial com Glomerulonefrite Difusa Aguda, sendo diferenciadas pelo valor da proteinúria e persistência da queda do complemento por mais dias. Se confirmada a glomerulonefrite mesangiocapilar, qual infecção pode estar associada com esta condição?

- A) HIV;
- B) Hepatite B;
- C) Hepatite C;
- D) EBV.

QUESTÃO 21

Qual a causa base da Acidose Tubular Renal Tipo II e como está o Ph urinário e o valor do potássio sérico?

- A) Diminuição da aldosterona, Ph urinário alcalino e Hipercalemia;
- B) Diminuição da aldosterona, Ph urinário alcalino e Hipocalemia;
- C) Bicarbonatúria, Ph urinário normal ou ácido e Hipocalemia;
- D) Bicarbonatúria, Ph urinário normal ou ácido e Hipercalemia.

QUESTÃO 22

Paciente, 28 anos, masculino, está atualmente em tratamento para Tuberculose Pulmonar com o esquema padrão preconizado pelo Ministério da Saúde. Este paciente procura emergência por Rash cutâneo, febre de 38,5°C, dor lombar intensa e afirma ter urinado muito pouco nas últimas 24 horas. Foi decidido por internamento para melhor abordagem terapêutica; os primeiros resultados dos exames solicitados mostraram: Hematúria não dismórfica, Cilindro leucocitário, Creatinina de 3,5; Eosinofilia e aumento de IgE sérica. Diante destes achados, qual a principal hipótese diagnóstica e qual o padrão ouro para o diagnóstico?

- A) Nefrite Intersticial Aguda / Biópsia Renal;
- B) Nefrite Intersticial Aguda / RNM;
- C) Trombose de veia renal / US Doppler;
- D) Trombose de veia renal / RNM.

QUESTÃO 23

Na avaliação de um paciente com disfunção renal aguda que cursa com síndrome urêmica, é crucial saber diferenciar se ele está diante de um componente pré-renal ou uma Necrose Tubular Aguda. Em relação à Osmolaridade Urinária, como ela se encontra nesses 2 grupos de Insuficiência Renal Aguda?

- A) Pré-renal: Osmolaridade: >1.000mOsm/L e Necrose Tubular Aguda: <100mOsm/L;
- B) Pré-renal: Osmolaridade: >500mOsm/L e Necrose Tubular Aguda: <350mOsm/L;
- C) Pré-renal: Osmolaridade: <1.000mOsm/L e Necrose Tubular Aguda: <350mOsm/L;
- D) Pré-renal: Osmolaridade: <1.000mOsm/L e Necrose Tubular Aguda: >350mOsm/L.

QUESTÃO 24

Paciente, 65 anos, hipertenso e diabético tipo 2 em uso de insulina, procura emergência com cefaleia de início recente e leve confusão mental. O exame neurológico estava normal, PA:125X80, FC:90 e glicemia capilar de 120mg/dL. Os exames mostraram: sódio sérico 122mEq/L, osmolaridade urinária baixa e sódio urinário baixo, Creatinina plasmática:1,1mg/dL. A maioria das causas de hiponatremia, tem-se um excesso da ação de ADH, assim, uma osmolaridade urinária aumentada, o que difere deste caso, sendo uma causa de hiponatremia com osmolaridade urinária baixa, que deve-se pensar em:

- A) Diurético tiazídico;
- B) Insuficiência Adrenal;
- C) SIADH;
- D) Polidipsia primária.

**QUESTÃO 25**

Qual hormônio encontra-se deficiente e qual o tratamento mais adequado para Diabetes Insipidus Central?

- A) ACTH, Hidrocortisona;
- B) ACTH, Desmopressina;
- C) ADH, Desmopressina;
- D) ADH, Vasopressina.

QUESTÃO 26

Paciente de 70 anos, hipertenso e diabético há 10 anos, em uso atual de anlodipino, Insulina NPH à noite e Metformina. Comparece a consulta na atenção primária com novos exames. Estava com PA de 150x90, FC:80 e 70Kg. Hemoglobina glicosilada:8,0%, exame de fundo de olho evidenciando presença de neovasos, proteinúria de 24 horas:3,8g de perda diária, Creatinina:3,2mg/dL, Ureia:50. Você conversa com o paciente sobre a necessidade de realizar terapia dialítica; explica os benefícios e as alterações clínicas que a diálise é capaz de tratar, porém, precisa explicar que algumas condições não respondem a esta terapia. Marque a opção que possui uma condição que não obtêm resposta à diálise.

- A) Hipercalcemia;
- B) Doença Mineral Óssea;
- C) Acidose metabólica;
- D) Azotemia.

QUESTÃO 27

A doença metabólica óssea secundária à doença renal crônica possui alguns mecanismos fisiopatológicos decorrentes das deficiências e distúrbios metabólicos desta condição crônica. Qual fator NÃO contribui para a doença óssea secundária à disfunção renal crônica?

- A) Hipofosfatemia;
- B) Hipocalcemia;
- C) Hipovitaminose D;
- D) Hiperparatireoidismo Secundário.

QUESTÃO 28

Qual das etiologias abaixo não se constitui como uma causa de Insuficiência Renal Aguda pré-renal?

- A) Câncer de colo uterino avançado cursando com Hidronefrose;
- B) Cetoacidose diabética;
- C) Pacientes classificados no grupo D na Dengue;
- D) Hemorragia Digestiva Alta varicosa.

QUESTÃO 29

As principais etiologias de Doença Renal Crônica no Brasil são Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes, assim, a base do tratamento constitui controlar estas condições clínicas e as consequências da disfunção renal crônica. Assim, é crucial conhecer bem os fármacos utilizados para estas condições clínicas para escolher de forma individualizada de acordo com o perfil de cada paciente. Suponha que um paciente lhe procura na atenção primária, pois está com hipertensão e diabetes descompensadas e precisa de ajuste de medicação. Porém, possui ClCr de 25mL/min, qual fármaco deve ser evitado?

- A) Insulina regular;
- B) Insulina Lispro;
- C) Cloridrato de Sevelâmer;
- D) Hidroclorotiazida.

QUESTÃO 30

O Hiperparatireoidismo secundário é uma das complicações das disfunções metabólicas que a Doença Renal Crônica causa, sendo importante ser corretamente investigado e tratado para melhorar a sobrevida e a qualidade de vida dos pacientes. Porém, pode existir uma evolução da forma secundária para a terciária, a qual se apresenta com alguns exames laboratoriais diferentes. Marque a alternativa que possui a apresentação do cálcio sérico e do PTH no hiperparatireoidismo secundário e no hiperparatireoidismo terciário, respectivamente.

- A) Secundário: cálcio sérico: elevado; PTH: elevado;
Terciário: cálcio sérico: elevado PTH: reduzido;
- B) Secundário: cálcio sérico: reduzido; PTH: elevado;
Terciário: cálcio sérico: elevado PTH: elevado;
- C) Secundário: cálcio sérico: reduzido; PTH: reduzido;
Terciário: cálcio sérico: elevado PTH: elevado;
- D) Secundário: cálcio sérico: normal; PTH: elevado;
Terciário: cálcio sérico: baixo PTH: elevado.

