





Para responder às questões seguintes, assinale APENAS UMA alternativa correta e marque o número correspondente no Cartão-Resposta.

AS QUESTÕES DE 1 A 15 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO

TEXTO

1 O termo *affluenza* - uma contração de *afluência* e *influenza*, definida como uma “condição dolorosa e contagiosa  
2 de sobrecarga, dívida, ansiedade e desperdício, resultante da busca incessante por mais” – costuma ser considerado  
3 meramente uma palavra da moda, criada para expressar nosso desdém pelo consumismo. Apesar de usado em tom de  
4 brincadeira, o termo pode conter mais verdades que muitos de nós gostaríamos de acreditar.

5 A palavra foi até mesmo usada na defesa de um motorista embriagado no Texas, no ano passado. O réu, um  
6 garoto de 16 anos, afirmava que a riqueza de sua família deveria eximi-lo da morte de quatro pessoas. O rapaz foi condenado  
7 a dez anos de liberdade vigiada e terapia (paga por sua família), enfurecendo muitos por causa de uma suposta leniência da  
8 lei.

9 O psicólogo G. Dick Miller, um dos especialistas que testemunharam no julgamento, argumentou que o jovem  
10 sofria de *affluenza*, o que pode tê-lo impedido de compreender as consequências de seus atos.

11 “Me arrependi de usar o termo”, disse Miller, mais tarde, à CNN. “Todo mundo parece ter se concentrado nisso.”

12 A *affluenza* pode ser real ou imaginária, mas o dinheiro de fato muda tudo – e aqueles de classes sociais mais  
13 altas tendem a se enxergar de maneira diferente. A riqueza (a busca dela) já foi ligada a comportamentos imorais – e não  
14 só em filmes como *O Lobo de Wall Street*.

15 Psicólogos que estudam o impacto da riqueza e da desigualdade no comportamento humano descobriram que o  
16 dinheiro tem uma influência poderosa em nossos pensamentos e ações, muitas vezes sem que percebamos e  
17 independentemente das nossas circunstâncias econômicas. Apesar de riqueza ser um conceito subjetivo, a maioria das  
18 pesquisas atuais mede a riqueza em escalas de renda, status do emprego ou circunstâncias socioeconômicas, como nível  
19 educacional e riqueza passada de geração para geração.

20 Vários estudos apontam que a riqueza pode não combinar com a empatia e a compaixão. Uma pesquisa publicada  
21 na revista *Psychological Science* indicou que pessoas de menor renda conseguem ler melhor as expressões faciais dos outros  
22 - um indicador importante de empatia – do que as mais ricas.

23 “Muito do que vemos é uma orientação básica das classes mais baixas a serem mais empáticas que as classes  
24 mais altas”, disse à *Time* Michael Kraus, co-autor do estudo. “Os indivíduos que possuem renda mais baixa têm de  
25 responder cronicamente a inúmeras vulnerabilidades e ameaças sociais. Você precisa confiar nos outros para que eles te  
26 digam se existe uma ameaça social ou uma oportunidade, e isso faz de você uma pessoa mais apta a perceber emoções.”

27 Apesar de a falta de recursos levar a uma maior inteligência emocional, ter mais recursos pode levar a maus  
28 comportamentos. Pesquisadores da Universidade de Berkeley apontaram que até mesmo dinheiro de mentira pode levar as  
29 pessoas a agir com menos consideração em relação aos outros. Os pesquisadores observaram que, quando dois estudantes  
30 jogam Banco Imobiliário e um deles recebe muito mais dinheiro que o outro, o jogador mais rico demonstra certo  
31 desconforto inicial, mas depois passa a agir agressivamente, ocupando mais espaço, movimentando suas peças  
32 ruidosamente e provocando o jogador com menos dinheiro.

33 Não é surpresa neste mundo descobrir que a riqueza pode causar uma sensação de “direitos morais adquiridos”.

34 Um estudo feito por pesquisadores de Harvard e da Universidade de Utah constatou que só de pensar em dinheiro,  
35 algumas pessoas adotam comportamentos antiéticos. Depois de serem expostos a palavras relacionadas a dinheiro, os  
36 participantes se mostraram mais propensos a mentir e a se comportar imoralmente.

37 “Mesmo se formos todos bem intencionados, e mesmo que acreditemos poder discernir entre o certo e o errado,  
38 há fatores que influenciam nossas decisões além de nossa percepção”, disse Kristin Smith-Crowe, professora-associada de  
39 administração da Universidade de Utah e uma das co-autoras do estudo, ao MarketWatch.

40 O dinheiro pode não causar vício ou abuso de substâncias, mas a riqueza já foi ligada a uma maior  
41 susceptibilidade a problemas de vício. Vários estudos apontam que crianças ricas são mais vulneráveis a problemas de  
42 abuso de substâncias, potencialmente por causa da pressão para ser bem-sucedidas e do isolamento dos pais. Estudos  
43 também indicam que filhos de pais ricos não estão necessariamente livres de problemas de adequação – na verdade, há  
44 pesquisas que mostram que, em várias medidas de inadequação, adolescentes de alto status socioeconômico têm índices  
45 mais altos que colegas pobres. Os pesquisadores acreditam que essas crianças têm maiores chances de internalizar o  
46 problema, o que pode estar relacionado a abuso de substâncias.

47 A busca da riqueza pode se tornar um comportamento compulsivo. Como explica a psicóloga Tian Dayton, a  
48 necessidade compulsiva de obter dinheiro é muitas vezes considerada parte de uma classe de comportamentos conhecida  
49 como vício processual, ou “vício comportamental”, que é diferente do abuso de substâncias:

50 [...]

51 Não há correlação direta entre renda e felicidade. Após um certo nível de renda, suficiente para atender  
52 necessidades básicas, a riqueza não faz tanta diferença no bem-estar geral e na felicidade. Pelo contrário, ela pode até ser  
53 prejudicial: pessoas extremamente ricas sofrem mais de depressão. Alguns dados sugerem que o dinheiro em si não causa  
54 insatisfação – mas a busca incessante por riqueza e bens materiais pode levar à infelicidade. Valores materialistas já foram  
55 ligados à baixa satisfação nos relacionamentos.

DISPONÍVEL EM: [https://www.huffpostbrasil.com/2014/04/16/a-influencia-que-o-dinheiro-exerce-sobre-o-nosso-pensamento-e-co\\_a\\_21668240/](https://www.huffpostbrasil.com/2014/04/16/a-influencia-que-o-dinheiro-exerce-sobre-o-nosso-pensamento-e-co_a_21668240/)

**01)** De acordo com o texto, é verdadeiro o que se afirma em

- (A) O tópico frasal do primeiro parágrafo se desenvolve a partir da referência de estudos de especialistas, cujas ideias são, a seguir, confirmadas.
- (B) As afirmações contidas no sétimo parágrafo são desmentidas pela afirmação “a riqueza não faz tanta diferença no bem-estar geral e na felicidade” (L.52).
- (C) Ao fazer referência ao filme *O Lobo de Wall Street* (L.14), o autor retoma a ideia do filme para concluir que a ganância faz o ser humano capaz de comportamentos ultrajantes.
- (D) O dinheiro é um catalisador com capacidade de expandir o comportamento de uma parte restrita de pessoas que são vulneráveis à influência dos bens materiais.

**02)** Quanto ao aspecto tipológico, é correto afirmar que esse texto é predominantemente

- (A) instrucional, pois indica, utilizando uma linguagem simples e objetiva, como se deve proceder em relação ao que deve ser feito sobre a questão em pauta.
- (B) narrativo, por tratar fatos reais relacionados com a atualidade, envolvendo personagens que pertencem, nesse caso, ao mundo real e desempenham um papel social.
- (C) dissertativo-expositivo, por apresentar uma exposição de informações sobre determinado assunto, explicando, refletido e avaliando, de modo objetivo, as ideias explicitadas.
- (D) dissertativo-argumentativo, uma vez que faz a defesa do ponto de vista do autor sobre o assunto de que trata, explicando suas ideias a fim de persuadir o interlocutor e convencê-lo da veracidade do que afirma.

**03)** Ocorre predicado verbal em

- (A) “O rapaz foi condenado a dez anos de liberdade vigiada e terapia” (L.6/7).
- (B) “Mesmo se formos todos bem intencionados” (L.37).
- (C) “crianças ricas são mais vulneráveis a problemas de abuso de substâncias” (L.41/42).
- (D) “filhos de pais ricos não estão necessariamente livres de problemas de adequação” (L.43).

**04)** A alternativa em que os termos transcrito têm a mesma função sintática é

- (A) “por mais” (L.2) e “da morte” (L.6).
- (B) “por sua família” (L.7) e “por causa de uma suposta leniência da lei.” (L.7/8).
- (C) “Me” (L.11) e “nos outros” (L.25).
- (D) “ameaça” (L.26) e “dinheiro” (L.40).

**05)** De referência ao texto, pode-se afirmar

- (A) “para” (L.3) indica direção.
- (B) “Um” (L.34) tem valor numérico que singulariza “estudo” (L.34).
- (C) “até” (L.52) expressa inclusão.
- (D) “já” (L.54) intensifica a ideia expressa no período.

**06)** O verbo “discernir” (L.37), no texto está empregado como intransitivo, tem sentido de

- (A) filosofar.
- (B) distinguir.
- (C) argumentar.
- (D) informar.

**07)** O uso dos dois-pontos (L.53) tem como objetivo

- (A) explicar a afirmação anterior.
- (B) enumerar doenças.
- (C) citar o discurso de outro enunciador.
- (D) retificar a informação dada anteriormente.

**08)** No texto, a alternativa cujo termo transcrito funciona como agente da ação verbal é

- (A) “por sua família” (L.7).
- (B) “-lo” (L.10).
- (C) “todos” (L.37).
- (D) “por riqueza” (L.54).

**09)** Sobre os elementos linguísticos usados no texto, é verdadeiro o que se afirma em

- (A) “ou” (L.12) expressa ideia de acréscimo.
- (B) “há” (L.51) pode substituir “existe” (L.26) sem prejuízo de ordem gramatical, o mesmo não ocorre em relação à troca de “existe” (L.26) por “há” (L.38), tendo-se em vista o contexto em que ambas se encontram.
- (C) A preposição “de”, em “Apesar de a falta de recursos levar a uma maior inteligência emocional” (L.27), pode ser contraída com o artigo “a”, ocasionando “da”, sem constituir um desvio gramatical da norma padrão culta da língua.
- (D) Em “há” (L.51), o “-h” representa uma consoante brasileira.

**10)** A base primitiva da qual procedem as palavras “meramente” (L.3) “e “desigualdade” (L.15) é

- (A) Substantivo e substantivo.
- (B) Adjetivo e substantivo.
- (C) advérbio e substantivo.
- (D) adjetivo e adjetivo.

**11)** Sobre os elementos linguísticos do texto, a única informação incorreta é a que diz respeito ao termo transcrito na alternativa

- (A) “mesmo” (L.5) exerce função de realce no contexto oracional em se que se insere.
- (B) “que colegas pobres” (L.45) estabelece uma comparação para o que foi enunciado antes, podendo ser utilizada a expressão “do que” sem prejuízo de ordem gramatical, já que se trata de uma oração com o verbo elíptico.
- (C) Em “acreditam que” (L.45) e “o que” (L.46), o vocábulo “que”, em ambas as situações, pertence à mesma classe gramatical.
- (D) “certo” (L.51), se posposto ao substantivo com o qual se relaciona, altera o valor semântico da frase.

**12)** A alternativa cuja oração transcrita o verbo tem concordância facultativa é

- (A) “a maioria das pesquisas atuais mede a riqueza em escalas de renda” (L.17/18).
- (B) “Um estudo feito por pesquisadores de Harvard e da Universidade de Utah constatou” (L.34).

- (C) “há fatores” (L.38).
- (D) “a necessidade compulsiva de obter dinheiro é muitas vezes considerada parte de uma classe de comportamentos” (L.47/48).
- 13)** O período cuja sintaxe de concordância está incoerente é
- (A) “Apesar de usado em tom de brincadeira, o termo pode conter mais verdades que muitos de nós gostaríamos de acreditar.” (L.3/4).
- (B) “Você precisa confiar nos outros para que eles te digam se existe uma ameaça social ou uma oportunidade, e isso faz de você uma pessoa mais apta a perceber emoções.” (L.25/26).
- (C) “Pesquisadores da Universidade de Berkeley apontaram que até mesmo dinheiro de mentira pode levar as pessoas a agir com menos consideração em relação aos outros.” (L.28/29).
- (D) “Após um certo nível de renda, suficiente para atender necessidades básicas, a riqueza não faz tanta diferença no bem-estar geral e na felicidade.” (L.51/52).
- 14)** Exerce a mesma função de “de classes” (L.12) a expressão
- (A) “de quatro pessoas” (L.6).
- (B) “de empatia” (L.22).
- (C) “de mentira” (L.28).
- (D) “da riqueza” (L.47).
- 15)** No texto,
- (A) A forma verbal simples “argumentou” (L.9) tem correspondência modo-temporal com a composta “tem argumentado”.
- (B) “Todo” (L.11) individualiza “mundo” (L.11).
- (C) “se” (L.26) tem o mesmo valor morfológico de “se” (L.26).
- (D) “s”, em “acreditemos” (L.37), é marca indicadora de plural.

**16)** Baseado no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 está INCORRETA a alternativa:

- (A) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (B) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- (C) A instituição de Regiões de Saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverá respeitar as normas que regem as relações nacionais.
- (D) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

**17)** Segundo a Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, não está CORRETO:

- (A) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- (B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (D) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, 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 esfera do governo.

**18)** São objetivos do Sistema Único de Saúde SUS, EXCETO:

- (A) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
- (B) A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social.
- (C) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- (D) A avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

**19)** Sobre a Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS-SUS 01/2002, aprovada na Portaria Nº 2.048, de 3 de setembro de 2009, é INCORRETO afirmar:

- (A) Atualiza os critérios de habilitação dos Municípios apenas.
- (B) Amplia as responsabilidades dos Municípios na Atenção Básica.
- (C) Estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- (D) Cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde.

**20)** Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de, EXCETO:

- (A) Atenção primária.
- (B) Urgência e emergência.
- (C) Atenção psicossocial.
- (D) Atenção a população indígena.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÕES DE 21 A 40

**21)** As ações mínimas necessárias, a serem desenvolvidas, deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções dos hospitais, compõem o Programa de Controle de Infecções Hospitalares. Sobre o Programa de Controle de Infecções Hospitalares, é correto afirmar que:

- (A) A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), deverá ser composta por profissionais da área de saúde, de nível técnico e superior, formalmente designados.
- (B) São consideradas comunitárias a infecção em recém-nascido, cuja aquisição por via transplacentária é conhecida ou foi comprovada e que tornou-se evidente logo após o nascimento (exemplo: herpes simples, toxoplasmose, rubéola, citomegalovirose, sífilis e AIDS).
- (C) Os hospitais poderão consorciar-se no sentido da utilização recíproca de recursos técnicos, materiais e humanos, com vistas à implantação e manutenção do Programa de Controle da Infecção Hospitalar.
- (D) Os pacientes provenientes de outro hospital que se internam com infecção não são considerados portadores de infecção hospitalar.

**22)** Em relação às doenças dermatológicas agudas, de etiologia viral, parasitária, bacteriana ou fúngica, é incorreto afirmar que:

- (A) No impetigo bolhoso, observam-se pápulas eritematosas, as quais evoluem para vesículas e pústulas, que se rompem facilmente, deixando crostas melicéricas. Áreas expostas como face e extremidades são mais afetadas.
- (B) O diagnóstico da Erisipela é clínico, com lesão de instalação rápida e evolução com eritema e edema de limites bem definidos e ainda calor e dor. A pele tem aspecto de casca de laranja. É comum observar comprometimento linfático.
- (C) No Herpes Zoster, o local mais acometido é o tronco, mas pode se desenvolver em qualquer parte do corpo, inclusive na face, com comprometimento do nervo trigêmeo.
- (D) A distribuição das lesões na Escabiose, o prurido intenso, que piora à noite, e sintomas semelhantes em contato íntimos sugerem o diagnóstico.

**23)** As infecções, como a sífilis (em especial, a latente), a gonorreia e a clamídia em mulheres, as hepatites virais B e C e a infecção pelo HIV, são frequentemente assintomáticas. Quando não detectadas, levam a complicações mais graves, como sífilis congênita, DIP, infertilidade, cirrose hepática e AIDS. (Ministério da Saúde, 2015)

- (A) A sífilis latente é uma das variantes clínicas da sífilis em que não se observam sinais e sintomas clínicos.
- (B) A sífilis latente pode ser classificada, de acordo com o tempo de infecção, em: Sífilis latente recente (até um ano de infecção) e Sífilis latente tardia (mais de um ano de infecção).
- (C) A sífilis primária, também conhecida como “cancro duro”, ocorre após o contato sexual com o indivíduo infectado. O período de incubação é de 5 a 30 dias (média de 15 dias).
- (D) A infectividade da sífilis por transmissão sexual é maior (cerca de 60%) nos estágios iniciais (primária, secundária e latente recente), diminuindo gradualmente com o passar do tempo (latente tardia e terciária).

**24)** De acordo com o Calendário Nacional de Vacinação (2019) da criança, é correto afirmar que:

- (A) O esquema da vacina Varicela é composto de uma dose aos 12 meses de idade e um reforço aos 5 anos de idade.
- (B) A vacina BCG deve ser administrada na criança ao nascer e um reforço aos 10 anos de idade.
- (C) O esquema da vacina Hepatite B deve ser administrado aos 3, 6 e 9 meses de idade da criança.
- (D) A vacina Meningocócica C deve ser administrada aos 3 e 5 meses de idade e um reforço aos 12 meses de idade.

**25)** A hanseníase parece ser uma das mais antigas doenças que acomete o homem. Outrora motivo de estigma e exclusão, há mais de 20 anos, a doença tem tratamento capaz de curar a totalidade dos casos. (Ministério da Saúde, 2017)

- (A) Rifampicina, Dapsona e Clofazimina.
- (B) Etambutol, Clofazimina e Rifampicina.
- (C) Dapsona, Rifampicina e Estreptomicina.
- (D) Clofazimina, Etambutol e Pirazinamida.

**26)** Em relação ao indicador “Mortalidade proporcional por idade”, é incorreto afirmar que:

- (A) O aumento percentual de óbitos em uma ou mais faixas etárias pode dever-se, apenas, a redução da frequência em outras faixas.
- (B) Representa a distribuição percentual dos óbitos por faixa etária, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- (C) O deslocamento da concentração de óbitos para grupos etários mais elevados reflete o aumento da mortalidade em idades jovens – sobretudo na infância – e a conseqüente diminuição da expectativa de vida da população.
- (D) Elevadas proporções de óbitos de menores de um ano de idade estão associadas a más condições de vida e de saúde.

**27)** Em relação à Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é incorreto afirmar que:

- (A) O tratamento deve ser instituído independentemente de o profissional ter à sua disposição o exame de Raio X e que este é apenas um exame complementar da propedêutica do diagnóstico de PAC e suas complicações.
- (B) A radiografia de tórax apresenta maior sensibilidade e maior acurácia do que a ultrassonografia de tórax (UST) na identificação de alterações parenquimatosas.
- (C) O tratamento inicial é sempre empírico quando há suspeita de PAC, tanto para crianças quanto para adultos. Logo, a escolha estará relacionada com o agente microbiano mais incidente por faixa etária e presença de comorbidades.
- (D) O escore de gravidade da PAC denominado CRB-65, sem a dosagem de ureia, é a forma simplificada do CURB-65, e é útil em ambientes nos quais exames laboratoriais não estão disponíveis, como na atenção primária.

**28)** Um paciente em tratamento contra a Tuberculose queixou-se que sua urina está apresentando uma cor avermelhada.

Este efeito adverso provavelmente está relacionado com o uso do seguinte medicamento:

- (A) Rifampicina.
- (B) Isoniazida.
- (C) Etambutol.
- (D) Pirazinamida.

**29)** Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é incorreto afirmar que:

- (A) No nível Estadual, o Sistema Único de Saúde (SUS), poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (B) A sociedade deve participar no dia-a-dia do sistema. Para isto, devem ser criados os Conselhos e as Conferências de Saúde, que visam formular estratégias, controlar e avaliar a execução da política de saúde.
- (C) No SUS, a responsabilidade pela saúde deve ser descentralizada até o município, ou seja, devem ser fornecidas ao município condições gerenciais, técnicas, administrativas e financeiras para exercer esta função.
- (D) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**30)** As geo-helmintíases são infecções causadas por parasitos que se desenvolvem no trato intestinal humano e que completam seu ciclo evolutivo no solo, o que acarreta sua contaminação, bem como da água e dos alimentos, com ovos ou larvas desses agentes.

O tratamento das geo-helmintíases é realizado com medicamentos de uso oral, de amplo espectro e de baixo custo. Representa o medicamento de primeira escolha disponibilizado gratuitamente na rede de atenção à saúde:

- (A) Levamizol.
- (B) Piperazina.
- (C) Albendazol.
- (D) Flubendazol.

**31)** A reação anafilática é sempre uma condição de absoluta emergência, o Serviço Móvel de Urgência deve ser acionado imediatamente.

Sobre o assunto, é incorreto afirmar que:

- (A) objetivo do tratamento é a manutenção da oxigenação e a perfusão de órgãos vitais.
- (B) adrenalina é a droga de escolha e deve ser imediatamente administrada. A via intramuscular tem ação mais rápida que a subcutânea.
- (C) O uso de corticoides orais ou venosos e anti-histamínicos é útil para a fase aguda.
- (D) Geralmente os sintomas iniciam logo após o contato com a substância, levando alguns segundos a minutos.

## CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS - PI

Quando a anafilaxia é desencadeada por substâncias orais ou o início da reação demora mais de 30 minutos, as reações anafiláticas podem ser mais demoradas ou recidivadas.

**32)** A cefaleia é um dos sintomas mais frequentes atendidos pelas equipes da atenção primária.

Sobre as Cefaleias, é correto afirmar que:

- (A)** A Cefaleia do tipo tensional é associada a sintomas premonitórios ou aura.
- (B)** Na Migrânea, a cefaleia geralmente é de localização unilateral, de intensidade moderada a forte, de caráter pulsátil e que piora com as atividades físicas rotineiras.
- (C)** A crise migranosa divide-se em quatro fases: fase premonitória, aura, cefaleia e fase de resolução. Essas fases estão necessariamente presentes em todos os casos.
- (D)** As cefaleias secundárias tais como a migrânea e a tensional costumam ser cronicamente recorrentes, mas nem sempre seguem um mesmo padrão nos episódios de exarcebação.

**33)** Em relação às Doenças Diarreicas Agudas (DDA), é incorreto afirmar que:

- (A)** Na diarreia aquosa, ocorre secreção ativa de água e eletrólitos para a luz intestinal, resultando em inúmeras evacuações diárias. Nessa situação o principal mecanismo de agressão dos agentes é a elaboração de toxinas.
- (B)** O tratamento para usuários com diarreia sem desidratação pode ser realizado no domicílio, sempre orientando os cuidadores sobre o caráter autolimitado da doença. Deve-se suspender ou modificar a dieta habitual e orientar maior oferta líquida.
- (C)** Na ocorrência de surto de DDA, recomenda-se a coleta de amostras de fezes para pesquisa de parasitas, vírus e bactérias. As fezes devem ser coletadas antes da administração de antibióticos.
- (D)** Em geral, as complicações são decorrentes da desidratação e do desequilíbrio hidroeletrólítico. Quando não são tratadas adequada e precocemente, pode ocorrer óbito por choque hipovolêmico e/ou hipopotassemia.

**34)** Analise as afirmativas abaixo relacionadas ao tratamento da Asma como Verdadeira (V) ou Falsa (F):

- ( ) A combinação de duas drogas broncodilatadoras (beta-agonista de ação rápida e brometo de ipratrópio) potencializa o efeito da broncodilatação, diminui o número de hospitalizações e melhora a função pulmonar.
- ( ) Os corticoides por via oral não são tão efetivos quanto por via endovenosa, embora esta seja uma via menos invasiva e mais barata.
- ( ) As xantinas têm papel importante no tratamento da asma devido ocasionar menos efeitos colaterais que outros medicamentos.

A sequência correta corresponde a:

- (A)** V F F.
- (B)** F V V.
- (C)** V V F.
- (D)** F F V.

**35)** A experiência favorável em relação à segurança do binômio materno-fetal recomenda o seguinte medicamento como agente de escolha para tratamento da hipertensão das grávidas:

- (A)** Alfametildopa.
- (B)** Hidralazina.
- (C)** Atenolol.
- (D)** Captopril.

**36)** A Prostatite é uma doença prevalente no homem e representa uma das suas principais queixas urológicas. Sobre a doença, é incorreto afirmar que:

- (A)** O diagnóstico e a classificação das prostatites podem ser feitos por meio da anamnese e do exame físico. A próstata é examinada durante o exame e toque do reto. Sua consistência deve ser fibroelástica, e não deve ser dolorosa a palpação.
- (B)** É caracterizada por dor súbita, de forte intensidade, geralmente na região retal, suprapúbica ou lombar baixa. Pode estar acompanhada de sintomas gerais (febre, mialgia) ou outros sintomas do trato urinário (disúria).
- (C)** As prostatites crônicas bacterianas devem ser tratadas com antibioticoterapia: a primeira escolha. São as quinolonas e a segunda linha é o sulfametoxazol/trimetropim. O tratamento deve ser feito durante quatro a 12 semanas.

**(D)** Nas prostatites crônicas, a disúria é um sintoma importante e pode estar acompanhada de dor à ejaculação e ao toque; a próstata pode estar aumentada de volume e algumas vezes endurecida.

**37)** A notificação compulsória, independente da forma como realizada, também será registrada em sistema de informação em saúde e seguirá o fluxo de compartilhamento entre as esferas de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em relação ao assunto, é correto afirmar que:

**(A)** O Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva deve ser notificado em até 24 horas para a Secretaria Municipal de Saúde.

**(B)** A AIDS e todas as infecções sexualmente transmissíveis são doenças de notificação compulsória.

**(C)** A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, mas é facultativa para os outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.

**(D)** A Ascariíase e a Enterobíase são doenças de notificação compulsória, já o Tracoma não é.

**38)** De acordo com o Código de Ética Médica (2018), é incorreto afirmar que:

**(A)** O médico empenhar-se-á pela melhor adequação do trabalho ao ser humano, pela eliminação e pelo controle dos riscos à saúde inerentes às atividades laborais.

**(B)** É direito do médico internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, desde que faça parte do seu corpo clínico.

**(C)** É vedado ao médico atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado.

**(D)** O médico empenhar-se-á em melhorar os padrões dos serviços médicos e em assumir sua responsabilidade em relação à saúde pública, à educação sanitária e à legislação referente à saúde.

**39)** Analise as características de uma doença exantemática apresentada abaixo:

I. O exantema inicia na face, nas bochechas, acompanhado de palidez perioral, configurando a chamada “face esbofeteada”.

II. Tronco e membros são comprometidos na sequência por um eritema maculopapular, após ocorre clareamento central, dando aspecto rendilhado às lesões.

III. Pode reaparecer ou intensificar-se com exposição solar, exercício físico e tensões emocionais por semanas após a infecção. Em adultos, mialgia e artralgia de intensidade variável podem ser observadas. Aparentemente a transmissão ocorre apenas anteriormente ao aparecimento do exantema.

As três características acima sugerem o diagnóstico da seguinte doença:

**(A)** Rubéola.

**(B)** Eritema infeccioso.

**(C)** Sarampo.

**(D)** Varicela.

**40)** A apresentação clássica da colangite é a Tríade de Charcot

Não é um componente da tríade clássica de Charcot:

**(A)** Febre.

**(B)** Icterícia.

**(C)** Dor abdominal.

**(D)** Náuseas.