



CUIABÁ

PREFEITURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATOS TEMPORÁRIOS IMEDIATOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº 02/2019/SMS

MÉDICO HEMATOLOGISTA

Duração: 2h

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

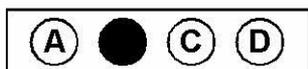
a) Este Caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
01 a 04	05 a 06	07 a 08	09 a 10	11 a 20

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04 No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06 Somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07 Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08 Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09 Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10 Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Hipertensão arterial e consumo de sal em população urbana

A hipertensão arterial é considerada um problema de saúde pública por sua magnitude, risco e dificuldades no seu controle. É também reconhecida como um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento do acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio.

Vários estudos populacionais evidenciam a importância do controle da hipertensão para a redução da morbimortalidade cardiovascular. Dessa forma, as elevadas taxas de morbimortalidade cardiovascular em países de industrialização recente parecem depender de modo importante da elevada prevalência de hipertensão arterial nesses países. Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil, pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas, situando-se no patamar de 20 a 45% da população adulta.

Na maioria dos casos, desconhece-se a causa da hipertensão arterial. Porém, vários são os fatores que podem estar associados à elevação da pressão arterial como o sedentarismo, o estresse, o tabagismo, o envelhecimento, a história familiar, a raça, o gênero, o peso e os fatores dietéticos.

Apesar de consolidada a relação entre hipertensão arterial e os fatores nutricionais, ainda não são bem esclarecidos os mecanismos de atuação destes sobre a elevação da pressão arterial. São conhecidos, no entanto, os efeitos de uma dieta saudável (rica em frutas e vegetais e pobre em gordura) sobre o comportamento dos níveis pressóricos. Dentre os fatores nutricionais estudados e que se associam à alta prevalência de hipertensão arterial estão o elevado consumo de álcool e sódio e excesso de peso. Recentemente vêm sendo, também, associados o consumo de potássio, cálcio e magnésio, os quais atenuariam o progressivo aumento dos níveis pressóricos com a idade.

A avaliação dietética de sódio é extremamente complexa, já que sua ingestão diária varia substancialmente e pode subestimar a quantidade de sódio ingerida, pois não leva em consideração as diferenças interpessoais na adição de sal. Além disso, outro problema encontrado para a realização da avaliação dietética é a tabela de composição de alimentos utilizada, que pode variar muito de um país para o outro e não contemplar preparações regionais e os produtos industrializados produzidos internamente.

Maria del Carmen Bisi Molina
Roberto de Sá Cunha
Luis Fernando Herkenhoff
José Geraldo Mill

(Extraído de Revista de Saúde Pública, disponível em: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2003.v37n6/743-750/>)

1. A expressão “Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil” (2º parágrafo) está corretamente reformulada, mantendo o sentido global da frase, em:

- A) Uma vez que não se dispõem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- B) Embora não se disponha de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- C) Consequentemente se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- D) Tanto que não se disporem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil

2. Em “pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas” (2º parágrafo), a palavra “prevalência” possui significado equivalente a:

- A) rejeição
- B) raridade
- C) incidência
- D) expectativa

3. A palavra “saúde” é acentuada pelo mesmo motivo de:

- A) dietética
- B) pública
- C) também
- D) países

4. Em “pois não leva em consideração **as diferenças interpessoais na adição de sal**” (5º parágrafo), a expressão destacada está corretamente substituída pelo pronome correspondente em:

- A) pois não as leva em consideração
- B) pois não lhes leva em consideração
- C) pois não leva-a em consideração
- D) pois não leva-lhe em consideração

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. No departamento de Matemática de uma determinada faculdade há exatamente 9 professores, sendo 4 homens e 5 mulheres. Caso se forme uma comissão com três desses professores contendo pelo menos uma mulher, o número máximo de comissões distintas que se pode formar é igual a:

- A) 84
- B) 80
- C) 78
- D) 72

6. A negação da proposição “**todos os matemáticos são felizes**” é:

- A) alguns matemáticos são felizes
- B) existem matemáticos que são felizes
- C) existem matemáticos que não são felizes
- D) nenhum matemático não é feliz

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. A seguinte planilha foi criada no Excel 2016 BR.

	A	B	C
1		 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
2			
3			
4			
5	#	CENTRO DE SAÚDE	TELEFONE
6	1	JARDIM IMPERIAL	(65) 3617- 1661
7	2	PARQUE CUIABÁ	(65) 3617- 1640
8	3	CAMPO VELHO	(65) 3617- 1601
9	4	COAB SÃO GONÇALO	(65) 3617- 1445
10	5	PAIAGUÁS	(65) 3617- 1670
11			
12		PROCV =	PAIAGUÁS

Em C12 foi inserida uma expressão que usa a função PROCV para determinar o conteúdo mostrado na célula.

A expressão é:

- A) =PROCV(A6;A6:C10;2;1)
- B) =PROCV(A6;A6:C10;3;1)
- C) =PROCV(A10;A6:C10;2;1)
- D) =PROCV(A10;A6:C10;3;1)

8. No Windows 10 BR, a execução do atalho no teclado

Tecla do logotipo do Windows + E

tem por finalidade abrir a janela do seguinte recurso do sistema operacional:

- A) painel de controle
- B) explorador de arquivos
- C) gerenciador de dispositivos
- D) ferramentas de configuração

LEGISLAÇÃO

9. O Prefeito do município TY pretende realizar obras para marcar o seu mandato como empreendedor. Nos termos da Lei Orgânica do município de Cuiabá, nenhuma obra pública, salvo nos casos de extrema urgência devidamente justificados, será realizada sem que conste:

- A) a planta do local
- B) o orçamento do seu custo
- C) o prazo provável de conclusão
- D) a promessa de recursos financeiros

10. Sandra é gerente de operações de determinada Secretaria de Saúde e busca realizar os objetivos expostos pela legislação que regula o Sistema Único de Saúde. Nos termos da Lei nº 8.080/90, dentre os objetivos do Sistema Único de Saúde, consta a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive:

- A) experimental
- B) prospectiva
- C) farmacêutica
- D) alternativa

(A prova continua na página seguinte)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. O anticorpo anti-K é caracterizado por:

- A) ser frequentemente um anticorpo da classe IgM
- B) ser causa de doença hemolítica perinatal grave
- C) ter sua reatividade diminuída com enzima
- D) ter pouca significância clínica

12. Paciente do sexo feminino, 20 anos de idade, chega à emergência com quadro de febre, palidez cutâneo-mucosa, astenia e petéquias. Exames laboratoriais preliminares evidenciaram Ht 18%, Hb 6g/dL, leucócitos 47.000/mm³ com 70% linfócitos, contagem de plaquetas de 20.000/mm³. Neste caso, o diagnóstico mais provável é:

- A) anemia hemolítica autoimune
- B) dengue hemorrágica
- C) leucemia aguda
- D) infecção bacteriana

13. Paciente do sexo feminino, 40 anos de idade, recebeu transfusão de concentrado de hemácias em pós-operatório de miomectomia. Faltando 50 mL para o término da transfusão, a paciente apresentou febre e calafrios. Não houve alteração na pressão arterial. O diagnóstico mais provável e a medida imediata a ser adotada são, respectivamente:

- A) reação de sobrecarga volêmica – interromper a transfusão
- B) reação hemolítica aguda – infundir soro fisiológico 0,9%
- C) reação alérgica – medicar com anti-histamínico
- D) reação febril não hemolítica – interromper a transfusão

14. Paciente em uso de anticoagulante cumarínico realizou exame de controle que evidenciou INR 6 sem nenhum sinal de sangramento. Nesse caso, além da suspensão da medicação, está indicada a:

- A) prescrição de vitamina K
- B) transfusão de plasma fresco congelado
- C) transfusão de crioprecipitado
- D) prescrição de fator VIII

15. Foi solicitada transfusão de O2 (dois) concentrados de hemácias para paciente em pós-operatório. O paciente tinha, em seu registro, história prévia de anticorpo anti-Jk^a. Nos exames pré-transfusionais realizados mais recentemente, a pesquisa de anticorpos irregulares foi negativa. A conduta adequada é selecionar bolsas:

- A) com prova cruzada compatível sem necessidade de fenotipagem para o antígeno Jk^a
- B) com fenótipo Jk^a negativo sem necessidade de prova cruzada
- C) com prova cruzada compatível e fenótipo Jk^a negativo
- D) com fenótipo Jk^a positivo e prova cruzada compatível

16. Um paciente do grupo AB Rh positivo será submetido à transfusão de concentrado de hemácias (CH) e de plasma. Todos os hemocomponentes que podem ser utilizados para essa transfusão são:

- A) CH O pos, O neg, A pos, A neg, AB pos, AB neg, B pos, B neg e plasma AB
- B) CH O pos, O neg, AB pos, AB neg e plasma O ou AB
- C) CH O pos, O neg, A pos, A neg, AB pos, AB neg, B neg e plasma O ou AB
- D) CH AB pos, AB neg e plasma AB

17. Segundo a Portaria de Consolidação nº5 de setembro de 2017, é considerado critério de inaptidão definitiva para doação de sangue:

- A) permanência de dois anos na Europa após 1996
- B) história prévia de tuberculose pulmonar
- C) antecedente clínico ou laboratorial de infecção por HBV
- D) homens que tiveram relações sexuais com outros homens

18. Na anemia falciforme, é indicação de exsanguineotransfusão parcial imediata:

- A) insuficiência renal
- B) úlcera de membro inferior
- C) colecistite
- D) AVC isquêmico

19. Quanto aos concentrados de plaquetas, pode-se afirmar que:

- A) têm validade de três a cinco dias e devem ser armazenados entre 20°C e 24°C
- B) sua transfusão profilática está sempre indicada nos casos de dengue hemorrágica
- C) devem conter pelo menos 5,5x 10¹⁰ plaquetas quando obtidos por aférese
- D) a dose preconizada é de uma unidade para cada 5Kg de peso do paciente

20. Em um paciente com diagnóstico de anemia ferropriva, são esperados nos exames laboratoriais os seguintes resultados:

- A) ferro sérico normal e ferritina aumentada
- B) capacidade de ligação total do ferro (TIBC) aumentada e ferro sérico diminuído
- C) ferro sérico aumentado e capacidade de ligação do ferro (TIBC) diminuída
- D) ferritina diminuída e ferro sérico aumentado

