



Prova Escrita Objetiva – Nível Superior

ANALISTA JUDICIÁRIO - ÁREA - APOIO ESPECIALIZADO - MÉDICO

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

Além deste caderno de prova, contendo cem questões objetivas, você receberá do fiscal de sala:

- uma folha destinada às respostas das questões objetivas



TEMPO

- **5 horas** é o período disponível para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva
- **2 horas** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de prova
- **1 hora** antes do término do período de prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de prova



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala



INFORMAÇÕES GERAIS

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul
- Assine seu nome apenas nos espaços reservados
- Marque na folha de respostas o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno recebido
- O preenchimento das respostas da prova objetiva é de sua responsabilidade e não será permitida a troca da folha de respostas em caso de erro
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de prova
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na folha de respostas
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas

Conhecimentos Básicos



1

A charge acima mostra uma crítica:

- (A) à forma modernamente egoísta de os jovens se comunicarem;
- (B) ao processo comunicativo tecnológico que isola as pessoas;
- (C) ao descaso de muitos jovens em relação ao sentimento dos mais velhos;
- (D) aos novos aplicativos tecnológicos que restringem a comunicação aos que estão afastados;
- (E) ao fato de muitas pessoas só saberem comunicar-se por meio de língua escrita.

2

A linguagem verbal empregada na charge mostra:

- (A) desvios da norma culta;
- (B) traços de regionalismo;
- (C) marcas de linguagem coloquial;
- (D) sinais de linguagem formal;
- (E) aspectos de uma linguagem arcaica;

Texto 1

O site Cracked separou sete coisas que ninguém sabia sobre os celulares. São várias teorias sobre a nocividade dos aparelhos sobre o corpo humano. Quer saber quais são elas? Então vamos à lista:

1. Celulares são responsáveis pela destruição de famílias

Antes dos telefones celulares, os casais eram muito mais fiéis. Atualmente, a grande maioria dos casos de adultério é combinada por telefones pessoais, pois dessa forma não há tanto risco de outra pessoa atender às ligações. Isso sem falar em reuniões familiares, que são constantemente atrapalhadas (ou ignoradas) por filhos e filhas que preferem as mensagens de texto às conversas com os pais.

2. Ele põe sua vida em risco

No Brasil, falar ao celular enquanto se está no volante é uma infração de trânsito. Isso acontece porque o telefone realmente tira a atenção dos motoristas. Mas há relatos de que a distração causada pelos celulares vai muito mais além: até mesmo quando estamos caminhando, ficamos mais suscetíveis a acidentes quando estamos em ligações.

3. Seu telefone é uma colônia de bactérias

Um dos principais problemas dos celulares são os micróbios. Muitos utilizam os aparelhos no banheiro, o que pode infectá-los com bactérias dos mais variados tipos. Sujeiras dos bolsos, chão e mesas também afetam os telefones. Em suma, os celulares são verdadeiras colônias de germes e outros pequenos vilões da saúde humana.

4. Mensagens estão em nosso subconsciente

Um estudo alemão mostrou que grande parte das pessoas de até 30 anos está com os caminhos para a digitação de mensagens gravados no subconsciente. Isso significa que, mesmo sem um teclado visível, os usuários conseguem saber onde estão as letras de seus celulares.

Parece o mesmo que acontece com os teclados de computadores, mas nos experimentos somente os números eram mostrados e, incrivelmente, as pessoas envolvidas conseguiam decifrar os códigos mais rapidamente.

5. Você está perdendo seus sentidos

Em uma velocidade muito baixa, mas isso está acontecendo. Possivelmente os celulares estejam fazendo com que seus olhos sejam afetados (a radiação faz com que eles sejam aquecidos). Além disso, a audição pode estar sendo afetada por volumes muito altos em fones de ouvido.

6. Eles deixam as crianças malcriadas

Estudos mostram um dado curioso. Mulheres que usam celular durante a gravidez e durante os primeiros anos de vida de seus bebês têm 50% a mais de chances de terem filhos com sérios problemas comportamentais. A causa disso? A radiação por celulares estaria estimulando a liberação de melatonina (um hormônio que regula várias funções corporais).

7. Celulares podem causar esterilidade

Segundo apontam cientistas, celulares emitem radiação eletromagnética. É ela que, supostamente, causa danos ao cérebro. Novas teorias apontam para o fato de que essa mesma radiação poderia ser responsável por afetar também o sistema reprodutor dos homens. Como os celulares ficam muito tempo nos bolsos, isso poderia ser uma causa da esterilidade.

3

“O site Cracked separou sete coisas que ninguém sabia sobre os celulares”.

A forma de reescrever-se essa primeira frase do texto 1 que altera o seu sentido original é:

- (A) Sete coisas que ninguém sabia sobre os celulares foram separadas pelo site Cracked.
- (B) Ninguém sabia sobre os celulares as sete coisas que foram separadas pelo site Cracked.
- (C) O site Cracked separou sete coisas sobre os celulares, desconhecidas por todos.
- (D) O site Cracked separou, sobre os celulares, sete coisas que ninguém sabia.
- (E) O site Cracked sobre os celulares separou sete coisas que ninguém sabia.

4

“O site Cracked separou sete coisas que ninguém sabia sobre os celulares”.

Trocando o verbo dessa frase do texto 1, a forma errada quanto à norma culta é:

- (A) O site Cracked separou sete coisas a que ninguém conhecia sobre os celulares.
- (B) O site Cracked separou sete coisas de que ninguém se lembrava sobre os celulares.
- (C) O site Cracked separou sete coisas que ninguém esquecia sobre os celulares.
- (D) O site Cracked separou sete coisas sobre que ninguém discutia sobre os celulares.
- (E) O site Cracked separou sete coisas a que ninguém se referia sobre os celulares.

5

“São várias teorias sobre a nocividade dos aparelhos sobre o corpo humano”.

A teoria citada que é inadequada em relação a essa observação inicial do texto é:

- (A) Celulares podem causar esterilidade;
- (B) Você está perdendo seus sentidos;
- (C) Ele põe sua vida em risco;
- (D) Mensagens estão em nosso subconsciente;
- (E) Seu telefone é uma colônia de bactérias.

6

“São várias teorias sobre a nocividade dos aparelhos sobre o corpo humano”.

Pode-se inferir da leitura exclusiva desse segmento do texto 1 que as teorias citadas:

- (A) limitam-se aos aparelhos celulares;
- (B) são variadas porque de diferentes autores;
- (C) falam dos aspectos positivos e negativos dos celulares;
- (D) são somente algumas das várias teorias possíveis;
- (E) se referem aos males causados ao corpo e à mente.

7

“Quer saber quais são elas?”

Essa pergunta do parágrafo inicial do texto 1 tem a função de:

- (A) mostrar a superioridade de conhecimento do autor do texto;
- (B) provocar a interação entre leitor e autor;
- (C) demonstrar a qualidade intelectual do leitor;
- (D) criar um suspense sobre a narrativa;
- (E) organizar o texto argumentativamente.

8

“O site Cracked separou sete coisas que ninguém sabia sobre os celulares. São várias teorias sobre a nocividade dos aparelhos sobre o corpo humano. Quer saber quais são elas? Então vamos à lista”.

Num texto aparecem termos cuja finalidade é estabelecer relações semânticas com elementos anteriores, criando coesão. Nesse segmento do texto 1, o termo que NÃO se refere ou substitui um termo anterior é:

- (A) que;
- (B) teorias;
- (C) aparelhos;
- (D) quais;
- (E) elas.

Observe a charge abaixo:

**9**

O segmento da segunda teoria citada que se relaciona diretamente aos elementos dessa charge de Amarildo, publicada em outubro de 2015, é:

- (A) ele põe sua vida em risco;
- (B) no Brasil, falar ao celular enquanto se está no volante é uma infração de trânsito;
- (C) isso acontece porque o telefone realmente tira a atenção dos motoristas;
- (D) mas há relatos de que a distração causada pelos celulares vai muito mais além;
- (E) até mesmo quando estamos caminhando, ficamos mais suscetíveis a acidentes quando estamos em ligações.

10

Sobre os elementos presentes na charge anterior, é correto afirmar que:

- (A) a culpa maior do futuro acidente cabe ao transeunte;
- (B) a culpa do motorista é agravada pelo fato de o transeunte estar atravessando na faixa de pedestres;
- (C) o celular do motorista deveria estar colocado em suas mãos e não no banco de trás;
- (D) ao transeunte não cabe qualquer culpa por estar distraído, digitando no celular;
- (E) os jovens são indiretamente criticados por serem os usuários mais frequentes de celulares.

11

A primeira teoria informa que “Celulares são responsáveis pela destruição de famílias”. Trata-se de uma:

- (A) informação fundamentada em pesquisa;
- (B) constatação a partir de fatos;
- (C) opinião profundamente exagerada;
- (D) observação baseada em preconceitos;
- (E) afirmação criada por mentes conservadoras.

12

Ao dizer que “Antes dos telefones celulares, os casais eram muito mais fiéis”, o autor do texto 1:

- (A) comete um erro argumentativo, pois o telefone celular só facilita a infidelidade e não a cria;
- (B) mostra uma preocupação moralizante digna de aplauso;
- (C) indica um problema que, de fato, não existiria se não existissem os celulares;
- (D) destaca uma relação perfeita de causa e consequência: telefone celular/infidelidade conjugal;
- (E) aponta uma crítica aos casamentos modernos, de mais liberdade entre os cônjuges.

13

Entre os segmentos abaixo, aquele em que o grau destacado contraria a lógica, pois a qualidade apontada NÃO admite gradação é:

- (A) “Mas há relatos de que a distração causada pelos celulares vai muito mais além”;
- (B) “Muitos utilizam os aparelhos no banheiro, o que pode infectá-los com bactérias dos mais variados tipos”;
- (C) “...as pessoas envolvidas conseguiam decifrar os códigos mais rapidamente”;
- (D) “...ficamos mais suscetíveis a acidentes quando estamos em ligações”;
- (E) “Antes dos telefones celulares, os casais eram muito mais fiéis”.

14

Entre os advérbios sublinhados abaixo, aquele que mostra o valor de tempo é:

- (A) “Atualmente, a grande maioria dos casos de adultério é combinada por telefones pessoais, pois dessa forma não há tanto risco de outra pessoa atender às ligações”.
- (B) “Isso sem falar em reuniões familiares, que são constantemente atrapalhadas (ou ignoradas) por filhos e filhas”.
- (C) “Isso acontece porque o telefone realmente tira a atenção dos motoristas”.
- (D) “as pessoas envolvidas conseguiam decifrar os códigos mais rapidamente”.
- (E) “Possivelmente os celulares estejam fazendo com que seus olhos sejam afetados”.

15

“Isso sem falar em reuniões familiares, que são constantemente atrapalhadas (ou ignoradas) por filhos e filhas que preferem as mensagens de texto às conversas com os pais”.

Nesse segmento do texto 1 há uma incoerência aparente, que é:

- (A) as mensagens de texto citadas também podem ser dos pais e, portanto, não haveria preferência;
- (B) o texto declara que nãoalaria das reuniões familiares, mas acaba falando de suas perturbações;
- (C) o autor do texto separa os filhos em “filhos e filhas”, quando a forma masculina plural já incorpora os dois sexos;
- (D) as conversas com os pais não são, de fato, deixadas de lado, mas preferidas às demais;
- (E) as reuniões familiares não contam com todos os elementos da família, já que filhos e filhas estão ausentes.

16

A frase abaixo em que o vocábulo POR tem valor semântico diferente dos demais é:

- (A) “Atualmente, a grande maioria dos casos de adultério é combinada por telefones pessoais, pois dessa forma não há tanto risco de outra pessoa atender às ligações”;
- (B) “Isso sem falar em reuniões familiares, que são constantemente atrapalhadas (ou ignoradas) por filhos e filhas que preferem as mensagens de texto às conversas com os pais”;
- (C) “Mas há relatos de que a distração causada pelos celulares vai muito mais além”;
- (D) “Além disso, a audição pode estar sendo afetada por volumes muito altos em fones de ouvido”;
- (E) “A radiação por celulares estaria estimulando a liberação de melatonina”.

17

“No Brasil, falar ao celular enquanto se está no volante é uma infração de trânsito. Isso acontece porque o telefone realmente tira a atenção dos motoristas. Mas há relatos de que a distração causada pelos celulares vai muito mais além: até mesmo quando estamos caminhando, ficamos mais suscetíveis a acidentes quando estamos em ligações”.

Nesse segmento do texto 1 há uma série de conectores sublinhados; o substituto inadequado a um desses conectores é:

- (A) enquanto / ao mesmo tempo em que;
- (B) porque / em função de que;
- (C) mas / no entanto;
- (D) até mesmo / justamente;
- (E) quando / enquanto.

Observe a charge abaixo:



18

Nessa charge de Denny, a principal crítica se volta contra:

- (A) a má qualidade das operadoras de telefonia;
- (B) o preconceito contra os que estão privados de liberdade;
- (C) o péssimo controle interno dos presídios;
- (D) a má qualificação dos presos;
- (E) o mau estado das prisões brasileiras.

19

A fala da funcionária “OK, Senhor. Vou estar anotando o seu problema para estar agendando a visita de um técnico” mostra uma marca típica desse modo de falar, que é:

- (A) a presença marcante de estrangeirismos;
- (B) o emprego de uma linguagem demasiadamente erudita;
- (C) o mau uso do gerúndio;
- (D) a completa falta de objetividade na mensagem;
- (E) a ausência de tratamento individualizado.

20

“Que porcaria de operadora! Se fosse na cadeia aposto que tava funcionando!”

Essa fala do preso mostra o emprego coloquial da língua portuguesa; em variante de norma culta, essa mesma frase seria:

- (A) Que operadora porca! Se fosse na cadeia aposto que estava funcionando;
- (B) Que operadora ruim! Se fosse na cadeia, aposto que estaria funcionando;
- (C) Que porcaria de operadora! Se estivesse na cadeia, garanto que estava funcionando;
- (D) Que operadora horrível! Se estivesse na cadeia, aposto que estaria funcionando;
- (E) Que operadora deficiente! Se fosse na cadeia, garanto que estava funcionando muito bem.

21

Tendo em vista o ambiente interno das prisões brasileiras, podemos estabelecer uma relação entre os celulares e a seguinte teoria do texto 1:

- (A) Você está perdendo seus sentidos;
- (B) Eles deixam as crianças malcriadas;
- (C) Ele põe sua vida em risco;
- (D) Seu telefone é uma colônia de bactérias;
- (E) Celulares podem causar esterilidade.

22

A frase abaixo em que o vocábulo MUITO pertence a uma classe gramatical diferente das demais é:

- (A) “Como os celulares ficam muito tempo nos bolsos, isso poderia ser uma causa da esterilidade”;
- (B) “Antes dos telefones celulares, os casais eram muito mais fiéis”;
- (C) “Mas há relatos de que a distração causada pelos celulares vai muito mais além”;
- (D) “Em uma velocidade muito baixa, mas isso está acontecendo”;
- (E) “Além disso, a audição pode estar sendo afetada por volumes muito altos em fones de ouvido”.

23

Nos segmentos do texto 1 abaixo, há propostas de substituições dos trechos sublinhados; a substituição que está adequadamente feita, por não modificar o sentido original, é:

- (A) “São várias teorias sobre a nocividade dos aparelhos sobre o corpo humano”/ teorias várias;
- (B) “ficamos mais suscetíveis a acidentes quando estamos em ligações”/ incidentes;
- (C) “Novas teorias apontam para o fato de que essa mesma radiação poderia ser responsável...”/ teorias novas;
- (D) “Celulares são responsáveis pela destruição de famílias”/ familiar;
- (E) “grande parte das pessoas de até 30 anos está com os caminhos para a digitação de mensagens gravados no subconsciente” / estão.

24

O segmento textual em que a preposição é uma exigência de um termo anterior é:

- (A) digitação de mensagens;
- (B) fones de ouvido;
- (C) letras de seus celulares;
- (D) teclados de computadores;
- (E) casos de adultério.

25

O segmento do texto 1 que mostra distanciamento do autor do texto em relação à opinião emitida é:

- (A) “Isso acontece porque o telefone realmente tira a atenção dos motoristas”.
- (B) “Um dos principais problemas dos celulares são os micróbios”.
- (C) “No Brasil, falar ao celular enquanto se está no volante é uma infração de trânsito”.
- (D) “Segundo apontam cientistas, celulares emitem radiação eletromagnética”.
- (E) “Em suma, os celulares são verdadeiras colônias de germes e outros pequenos vilões da saúde humana”.

26

O texto 1 é marcado pela imprecisão; o segmento do texto em que essa imprecisão está ausente é:

- (A) “É ela que, supostamente, causa danos ao cérebro”.
- (B) “Novas teorias apontam para o fato de que essa mesma radiação poderia ser responsável por afetar também o sistema reprodutor dos homens”.
- (C) “Parece o mesmo que acontece com os teclados de computadores, mas nos experimentos somente os números eram mostrados...”.
- (D) “Possivelmente os celulares estejam fazendo com que seus olhos sejam afetados...”.
- (E) “Atualmente, a grande maioria dos casos de adultério é combinada por telefones pessoais, pois dessa forma não há tanto risco de outra pessoa atender às ligações...”.

27

A frase “Eles deixam as crianças malcriadas” traz uma possível ambiguidade, que se repete em:

- (A) Eles abandonaram os aparelhos prejudiciais;
- (B) Os estudantes desprezaram os celulares importados;
- (C) Os meninos deixaram os telefones de plástico;
- (D) As operadoras largaram os clientes exigentes;
- (E) Os operadores não atendiam ninguém de roupa suja.

28

“Atualmente, a grande maioria dos casos de adultério é combinada por telefones pessoais, pois dessa forma não há tanto risco de outra pessoa atender às ligações”.

A afirmação correta sobre a estrutura desse segmento do texto 1 é:

- (A) o vocábulo “adultério” apresenta uma terminação do mesmo valor de “necrotério”;
- (B) a forma verbal “é combinada” é exemplo de voz reflexiva;
- (C) o termo “dessa forma” se refere a uma forma citada na continuidade futura do texto;
- (D) a primeira vírgula do segmento marca a presença de um termo deslocado da ordem direta;
- (E) “telefones pessoais” equivale semanticamente a telefones fixos.

29

“Atualmente, a grande maioria dos casos de adultério é combinada por telefones pessoais, pois dessa forma não há tanto risco de outra pessoa atender às ligações”.

A frase “de outra pessoa atender às ligações” pode ser corretamente substituída, de forma adequada ao contexto, por:

- (A) de que outra pessoa atendesse às ligações;
- (B) de atendimento às ligações de outra pessoa;
- (C) de que outra pessoa atenda às ligações;
- (D) de que outra pessoa atendeu às ligações;
- (E) de que outra pessoa tivesse atendido às ligações.

30

“Isso acontece porque o telefone realmente tira a atenção dos motoristas”.

Nessa frase do texto 1, a forma “porque” aparece corretamente grafada; a frase abaixo em que essa forma deveria ser substituída por “por que” é:

- (A) Deixou o celular porque o prejudicava;
- (B) Não sabia porque os aparelhos eram abandonados;
- (C) Desconhecia o porquê de os jovens ficarem viciados;
- (D) Todos viajavam porque lá os celulares eram mais baratos;
- (E) Não usavam celulares porque não confiavam nos aparelhos.

Conhecimentos Específicos

31

Uma loja em liquidação oferece todos os seus produtos com um desconto de 30%.

Nessa loja, um produto que custava inicialmente R\$ 240,00 está sendo vendido por:

- (A) R\$ 72,00;
- (B) R\$ 144,00;
- (C) R\$ 168,00;
- (D) R\$ 172,00;
- (E) R\$ 210,00.

32

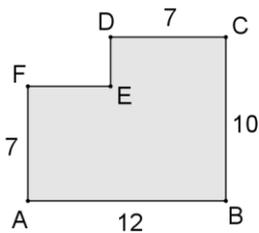
Odete tem algumas manias, entre as quais, sapatos e uma preferência por números ímpares. Assim, ela resolveu etiquetar sua coleção de pares de sapatos usando a sequência dos números naturais ímpares. O primeiro par de sapatos foi etiquetado com o número 1 e o último par de sapatos que ela comprou recebeu o número 47.

A quantidade de pares de sapatos que Odete possui é:

- (A) 47;
- (B) 25;
- (C) 24;
- (D) 23;
- (E) 22.

33

A figura a seguir mostra um salão poligonal ABCDEF, onde os ângulos internos nos vértices A, B, C, D e F são retos e as medidas indicadas estão em metros.



O perímetro e a área desse salão são, respectivamente:

- (A) 105 m e 44 m²;
- (B) 44 m e 105 m²;
- (C) 120 m e 36 m²;
- (D) 36 m e 120 m²;
- (E) 120 m e 44 m².

34

Dois médicos atendem 24 pacientes em 6 horas. Mantidas as proporções, três médicos atendem 24 pacientes em:

- (A) 9 horas;
- (B) 8 horas;
- (C) 6 horas;
- (D) 4 horas;
- (E) 3 horas.

35

Em uma determinada empresa, metade de seus funcionários vai para casa de ônibus, um quinto vai de carro, um oitavo vai de bicicleta e os demais vão a pé.

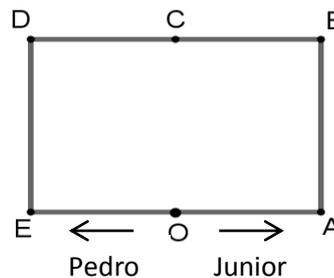
A fração dos funcionários que vai para casa a pé equivale a:

- (A) $\frac{4}{5}$;
- (B) $\frac{3}{15}$;
- (C) $\frac{7}{15}$;
- (D) $\frac{3}{40}$;
- (E) $\frac{7}{40}$.

36

Pedro caminha qualquer distância em um quarto do tempo que seu filho Junior leva para caminhar a mesma distância.

Pedro e Junior partem simultaneamente do ponto O, em direções opostas, caminhando na pista retangular mostrada a seguir, na qual O e C são, respectivamente, os pontos médios de EA e DB. As dimensões da pista retangular, em metros, são EA = 13 e AB = 7.



Quando Pedro e Junior se encontrarem pela primeira vez, eles estarão mais perto do ponto:

- (A) A;
- (B) B;
- (C) C;
- (D) D;
- (E) E.

37

Para estimar o valor da diferença $A - B$, Tales diminuiu o valor de A de um pequeno valor positivo e aumentou o valor de B do mesmo pequeno valor, subtraindo então os resultados encontrados.

A estimativa obtida por Tales foi obrigatoriamente:

- (A) zero;
- (B) igual a $A - B$;
- (C) igual a $B - A$;
- (D) menor que $A - B$;
- (E) maior que $A - B$.

38

Teófilo pagou sua fatura do cartão de crédito com atraso. Por esse motivo, foram cobrados 12% de juros e Teófilo pagou o total de R\$ 672,00.

Se Teófilo tivesse pago sua fatura sem atraso, o valor seria:

- (A) R\$ 591,36;
- (B) R\$ 600,00;
- (C) R\$ 602,54;
- (D) R\$ 610,00;
- (E) R\$ 612,64.

39

Considere a sentença: “Se gosto de capivara, então gosto de javali”.

Uma sentença logicamente equivalente à sentença dada é:

- (A) Se não gosto de capivara, então não gosto de javali.
- (B) Gosto de capivara e gosto de javali.
- (C) Não gosto de capivara ou gosto de javali.
- (D) Gosto de capivara ou não gosto de javali.
- (E) Gosto de capivara e não gosto de javali.

40

Em um caixote há 10 dúzias de laranjas, pelo menos 2 laranjas estão verdes e, entre quaisquer 6 laranjas desse caixote, pelo menos 2 estão maduras.

É correto afirmar que nesse caixote há:

- (A) no mínimo 116 laranjas maduras;
- (B) no máximo 116 laranjas maduras;
- (C) no mínimo 116 laranjas verdes;
- (D) no máximo 116 laranjas verdes;
- (E) exatamente 116 laranjas verdes.

41

Barbosa afirmou: “Todo cidadão brasileiro tem direito à educação e à saúde”.

A negação lógica dessa sentença é:

- (A) Nenhum cidadão brasileiro tem direito à educação e à saúde.
- (B) Nenhum cidadão brasileiro tem direito à educação ou à saúde.
- (C) Todo cidadão brasileiro não tem direito à educação e à saúde.
- (D) Algum cidadão brasileiro não tem direito à educação ou à saúde.
- (E) Algum cidadão brasileiro não tem direito à educação nem à saúde.

42

Em um saco A há somente fichas vermelhas e em um saco B há somente fichas amarelas, sendo 7 fichas em cada saco. Retiram-se 3 fichas do saco A, que são então colocadas no saco B. Depois, retiram-se aleatoriamente 3 fichas do saco B, que são então colocadas no saco A.

É correto concluir que ao final do procedimento descrito:

- (A) há no máximo 4 fichas vermelhas no saco A;
- (B) há exatamente 4 fichas vermelhas no saco A;
- (C) há exatamente 4 fichas amarelas no saco B;
- (D) o número de fichas amarelas no saco A é menor do que o número de fichas vermelhas no saco B;
- (E) o número de fichas vermelhas no saco A é igual ao número de fichas amarelas no saco B.

43

Em uma urna há somente bolas brancas, bolas pretas e bolas vermelhas. Para cada bola branca há três bolas pretas e para cada duas bolas pretas há cinco bolas vermelhas.

A razão entre a quantidade de bolas pretas e a quantidade total de bolas na urna é:

- (A) $\frac{3}{10}$;
- (B) $\frac{4}{19}$;
- (C) $\frac{5}{21}$;
- (D) $\frac{6}{23}$;
- (E) $\frac{7}{25}$.

44

Considere a sequência TJPITJPITJPIT... onde as quatro letras TJPI se repetem indefinidamente.

Desde a 70ª até a 120ª letras dessa sequência, a quantidade de letras P é:

- (A) 12;
- (B) 13;
- (C) 14;
- (D) 15;
- (E) 16.

45

Em uma urna há quatro bolas brancas e duas bolas pretas. Retiram-se, sucessivamente e sem reposição, duas bolas da urna.

A probabilidade de as duas bolas retiradas serem da mesma cor é:

- (A) $\frac{7}{15}$;
- (B) $\frac{8}{15}$;
- (C) $\frac{2}{3}$;
- (D) $\frac{1}{3}$;
- (E) $\frac{1}{2}$.

46

Considerando as regras básicas de organização e divisão judiciária, é correto afirmar que o Estado do Piauí, para fins de administração da justiça:

- (A) é dividido em seções judiciárias e termos provincianos;
- (B) divide-se em comarcas e termos judiciários;
- (C) constitui uma só comarca para fins de competência judicial;
- (D) divide-se em comarcas e em câmaras;
- (E) é dividido apenas em comarcas.

47

Télio foi aprovado em concurso público para um cargo regido pelo Estatuto dos Servidores Públicos Cíveis do Estado do Piauí. À luz dessa sistemática legal, é correto afirmar que Télio deverá:

- (A) apresentar, no ato da posse, declaração dos bens e valores que constituem o seu patrimônio;
- (B) iniciar imediatamente o exercício das funções, o que caracteriza a posse no cargo;
- (C) necessariamente aguardar o início do próximo exercício financeiro para tomar posse;
- (D) tomar posse no cargo pessoalmente, vedada a emissão de procuração para esse fim, ainda que específica;
- (E) o ato de provimento do cargo deve ser emitido no prazo de trinta dias, a contar da posse.

48

A respeito do rebaixamento e da extinção das comarcas, verdadeiras unidades territoriais de administração da justiça, é correto afirmar que:

- (A) a supressão dos requisitos para que se crie comarca pode acarretar a sua extinção;
- (B) a legislação de regência não permite que uma comarca seja rebaixada de entrância;
- (C) a extinção de comarca somente é possível mediante plebiscito da população interessada;
- (D) uma vez criada a comarca, a legislação de regência veda a sua extinção;
- (E) a extinção de comarca é exemplo de ato discricionário, não exigindo a presença de nenhum requisito legal.

49

O quadro de pessoal efetivo do Poder Judiciário do Estado do Piauí é organizado com o recurso aos conceitos de “grupos funcionais” e “carreiras”. A respeito da essência e da inter-relação entre essas figuras jurídicas, é correto afirmar que:

- (A) cada área de atividades é composta por uma única carreira;
- (B) o conceito de carreira absorve o de grupos funcionais;
- (C) as carreiras somente são estruturadas em níveis;
- (D) um dos grupos funcionais é o de analista judiciário;
- (E) a cada uma das três carreiras corresponde um grupo.

50

A distribuição de processos no 1º e no 2º graus de jurisdição deve ser realizada pelas estruturas orgânicas a que se refere a lei de organização judiciária. A esse respeito, é correto afirmar que a distribuição do:

- (A) 1º grau de jurisdição é realizada pela Diretoria Geral do Tribunal de Justiça;
- (B) 2º grau de jurisdição é realizada pelo Presidente do Tribunal de Justiça;
- (C) 1º grau de jurisdição é realizada pela Corregedoria Geral da Justiça;
- (D) 2º grau de jurisdição é realizada pelo Pleno do Tribunal de Justiça;
- (E) 1º e do 2º graus de jurisdição é realizada pela Diretoria Geral do Tribunal de Justiça.

51

Pedro, servidor público estadual, encontra-se no pleno exercício de suas funções há dois anos e oito meses. Considerando os termos do Estatuto dos Servidores Públicos Cíveis do Estado do Piauí, é correto afirmar que ele:

- (A) não pode ocupar qualquer cargo de provimento em comissão;
- (B) pode gozar licença para tratar de assuntos de interesse particular;
- (C) pode ser livremente promovido na carreira a que está vinculado;
- (D) não pode ter o estágio probatório suspenso, ainda que tenha entrado em gozo de licença;
- (E) pode exercer funções de assessoramento nos dois níveis mais elevados.

52

A respeito da Escola Judiciária do Estado do Piauí – EJUD-PI, que tem a finalidade de promover o treinamento, a capacitação, a formação, o aperfeiçoamento e a especialização de servidores e magistrados, é correto afirmar que:

- (A) possui um Conselho Consultivo composto exclusivamente por desembargadores;
- (B) deve ser dirigida por um Diretor-Geral, escolhido entre desembargadores ou juízes de direito;
- (C) é órgão autônomo e independente do Poder Judiciário do Estado do Piauí;
- (D) eventuais receitas decorrentes de suas atividades constituem recurso de um Fundo Especial;
- (E) os membros do seu Conselho Consultivo devem ser escolhidos pelo Pleno do Tribunal de Justiça.

53

De acordo com o Plano de Carreiras e Remuneração dos Servidores do Poder Judiciário do Estado do Piauí, o desenvolvimento dos servidores efetivos na carreira:

- (A) somente pode ocorrer por promoção;
- (B) pode ocorrer por ascensão funcional ou promoção;
- (C) somente pode ocorrer por progressão funcional;
- (D) pode ocorrer por promoção ou progressão funcional;
- (E) pode ocorrer por ascensão, promoção ou progressão.

54

Considerando a organização, o funcionamento e as atribuições da Corregedoria Geral da Justiça, é correto afirmar que:

- (A) esse órgão exerce o controle dos serviços forenses e administrativos da justiça de 1º e de 2º graus;
- (B) esse órgão deve ter o Corregedor e o Vice-Corregedor Geral escolhidos em eleição separada dos demais cargos diretos;
- (C) o Corregedor e o Vice-Corregedor Geral são afastados, desde a posse, de suas funções ordinárias;
- (D) o Vice-Corregedor Geral, em suas faltas, licenças e impedimentos, não tem substituto;
- (E) esse órgão deve realizar as correções extraordinárias determinadas pelo Conselho da Magistratura.

55

À luz da sistemática estabelecida pelo Estatuto dos Servidores Públicos Cíveis do Estado do Piauí, é correto afirmar que a denominada “redistribuição”:

- (A) somente pode alcançar os cargos de provimento em comissão;
- (B) consiste no deslocamento do cargo de provimento efetivo para outro órgão ou entidade do mesmo Poder;
- (C) somente pode alcançar os cargos de provimento efetivo que se encontrem vagos;
- (D) não pode ser realizada *ex officio*, estando sempre sujeita à iniciativa do servidor público interessado;
- (E) não está vinculada à manutenção da essência das atribuições do cargo no órgão ou entidade de origem.

56

A avaliação de desempenho, prevista no Plano de Carreiras e Remuneração dos Servidores do Poder Judiciário do Estado do Piauí, é um instrumento técnico-gerencial a respeito do qual, em relação aos planos da estrutura e da competência, é correto afirmar que:

- (A) deve ser necessariamente realizado a cada semestre;
- (B) em cada comarca há uma comissão central de avaliação;
- (C) cada unidade administrativa tem uma comissão de avaliação;
- (D) também alcançará o servidor licenciado ou afastado;
- (E) deve identificar, apenas, os casos de desempenho eficiente.

57

A respeito dos cargos de provimento em comissão e das funções de confiança, é correto afirmar, sob o prisma do Plano de Carreiras e Remuneração dos Servidores do Poder Judiciário do Estado do Piauí, que:

- (A) somente os cargos em comissão destinam-se às atribuições de direção, chefia e assessoramento;
- (B) aos magistrados competem as indicações para os cargos em comissão dos seus gabinetes;
- (C) a indicação e a nomeação para os cargos em comissão são sempre feitas pelo Presidente do Tribunal de Justiça;
- (D) as funções de confiança podem ser exercidas por servidores ocupantes de cargos efetivos ou não;
- (E) pelo menos 30% (trinta por cento) de todos os cargos em comissão devem ser preenchidos por servidores efetivos.

58

Pedro, servidor público estadual, orientado por Antônio, requereu o pagamento de ajuda de custo à Administração Pública. Considerando o disposto no Estatuto dos Servidores Públicos Cíveis do Estado do Piauí, é correto afirmar que o requerimento de Pedro pode ser deferido caso:

- (A) tenha precisado deslocar-se da sede de suas atividades regulares, em caráter eventual, para realizar um serviço;
- (B) passe a exercer suas atividades em nova sede, em razão da posse em cargo após aprovação em concurso público;
- (C) passe a ter exercício em nova sede, no interesse do serviço, com mudança de domicílio em caráter permanente;
- (D) realize despesas com a utilização de meio próprio de locomoção para a execução de serviços externos;
- (E) realize despesas com transporte coletivo municipal, no deslocamento da residência para o local de trabalho.

59

Determinado Desembargador do Tribunal de Justiça do Piauí está com férias marcadas para o dia primeiro do mês subsequente. A respeito do sistema de distribuição de processos prevista no Regimento Interno do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, é correto afirmar, em relação ao referido Desembargador, que:

- (A) não lhe serão distribuídos quaisquer processos no mês que antecede as férias;
- (B) não lhe serão distribuídos quaisquer processos urgentes no mês que antecede as férias;
- (C) a distribuição de processos, urgentes ou não, será normal até o último dia do mês que antecede as férias;
- (D) nos cinco dias que antecedem as férias, não lhe serão distribuídos processos com prioridade constitucional;
- (E) nos três dias úteis que antecedem as férias, não lhe serão distribuídos processos com pedido de tutela de urgência.

60

Inácio, servidor público estadual, foi acusado de ter infringido o dever funcional de “*proceder aos descontos relativos a reposições e indenizações ao erário*”. Após regular processo administrativo disciplinar, concluiu-se, de acordo com a sistemática legal, que Inácio deveria sofrer a sanção de suspensão. Ocorre que o seu não comparecimento ao serviço poderia causar prejuízo ao interesse público. À luz da sistemática prevista no Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Piauí, é correto afirmar que Inácio:

- (A) pode ter a penalidade de suspensão convertida em multa, na base de 50% (cinquenta por cento) por dia de vencimento, ficando obrigado a permanecer em serviço;
- (B) deve necessariamente sofrer a sanção de suspensão de até 120 (cento e vinte) dias, o que decorre da obrigação de a Administração Pública cumprir a lei;
- (C) poderá sofrer a sanção de suspensão de até 90 (noventa) dias, a qual terá o seu registro cancelado após o decurso de 3 (três) anos;
- (D) pode ter a penalidade de suspensão perdoadada, o que se justifica pela predominância do interesse público sobre o particular, o que evitará prejuízo ao serviço;
- (E) somente poderá sofrer suspensão de até 15 (quinze) dias, caso seja primário e tenha bons antecedentes, bem como assumo o compromisso de não praticar outra infração.

61

Homem de 44 anos procura ambulatório com queixa de tosse seca, com predomínio noturno, há 2 meses, e eventualmente produtiva com catarro amarelo. Não teve infecções recentes das vias respiratórias. Relata asma na infância. Chega a fumar 2 maços por dia. Não faz uso de medicamentos. Exame físico sem anormalidades específicas no aparelho respiratório. Nesse momento da avaliação clínica, o exame indicado é:

- (A) dosagem de Imunoglobulina E;
- (B) dosagem de Enzima Conversora de Angiotensina no soro;
- (C) tomografia computadorizada de Seios da Face;
- (D) telerradiografia de Tórax;
- (E) tomografia computadorizada de Tórax.

62

Mulher de 35 anos procura a UPA com queixas de febre, anorexia, dor abdominal, artralgia, tosse seca e cefaleia que começaram a se manifestar há 5 dias. Refere que estava em período de férias e que pescou e nadou em rios no Maranhão há 4 semanas. Os principais achados clínicos foram temperatura axilar de 38,5° C; presença de linfonodomegalia nas regiões femoral, cervical e hepatomegalia. O hemograma revelou leucocitose (18.000/μL), com eosinofilia acentuada (40%). Considerando-se que se trata do quadro clínico clássico da Febre de Katayama – uma forma aguda de uma parasitose endêmica no Brasil – a droga de escolha para o tratamento dessa paciente é:

- (A) Praziquantel;
- (B) Tiabendazol;
- (C) Metronidazol;
- (D) Mebendazol;
- (E) Cloroquina.

63

Em relação aos cuidados na aplicação, atenção quanto aos possíveis efeitos adversos e contraindicações que devem ser observados no uso de imunobiológicos, é correto afirmar que:

- (A) a ocorrência de febre acima de 38,5°C, após administração de uma vacina, contraindica a dose subsequente;
- (B) pós-transplantados de medula óssea devem ser revacinados de 6 a 12 meses após o transplante, conforme indicação;
- (C) o uso de paracetamol antes ou imediatamente após a vacinação não interfere na imunogenicidade da vacina;
- (D) pacientes em corticoterapia devem ser vacinados com intervalo de, pelo menos, 60 dias após a suspensão da droga;
- (E) crianças < 18 meses de idade, filhas de mães HIV+ que apresentem alterações imunológicas, podem receber todas as vacinas do calendário vacinal.

64

Uma técnica de enfermagem sofre uma picada acidental com agulha de paciente soropositivo, na mão. A opção que apresenta maior probabilidade de estar associada a um menor risco de transmissão por HIV em um profissional de saúde é:

- (A) a lesão causada pela picada de agulha no profissional de saúde é uma lesão tecidual profunda;
- (B) o paciente cujo sangue está na agulha contaminada teve o diagnóstico de infecção por HIV há duas semanas;
- (C) a agulha encontra-se visivelmente contaminada com o sangue do paciente soropositivo;
- (D) o paciente com sangue na agulha é tratado com TARV há muitos anos com história de resistência, mas recentemente teve supressão viral bem-sucedida com o tratamento atual;
- (E) o paciente com sangue na agulha contaminada apresenta exame de controle virológico recente com carga viral de 2.000/ml.

65

Homem de 66 anos procura serviço de emergência com dor torácica do tipo constritiva e dispneia, de início súbito. Após submeter-se a bateria de exames, incluindo angiografia com TC de Tórax, foi descartada a hipótese de embolia pulmonar. Contudo, foi detectado um nódulo solitário com 9 mm de diâmetro em projeção periférica no lobo médio direito, sem a presença de linfonodomegalia mediastinal. O paciente é fumante pesado, fuma desde os 12 anos de idade, atualmente cerca de 50 cigarros/dia. Radiografia de Tórax realizada há 2 anos foi normal. Os fluxos, volumes e a capacidade de difusão pulmonar encontram-se dentro da normalidade. Na sequência da avaliação clínica e tratamento desse paciente, a conduta recomendada é:

- (A) encaminhar para a Cirurgia Torácica para biópsia com torascopia assistida por vídeo com ressecção do nódulo pulmonar, caso seja confirmado que é maligno;
- (B) realizar uma TC de Tórax para acompanhamento em 90 dias, para avaliar o crescimento do nódulo neste período;
- (C) fazer uma broncoscopia com biópsia para o diagnóstico histopatológico do nódulo;
- (D) encaminhar o paciente para dar início à radioterapia pelo método de radiação estereotática do nódulo dominante;
- (E) realizar uma PET combinada com TC para avaliar captação pelo nódulo e identificação de metástases para linfonodos.

66

A queixa de cefaleia ao despertar referida pelos pacientes que apresentam distúrbios de hipoventilação crônica é causada por:

- (A) policitemia;
- (B) vasoconstrição cerebral;
- (C) despertar do sono;
- (D) microaspiração;
- (E) vasodilatação cerebral.

67

De acordo com o Código de Ética Médica aprovado pela Resolução do Conselho Federal de Medicina Nº 1931 de 2009, é correto o seguinte dispositivo:

- (A) o médico deve oferecer todos os cuidados paliativos a seu dispor, ao paciente de doença incurável, sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas obstinadas, respeitando a vontade expressa do paciente ou de seu representante legal;
- (B) é permitido ao médico fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou fotos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos nos meios de comunicação em geral, desde que o paciente autorize;
- (C) fica a critério de avaliação do médico fornecer informações, quando solicitado pelas seguradoras, sobre as circunstâncias da morte de paciente sob seus cuidados, além daquelas da declaração de óbito;
- (D) internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, é considerado um direito do médico desde que ele faça parte do corpo clínico do estabelecimento de saúde;
- (E) a retirada de órgão de doador vivo quando este for declarado juridicamente incapaz é permitida ao médico, bastando que haja autorização de seu representante legal.

68

Mulher de 44 anos, fumante de 40 maços-ano, procura ajuda para cessação do tabagismo, duas semanas após episódio isquêmico cerebral com crise convulsiva. A paciente encontra-se bastante motivada e abstinente há 8 horas. A Escala de Nicotino-dependência de Fagerström revelou grau elevado de dependência química e o nível de Monoximetria no ar expirado foi igual a 30 ppm (Valor de referência de normalidade: 0-6 ppm). Na história patológica pregressa a paciente refere que tem ATM e que, nos últimos 2 anos, teve episódios depressivos com ideação suicida.

O protocolo terapêutico recomendado para apoiar a cessação dessa paciente deve incluir:

- (A) entrevista Motivacional (+) Adesivo de Nicotina de 21; 14 e 7 mg sequenciados (10 semanas) (+) Vareniclina 0,5-1 mg sequenciados (12 semanas);
- (B) aconselhamento comportamental (+) Adesivo de Nicotina de 21; 14 e 7 mg sequenciados (10 semanas) (+) Pastilhas de Nicotina de 2 mg (SOS);
- (C) aconselhamento comportamental (+) Cloridrato de Bupropiona 150 mg (12 semanas) (+) Pastilhas de Nicotina de 2 mg (SOS);
- (D) aconselhamento comportamental (+) Vareniclina 0,5-1 mg sequenciados (12 semanas) (+) Gomas de Nicotina de 2 mg (SOS);
- (E) entrevista Motivacional (+) Cloridrato de Bupropiona 150 mg (12 semanas) (+) Adesivo de Nicotina de 21; 14 e 7 mg sequenciados (10 semanas).

69

As pneumoconioses são um grupo de doenças pulmonares ocupacionais, que se caracterizam por fibrose crônica e que são causadas pela inalação de poeira inerte que pode se manifestar de forma assintomática ou sintomática grave, levando à abreviação da vida. Classifique as pneumoconioses, de acordo com o tipo de agente, relacionando a 2ª coluna (doença) de acordo com a 1ª coluna (agente causal).

Tipo de Agente	Doença
1. Silicato de magnésio	() Asbestose
2. Silicato de alumínio	() Siderose
3. Dióxido de sílica	() Pneumoconiose por Caulim
4. Óxido de ferro	() Talcose
5. Crisotila	() Silicose

A sequência correta é:

- (A) 5; 4; 2; 1; 3
- (B) 5; 3; 4; 2; 1
- (C) 4; 1; 3; 5; 2
- (D) 2; 1; 4; 3; 5
- (E) 1; 4; 5; 2; 3

70

Em relação aos padrões esperados para a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica do tipo soprador rosado – Tipo A – é correto afirmar que:

- (A) durante a ventilação noturna, há intensa dessaturação de oxigênio, a qual está geralmente associada à apneia obstrutiva do sono;
- (B) na ventilação durante o exercício há redução da ventilação-minuto para o nível de oxigênio consumido, a PaO₂ pode subir e a PaCO₂ pode aumentar de modo significativo;
- (C) a radiografia de tórax revela aumento da trama intersticial, especialmente nas bases pulmonares. Não há retificação das cúpulas diafragmáticas;
- (D) a função pulmonar revela obstrução ao fluxo aéreo, aumento da CPT e da complacência pulmonar e redução da capacidade de difusão ao CO;
- (E) a hemoglobina está geralmente elevada (15-18 g/dL); a PaO₂ reduzida e a PaCO₂ pode estar levemente ou acentuadamente elevada.

71

Mulher de 37 anos, 3 horas após retornar do almoço, procura o departamento médico da empresa por apresentar quadro de náuseas e vômitos, cólicas abdominais e mal-estar geral.

Ao exame físico apresentava temperatura axilar de 37,6^o, PA deitada de 122x76mmHg, pulso de 74. O médico faz o diagnóstico de Intoxicação Alimentar. A conduta médica correta nesse caso é:

- (A) administrar por via oral antiespasmódico, antitérmico e antieméticos e prescrever hidratação oral, e liberá-la para a residência com a prescrição de dieta, hidratação oral, antiespasmódico, antitérmico e antieméticos;
- (B) administrar antiespasmódico, antitérmico e antieméticos por via oral e prescrever hidratação oral e liberá-la para a residência com a prescrição de dieta, hidratação oral, antiespasmódico, antitérmico, antieméticos e sulfametoxazol + trimetropim 800 + 160 de 12/12h por via oral;
- (C) administrar antiespasmódico e antieméticos e prescrever hidratação oral e liberá-la para a residência com a prescrição de dieta, hidratação oral, antiespasmódico, antieméticos, antitérmico e ciprofloxacino 250mg oral de 12/12h por 5 dias;
- (D) iniciar hidratação venosa, administrar antiespasmódico, antitérmico e antieméticos por via venosa e encaminhar para o serviço de emergência em hospital;
- (E) iniciar hidratação venosa, administrar ciprofloxacino 500mg, antiespasmódico, antitérmico e antieméticos por via venosa, e após 4 horas no repouso e liberá-la para a residência com a prescrição de dieta, hidratação oral, antiespasmódico, antieméticos, antitérmico.

72

Na conduta para rastreio dos tumores de colón e reto na população geral, a conduta correta é:

- (A) hemograma completo e dosagem de CEA (antígeno carcinoembrionário) anualmente;
- (B) hemograma completo, dosagem de CEA (antígeno carcinoembrionário) e pesquisa de sangue oculto nas fezes a cada 2 anos;
- (C) dosagem de CEA anualmente;
- (D) pesquisa de sangue oculto nas fezes a cada 5 anos;
- (E) colonoscopia a cada 10 anos entre 50 e 75 anos de idade.

73

Mulher de 67 anos, diabética, hipertensa e obesa procura o serviço médico com queixa de dispneia.

Na coleta da história clínica, relata que essa falta de ar começou há 3 meses, sendo que no início ocorria quando fazia uma atividade física maior, como subir escadas ou varrer a casa, mas que, atualmente, ao sair para fazer compras perto de casa, tem que parar para descansar, e se cansa até para tomar banho, sendo eventualmente despertada durante a noite com falta de ar, que melhora quando senta na poltrona.

No exame físico constatou-se frequência cardíaca de 92, PA 100x68mmHg, turgência jugular a 45°, refluxo hepatojugular, ritmo cardíaco em 3 tempos com galope de 3ª bulha, estertores em ambas bases pulmonares, hepatomegalia discretamente dolorosa, e edema de membros inferiores mole frio e indolor. O diagnóstico provável é:

- (A) DPOC - Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica;
- (B) ICC - Insuficiência Cardíaca Congestiva;
- (C) asma perene;
- (D) bronquiectasia;
- (E) embolia pulmonar.

74

Advogado de 53 anos apresenta, em seu exame periódico de saúde, na sorologia para hepatite B, o HbsAg negativo e o anti-HBs positivo. É correto afirmar que ele está:

- (A) na fase de recuperação da Hepatite B;
- (B) na fase aguda da Hepatite B;
- (C) na fase crônica da Hepatite B;
- (D) imune para Hepatite B;
- (E) com Hepatite B com heterotipo Anti-HBs.

75

Dentre as arritmias cardíacas, a mais frequentemente associada ao acidente vascular cerebral é:

- (A) taquicardia ventricular;
- (B) fibrilação ventricular;
- (C) fibrilação atrial;
- (D) taquicardia paroxística supraventricular;
- (E) extrassistolia ventricular multifocal.

76

Vários medicamentos têm a sua dosagem ajustada de acordo com a função renal. Segundo a fórmula desenvolvida por Cockcroft e Gault para avaliar e estimar rapidamente a função renal, o Clearance de creatinina para homens é igual a:

- (A) $(140 - \text{idade}) \times \text{Peso (Kg)} / \text{Creatinina Plasmática} \times 72$;
- (B) $(140 - \text{idade}) \times \text{Peso (Libras)} / \text{Creatinina Plasmática} \times 72$;
- (C) $(140 - \text{idade}) \times \text{Peso (Kg)} / \text{Creatinina Urinária} \times 72$;
- (D) $(140 - \text{idade}) \times \text{Peso (Libras)} / \text{Creatinina Urinária} \times 72$;
- (E) $(140 - \text{Peso (Kg)}) \times \text{Idade} / \text{Creatinina Plasmática} \times 72$.

77

Mulher de 35 anos procura atendimento médico por apresentar perda de 5 Kg em 3 meses, palpitações, insônia, hipermenorria e episódios de diarreia frequentes, sem motivo aparente. O diagnóstico provável é de:

- (A) hipotireoidismo;
- (B) hiperparatireoidismo;
- (C) hipertireoidismo;
- (D) hipoparatireoidismo;
- (E) hipercorticismismo.

78

Funcionário de 68 anos, hipertenso e diabético, dá entrada no departamento médico ansioso, sudoreico e queixando de dor precordial que iniciou há 10 minutos.

O Eletrocardiograma de urgência evidencia supradesnivelamento do segmento ST em D2, D3 e AVF. Imediatamente o médico deve administrar:

- (A) atorvastatina 40 mg e encaminhar ao hospital em ambulância;
- (B) carvedilol 12,5mg e encaminhar ao hospital em ambulância;
- (C) diazepam 10mg e encaminhar ao hospital em ambulância;
- (D) aspirina 325mg e encaminhar ao hospital em ambulância;
- (E) dipirona 1g e encaminhar ao hospital em ambulância.

79

Mulher de 32 anos, portadora de hipotireoidismo controlado com 75mcg de levotiroxina e com constipação crônica em uso regular de fibra solúvel. Apresentou há 48h quadro de astenia, dores no corpo, e tosse seca. Na madrugada de hoje foi despertada com calafrios, e, ao aferir a temperatura, constatou que estava com 38.9° C e tomou 40 gotas de dipirona.

Ao levantar pela manhã apresentava 37,5° C de temperatura axilar, tosse com expectoração amarelada, dor torácica e dores no corpo.

Ao ser examinada apresentava fácies de doença aguda, PA de 122x68mmHg, pulso de 78bpm regular, T.Ax de 38.1° C, Saturação de O₂ em ar ambiente de 99%, Frequência Respiratória de 20irpm, boca e orofaringe sem alterações, ritmo cardíaco regular em 2 tempos, Murmúrio Vesicular audível universalmente com estertores inspiratórios, e frêmito tóraco-vocal aumentado em terço médio do hemitórax esquerdo, abdome e membros sem alterações. O diagnóstico provável é de:

- (A) sinusite viral;
- (B) sinusite bacteriana;
- (C) pneumonia bacteriana;
- (D) bronquiectasia infectada;
- (E) tuberculose pulmonar.

80

Homem de 67 anos, portador de Hipertensão Arterial controlada com 120mg de Diltiazem, dislipidêmico, controlado com Rosuvastatina 10mg, procura serviço médico com história de desconforto urinário há 72h e há 24h apresentou febre com calafrios, náusea e dores no corpo.

No exame clínico, o médico não encontra nenhuma alteração significativa, e solicita um laboratório de emergência, o qual mostra: Hemograma com leucocitose e desvio para a esquerda, Proteína C Reativa Ultrassensível = 12mg/dL, demais exames de bioquímica normais. O EAS da Urina apresenta: Nitrito (+), hematúria, piúria maciça e bacteriúria. Com esses dados, o médico deve recomendar:

- (A) internação hospitalar e iniciar Ampicilina Venosa 1 g de 8/8h;
- (B) internação hospitalar em Unidade de Terapia Intensiva e iniciar Meropenem 1 g venoso de 8/8h;
- (C) o uso de analgésicos, antitérmicos e azitromicina 500mg por via oral por 3 dias e liberá-lo para a residência;
- (D) o uso de analgésicos, antitérmicos e norfloxacino 400mg por via oral de 12/12h por 14 dias, e liberá-lo para a residência;
- (E) o uso de analgésicos, antitérmicos e ciprofloxacino 500mg por via oral de 12/12h por 3 dias, e liberá-lo para a residência.

81

Mulher de 93 anos, em acompanhamento de Comprometimento Cognitivo Leve e sem outras queixas, no exame de rotina apresenta:

Exame Físico: Pele com xerodermatoses e turgor e elasticidade discretamente diminuídas, cabeça e pescoço sem alterações, tórax e mamas sem alterações, ritmo cardíaco regular em 2 tempos, murmúrio vesicular audível universalmente sem ruídos adventícios. O abdome é flácido, indolor à palpação superficial e profunda, sem massas e/ou visceromegalia. Membros sem alterações significativas, com algumas varizes superficiais.

Exames Laboratoriais: Hemograma - Hemácias - 4.130.000/mm³; Hemoglobina - 11,5g%; hematócrito de 35,4%; VCM - 85,7fL; HCM - 27,8pg; CHCM - 32,5%; RDW - 14,3%; Leucócitos 7400/mm³; Basófilos - 0%; Eosinófilos 1,0%; Mielócitos e Metamielócitos 0%; Bastões 3,0%; segmentados 42%; Linfócitos 19%; Monócitos 35%;

Plaquetas 120.000/mm³. E as seguintes observações do laboratório: Monocitose confirmada em lâmina, hipersegmentação dos neutrófilos, trombocitopenia confirmada em citrato.

VHS 5mm na 1ª hora e a bioquímica mostra glicose de 98mg/dL, Ureia 38mg/dL, Creatinina de 1,0, Eletrólitos Normais, Cálcio de 9,1 mg/dl, Vitamina B₁₂ = 432pg/mL e Ácido Fólico de 8,0ng/mL, Proteínas totais de 7,62g/dL, albumina de 4,24 g/dL e globulinas de 3,38g/dL, e o EAS da Urina sem alterações.

Comparativamente aos exames anteriores, a paciente já apresentava essa monocitose nos últimos 2 anos, não havendo outros exames laboratoriais prévios para comparação.

A hipótese diagnóstica provável é de:

- (A) Metaplasia Mieloide Agnogenética;
- (B) Leucemia Linfocítica Crônica;
- (C) Leucemia Mieloide Crônica;
- (D) Anemia Megaloblástica;
- (E) Leucemia Mielomonocítica Crônica.

82

No tratamento da fase aguda da embolia pulmonar, sem instabilidade hemodinâmica ou respiratória, secundária a trombose venosa profunda de um dos membros inferiores, em pacientes com mais de 50Kg, e sem comorbidades, com enoxaparina subcutânea, a dose recomendada é de:

- (A) 1 mg/Kg SC em dose única diária por 10 dias;
- (B) 1 mg/Kg SC duas vezes ao dia por 10 dias;
- (C) 40 mg SC 1 vez ao dia por 10 dias;
- (D) 40 mg SC 2 vezes ao dia por 10 dias;
- (E) Não se deve usar heparina de baixo peso molecular na fase aguda da embolia pulmonar.

83

A doença de Parkinson é uma doença crônica incapacitante, sendo a forma idiopática a mais comum. Entretanto, o uso de várias drogas pode levar a quadros semelhantes, o Parkinsonismo.

NÃO causa(m) o Parkinsonismo a(s) seguinte(s) droga(s):

- (A) Neurolépticos atípicos;
- (B) Ácido Valpróico;
- (C) Fluoxetina;
- (D) Primidona;
- (E) Carbonato de Lítio.

84

Homem de 27 anos, branco, solteiro, advogado, mora em apartamento no centro da cidade, e pratica tênis 2 vezes na semana. Informa que ontem esteve em serviço de emergência, onde realizou uma radiografia do tórax, sendo orientado a procurar seu médico. Relata que há 2 meses notou 2 caroços no pescoço à direita, que cresceram devagar, mas não doíam. Posteriormente notou que havia mais um na região supraclavicular, também à direita. Conta que nos últimos 6 a 7 meses perdeu aproximadamente 8Kg, sem ter tido alteração do hábito alimentar ou intestinal. Há aproximadamente 6 semanas notou o aparecimento de febre sem calafrios de 38 a 38,5°C, que no início era eventual, mas que nas últimas 3 semanas passou a ser diária, e, durante a noite passou a acordar com o pijama molhado de suor, a ponto de ter de trocá-lo. Nega alteração do hábito intestinal, urinário ou alimentar, mas informa diminuição da resistência para as suas atividades habituais, como jogar tênis ou subir escadas.

No exame físico mostrava 2 gânglios em cadeia cervical média, um com 3,5cm de diâmetro, outro de 1,5cm de diâmetro, ambos móveis, indolores e de consistência aumentada, e um gânglio de 2cm de diâmetro em região supraclavicular direita com as mesmas características, e ainda um gânglio em oco axilar direita de aproximadamente 2,5 cm no seu maior comprimento, móvel, indolor e de consistência ligeiramente aumentada.

O exame do abdome não apresentava massas ou visceromegalia.

O resto do exame físico foi normal.

Mostrou a radiografia feita na véspera que mostrava 2 gânglios mediastinais aumentados à direita, sem outras alterações.

A hipótese diagnóstica mais provável é de:

- (A) Leucemia Mieloide Aguda;
- (B) Sarcoidose;
- (C) Mononucleose infecciosa;
- (D) Doença da Arranhadura do Gato;
- (E) Linfoma de Hodgkin.

85

A obesidade é hoje um problema de saúde pública e está relacionada ao aparecimento de diversas patologias, como Hipertensão Arterial, Diabetes, problemas articulares e problemas cardíacos.

Atualmente o diagnóstico de obesidade é dado pelo Índice de Massa Corporal (IMC) igual ou superior a:

- (A) 20;
- (B) 25;
- (C) 30;
- (D) 35;
- (E) 40.

86

Uma senhora de 75 anos, viúva, contadora aposentada, portadora de Diabetes tipo II controlado, lhe é trazida pela filha com queixas de esquecimento e alterações do comportamento.

Relata a filha, que mora com a mãe, que há mais ou menos 3 anos começou a apresentar esquecimentos, os quais foram se tornando mais frequentes, principalmente para fatos recentes, como dar recados, esquecer uma pequena lista de compras, usar seus remédios habituais. Há aproximadamente 1 ano passou a ter dificuldade para cozinhar, queimando com frequência o feijão ou arroz, ora esquecendo de colocar o sal, e, por pelo menos 2 vezes, deixou o bico de gás aceso após terminar de cozinhar.

Passou a se irritar com frequência, mostrando-se por vezes agressiva, recusando-se ainda a tomar banho.

O que a fez trazer a mãe foi que, na semana anterior, após ir só, visitar o outro filho que mora a 3 quarteirões delas há anos, a mãe se perdeu no caminho de volta para casa.

O exame clínico da paciente foi normal, bem como o exame neurológico. A avaliação cognitiva através do Mini Exame do Estado Mental (Folstein) apresenta um escore de 22/30, e a escala de depressão geriátrica de Yesavage, um escore de 3.

Com base nesses dados, a suspeita é de:

- (A) Pseudodemência depressiva;
- (B) Doença por Corpos de Lewy;
- (C) Demência na Doença de Alzheimer;
- (D) Demência na Doença de Pick;
- (E) Demência Vascular.

87

A icterícia pode ser causada por um aumento predominantemente da bilirrubina conjugada (direta) ou não conjugada (indireta). A causa de icterícia por acúmulo predominante de bilirrubina conjugada (direta) é:

- (A) Síndrome de Gilbert;
- (B) Infarto Pulmonar;
- (C) Anemias hemolíticas;
- (D) Hepatite Autoimune;
- (E) Síndrome de Crigler-Najjar.

88

Com relação ao tratamento e prevenção da Osteoporose, é correto afirmar que:

- (A) 1200mg de Cálcio e Vitamina D 400UI estão indicados para todas as mulheres após a menopausa e todos os homens com mais de 70 anos;
- (B) os bifosfonatos orais podem ser administrados aos portadores de esôfago de Barrett;
- (C) os bifosfonatos estão indicados a quem vai ser submetido a implante dentário;
- (D) as fraturas atípicas de baixo impacto, em 'galho verde', estão relacionadas ao uso de bifosfonatos orais após o 2º ano;
- (E) o teriparatide, análogo do PTH, está contraindicado nos pacientes com fratura em 'galho verde' secundárias ao uso de bifosfonatos.

89

Nos casos suspeitos de Dengue, deve-se proceder à prova do laço, para a pesquisa das formas graves, principalmente a forma hemorrágica.

A prova do laço consiste de:

- (A) inflar o manguito do esfigmomanômetro até 120mmHg, desenhar um quadrado de 4cm de lado, e contar o número de petéquias. Será positivo caso apresente mais de 10 petéquias no final de 3 minutos nos adultos;
- (B) inflar o manguito do esfigmomanômetro até 80mmHg, desenhar um quadrado de 5cm de lado, e contar o número de petéquias. Será positivo caso apresente mais de 10 petéquias no final de 3 minutos nos adultos;
- (C) inflar o manguito do esfigmomanômetro até 140mmHg, desenhar um quadrado de 4cm de lado, e contar o número de petéquias. Será positivo caso apresente mais de 15 petéquias no final de 3 minutos nos adultos;
- (D) inflar o manguito do esfigmomanômetro até 120mmHg, desenhar um quadrado de 2,5cm de lado, e contar o número de petéquias. Será positivo caso apresente mais de 10 petéquias no final de 3 minutos nos adultos;
- (E) inflar o manguito do esfigmomanômetro até a pressão arterial média, desenhar um quadrado de 2,5cm de lado, e contar o número de petéquias. Será positivo caso apresente mais de 20 petéquias no final de 5 minutos nos adultos.

90

A síndrome de Wernicke-Korsakoff que ocorre nos pacientes que fazem uso nocivo/abusivo de bebidas alcoólicas é secundária à deficiência de Vitamina:

- (A) B₁₂;
- (B) B₆;
- (C) B₁;
- (D) C;
- (E) A.

91

Paciente com erupção eritemato-papulosa, descamativa, discretamente pruriginosa em cotovelos e joelhos, artrite de dedos das mãos e pés. Provas de atividade reumática foram negativas.

O diagnóstico provável é de:

- (A) pitiríase rósea de Gilbert;
- (B) líquen simples crônico;
- (C) artrite reumatoide;
- (D) psoríase;
- (E) sífilis secundária.

92

No exame clínico de uma paciente de 50 anos, o médico identifica 1 nódulo no lobo esquerdo da tireoide. Os exames por ele solicitados mostraram: TSH 1,9; T₄ livre de 1,0, anticorpo antiperoxidase e antitireoglobulina aumentados. O ultrassom evidenciou um nódulo tireoidiano único, de contornos irregulares, com 1,2cm de diâmetro com microcalcificações no interior.

A conduta correta é:

- (A) terapia de supressão com levotiroxina sódica;
- (B) cirurgia para retirada do nódulo;
- (C) biópsia aspirativa com agulha fina;
- (D) acompanhamento clínico a cada 4 meses;
- (E) terapia com Iodo 131 (I¹³¹).

93

Na Cardiomiopatia Hipertrófica, a droga de escolha para iniciar o tratamento em um paciente sintomático são os:

- (A) betabloqueadores;
- (B) inibidores da enzima de conversão da angiotensina;
- (C) diuréticos;
- (D) inibidores da renina;
- (E) antagonistas dos receptores de aldosterona.

94

Segundo o Ministério da Saúde, o rastreamento para o câncer de próstata em adultos assintomáticos com menos de 75 anos deve ser feito com:

- (A) dosagem anual de PSA;
- (B) toque retal anualmente;
- (C) dosagem de PSA e toque retal anualmente;
- (D) dosagem de PSA e toque retal anualmente e ultrassom transretal da próstata;
- (E) atualmente não há evidências de que o rastreio do câncer de próstata traga benefícios à população, não sendo recomendado.

95

O diagnóstico diferencial entre a Febre Chikungunya e a Dengue na fase aguda, pode ser feito através de:

- (A) história da doença atual;
- (B) exame clínico das articulações;
- (C) prova do laço;
- (D) erupção cutânea;
- (E) somente através de provas sorológicas.

96

Homem de 72 anos, procura o serviço de emergência com quadro de dor precordial com irradiação para o braço esquerdo, sudorese e sensação de falta de ar, que iniciaram há 40 minutos.

O ECG de emergência evidencia o supradesnivelamento do segmento ST nas derivações D1 e AVL. A dosagem de Troponina está elevada, a creatinina é de 1,8mg/dL, a ureia é 60mg/dL, a glicose 138mg/dL e os demais exames normais.

Imediatamente ele é levado ao cateterismo cardíaco e recebe 2 stents farmacológicos, sem intercorrências.

Quarenta e oito horas após o procedimento, o exame físico mostrava um paciente assintomático, pressão arterial de 132x78mmHg, FC de 72bpm, Sat. O₂ 99% em ar ambiente, ritmo cardíaco regular em 2 tempos, murmúrio vesicular audível universalmente, abdome sem massas e/ou visceromegalia e panturrilhas livres.

Os exames laboratoriais mostraram alterações da ureia (126 mg/dL) e da creatinina (3,7 mg/dL).

A partir desses dados, pode-se suspeitar que o paciente:

- (A) apresentou embolia pulmonar;
- (B) está desenvolvendo uma pielonefrite aguda;
- (C) apresenta necrose tubular aguda;
- (D) abriu quadro de síndrome nefrótica pelo diabetes;
- (E) apresenta Síndrome de Goodpasture.

97

Mulher de 22 anos, estudante de Direito, procura o serviço médico com história de que há 2 semanas surgiram períodos de febre até 38°C acompanhadas de dores articulares generalizadas, sendo piores em mãos e joelhos.

Os exames laboratoriais mostravam no Hemograma leucopenia e trombocitopenia, o VHS de 95mm na 1ªh, anticorpo anti-cardiolipina positivo, anticorpo anti-DNA positivo, VDRL positivo, FAN positivo e anticorpo anti-peptídeo citrulinado cíclico positivo.

Com base nesses dados, o médico faz o diagnóstico de:

- (A) Doença de Still;
- (B) Esclerose Sistêmica (Esclerodermia);
- (C) Artrite Reumatoide;
- (D) Dermatomiosite;
- (E) Lúpus Eritematoso Sistêmico.

98

Homem de 37 anos, engenheiro, procura o médico com queixas de diarreia frequente há 2 anos, sem sangue, astenia, desconforto abdominal e depressão.

O exame físico evidencia desconforto à palpação do abdome, aumento do timpanismo e do borborigmo.

Os exames laboratoriais mostram uma anemia microcítica, deficiência de Vit. D, anticorpo anti-transglutaminase tecidual aumentado.

Com base nesses dados, o médico faz o diagnóstico de:

- (A) Doença de Crohn;
- (B) Retocolite ulcerativa;
- (C) Sprue tropical;
- (D) Doença Celíaca;
- (E) Síndrome do cólon irritável.

99

Mulher de 75 anos, branca, do lar, sofre queda em sua residência ao tropeçar na borda do tapete. Não consegue se levantar por forte dor no membro inferior direito.

A família chama o serviço de emergência. Ao chegar ao local o médico percebe que a paciente apresenta encurtamento e rotação externa do MID, o que o faz suspeitar de:

- (A) fratura de tornozelo;
- (B) fratura de joelho;
- (C) lesão do ligamento cruzado do joelho D;
- (D) fratura do colo do fêmur;
- (E) hérnia de disco.

100

Homem de 82 anos, diabético tipo II, em uso regular de Metformina 500 mg, de liberação prolongada, procurou a Emergência do Hospital por ter apresentado perda súbita da consciência, que durou de 3 a 5 minutos.

O exame físico mostrava de alterado somente um ritmo cardíaco irregular, que ao ECG evidenciava extrassistolia supraventricular de alta incidência. Na anamnese dirigida, informava que eventualmente apresentava tonteira e por vezes palpitações.

O médico que o atendeu, o liberou com a solicitação de Holter, e o orientou a procurar o seu médico.

O Holter mostrou: Ritmo de base sinusal, com frequência oscilando entre 45 e 123bpm, com extrassistolia ventricular de baixa incidência, extrassistolia supraventricular de alta incidência, 2 episódios de taquicardia paroxística supraventricular, o maior com frequência de 123bpm, com 12 batimentos, 5 episódios de fibrilação atrial, o maior com duração de 1 minuto, apresentou 2 pausas, sendo a maior com mais de 2 segundos de duração.

Durante a realização do Holter, o paciente referiu palpitações e um episódio de tonteira.

O diagnóstico provável é:

- (A) BAV Mobitz Tipo I (Wenckebach);
- (B) BAV paroxístico;
- (C) Taquicardia Atrial Multifocal;
- (D) Síndrome de Brugada;
- (E) Doença do Nódulo Sinusal.

Realização

