

Prezado (a) candidato (a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº. de Inscrição <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
--	------------------------------

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA – NÍVEL SUPERIOR

RIQUEZA DA LÍNGUA

(...) Dominar a norma culta de um idioma é plataforma mínima de sucesso para profissionais de todas as áreas. Engenheiros, médicos, economistas, contabilistas e administradores que falam e escrevem certo, com lógica e riqueza vocabular, têm mais chance de chegar ao topo do que profissionais tão qualificados quanto eles, mas sem o mesmo domínio da palavra. Por essa razão, as mudanças ortográficas interessam e trazem dúvidas a todos. O acordo diz como se devem usar o hífen e o acento agudo e outros desses minúsculos sinais gráficos que já fizeram estatelar muitas reputações. A diferença entre um sucesso e um vexame pode ser determinada por uma simples crase mal utilizada. Portanto, não há como ignorar quando os sábios se reúnem para determinar o que é certo e errado no uso do português.

Nas grandes corporações, os testes de admissão concedem à competência linguística dos candidatos, muitas vezes, o mesmo peso que à aptidão para trabalhar em grupo ou ao conhecimento de matemática. Diversas pesquisas estabelecem correlações entre tamanho de vocabulário e habilidade de comunicação, de um lado, e ascensão profissional e ganhos salariais, de outro. Salte-se agora do micro para o macro. Uma decisão aparentemente arcana sobre o uso correto do trema, por exemplo, pode ganhar contornos bem mais amplos em um momento em que os idiomas nacionais sofrem todo tipo de pressão desestabilizadora. Como diz o linguista britânico David Crystal, a globalização e a revolução tecnológica da internet estão dando origem a um “novo mundo linguístico”. Entre os fenômenos desse novo mundo estão as subversões da ortografia presentes nos blogs e nas trocas de e-mails e o aumento no ritmo da extinção de idiomas. Estima-se que um deles desapareça a cada duas semanas. Cresce a consciência de

que as línguas bem faladas, protegidas por normas cultas, são ferramentas da cultura e também armas da política, além de ser riquezas econômicas.

(TEIXEIRA, Jerônimo. Revista Veja, nº 36, 12 de Setembro de 2007, p. 89. Texto adaptado.)

QUESTÃO 01

É correto afirmar que, nesse artigo, o autor **NÃO**:

- a) Explicita a opinião dele com relação ao uso adequado da língua portuguesa.
- b) Argumenta sobre a importância do domínio do vocabulário para o sucesso profissional.
- c) Tece comparações com ambientes diversos de uso linguístico.
- d) Descreve situações detalhadas sobre as mudanças da nova ortografia.

QUESTÃO 02

São exemplos de recursos usados pelo autor na construção do texto, **EXCETO**:

- a) Emprego de citações longas.
- b) Uso de elementos persuasivos.
- c) Exposição de opiniões e fatos relevantes.
- d) Argumentos calcados em vozes credenciadas.

TEXTO II

ASCENSÃO PELO VOCABULÁRIO

O bom uso da língua influi na carreira. Um estudo feito em 39 empresas americanas mostrou que a chance de ascensão profissional está diretamente ligada ao vocabulário que a pessoa domina. Quanto maior seu repertório, mais competência e segurança ela terá para absorver novas ideias e falar em público.

(O'CONNOR, Johnson. Research Foundation e Paul Nation. Revista Veja, nº 36, 12/09/07, p. 88)

QUESTÃO 03

Pode-se afirmar que o texto II:

- a) apenas fortalece comentários do texto I.
- b) amplia os dados estatísticos do texto II.
- c) apresenta, como recurso persuasivo, dados comprobatórios.
- d) defende a ideia de que somente profissionais graduados têm ascensão.

QUESTÃO 04

A expressão “ Quanto maior *seu repertório*, mais competência e segurança...”

O termo em destaque aponta, principalmente, para o fato de que:

- a) o domínio da gramática coloca o profissional em situação de prestígio.
- b) a ampliação lexical potencializa maior segurança e ascensão profissional.
- c) falar em público se torna sinônimo de bagagem cultural e erudição.
- d) segurança no desempenho linguístico se traduz como exercício de competência profissional.

QUESTÃO 05

Comparando o texto II com o texto I, avalie as afirmativas e assinale V (verdadeiro) e F (Falso):

- () No primeiro texto, o articulista é um linguista e tem como público-alvo pessoas que se interessam pela língua e os fenômenos que a constituem.
- () No texto II, predomina um tom de ironia, em relação ao tema apresentado.
- () Em ambos os textos, percebem-se pontos de vista divergentes.

Marque a alternativa com a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

QUESTÃO 06

Há “pecados” da língua que comprometem a vida social e as pretensões profissionais de qualquer cidadão. Assinale o item, cuja revisão linguística **NÃO** está adequada à norma culta padrão:

- a) “Houveram problemas com os internautas dos blogs “.
“Houve problemas com os internautas dos blogs “.
- b) “Se ele dispor de tempo, irá enviar-lhe e-mail “.
“Se ele dispuser de tempo, irá enviar-lhe e-mail “.
- c) “Segue anexo duas cópias do texto ‘Riqueza da Língua’”.
“Seguem anexas duas cópias do texto ‘ Riquezas da Língua’”.
- d) “Esse assunto é entre eu e ela”.
“Esse assunto é entre ela e eu”.

QUESTÃO 07

Que alternativa apresenta as palavras que preenchem corretamente as lacunas abaixo?

Esta é _____ uma reforma _____ incompleta, pois não unifica a escrita de fato e mexe _____ em _____ pontos que ainda restam confusos, como o uso do hífen e a escrita dos compostos.

- a) mesmo – meio – mal – bastantes .
- b) mesma – meia – mal – bastante.
- c) mesma – meio – mau – bastante.
- d) mesmo – meia – mau – bastantes.

Leia os textos abaixo para responder às questões 08, 09 e 10.

Conversa Digital
Como a Internet mudou a ortografia

“ Algum tempo hesitei se devia abrir estas memórias pelo princípio ou pelo fim, isto é, se poria em primeiro lugar o meu nascimento ou a minha morte. Suposto o uso vulgar seja começar pelo nascimento, duas considerações me levaram a adotar diferentes métodos: a primeira é que eu não sou propriamente um autor defunto, mas um defunto autor, para quem a campa foi outro berço; a segunda é que o escrito ficaria assim mais galante e mais novo.

Moisés, que também contou a sua morte, não a pôs no intróito, mas no cabo: diferença radical entre este livro e o Pentateuco”.

“alg1 tempo hesitei c devia abrir estas memórias pelo principio ou pelo fim, isto eh, se poria em 1º lugar o meu nascimto ou a minha morte. Suposto o uso vulgar seja começar pelo nascimto, 2 considerações me levaram a adotar ≠ método: a 1ª eh q ã sou propriamente 1 autor defunto, + 1 defunto autor, p/ qm q kmpa foi outro berço; a 2ª eh q o escrito ficaria assim + galante e + novo. moises, q tb contou a sua morte, ã pôs no intróito, + no kbo: ≠ radical entre este livro e o pentateuco”.

(O primeiro parágrafo de Memórias Póstumas de Brás Cubas, de Machado de Assis, no original e traduzido para o “internetês “. Revista Veja, 12 de Setembro de 2007, p. 92).

QUESTÃO 08

O texto de Machado de Assis, traduzido para o internetês, demonstra:

- a) formalidade no uso da tradução.
- b) incorporação de sinais gráficos.
- c) transgressão ao tema definido.
- d) inadequação de linguagem.

QUESTÃO 09

Pode-se depreender, por meio da linguagem do “internetês”, que o texto machadiano sofreu:

- a) interferência, pois a comunicação digital afetou a essência da língua oral.
- b) alteração temática.
- c) alteração no grau de formalidade linguística.
- d) modificação no emprego da concordância verbal.

QUESTÃO 10

No parágrafo original de Memórias Póstumas de Brás Cubas, de Machado de Assis, há a seguinte afirmação:

“(...) Moisés, que também contou a sua morte, não a pôs no introito, mas no cabo...”

Nesse trecho, a diferença radical entre o texto machadiano e o de Moisés caracteriza-se pela apresentação:

- a) de argumentos contraditórios e antitéticos.
- b) da opção pela estrutura composicional da narrativa.
- c) da época em que foram produzidos.
- d) das contradições entre autor defunto e defunto autor.

SAÚDE PÚBLICA – NÍVEL SUPERIOR

QUESTÃO 11

Como atribuições do Sistema Único de Saúde, a Lei Federal n. 8.080 de 19/09/90 define atuar na promoção da saúde com ações de:

- 1- Vigilância epidemiológica, vigilância sanitária.
- 2- Saúde do trabalhador, controle de endemias.
- 3- Saúde ambiental, vigilância nutricional.
- 4- Fiscalização do trabalho, atenção primária.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) 1, 2, 3 e 4.
- b) apenas 1,2,4.
- c) apenas 1,2,3 .
- d) apenas 2,3,4.

QUESTÃO 12

A Portaria Nº 399 de 22/02/2006, Ministério da Saúde, Pacto pela Vida, em Defesa do SUS e da Gestão apresenta orientações e estratégias organizadas em três eixos:

- 1- Pacto pela Vida, que propõe um conjunto de metas relativo a áreas prioritárias para a saúde do idoso, controle do câncer do colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, promoção da saúde e fortalecimento da atenção básica.
- 2- Pacto em Defesa do SUS, que traz compromissos políticos de luta pelos princípios e consolidação do SUS.

- 3- O Pacto de Gestão, que reúne proposições direcionadas ao fortalecimento do planejamento, da regionalização, da gestão do trabalho e da formação dos profissionais de saúde.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) somente 1,2 e 3.
- b) 1 e 2 somente.
- c) 2 e 3 somente.
- d) somente a afirmativa 1.

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa considerada **CORRETA**:

De acordo com a Constituição Federal do Brasil, 1988, o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento:

- a) da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- b) dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- c) da seguridade social, da União e dos Estados.
- d) da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Municípios e das Universidades públicas e privadas.

QUESTÃO 14

Conforme a Norma Operacional de Assistência à Saúde – NOAS SUS 01/2001, o processo de regionalização é adotado como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e da busca de maior equidade no Sistema Único de Saúde.

Acerca do processo de regionalização é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) O Plano Diretor de Regionalização da assistência à saúde, em cada Estado e no Distrito Federal, baseia-se na definição de prioridades de intervenção coerentes com as necessidades de saúde da população.
- b) O PDR deve contemplar a lógica do planejamento integrado, compreendendo a noção de territorialidade restrita apenas à área de abrangência geográfica de um município.
- c) O PDR deverá ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso de todos os cidadãos aos serviços necessários à resolução de seus problemas de saúde, em qualquer nível de atenção, diretamente ou mediante o estabelecimento de compromissos entre gestores, para o atendimento de referências intermunicipais.

- d) O município-polo é aquele que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada Estado, apresente papel de referência para outros municípios.

QUESTÃO 15

Segundo ROUQUAYROL, a confirmação do diagnóstico de casos notificados de uma doença provavelmente associados a uma epidemia:

- deve ser feita exclusivamente por uma equipe de epidemiologistas.
- deve estar baseada em critérios estabelecidos para a confirmação do caso e requer confirmação laboratorial.
- somente poderá ser feita após a ocorrência de dez ou mais casos da mesma doença em uma semana.
- tem como finalidade principal determinar a eficácia das vacinas.

QUESTÃO 16

A escola de primeiro grau “Monteiro Lobato”, do município de Jeca Tatu, tem 321 crianças matriculadas. Nos meses de agosto e setembro/2010, ocorreram 91 casos de varicela entre os alunos, sendo que, durante a primeira semana de setembro/10, registraram-se 19 casos novos da doença e no mês anterior 37 crianças já haviam ficado doentes.

A taxa de incidência (%) para a primeira semana de setembro é de:

- 13%
- 10%
- 2,23%
- 6,7%

QUESTÃO 17

Associe o primeiro quadrado com o segundo, em relação às doenças transmissíveis no Brasil e suas características:

1-Caráter persistente 2-Caráter declinante

<input type="checkbox"/> Hepatite B <input type="checkbox"/> Hepatite C <input type="checkbox"/> Sarampo <input type="checkbox"/> Meningite B <input type="checkbox"/> Meningite C
--

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- a) 1, 2, 1, 2 e 2.
- b) 1, 2, 1, 1 e 1.
- c) 1, 1, 2, 2 e 2.
- d) 2, 1, 2, 2 e 2.

QUESTÃO 18

Conforme Portaria GM/MS nº 648 - Programa Saúde da Família, **NÃO** compete ao Agente Comunitário da Saúde:

- a) Promover ações intersetoriais e parcerias com organizações para a melhoria da qualidade de vida e do meio ambiente.
- b) Realizar o cadastramento das famílias da área de abrangência da Unidade de Saúde.
- c) Ministrando medicamentos conforme a prescrição do médico e sob a supervisão do enfermeiro.
- d) Desenvolver práticas de educação à saúde junto a população.

QUESTÃO 19

“é um momento de estabelecimento de vínculos, confiança e um local privilegiado para a construção de responsabilizações para com o usuário, não apenas do profissional ou da equipe cuidadora, mas da unidade como um todo. No entanto, a força deste dispositivo repousa na implementação de outros, como a classificação de riscos”.

A citação acima faz referência à (ao):

- a) integralidade da atenção a saúde.
- b) regionalização da assistência a saúde.
- c) hierarquização da assistência a saúde.
- d) acolhimento dos usuários nos serviços de saúde.

QUESTÃO 20

QUEM É O PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO AO DOENTE E PELA SAÚDE DA POPULAÇÃO NO MUNICÍPIO DE CAETÉ?

Assinale a afirmativa considerada **CORRETA**:

- a) Sempre que a complexidade do problema de saúde extrapolar a capacidade do município de resolvê-lo, o usuário deverá procurar assistência nas capitais dos estados ou no Distrito Federal.
- b) O principal responsável deve ser o município, através das suas instituições próprias ou de instituições contratadas.
- c) O principal responsável deve ser o município polo, ou seja, aquele que possui população superior a 100 mil habitantes.
- d) Conforme o grau de complexidade do problema, entram em ação as secretarias estaduais de saúde e, neste caso, o órgão fiscalizador passa a ser próprio Ministério da Saúde.

MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA – CONHECIMENTOS**QUESTÃO 21**

Assinale a técnica cirúrgica que mais se aplica ao tratamento de desvios septais do bordo caudal:

- a) Septoplastia endoscópica.
- b) Septoplastia extra-corpórea.
- c) Metzemaum
- d) Técnica de Killian e Freer.

QUESTÃO 22

Paciente de 28 anos, sexo masculino, com queixa de roncos. À avaliação clínica, apresenta tonsilas palatinas hiperplásicas (grau 3), Malampati 1, Índice de Massa Corpórea 25 Kg/m.² A polissonografia apresentou AIH de 10 eventos por hora, sem dessaturação significativa da oxiemoglobina durante os eventos respiratórios.

Em relação a esse caso, podemos afirmar:

- a) O CPAP é indicação absoluta neste caso, por ser um procedimento não invasivo, sem contraindicações, de fácil adaptação e que trata de forma efetiva os eventos respiratórios do sono.
- b) Trata-se de um paciente classe 1 de Friedman, com perfil polissonográfico e anatomia favorável à abordagem por Uvulopalatofaringoplastia.
- c) A glossectomia mediana é uma abordagem adequada para pacientes com esse perfil anatômico.
- d) O tratamento cirúrgico está contraindicado neste caso por não alterar o AIH.

QUESTÃO 23

Com relação a Papilomatose Laríngea Recorrente, podemos afirmar:

- a) Os subtipos 6 e 11 do HPV, estão associados à maioria dos casos de papilomatose laríngea, sendo os mesmos encontrados nas verrugas genitais (condiloma acuminado).
- b) A forma juvenil apresenta comportamento menos agressivo e menos recorrente quando comparado à forma adulta.

- c) Os subtipos 16 e 18 do HPV estão relacionados à maior potencial oncogênico. Tabagismo e exposição à radiação prévia não são considerados como fatores de risco na malignização da papilomatose.
- d) A traqueostomia deve ser estimulada nestes pacientes como forma de garantir o controle da via aérea.

QUESTÃO 24

Paciente do sexo feminino, 32 anos, evoluindo com vertigens recorrentes, espontâneas, com duração de minutos. A movimentação cefálica determina piora da tontura, a qual está associada a zumbido unilateral e flutuação da audição.

Em relação a esse caso, podemos afirmar:

- a) Poderíamos esperar uma eletrococleografia com aumento da amplitude do potencial de somação (maior que 30% do potencial de ação).
- b) A manobra de Epley constitui a principal medida terapêutica para tratamento desta paciente.
- c) A audiometria tonal, logoaudiometria e imitanciometria não são ferramentas úteis na investigação diagnóstica.
- d) Trata-se de uma típica neuronite vestibular, que após ser estabilizada com depressores vestibulares deve ser encaminhada para reabilitação vestibular.

QUESTÃO 25

São aspectos relacionados à maior probabilidade de preservação auditiva em pacientes com schwannoma vestibular; **EXCETO**:

- a) Tumores até estágio II de Jecker (menores que 25mm).
- b) Acesso suboccipital.
- c) Acesso fossa média.
- d) Neurofibromatose tipo II.

QUESTÃO 26

Paciente com 63 anos, evoluindo com massa cervical endurecida, aderida aos planos profundos e de consistência lenhosa. Qual a conduta mais adequada?

- a) Biópsia excisional.
- b) PAAF.
- c) Investigação endoscópica e/ou por imagem da lesão primária com biópsia da mesma.
- d) Exames laboratoriais para investigação de causas infecciosas.

QUESTÃO 27

Em relação à halitose, podemos afirmar:

- a) A halitofobia é facilmente tratada com enxagues bucais.
- b) Longos períodos de jejum e ausência de carboidratos na dieta favorecem o surgimento de hálito cetônico, proveniente do metabolismo de gorduras.
- c) O refluxo gastroesofágico é causa frequente de halitose crônica.
- d) O teste BANA detecta compostos sulfurados voláteis.

QUESTÃO 28

Paciente de 17 anos evoluindo com paralisia facial súbita, edema da hemiface ipsilateral e apresentando língua fissurada ao exame clínico. O diagnóstico mais provável é:

- a) Síndrome de Guillain- Barré.
- b) Sequência de Möebius.
- c) Síndrome de Ramsay Hunt.
- d) Síndrome de Melkerson- Rosenthal.

QUESTÃO 29

Em relação às paralisias laríngeas podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) Paralisia da prega vocal associada a sintomas de engasgo, tosse aspirativa e disfagia tem valor preditivo para estabelecer diagnóstico de lesão no nível da base do crânio.
- b) A paralisia bilateral das pregas vocais, em posição paramediana, está associada à disfonia, sopro e fadiga vocal.
- c) A lesão do nervo laríngeo superior está associada à disfunção na emissão de falsetes.
- d) O nervo laríngeo recorrente esquerdo está mais suscetível a lesões em nível torácico quando comparado ao direito.

QUESTÃO 30

Em relação à polipose nasossinusal, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Polipose associada a rinosinusite fúngica apresenta infiltrado eosinofílico.
- b) Os pacientes com polipose, asma e intolerância a salicilatos, apresentam ótimo prognóstico cirúrgico, com baixo índice de recorrências.
- c) O tratamento cirúrgico é a medida inicial, sendo complementado com tratamento clínico à base de corticoides.
- d) A intolerância ao ácido acetilsalicílico é um evento mediado pela IgE.

QUESTÃO 31

Qual é a primeira opção cirúrgica para uma criança com sinusite aguda recorrente?

- a) Adenotonsilectomia.
- b) Etmoidectomia anterior.
- c) Adenoidectomia.
- d) Adenoidectomia associada à etmoidectomia.

QUESTÃO 32

São manifestações clínicas geralmente associadas à tonsilite aguda estreptocócica em criança, **EXCETO**:

- a) Congestão nasal.
- b) Febre alta.
- c) Odinofagia.
- d) Adenite cervical.

QUESTÃO 33

Qual dos achados da otoscopia mais se relaciona com o diagnóstico de certeza da otite média aguda?

- a) Abaulamento do tímpano.
- b) Efusão em orelha média.
- c) Hiperemia do tímpano.
- d) Perfuração do tímpano.

QUESTÃO 34

É o tratamento mais adequado para um episódio de otite média aguda causada por um pneumococo com resistência intermediária a penicilina:

- a) Amoxicilina 20 a 40 mg kg dia.
- b) Amoxicilina associada ao clavulanato.
- c) Ceftriaxona 50 mg kg dia.
- d) Amoxicilina 70 a 90 mg kg dia.

QUESTÃO 35

São opções socialmente responsáveis para o tratamento de uma criança com otite média aguda recorrente, **EXCETO**:

- a) Retirar a criança do berçário ou escolinha.
- b) Evitar o contato com fumaça de cigarro.
- c) Quimioprofilaxia com sulfa por 60 dias.
- d) Estimular o aleitamento materno por um período mais prolongado.

QUESTÃO 36

Associa-se à laringomalácia, **EXCETO**:

- a) Imaturidade do núcleo ambíguo.
- b) Excesso de mucosa infraglótica.
- c) Aritenoides flexíveis associadas a colapso das cuneiformes.
- d) Encurtamento da prega ariepiglótica.

QUESTÃO 37

São agentes etiológicos do resfriado, **EXCETO**:

- a) Adenovírus.
- b) Coronavírus.
- c) H1N1.
- d) Virus sincicial respiratório.

QUESTÃO 38

Uma criança de 3 anos está resfriada há 3 dias. Durante a noite, acordou toda a casa com um choro muito intenso, além de febre alta ($>39^{\circ}\text{C}$). Frequenta escolinha e os pais são fumantes. Qual o tratamento de escolha para essa criança?

- a) Anti-inflamatório não esteroide + amoxicilina 10 dias.
- b) Anti-inflamatório não esteroide + amoxicilina 14 dias.
- c) Corticoide + amoxicilina 14 dias.
- d) Analgésico + Amoxicilina 10 dias.

QUESTÃO 39

Em relação à síndrome de Waardenburg, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A perda auditiva geralmente é simétrica.
- b) Relaciona-se à alteração da migração de melanócitos.
- c) Relaciona-se à presença de telecanto.
- d) Relaciona-se à presença de alterações do tegumento.

QUESTÃO 40

Em relação às perdas auditivas de origem genética, assinale a opção **INCORRETA**:

- a) A mutação do gene GJB2 que codifica a conexina é a principal causa de perda auditiva genética autossômica recessiva e se relaciona ao transporte iônico intercelular.
- b) O fenótipo mais característico da perda auditiva genética autossômica dominante é a perda auditiva profunda congênita.
- c) Pais de criança surda com mutação no gene da conexina podem não apresentar a deleção mais comumente identificada no teste para identificação genética.
- d) Crianças com perda auditiva associada à conexina geralmente apresentam bom prognóstico associado ao implante coclear.