

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

Edital nº 01/2015

ENDOSCOPISTA

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado. Na falta da assinatura, a sua prova será ANULADA.
 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“O coração é a região do inesperado.” Machado de Assis

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 01 | <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta; |
| A | B | C | D | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| 02 | <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão; |
| A | B | C | D | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| 03 | <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • assinale somente uma alternativa em cada questão. Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma. |
| A | B | C | D | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| 04 | <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| A | B | C | D | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

OBSERVAÇÕES:

Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

Após UMA HORA, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, SEM levar este caderno.

Após DUAS HORAS, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, levando este caderno.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.cotec.unimontes.br> no dia 25 de julho de 2016.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (três) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Se houver, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Este caderno contém, ao todo, **30 (trinta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 15 (quinze) questões de **Conhecimentos Específicos**, 10 (dez) questões de **Língua Portuguesa** e 5 (cinco) questões de **Legislação do SUS**, todas perfeitamente legíveis.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ENDOSCOPISTA

QUESTÃO 1

Analise as seguintes afirmativas sobre sedação em procedimentos endoscópicos e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Infusão venosa contínua ou em bolo dos medicamentos é, preferencialmente, adotada para os procedimentos endoscópicos.
- B) O midazolam possui propriedades amnésicas anterógradas, ansiolíticas e sedativas, com início de ação entre 5 e 10 minutos.
- C) O propofol tem propriedades hipnóticas e sedativas, com tempo de latência para início de ação de 30 segundos, atingindo o equilíbrio entre sangue e cérebro em 2 minutos.
- D) A indicação do fentanil está associada à necessidade de analgesia potente, com rápida recuperação.

QUESTÃO 2

De acordo com o Art. 6º da RDC Nº 6, de 2013, da ANVISA para a prática endoscópica, todo serviço de endoscopia deve possuir:

- A) registro diário dos procedimentos endoscópicos realizados, contendo as iniciais do nome do paciente, o sexo e a idade.
- B) registro das intercorrências e eventos adversos, contendo data e horário do exame, nome do paciente, data de nascimento, sexo, identificação do equipamento, procedimento realizado, profissional que executou o procedimento e tipo de intercorrência ou evento adverso, além das medidas de suporte prestadas ao paciente.
- C) registro de controle das substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial (entorpecentes e psicotrópicos) utilizados durante o procedimento endoscópico, de acordo com as normas específicas vigentes.
- D) registro de acidentes ocupacionais.

QUESTÃO 3

Analise as afirmativas a seguir, relativas aos conceitos atuais sobre a doença do refluxo gastroesofágico, e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Biópsias de rotina não estão indicadas na fase aguda da esofagite erosiva, na ausência de úlcera, estenose, suspeita de metaplasia ou suspeita de neoplasia.
- B) O Consenso Brasileiro de Refluxo Gastroesofágico sugere a realização de biópsias em esôfago macroscopicamente normal, em indivíduos com sintomas atípicos.
- C) Hérnia hiatal por deslizamento ou tipo I é aquela em que a junção esofagogástrica migra cefalicamente pelo hiato diafragmático em, no mínimo, 1 cm acima do pinçamento diafragmático.
- D) Hérnia hiatal paraesofágica ou tipo II ocorre quando tanto a junção esofagogástrica quanto o fórnix gástrico migram através do hiato.

QUESTÃO 4

Analise as seguintes afirmativas sobre o papel da endoscopia e aspectos endoscópicos no paciente vítima de ingestão de cáusticos e assinale com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Deve-se evitar a realização de endoscopia nas primeiras 48 horas, devido ao risco de perfuração.
- () A classificação de Zargar *et al.*, 1991, permite o planejamento de condutas. O paciente com classificação de Zargar grau 3a mostra áreas de erosões e necrose e esse grau está associado a risco de estenose de 70%.
- () O paciente classificado como Zargar grau 2a mostra esôfago friável, com áreas de hemorragia, erosão, bolhas e úlcera superficial.
- () As reações teciduais reativas ao agente corrosivo podem ser divididas em fase aguda (primeiras 48 horas), fase subaguda (de 48 horas após até 30 dias) e fase crônica (a partir de 30 dias).

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

INSTRUÇÃO: As questões de 5 a 7 tratam da hemorragia digestiva varicosa e deverão ser respondidas de acordo com o *Consenso de Baveno VI*, 2015. Para isso, considere a história clínica descrita a seguir:

Homem, 45 anos de idade, faioderma, portador de doença hepática crônica de origem etanólica e varizes esofagianas na última endoscopia, realizada há um ano. Apresentou dois episódios de vômitos com sangue vivo em grande quantidade. De início súbito, sudorese fria e tontura. Encaminhado ao pronto-socorro da Santa Casa de Montes Claros para atendimento.

QUESTÃO 5

Baseado nesse quadro, é **correto** afirmar:

- A) A transfusão deve ser iniciada com o objetivo de manter os níveis de hemoglobina acima de 11 g/dL.
- B) PTT e INR não são bons indicadores da coagulação nos pacientes cirróticos.
- C) Octreotida deve ser iniciado imediatamente após o procedimento endoscópico e mantido por cinco dias.
- D) A endoscopia digestiva alta deve ser realizada imediatamente.

QUESTÃO 6

A endoscopia digestiva mostrou varizes esofagianas de médio e grosso calibre, uma delas com ponto de ruptura, recoberto por fibrina.

Baseado nesse achado endoscópico, é **incorreto** afirmar:

- A) A ligadura elástica (LEVE) é a terapia endoscópica recomendada.
- B) A escleroterapia com ethamolin a 3% poderá substituir a ligadura elástica (LEVE), se essa não for acessível e / ou decorrente da experiência do endoscopista com os métodos hemostáticos.
- C) Pacientes com rebaixamento do nível de consciência só devem ser submetidos a EDA após intubação orotraqueal.
- D) Ligadura elástica (LEVE) e escleroterapia apresentam taxas semelhantes de erradicação das varizes e de complicações.

QUESTÃO 7

Sabe-se que o paciente evoluiu bem e recebeu alta com recomendação de retornar para nova endoscopia em 30 dias, para realizar a profilaxia secundária de novos sangramentos varicosos.

Sobre o tratamento indicado, qual é a opção de primeira linha para o paciente?

- A) Ligadura elástica (LEVE) associada a betabloqueador não seletivo.
- B) Escleroterapia com ethamolin a 3%.
- C) Ligadura elástica (LEVE).
- D) Betabloqueador isoladamente.

QUESTÃO 8

Sobre as neoplasias precoces do tubo digestivo, é **correto** afirmar:

- A) Denomina-se carcinoma superficial do esôfago a lesão que se estende até a submucosa, sem ultrapassá-la e que não apresenta metástases linfonodais.
- B) Denomina-se carcinoma precoce do esôfago quando, durante o exame endoscópico ou radiológico de duplo contraste, detecta-se pequena lesão que se julga restrita às camadas mucosa e submucosa.
- C) Denomina-se câncer gástrico precoce aquele localizado na mucosa ou, no máximo, na submucosa, independentemente da presença de linfonodos metastáticos.
- D) Denomina-se lesão colorretal maligna precoce ou superficial aquela restrita à mucosa, sem comprometimento linfonodal.

QUESTÃO 9

Os tumores da cárdia, denominados por Siewert como adenocarcinomas da junção esofagogástrica, são classificados por esse autor em diferentes tipos que têm relevância na estratégia cirúrgica.

Como deve ser classificada a lesão neoplásica, cujo epicentro encontra-se na cárdia propriamente dita?

- A) Tipo I de Siewert.
- B) Tipo II de Siewert.
- C) Tipo III de Siewert.
- D) Tipo IV de Siewert.

QUESTÃO 10

A gastrite crônica constitui o diagnóstico mais frequente nos serviços de endoscopia e o *H. pylori* é o responsável por mais de 95% dos casos.

Sobre a gastrite crônica e demais doenças associadas ao *H. pylori*, é **incorreto** afirmar:

- A) A nodularidade na mucosa antral constitui o único achado endoscópico com alta especificidade para o *H. pylori* (> 90%).
- B) A erradicação de *H. pylori* permite a regressão da metaplasia intestinal.
- C) A erradicação de *H. pylori* constitui tratamento de primeira linha para o linfoma gástrico da zona marginal de baixo grau.
- D) A erradicação do *H. pylori* é benéfica antes do início de tratamento com drogas anti-inflamatórias e é mandatória em pacientes com história de úlcera péptica.

QUESTÃO 11

Homem, 55 anos de idade, etilista crônico, tabagista com sintomas dispépticos de longa data diários. Apresentou piora da dor, melena e hematêmese pela manhã, ao acordar. Procurou o pronto-socorro da Santa Casa de Montes Claros. Apresentava-se estável clinicamente e a endoscopia revelou lesão ulcerada gástrica, 20 mm, em atividade, pequena curvatura pré-pilórica, recoberta por coágulo aderido.

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

- A) Trata-se de uma lesão Forrest IIb.
- B) Apresenta taxa de ressangramento entre 10% e 20%.
- C) Sua localização e tamanho estão entre os fatores de risco para ressangramento.
- D) Combinação de métodos para hemostasia é o mais recomendado.

QUESTÃO 12

A pancreatite aguda é uma das complicações mais frequentes após CPRE.

São fatores de risco associados a essa complicação, **EXCETO**:

- A) Disfunção do esfíncter de Oddi.
- B) Dificuldade da canulação.
- C) Uso do pré-corte.
- D) Idade avançada.

INSTRUÇÃO: As questões 13 e 14 deverão ser respondidas de acordo com o *Guideline* sobre *Vigilância e Rastreamento após polipectomia* publicado pela AGA/ASGE, em 2012. Para isso, leia o seguinte caso clínico:

Mulher, 50 anos de idade, com PSOF positivo, encaminhada para colonoscopia. Foram retirados 4 pólipos sésseis pequenos (adenomas tubulares com displasia de baixo grau) e um pólipó pediculado, 35 mm, com displasia de alto grau, confirmada por um segundo patologista, com pedículo livre.

QUESTÃO 13

De acordo com o *Guideline* AGA / ASGE, de 2012, o que se recomenda para a paciente?

- A) Repetir colonoscopia com 3 meses.
- B) Repetir colonoscopia com 3 anos.
- C) Repetir colonoscopia com 1 ano.
- D) Repetir colonoscopia com 2 anos.

QUESTÃO 14

Considere que a paciente tem um filho de 30 anos.

Com que idade é recomendada a colonoscopia para o filho dessa paciente?

- A) 50 anos.
- B) 45 anos.
- C) 30 anos.
- D) 40 anos.

QUESTÃO 15

São fatores determinantes de maior risco de malignização para o pólipó adenomatoso, **EXCETO**:

- A) Componente tubular apresenta maior risco de malignização.
- B) Tamanho do pólipó adenomatoso.
- C) Grau e extensão da displasia presente no pólipó.
- D) Lesões planas ou sésseis apresentam maior risco.

LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia o texto, a seguir, para responder às questões de 16 a 25.

Placebos, médicos e charlatões

O conceito de que placebos são preparações inertes deve ser abandonado. O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações”.

É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatões. A diversidade de sinais e comportamentos associados ao placebo inclui o avental branco, o estetoscópio, o ambiente hospitalar, o contato com as mãos que examinam e a empatia.

A neurobiologia do efeito é mais complexa do que imaginávamos. Envolve neurotransmissores (endorfinas, canabinoides e dopamina) e a ativação de regiões cerebrais de alta relevância funcional (córtex pré-frontal, ínsula e amígdala), os mesmos circuitos ativados por diversos medicamentos. Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.

A elucidação desses mecanismos básicos trouxe credibilidade científica aos placebos. Sua atividade é mediada por fenômenos biopsicossociais que vão além das remissões espontâneas das doenças e das flutuações dos sintomas que as caracterizam.

O que aprendemos sobre eles nos últimos anos?

Primeiro: embora sejam capazes de aliviar sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.

Por exemplo, não há evidência de que consigam reduzir as dimensões de massas tumorais, mas podem aliviar os sintomas do câncer e os efeitos indesejáveis do tratamento: fadiga, náuseas, vômitos, dores ou as ondas de calor da menopausa induzida. Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, mas podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar. Respostas semelhantes foram encontradas em afecções neuromusculares, gastrointestinais e urogenitais.

Segundo: o impacto da simbologia e das interações com o médico pode potencializar a eficácia dos medicamentos tradicionais.

Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: um deles recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano. Com a troca de rótulos, o alívio da cefaleia foi idêntico em ambos os grupos. Quando os mesmos pacientes receberam os 10 mg de rizatriptano rotulados como tal, o efeito analgésico foi 50% superior ao do placebo. Resultados semelhantes foram descritos com morfina, diazepam e fentanila.

Terceiro: os mesmos fatores psicossociais que promovem os benefícios dos placebos podem dar origem a efeitos indesejáveis (efeito nocebo).

É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia. Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais desse inconveniente do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação. Num estudo com um anticonvulsivante no tratamento da enxaqueca, pacientes que receberam comprimidos de talco (placebo), aparentemente idênticos aos do medicamento, queixaram-se de perda de memória e do apetite. Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.

Uma variedade infinita de placebos é prescrita por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e navegadores da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos neurobiológicos envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao bem-estar que certos pacientes referem sentir com eles.

Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.

VARELLA, Drauzio. *Placebos, médicos e charlatões*. 26 abr. 2016. Disponível em: <<http://zip.net/bmtnP0>>. Acesso em: 5 jul. 2016 (Adaptação).

QUESTÃO 16

De acordo com o texto, o placebo **não** pode:

- A) aliviar sintomas de algumas doenças.
- B) curar doenças.
- C) causar efeitos colaterais positivos.
- D) induzir o paciente a sentir-se mal.

QUESTÃO 17

Em relação aos placebos, de acordo com o texto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Desde que corretamente utilizados, os placebos podem ajudar na cura do paciente.
- B) Extensa variedade de placebos pode ser prescrita por diversas pessoas.
- C) O que confere credibilidade científica ao uso do placebo é a melhora apresentada pelos pacientes que fizeram uso dele.
- D) Os placebos ainda não gozam de prestígio suficiente junto à comunidade médica.

QUESTÃO 18

Releia o trecho a seguir.

“Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **mas** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.”

O trecho anterior **não** pode ser reescrito, sem prejuízo de seu sentido original, como consta em:

- A) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **entretanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- B) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **todavia** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- C) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **portanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- D) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **contudo** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.

QUESTÃO 19

Releia o trecho a seguir.

“Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.”

Em relação ao acento indicativo de crase nesse contexto, é **incorreto** afirmar que:

- A) se trata da contração da preposição “a” com o artigo “a”.
- B) ocorre devido ao adjetivo “suscetível”.
- C) é obrigatório.
- D) depende da regência do verbo principal da oração.

QUESTÃO 20

Releia o trecho a seguir.

O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações.”

As aspas, nesse trecho, foram utilizadas para:

- A) marcar uma transcrição.
- B) relativizar o conceito do efeito.
- C) indicar ironia nas palavras do autor.
- D) reforçar o conceito para o leitor.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa em que o verbo destacado **não** está em uma de suas formas nominais.

- A) “É um efeito **precipitado** pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção [...]”
- B) “O que **aprendemos** sobre eles nos últimos anos?”
- C) “Primeiro: embora sejam capazes de **aliviar** sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.”
- D) “Os benefícios **obtidos** fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa.”

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa cuja ideia entre colchetes **não** está presente no respectivo trecho.

- A) “Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.” [POSSIBILIDADE]
- B) “Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.” [PESQUISA]
- C) “É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatães.” [CAUSALIDADE]
- D) “É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia.” [TEMPORALIDADE]

QUESTÃO 23

Em seu artigo, o dr. Drauzio Varella utiliza-se de diversas estratégias argumentativas para expor sua opinião e convencer o seu leitor.

Assinale a alternativa que **não** apresenta uma dessas estratégias.

- A) Dados estatísticos para conferir credibilidade ao texto.
- B) Exposição de sua opinião corroborada por dados científicos.
- C) Ironia para envolver o leitor.
- D) Estímulo ao leitor para compactuar de suas ideias.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa em que a palavra ou locução destacada **não** se refere àquela entre colchetes.

- A) “Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais **desse inconveniente** do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.” (11º parágrafo) [INTERFERÊNCIA NA POTÊNCIA SEXUAL]
- B) “O efeito causado por **eles** é definido como ‘a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações’.” (1º parágrafo) [PLACEBOS]
- C) “Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: **um deles** recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano.” (9º parágrafo) [UM DOS GRUPOS]
- D) “O que aprendemos sobre **eles** nos últimos anos?” (5º parágrafo) [MECANISMOS BÁSICOS]

QUESTÃO 25

Releia o trecho a seguir.

“Uma **variedade** infinita de placebos é receita por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e **navegadores** da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos **neurobiológicos** envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao **bem-estar** que certos pacientes referem sentir com eles.”

As palavras destacadas pertencem à mesma classe gramatical de palavras, **EXCETO**:

- A) Bem-estar.
- B) Neurobiológicos.
- C) Navegadores.
- D) Variedade.

LEGISLAÇÃO DO SUS

QUESTÃO 26

São diretrizes do Sistema de Saúde, preconizadas pela Constituição Federal de 1988.

- A) Descentralização, atendimento geral e participação das empresas.
- B) Centralização, atendimento integral e participação das empresas.
- C) Verticalização, atendimento geral e participação da comunidade.
- D) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.

QUESTÃO 27

São competências do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- A) Assistir socioeconomicamente aos pacientes mais necessitados.
- B) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- C) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- D) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 28

De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Considere as seguintes afirmativas sobre o tema:

- I. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- II. O Estado deve estabelecer condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- III. As ações de saúde visam a promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva.
- IV. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Estão **corretas** as afirmativas:

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

QUESTÃO 29

Em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde e sua definição, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Universalidade: acesso exclusivo aos indivíduos com situação socioeconômica desfavorável.
- B) Igualdade da assistência à saúde: assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- C) Preservação da autonomia das pessoas: autonomia para decidir sobre a aceitação ou não do seu tratamento.
- D) Integralidade de assistência: conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

QUESTÃO 30

Sobre os Conselhos de Saúde, preconizados pela Lei Nº 8.142, de 1990, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Devem se reunir a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- B) Devem se reunir a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) Têm caráter permanente e deliberativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- D) Têm caráter transitório e opinativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

1	A	B	C	D	16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.