

Nome: \_\_\_\_\_

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE  
DO PARANÁ – CISCOPAR – 001/2023****MÉDICO REUMATOLOGISTA – PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA  
CADERNO DE QUESTÕES**

**Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. Confira o seu **CADERNO DE QUESTÕES** nos primeiros 30 minutos de prova. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A não assinatura incide na **DESCCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO**.
3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C, D. Você deve assinalar apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
4. Não dobre, não amasse nem manche o **CARTÃO-RESPOSTA**. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
5. O tempo disponível para esta prova é de **4 horas**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES** não serão considerados na avaliação.
7. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal **SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA**, juntamente com o **CARTÃO-RESPOSTA**. Em seguida, assine a **LISTA DE PRESENÇA**. Caso o **CADERNO DE QUESTÕES E/OU** o **CARTÃO-RESPOSTA** estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
8. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida uma hora do início da aplicação das provas.
9. Você também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala em que realiza a prova levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou **CARTÃO-RESPOSTA**, antes do prazo estabelecido.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no **CARTÃO-RESPOSTA**.
  - d) Seja um dos três últimos candidatos e deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.

**GABARITO**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										

**MÉDICO REUMATOLOGISTA – PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****Texto 1****MULTILINGUISMO**

Os povos indígenas sempre conviveram com situações de multilinguismo. Isso quer dizer que o número de línguas usadas por um indivíduo pode ser bastante variado. Há aqueles que falam e entendem mais de uma língua ou que entendem muitas línguas, mas só falam uma ou algumas delas.

Assim, não é raro encontrar sociedades ou indivíduos indígenas em situação de bilinguismo, trilinguismo ou mesmo multilinguismo.

É possível nos depararmos, numa mesma aldeia, com indivíduos que só falam a língua indígena, com outros que só falam a língua portuguesa e outros ainda que são bilíngues ou multilíngues. A diferença linguística não é, geralmente, impedimento para que os povos indígenas se relacionem e casem entre si, troquem coisas, façam festas ou tenham aulas juntos. Um bom exemplo disso se encontra entre os índios da família linguística tukano, localizados em grande parte ao longo do rio Uaupés, um dos grandes formadores do rio Negro, numa extensão que vai da Colômbia ao Brasil.

Entre esses povos habitantes do rio Negro, os homens costumam falar de três a cinco línguas, ou mesmo mais, havendo políglotas que dominam de oito a dez idiomas. Além disso, as línguas representam, para eles, elementos para a constituição da identidade pessoal. Um homem, por exemplo, deve falar a mesma língua que seu pai, ou seja, partilhar com ele o mesmo grupo linguístico. No entanto, deve se casar com uma mulher que fale uma língua diferente, ou seja, que pertença a um outro grupo linguístico.

Os povos tukano são, assim, tipicamente multilíngues. Eles demonstram como o ser humano tem capacidade para aprender em diferentes idades e dominar com perfeição numerosas línguas, independente do grau de diferença entre elas, e mantê-las conscientemente bem distintas, apenas com uma boa motivação social para fazê-lo.

O multilinguismo dos índios do Uaupés não inclui somente línguas da família tukano. Envolve também, em muitos casos, idiomas das famílias aruak e maku, assim como a língua geral amazônica ou nheengatu, o português e o espanhol.

Às vezes, nesses contextos, uma das línguas torna-se o meio de comunicação mais usado (o que os especialistas chamam de língua-franca), passando a ser utilizada por todos, quando estão juntos, para superar as barreiras da compreensão. Por exemplo, a língua tukano, que pertence à família tukano, tem uma posição social privilegiada entre as demais línguas orientais dessa família, visto que se converteu em língua geral ou língua franca da área do Uaupés, servindo de veículo de comunicação entre falantes de línguas diferentes. Ela suplantou algumas outras línguas (completamente, no caso arapaço, ou quase completamente, no caso tariana).

Há casos em que é o português que funciona como língua franca. Em algumas regiões da Amazônia, por exemplo, há situações em que diferentes povos indígenas e a população ribeirinha falam o nheengatu, língua geral amazônica, quando conversam entre si.

Nos primeiros tempos da colonização portuguesa no Brasil, a língua dos índios tupinambá (tronco tupi) era falada em uma enorme extensão ao longo da costa atlântica. Já no século XVI, ela passou a ser aprendida pelos portugueses, que de início eram minoria diante da população indígena. Aos poucos, o uso dessa língua, chamada de *brasílica*, intensificou-se e generalizou-se de tal forma que passou a ser falada por quase toda a população que integrava o sistema colonial brasileiro.

Grande parte dos colonos vinha da Europa sem mulheres e acabavam tendo filhos com índias, de modo que essa era a língua materna dos seus filhos. Além disso, as missões jesuítas incorporaram essa língua como instrumento de catequização indígena. O padre José de Anchieta publicou uma gramática, em 1595, intitulada *Arte de Gramática da Língua mais usada na Costa do Brasil*. Em 1618, publicou-se o primeiro catecismo na língua *brasílica*. Um manuscrito de 1621 contém o dicionário dos jesuítas, *Vocabulário na Língua Brasílica*.

A partir da segunda metade do século XVII, essa língua, já bastante modificada pelo uso corrente de índios missionados e não-índios, passou a ser conhecida pelo nome *língua geral*. Mas é preciso distinguir duas línguas gerais no Brasil-Colônia: a paulista e a amazônica. Foi a primeira delas que deixou fortes marcas no vocabulário popular brasileiro ainda hoje usado (nomes de coisas, lugares, animais, alimentos etc.) e que leva muita gente a imaginar que “a língua dos índios é (apenas) o tupi”.

A língua geral paulista teve sua origem na língua dos índios tupi de São Vicente e do alto rio Tietê, a qual diferia um pouco da dos tupinambá. No século XVII, era falada pelos exploradores dos sertões conhecidos como bandeirantes. Por intermédio deles, a língua geral paulista penetrou em áreas jamais alcançadas pelos índios tupi-guarani, influenciando a linguagem corriqueira de brasileiros.

Essa segunda língua geral desenvolveu-se inicialmente no Maranhão e no Pará, a partir do tupinambá, nos séculos XVII e XVIII. Até o século XIX, ela foi veículo da catequese e da ação social e política portuguesa e luso-brasileira. Desde o final do século XIX, a língua geral amazônica passou a ser conhecida, também, pelo nome *nheengatu* (ie'engatu = língua boa).

Apesar de suas muitas transformações, o *nheengatu* continua sendo falado nos dias de hoje, especialmente na bacia do rio Negro (rios Uaupés e Içana). Além de ser a língua materna da população cabocla, mantém o caráter de língua de comunicação entre índios e não-índios, ou entre índios de diferentes línguas. Constitui, ainda, um instrumento de afirmação étnica dos povos que perderam suas línguas, como os baré, os arapaço e outros.

Fonte: <https://pib.socioambiental.org/pt/L%C3%ADnguas>. Adaptado conforme o acordo ortográfico vigente. Acesso em: 09/09/2023.

### Questão 01

Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos do enunciador do Texto 1 acima.

- Avaliar o desempenho linguístico de indígenas que falam duas ou mais línguas.
- Caracterizar a etnia do povo *nheengatu*.
- Tecer comentário críticos acerca da colonização portuguesa.
- Apresentar fatos sobre o desenvolvimento da língua *nheengatu*.

### Questão 02

Há aqueles que falam e entendem mais de uma língua ou que entendem muitas línguas, mas só falam uma ou algumas delas.

Considerando o conteúdo do enunciado acima, assinale a alternativa INCORRETA.

- Não é possível falar muitas línguas e entender apenas uma delas.
- É possível falar muitas línguas e entender apenas uma delas.
- É possível falar uma única língua e entender outras línguas.
- É possível entender duas línguas e falar somente uma das duas.

### Questão 03

O que os especialistas chamam de língua-franca.

Em relação aos aspectos morfossintáticos do período acima, é CORRETO afirmar que:

- A expressão “língua-franca” constitui um termo predicativo do objeto.
- A expressão “língua-franca” é um termo complemento nominal.
- O vocábulo “que” é uma conjunção integrante.
- O vocábulo “que” é um pronome demonstrativo.

### Questão 04

Aos poucos, o uso dessa língua, chamada de *brasílica*, intensificou-se e generalizou-se de tal forma que passou a ser falada por quase toda a população que integrava o sistema colonial brasileiro.

O trecho sublinhado no período acima se classifica como:

- Aposto.
- Vocativo.
- Interjeição.
- Sujeito.

### Questão 05

Além disso, as missões jesuítas incorporaram essa língua como instrumento de catequização indígena. Considerando a progressão temática do Texto 1, a expressão sublinhada no trecho acima pode ser substituída, sem prejuízo para os sentidos gerais do texto, por:

- O tukano.
- O espanhol.

- c) A língua franca.
- d) A língua dos índios tupinambá.

**Questão 06**

Assinale a alternativa em cuja sentença ocorre pelo menos UM pronome demonstrativo.

- a) Os povos indígenas sempre conviveram com situações de multilinguismo.
- b) Assim, não é raro encontrar sociedades ou indivíduos indígenas em situação de bilinguismo, trilinguismo ou mesmo multilinguismo.
- c) Entre esses povos habitantes do rio Negro, os homens costumam falar de três a cinco línguas, ou mesmo mais, havendo políglotas que dominam de oito a dez idiomas.
- d) O multilinguismo dos índios do Uaupés não inclui somente línguas da família tukano.

**Questão 07**

Constitui, ainda, um instrumento de afirmação étnica dos povos que perderam suas línguas, como os baré, os arapaço e outros.

No período acima, há omissão de um termo sujeito, o qual pode ser facilmente recuperado através de pistas no cotexto. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE esse termo.

- a) A língua dos índios.
- b) O tupinambá.
- c) O nheengatu.
- d) A língua geral de São Paulo.

**Questão 08**

De acordo com o texto, palavras oriundas de línguas indígenas ingressaram no vocabulário da língua portuguesa falada no Brasil. Considerando a língua portuguesa como referência, pode-se dizer que, na época desse ingresso, tais palavras eram consideradas:

- a) Arcaísmos.
- b) Neologismos.
- c) Preciosismos.
- d) Anglicismos.

**Questão 09**

A palavra “lusobrasileira” contém duas bases adjetivais que significam:

- a) De Lisboa e do Brasil.
- b) Da África e do Brasil.

- c) De Portugal e do Brasil.
- d) Da Ibéria e do Brasil.

**Questão 10**

Apesar de suas muitas transformações, o nheengatu continua sendo falado nos dias de hoje, especialmente na bacia do rio Negro (rios Uaupés e Içana).

A expressão sublinhada no trecho acima tem valor semântico de:

- a) Conjunção concessiva.
- b) Conjunção conformativa.
- c) Preposição articulada.
- d) Preposição imprópria.

**Questão 11**

Ao criar um documento de texto dentro do *Google Drive*, ele é automaticamente criado no formato de DOCX. No entanto, também é possível exportar esse arquivo no formato de PDF. Para isso, o usuário deve:

- a) Clicar em “Arquivo”, depois “Fazer download” e então selecionar a opção “Microsoft Word”.
- b) Clicar em “Arquivo”, depois “Fazer download” e então selecionar a opção “Documento PDF”.
- c) Clicar em “Arquivo”, depois “Novo” e então selecionar a opção “Documento”.
- d) Clicar em “Formatar”, depois “Estilos de parágrafo” e então selecionar a opção “Bordas e sombreamento”.

**Questão 12**

O *Google Docs* é formado por um pacote de aplicativos do *Google*, que vão desde editores de texto a planilhas. Das vantagens de se utilizar este SaaS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Permite criar e gerenciar pastas para organizar os arquivos.
- b) Funciona de forma síncrona e assíncrona.
- c) Permite a criação de documentos, planilhas, apresentações e formulários.
- d) Permite a edição simultânea de arquivos, mas apenas se os usuários estiverem conectados na mesma rede Wi-Fi.

**Questão 13**

Tomando como base o tema supracitado, associe os termos abaixo com suas respectivas definições:



- I- SaaS.
- II- PaaS.
- III- IaaS.

- ( ) Disponibilização de uma plataforma de desenvolvimento como serviço, sem que seja necessário haver a configuração de qualquer infraestrutura.
- ( ) Disponibilização de infraestrutura como serviço. Nesse modelo, tem-se a terceirização de centros de processamento de dados e servidores.
- ( ) Disponibilização de *software* como serviço. Ou seja, não há venda de unidades ou licenças.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- a) III – II – I.
- b) II – I – III.
- c) II – III – I.
- d) I – II – III.

#### Questão 14

Ainda no que se refere aos diferentes tipos de serviços ofertados em nuvem, assinale a alternativa que apresenta DOIS serviços de “infraestrutura em nuvem”.

- a) *Google Drive* e *Office 365*.
- b) *Google Chrome* e *Microsoft Edge*.
- c) *AWS* e *Azure*.
- d) *Mozilla FireFox* e *Opera GX*.

#### Questão 15

Segundo o princípio da legalidade administrativa, o agente público:

- a) Pode agir conforme sua discricionariedade, desde que não cometa nenhum ato proibido por lei.
- b) Não pode oferecer tratamento diferenciado, visando privilegiar determinadas pessoas.
- c) Deve agir de acordo com a ética e os bons costumes e, principalmente, com honestidade.
- d) Somente pode fazer aquilo que a lei autoriza ou determina.

#### Questão 16

De acordo com a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa que apresenta APENAS fundamentos da República Federativa do Brasil:

- a) Soberania, independência nacional e dignidade da pessoa humana.
- b) Pluralismo político, cidadania e soberania.
- c) Defesa da paz, cidadania e pluralismo político.
- d) Repúdio ao terrorismo e ao racismo, soberania e dignidade da pessoa humana.

#### Questão 17

Assinale a alternativa INCORRETA acerca dos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos:

- a) Ninguém será privado de direitos por motivo de crença religiosa ou de convicção filosófica ou política, salvo se as invocar para eximir-se de obrigação legal a todos imposta e recusar-se a cumprir prestação alternativa, fixada em lei.
- b) Conceder-se-á mandado de segurança para proteger direito líquido e certo, não amparado por “habeas-corpus” ou “habeas-data”, quando o responsável pela ilegalidade ou abuso de poder for autoridade pública ou agente de pessoa jurídica no exercício ou não de suas atribuições do Poder Público.
- c) São gratuitas as ações de “habeas-corpus” e “habeas-data”, e, na forma da lei, os atos necessários ao exercício da cidadania.
- d) As normas definidoras dos direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.

#### Questão 18

Há pouco tempo atrás as placas de automóveis constavam de duas letras e quatro algarismos. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o número de placas que podem ser fabricadas com as letras P, Q e R e os algarismos 0, 1, 7 e 8.

- a) 2.304.
- b) 2.344.
- c) 2.456.
- d) 2.654.

#### Questão 19

Em uma caixa há 18 bolas numeradas de 1 a 18. Retirando-se uma bola ao acaso, indique a alternativa que conste a probabilidade de se obter um múltiplo de 3.

- a) 21,2%.
- b) 22,2%.
- c) 23,2%.
- d) 24,2%.

**Questão 20**

Ao acrescentar 20 unidades à terça parte de um número, o resultado é 45. Assinale a alternativa que representa esse número.

- a) 25.
- b) 35.
- c) 55.
- d) 75.

**LEGISLAÇÃO SUS****Questão 21**

De acordo com a Lei n.º 8.080/90, referente ao Sistema Único de Saúde (SUS), analise o enunciado abaixo:

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, EXCETO:

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- d) Integralidade de assistência, entendida como 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 22**

Sobre o Serviço Único de Saúde (SUS), é CORRETO afirmar:

- a) A reforma do setor da saúde brasileiro ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização, tendo sido liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
- b) A implementação do SUS foi tranquila e gradual, ocorrendo pelo pleno apoio do setor estatal ao setor público e privado, pela concentração de

serviços de saúde nas regiões menos desenvolvidas em detrimento das mais desenvolvidas e pelo subfinanciamento crônico.

- c) Alguns dos grandes ganhos do SUS é a reforma da estrutura de financiamento, incluindo capital público e privado, com vistas a assegurar a universalidade, igualdade e sustentabilidade que tem sido alcançado em longo prazo, promovendo uma saúde de qualidade em todos os níveis de atenção à saúde.
- d) O poder político, ao longo da criação do SUS, tem se mostrado sempre sensível às necessidades da saúde brasileira, aos esforços conjuntos da sociedade civil.

**Questão 23**

Conforme o Artigo 198, de acordo com a Constituição Federal de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- a) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- b) Assistência terapêutica integral, inclusive psicológica.
- c) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- d) Participação da comunidade.

**Questão 24**

Para o estabelecimento de valores a serem transferidos aos Estados, Distrito Federal e Municípios, conforme o Artigo 35º da Lei n.º 8.080/90, alguns critérios devem ser utilizados. Em relação aos critérios estabelecidos em Lei, julgue os itens atribuindo (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- ( ) Níveis de participação do setor de saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- ( ) Perfil sociológico do Estado.
- ( ) Perfil demográfico da região.

Julgados os itens, assinale a alternativa que agrupa a sequência CORRETA.

- a) V-V-V.
- b) F-V-V.
- c) V-F-V.
- d) F-V-F.

**Questão 25**

De acordo com o Decreto n.º 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, refere-se a(o):

- a) Atendimento prioritário.
- b) Equidade no atendimento.
- c) Portas de Entrada Especiais.
- d) Serviços Essenciais de Acesso Aberto.

**Questão 26**

O conjunto de programas, ações e decisões tomadas pelos governos, seja nacional, estadual ou municipal, que tenha participação direta ou indireta de entes públicos e/ou privados, que visam assegurar determinado direito da população, é denominado de:

- a) Serviços Sociais.
- b) Políticas públicas.
- c) Programas.
- d) Projetos.

**Questão 27**

De acordo com o artigo 4º da Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dentre os requisitos necessários aos Municípios, Estados e Distrito Federal para o recebimento dos recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde para a cobertura das ações e serviços de saúde, é CORRETO afirmar:

- a) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com Conferência de Saúde com composição paritária.
- b) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com plano de saúde e assistência social.
- c) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- d) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com comissão de supervisão do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para a sua implantação.

**Questão 28**

Sobre a Lei n.º 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A conferência de saúde deve se reunir a cada 4 anos, com a presença de vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
- b) O conselho de saúde tem caráter permanente e deliberativo, e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- c) Para receberem os recursos federais previstos em lei, os municípios e estados devem ter um fundo de saúde, um conselho de saúde, relatórios de gestão, plano de saúde, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e plano de cargos e carreiras.
- d) As conferências e os conselhos de saúde deverão ter suas normas de funcionamento e organização definidas em regimento próprio.

**Questão 29**

Em conformidade com o artigo n.º 7, da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios que são:

- a) Universalidade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- b) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- c) Preservação da participação da comunidade e na defesa de sua integridade física e moral.
- d) Integralidade político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

**Questão 30**

A definição a seguir, refere-se a um princípio do SUS, conforme o ABC do SUS:

Assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira,

more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras, considerando que todo cidadão é igual perante o SUS e será atendido conforme suas necessidades até o limite do que o sistema puder oferecer para todos.

Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Universalidade.                      b) Resolubilidade.  
c) Integralidade.                        d) Equidade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questão 31

Segundo o Código de Ética Médica, é um direito do médico, EXCETO:

- a) Exercer a medicina sem expressar questões de religião, etnia, cor, sexo, orientação sexual, nacionalidade, idade, condição social, opinião política, deficiência ou de qualquer outra natureza.  
b) Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.  
c) Apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo comunicá-las ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição e à Comissão de Ética da instituição, quando houver.  
d) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará com justificativa e maior brevidade sua decisão ao diretor técnico, ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição e à Comissão de Ética da instituição, quando houver.

### Questão 32

A anamnese médica é um procedimento fundamental para estabelecer o diagnóstico preciso e instituir as condutas terapêuticas mais adequadas às condições clínicas do paciente. Sendo assim, essa prática deve ser embasada em conhecimentos científicos relacionados à abordagem do paciente, técnicas de entrevista, avaliação da linguagem não verbal, entre outras habilidades. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A anamnese, em síntese, é uma entrevista que tem por objetivo trazer de volta à mente todos os fatos relativos ao doente e à doença. É a parte mais difícil do exame clínico. Seu aprendizado é lento, apenas se conseguido após a realização de dezenas de entrevistas criticamente avaliadas. A anamnese é, para a maioria dos pacientes, o fator isolado mais importante para se chegar ao diagnóstico.  
b) Durante a anamnese ocorre o momento em que se estabelecem as regras explícitas da relação médico-paciente, que deverão determinar o êxito futuro: do diagnóstico e da aderência ao tratamento, alicerçadas numa relação de hierarquia que deveria ocorrer já na primeira consulta.  
c) Representa o momento da prática médica hierarquicamente mais importante no qual, através dos sinais e sintomas revelados e detalhados pelo paciente e a experiência do médico que realiza a entrevista, são os instrumentos básicos capazes de emitir uma hipótese diagnóstica e estabelecer uma conduta adequada do ponto de vista laboratorial para comprovar sua hipótese, encaminhar o paciente a um médico especialista em áreas que não são de sua competência ou para iniciar uma solução terapêutica.  
d) Tem-se a inteira convicção que muitos procedimentos invasivos e não invasivos e erros terapêuticos, por vezes onerosos e desnecessários, não seriam realizados se o médico tivesse efetuado parcimoniosamente uma boa anamnese. Existe, pois, uma relação direta entre uma boa anamnese e uma boa prática da medicina.

### Questão 33

A história da relação médico-paciente teve no período hipocrático a autoridade e o saber do médico como o centro desta relação. Hoje, o paciente e sua necessidade premente de recuperar a saúde, sua autonomia e bem-estar, são o fundamento essencial da prática clínica. Sobre o tema, analise a seguir:

- I- O paciente de hoje, consciente dos fundamentos civilizadores da dignidade e dos direitos humanos, exercitando princípios de autonomia e justiça, anseia por participar ativamente, junto a seu médico, na programação dos cuidados à sua saúde.  
II- O paciente descobriu-se dono do seu corpo e do seu destino e quer participar ativamente das tomadas de decisões acerca do seu tratamento, embora isso ainda não seja possível e viável.



- III- Ao lado disso, com a internet, o paciente, pela primeira vez na história humana, passou a ter acesso ao conhecimento médico. Antes, este saber era monopólio dos profissionais de saúde. Agora, democraticamente, todos têm possibilidade de acessar informações técnicas detalhadas sobre as possíveis razões do seu adoecimento e as possibilidades de tratamento.
- IV- É o novo cenário da prática clínica a se desenhar neste século. É o tempo das decisões compartilhadas: médicos e pacientes tomam decisões juntos com base nas melhores evidências disponíveis. Em parceria com seu médico, pacientes são encorajados a considerar as opções diagnósticas ou terapêuticas disponíveis para o seu caso, quais os benefícios, riscos potenciais e custos.

Analisados os itens é CORRETO afirmar que:

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Apenas o item I está incorreto.
- c) Apenas o item II está incorreto.
- d) Apenas os itens III e IV estão incorretos.

#### **Questão 34**

Assinale a alternativa que contém os direitos médicos, tendo como referência o Código de Ética Médica.

- a) Tendo em vista a urgência em salvar vidas, mesmo diante de condições de trabalho que possam prejudicar o paciente, o médico não pode se recusar a exercer sua profissão em instituição pública.
- b) O profissional médico não pode se recusar a realizar atos médicos em hospital público, os quais, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- c) O médico deve dedicar ao paciente o tempo que sua capacidade profissional recomendar, com vistas a evitar que o acúmulo de consultas prejudique o paciente – salvo quando esta sobrecarga tenha sido previamente agendada e determinada por superior.
- d) Cabe ao médico apontar falhas nos regulamentos e normas das instituições em que trabalha, quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à Comissão de Ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.

#### **Questão 35**

A Medicina Baseada em Evidências (MBE) não é a aplicação cega de um conselho adquirido na literatura, recentemente publicada ao problema individual do paciente. Não implica em um modelo de tratamento “tamanho único”. Preferencialmente, a MBE requer a utilização de uma série de etapas para a obtenção de informações suficientemente úteis para responder uma questão formulada cuidadosamente para um paciente individual. A integração completa dos princípios da MBE também incorpora o sistema de valores do paciente, que inclui coisas como o custo envolvido, crenças morais e religiosas e autonomia dos pacientes. A saber, aplicar os princípios da MBE tipicamente envolve as seguintes etapas:

- I- Formulação de uma questão clínica.
- II- Reunir evidências para responder à pergunta.
- III- Criar procedimentos padrões aplicáveis a qualquer tipo de paciente e em qualquer lugar.
- IV- Avaliação da qualidade e validade das evidências.
- V- Decidir como aplicar as evidências ao tratamento de um paciente específico.

Estão CORRETOS:

- a) Apenas os itens I, II, III e IV.
- b) Apenas os itens I, II, III e V.
- c) Apenas os itens I, II, IV e V.
- d) Apenas os itens II, III, IV e V.

#### **Questão 36**

A ética médica é a disciplina que avalia os méritos, riscos e preocupações sociais das atividades no campo da Medicina, levando em consideração a moral vigente em determinado tempo e local. Sobre a ética na medicina, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Ao estabelecer deveres e normas para a conduta do médico, o Código de Ética Médica é uma garantia para a sociedade de qualidade, segurança e respeito no trabalho realizado por médicos de todo o país, tanto da rede pública como privada.
- b) A ética é a ciência do agir humano referenciado por virtudes, por valores que garantam a vida coletiva de forma equitativa e respeitosa, de acordo com os princípios fundamentais de dignidade humana.
- c) Em relação à medicina, a ética deve estar centrada no agir com e para o outro. Essa questão sobre a

ética tem urgência, embora diante de tantas urgências práticas, haja pouco espaço para uma discussão consequente e produtiva.

- d) O Código de Ética Médica afirma em seus princípios fundamentais que as relações do médico com os demais profissionais em exercício na área de saúde devem basear-se no respeito mútuo, na liberdade e interdependência profissional, buscando sempre o interesse e o bem-estar de profissionais e pacientes.

**Questão 37**

Sobre a anamnese, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Anamnese (aná = trazer de novo e mnesis = memória) significa trazer de volta à mente todos os fatos relacionados com a doença e a pessoa doente. Deve-se ressaltar que a anamnese é uma das partes mais importantes da medicina.
- b) Serve para colher informações sobre o doente, sua queixa e histórico de saúde. Segundo determina o Conselho Federal de Medicina, em Resolução: “A anamnese é instrumento exclusivo de avaliação propedêutica médica”.
- c) Em dado momento, se consolidam as regras explícitas da relação médico-paciente, que determinam o êxito futuro do diagnóstico e da aderência ao tratamento, sempre norteados pela hierarquia e subordinação médico-paciente.
- d) Por meio dos sinais e sintomas revelados e detalhados pelo paciente, e a experiência do médico que realiza a entrevista, os instrumentos básicos capazes de emitir uma hipótese diagnóstica e estabelecer uma conduta adequada se tornam viáveis na anamnese.

**Questão 38**

“A Bioética tem como objetivo facilitar o enfrentamento de questões éticas/bioéticas que surgirão na vida profissional. Sem esses conceitos básicos, dificilmente alguém consegue enfrentar um dilema, um conflito, e se posicionar diante dele de maneira ética.” Cilene Rennó Junqueira – UNA/SUS – UNIFESP.

Sobre a bioética e seus princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O princípio do respeito à autonomia preconiza apenas a liberdade para tomada de decisões, sem levar em consideração fatores externos que influenciam no processo decisional.

- b) A justiça possui o mesmo conceito que a igualdade.
- c) O princípio da beneficência corresponde a uma ação feita no benefício de outros, não causar o mal e maximizar os benefícios possíveis e minimizar os danos possíveis.
- d) Existem 3 princípios bioéticos: respeito à autonomia, beneficência e não maleficência.

**Questão 39**

Na anamnese, a identificação é o início do relacionamento com o paciente. Adquire-se o nome, idade, sexo, etnia, estado civil, grau de escolaridade, profissão, ocupação atual, naturalidade, procedência, residência, nome da mãe, nome do cuidador, religião, etc. A identificação do paciente contribui não apenas com o cadastro desse, mas com o seu diagnóstico. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Não é necessário conferir se as informações dadas pelos pacientes possuem correspondência com a realidade, devendo assumir tais informações como absolutamente verdadeiras.
- b) A idade e o sexo do paciente contribuem com informações epidemiológicas importantes para distinção entre as doenças.
- c) A noção da ocupação tem relação com as situações que o paciente é exposto diariamente e suas implicações.
- d) A naturalidade indica onde o paciente vive, enquanto a procedência diz respeito aonde o paciente nasceu.

**Questão 40**

Homem de 28 anos, consultor imobiliário, após várias consultas sem sucesso, busca o ambulatório de reumatologia por indicação de um amigo que sentia dores semelhantes. Na consulta especializada, refere queixa de dor lombar há mais de 6 meses, já fez automedicação com o uso de anti-inflamatório diclofenaco por 6 dias, anteriormente, utilizou uma injeção de corticoide intramuscular por indicação médica, todos com melhora passageira do quadro, mas com retorno posterior das dores. Além da dor, há queixa de rigidez matinal que melhora com as atividades diárias. Ao exame, observa-se redução da expansibilidade torácica na inspeção, limitação da movimentação da coluna lombar nos planos sagital e frontal. Logo, suspeitando de uma lombalgia ocasionada por espondilite anquilosante, o reumatologista pede uma Tomografia Computadorizada (TC) para ajudar no diagnóstico.

Doas achados radiológicos encontrados na TC, qual é compatível com a hipótese diagnóstica anunciada:

- Osteofitose lombar difusa, com redução dos espaços disciais da coluna lombar.
- Lesão expansiva dos forames neurais da coluna lombar e sacrais, bilateralmente.
- Leão ilíaca disseminada na coluna lombar e nas asas do ilíaco.
- Anquilose das vertebrae lombares e das articulações sacroilíacas.

**Questão 41**

Um escolar de 10 anos é levado por familiares à consulta especializada devido a quadro de movimentos involuntários, o que deixou os familiares extremamente preocupados. Na anamnese, a história clínica era de movimentos involuntários há uma semana, piorando nos últimos dias. Além disso, foi observado, pelos cuidadores, hiperatividade, desatenção e dificuldade de manter as atividades na escola e em casa. A criança não possui manifestações antes dessa última semana e não faz ou fez uso de nenhuma medicação. Os pais se queixam de que a criança goza de boa saúde, é ativa, porém, há dois ou três meses atrás, foi acometida de uma crise de garganta que evoluiu com muita febre e indisposição da mesma, o que a impediu de ir à escola por uma semana, foi prescrito antibióticos para tomar em casa e repouso, tendo melhora desse quadro. Ao exame físico, observou-se movimentos involuntários diversos, pouco duradouros e de intensidade variável. Na marcha, há expressão exagerada de certos movimentos e gesticulações, gerando dificuldade de equilíbrio e deslocamento. Na suspeita de uma complicação da faringite e sendo a Febre Reumática (FR) uma doença muito frequente no Brasil, assinale a alternativa que, associada ao quadro clínico, corresponde a uma assertiva CORRETA sobre essa doença:

- Os critérios menores de Jones para FR são, dentre outros, elevação de ASO, aumento de provas inflamatórias, como o VHS, e febre.
- A coreia de Sydenham surge tardiamente, em média 4 meses após a faringoamigdalite estreptocócica, e isoladamente não faz o diagnóstico de FR.
- A presença de HLA B27 é suficiente para confirmar o diagnóstico.
- As válvulas cardíacas mais acometidas são a mitral e a aórtica.

**Questão 42**

Uma menina de 6 anos foi trazida à Unidade de Pronto Atendimento com febre elevada de 39,1°C e irritabilidade há mais ou menos 2 dias. Hoje a criança acordou com dificuldade para caminhar e os pais relatam queda da própria altura no quintal de casa há 5 dias. Ao exame, observa regular estado geral, colaborativa, porém irritada e chorosa, anictérica, acianótica e febril, eupneica, hidratada e corada, com FC=120bpm, FR=22irpm. No exame osteoarticular, observou-se escoriações, edema e dor intensa no joelho direito, dificultando a marcha. Solicitou-se hemocultura, hemograma e outros exames de sangue; pelo edema, foi pedido Raio X do joelho e USG. O hemograma apresentou Hb=11,4g/dL; Ht=34%; leucocitose de 25.000, com desvio à esquerda; PCR=198 e VHS=90mm. Não foi observado lesões ósseas no raio X e o USG demonstrou aumento das partes moles, sem coleções líquidas. Como a hemocultura com antibiograma demoraria e se faz necessário tratamento imediato, assim, com base na etiologia mais frequente desse quadro, a terapêutica adequada é:

- Cetoprofeno intramuscular e repouso com imobilização da articulação.
- Penicilina cristalina intravenosa, compressas frias e repouso por 10 dias.
- Oxacilina intravenosa, repouso e sintomáticos.
- Claritromicina intravenosa, repouso e sintomáticos.

**Questão 43**

Um reumatismo comum em mulheres na faixa da terceira à quinta década de vida é a tenossinovite ou Síndrome de DeQuervain, patologia que se caracteriza pelo acometimento de tendões do polegar, como o abdutor longo e extensor curto. No exame reumatológico, pode-se fazer uma manobra para reproduzir a dor no processo estilóide do rádio, que consiste em um desvio forçado da mão fechada para o lado ulnar, tal teste é denominado:

- Manobra de Phalen.
- Manobra de Finkelstein.
- Manobra de Yergason.
- Manobra de Jobe.

**Questão 44**

Uma paciente de 49 anos apresenta dores e edema nas articulações da mão, há pelo menos 2 meses,

associado às dores, tem queixa de dificuldade de se mover pela manhã, durando em torno de 1 hora para conseguir levantar. Ao suspeitar de artrite reumatoide, foram pedidos exames de proteína C reativa e VHS, fator reumatoide, fator antinúcleo e radiografias. Na investigação, o residente em reumatologia elencou algumas possibilidades clínicas, analise as assertivas a seguir:

- I- Na artrite reumatoide, os exames clínicos das articulações demonstram dor à mobilização ativa, mas não à mobilização passiva.
- II- Por ser um processo inflamatório intenso, há edema, dor, rigidez e, com a progressão da doença, deformidade ou instabilidade articular.
- III- Observa-se rigidez matutina de caráter inflamatório, que piora durante as atividades cotidianas ao longo do dia e melhora com uso de anti-inflamatórios.
- IV- Os exames laboratoriais das provas inflamatórias estão comumente elevadas.
- V- A artrite reumatoide atinge as articulações metacarpofalangianas e interfalangianas proximais.

As assertivas que colaboram com o diagnóstico de artrite reumatoide são, apenas:

- a) I, II e III.
- b) I, III e IV.
- c) II, III e V.
- d) II, IV e V

#### **Questão 45**

Um paciente de 9 anos de idade é levado pelos pais para uma consulta especializada em reumatologia por apresentar quadro doloroso em articulação do joelho direito há mais de 8 semanas. Ao exame, estado geral bom, acianótico, afebril, com edema em joelho e cotovelo direito, dolorosos ao toque e com sinais flogísticos. Aos exames complementares, o paciente apresenta fator reumatoide e antinúcleo negativos, anticorpo ASLO normal. Em reumatologia, dá-se a denominação de Artrite Idiopática Juvenil (AIJ) a um grupo de doenças que cursam com artrite crônica em crianças. Como sendo essa patologia a principal hipótese diagnóstica do caso acima abordado, constituem fundamentos para o diagnóstico, EXCETO:

- a) A AIJ e seu tipo é determinada, dentre outras coisas, pela idade da criança, o número e o tipo de articulações afetadas e sinais e sintomas extra-articulares.

- b) Pelo menos 4 semanas ou mais de sinais flogísticos articulares persistentes em menores de 16 anos, depois da exclusão de outras artropatias.
- c) Pode ocorrer presença de níveis normais ou elevados de proteína C reativa, bem como fator reumatoide e fator antinúcleo negativos, o que não excluem o diagnóstico de AIJ.
- d) Embora a AIJ tenha uma apresentação clínica muito variável, as complicações, como atraso do crescimento, perda da visão entre outras, podem ser evitadas com diagnóstico precoce e tratamento imediato.

#### **Questão 46**

"Abaixa a máscara para eu ver esse sorriso lindo?". A frase faz parte de uma publicação da médica Flávia Brito no Twitter que, em poucas horas, viralizou. Diversas mulheres, principalmente da área da saúde, incluíram seus relatos com situações parecidas, envolvendo o assédio por parte dos homens. Em entrevista ao VivaBem, a ortopedista disse que estava sozinha com o paciente, que já fazia diversos elogios a ela. "Ele elogiou minha letra, achei simpático e agradei —até pelo estigma que os médicos têm. Depois, ele brincou sobre meu carimbo ser de diamante por ter strass nele.". Em seguida, o paciente perguntou se poderia pedir uma coisa à médica. "Achei que ia solicitar um atestado e já fui fazendo. Mas ele pediu para eu tirar a máscara para ver 'meu sorriso lindo'", conta. "Fiquei sem reação por alguns segundos, até entender tudo. Me levantei e fui abrindo a porta para ele se levantar logo e sair. Me senti muito desrespeitada."

Reportagem retirada do jornal de notícias VivaBemUol, publicada no dia 7 de junho de 2021 sob o link: <https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2021/06/07/relatos-de-assedio-de-profissionais-de-saude-impacto-saude-mental.htm>

Considerando o Código de ética profissional, assinale a opção FALSA:

- a) É vedado ao médico aproveitar-se de situações decorrentes da relação médico-paciente para obter vantagem física, emocional, financeira ou de qualquer outra natureza.
- b) É vedado ao médico desrespeitar o pudor de qualquer pessoa sob seus cuidados profissionais.
- c) É vedado ao médico exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas,



consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.

- d) É vedado ao médico ter acesso às informações, relacionadas à pessoa, família e coletividade, necessárias ao exercício profissional.

**Questão 47**

Acolher é dar acolhida, admitir, aceitar, dar ouvidos, dar crédito, agasalhar, receber, atender, admitir (MICHAELIS, 2009). Sobre acolhimento de acordo com a Política Nacional de Humanização, podemos AFIRMAR que:

- a) É assumir a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde, buscando a intersetorialidade para ajudar a solucionar problemas.
- b) Acolhimento é ética, no compromisso com o outro, na atitude de acolhê-lo em suas diferenças, suas dores, suas alegrias, seus modos de viver, sentir e estar na vida.
- c) Auxilia na mudança nos modos de produzir saúde, na medida em que estabelecem novas formas de relação entre as equipes e os serviços.
- d) Ações ou medidas, de caráter clínico ou não, propostas para dialogar com as necessidades de saúde de um sujeito.

**Questão 48**

Uma mulher de 50 anos, residente no estado de Minas Gerais, já apresentando lesões em tornozelos, joelhos, mãos e punhos, com lesões há mais de 6 anos. Ao exame, apresentava artrite em joelhos e punhos, *squeeze test* positivo em pés, lesões em “botoeira” em quirodáctilos, fez tratamento com corticoterapia por longa data e já com terapia biológica para artrite reumatoide. Nesse contexto, cuja terapia biológica está vigente, quais imunizações são todas contraindicadas devido ao tratamento atual:

- a) Febre amarela, rotavírus e tríplice viral.
- b) Influenza, rotavírus e varicela.
- c) Influenza, hepatite B e varicela.
- d) Febre amarela, hepatite B e Influenza.

**Questão 49**

No tocante ao Código de Ética Médica, é CORRETO afirmar que ele é orientado por ditames principiologicos. Abaixo, aponte a alternativa INCORRETA em relação a esses princípios fundamentais do nosso Código de Ética Médica:

- a) O alvo de toda a atenção do médico é a saúde do ser humano, em benefício da qual deverá agir com o máximo de zelo e o melhor de sua capacidade profissional.
- b) A fim de que possa exercer a Medicina com honra e dignidade, o médico deve ser boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.
- c) Recusar a realização de atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- d) O médico deve aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente.

**Questão 50**

Uma paciente de 67 anos, com quadro de dor articular assimétrica, atingindo principalmente articulações interfalangianas distais e grandes juntas, principalmente em joelho esquerdo, com começo nos 64 anos de idade e vem piorando com o passar da idade, refere melhora ao repouso. Aos exames, foi verificado líquido sinovial não inflamatório, PCR pouco elevado e VHS dentro da normalidade. Entre as patologias que cursam com os achados clínicos e laboratoriais da questão, qual é mais bem caracterizada como hipótese diagnóstica:

- a) Líquido sinovial não inflamatório sugere artrite reumatoide.
- b) O quadro sugere polimialgia reumática pela assimetria das lesões e por provas inflamatórias dentro da normalidade.
- c) O quadro sugere doença degenerativa articular, como osteoartrite, sendo de característica progressiva e mais comum em mulheres.
- d) Acometimento de 1º metacarpofalangeana, coxofemoral e joelhos é muito sugestivo de LES, sendo confirmada com Fator reumatoide em altos títulos.