



Processo Seletivo Simplificado Prefeitura Municipal de São José dos Quatro Marcos - MT

EDITAL Nº /001/2022/SJQM

MÉDICO

Duração: 02h00 (duas horas)

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:

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	
1 a 6	7 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: A B C D

- 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 decorrida 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 a partir de 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 concluem a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Como os probióticos tópicos agem na sua pele

Você sabia que para manter uma pele saudável e com um aspecto jovem é preciso muito mais do que apenas os alimentos que você consome ou dos suplementos que você toma? Os produtos que você utiliza na superfície da sua pele também contam muito! E, nesse caso, estamos falando mais especificamente dos probióticos.

Os probióticos são bactérias vivas, do bem, que auxiliam na melhora da nossa saúde. Além da ingestão, eles também podem ser utilizados sobre a pele. Nesse formato, são chamados de probióticos tópicos. Esses probióticos tópicos possuem duas importantes ações no nosso organismo: eles agem como uma barreira física e mantêm a “ecologia da pele”.

Ou seja, eles proporcionam uma condição em que a quantidade de bactérias boas na derme é suficiente para impedir que os micróbios prejudiciais lesem a nossa pele.

Uma das principais características das peles saudáveis é a presença de bactérias oxidantes de amônia (BOA). Essas bactérias se alimentam do suor, transformando-o em óxido nítrico, limpando, protegendo e reparando a pele naturalmente. Essas bactérias fortalecem as barreiras da pele em 25% e ajudam a impedir que a umidade evapore.

No passado, todos nós – inclusive os bebês recém-nascidos – possuíamos um tipo único de bactéria oxidante de amônia em nossa pele, chamada *Bifidobacterium longum*. Mas, atualmente, a maioria de nós não tem mais nenhuma dessas bactérias benéficas em nossa pele, uma vez que os sabonetes e os produtos de limpeza acabam por eliminá-las.

Então, como recuperar a 'ecologia dérmica' naturalmente?

Para recuperar a “ecologia dérmica”, de forma natural, eu aconselho que você use produtos que contenham probióticos, em especial a *Bifidobacterium longum*, essencial na formação de uma barreira protetora natural da pele. Você pode consumir esses probióticos por via oral ou também por meio do uso tópico.

Fonte: <https://www.jb.com.br/colunistas/saude-e-alimentacao/2022/10/1040460-como-os-probioticos-topicos-agem-na-sua-pele.html>. Acesso em 02/11/2022. Adaptado.

1. Segundo o texto, a função dos probióticos tópicos é:

- A) substituir os alimentos que consumimos e os suplementos que tomamos
- B) manter a “ecologia da pele” e evitar doenças causadas por oxidantes de amônia
- C) proteger e reparar a pele naturalmente, agindo como uma barreira física contra lesões
- D) recuperar a “ecologia dérmica” original, se consumidos por bebês ou na primeira infância

2. Em “Os probióticos são bactérias vivas, do bem, que auxiliam na melhora da nossa saúde. **Além da** ingestão, eles também podem ser utilizados sobre a pele” (2º parágrafo), o conectivo destacado indica a noção de:

- A) adição
- B) comparação
- C) conformidade
- D) consequência

3. Em “Você **sabia** que para manter uma pele saudável e com um aspecto jovem é preciso muito mais do que apenas os alimentos que você consome ou dos suplementos que você toma?” (1º parágrafo), o verbo destacado está no:

- A) presente do indicativo
- B) pretérito perfeito do indicativo
- C) pretérito imperfeito do indicativo
- D) pretérito imperfeito do subjuntivo

4. A frase “Você pode consumir esses probióticos” (6º parágrafo), na voz passiva, fica:

- A) “Esses probióticos podem ser consumidos por você”.
- B) “Esses probióticos poderiam ser consumidos por você”.
- C) “Esses probióticos poderão ser consumidos por você”.
- D) “Esses probióticos puderam ser consumidos por você”.

5. No texto, a expressão “ecologia da pele” (2º parágrafo) é utilizada entre aspas. Nesse caso específico, o uso desse sinal de pontuação indica:

- A) uma fala direta do jornalista responsável pela matéria
- B) um uso não literal da expressão
- C) um estrangeirismo
- D) uma ironia

6. Em “a maioria de nós não tem mais nenhuma dessas bactérias benéficas em nossa pele, **uma vez que** os sabonetes e os produtos de limpeza acabam por eliminá-las” (5º parágrafo), o conectivo introduz uma oração:

- A) coordenada sindética conclusiva
- B) coordenada sindética explicativa
- C) subordinada adverbial temporal
- D) subordinada adverbial causal

RACIOCÍNIO LÓGICO

7. Considere que ambas as proposições P e Q a seguir são falsas:

P: Se eu não tiro férias, então não viajo.

Q: Ou eu viajo, ou não compro dólares.

Dessa forma, a única proposição necessariamente verdadeira é:

- A) Eu não tiro férias e compro dólares.
- B) Eu não tiro férias e não compro dólares.
- C) Eu tiro férias e compro dólares.
- D) Eu tiro férias e não compro dólares.

8. De uma prateleira onde foram colocados x livros diferentes de Direito e 8 livros diferentes de Economia, uma pessoa deve escolher um livro de Direito e 2 livros de Economia. Se o número máximo de escolhas distintas corresponde a 168, o valor de x é:

- A) 4
- B) 6
- C) 8
- D) 12

9. A probabilidade de uma televisão da marca A apresentar defeito após 10 anos de uso é de 20%. Portanto, a probabilidade de duas televisões da marca A não apresentarem defeito após 10 anos de uso é de:

- A) 36%
- B) 40%
- C) 64%
- D) 72%



10. Uma lanchonete serve sanduíches que podem conter ou não os ingredientes X, Y e Z. Certo dia, essa lanchonete vendeu:

- 2 sanduíches que continham X, Y e Z;
- 5 sanduíches que continham X e Y;
- 5 sanduíches que continham X e Z;
- 5 sanduíches que continham Y e Z;
- 12 sanduíches que continham X;
- 13 sanduíches que continham Y;
- 14 sanduíches que continham Z;
- 1 sanduíche que não continha nenhum desses ingredientes.

A quantidade de sanduíches vendidos nesse dia correspondeu a:

- A) 24
- B) 27
- C) 30
- D) 35

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A febre reumática na infância ocorre como uma manifestação tardia da faringotonsilite, causada pelo *estreptococo beta-hemolítico* do grupo A em indivíduos geneticamente predispostos. O diagnóstico pode ser feito a partir dos critérios de Jones revisados, dentre os quais se pode mencionar a presença de:

- A) monoartrite, uma forma mais frequente de apresentação da artrite, que ocorre tipicamente em pequenas articulações e possui caráter migratório e simétrico
- B) cardite, quando as válvulas mais comumente acometidas são a aórtica e a mitral. Em sua fase aguda, a lesão mais frequente é a regurgitação; na crônica, a estenose
- C) nódulos subcutâneos frequentes e dolorosos, associados a eritema e localizados nas superfícies flexoras das articulações, que acometem mais pacientes com coreia
- D) eritema marginado, que ocorre particularmente na fase aguda. É pruriginoso, tipicamente localizado na face em forma de máculas circulares, ovaladas e róseas, que se expandem centripetamente

12. No tratamento de migrânea na infância, a classe de fármaco para tratamento da profilaxia que pode causar efeito adverso de obstipação, perda de peso, retenção urinária e visão borrada é a dos:

- A) bloqueadores do canal de cálcio
- B) betabloqueadores
- C) antidepressivos tricíclicos
- D) anti-histamínicos

13. A infecção por *Helicobacter pylori* é uma causa comum de síndrome dispéptica crônica. Em pacientes alérgicos à penicilina, o melhor esquema terapêutico, associado a inibidor da bomba de prótons, é o seguinte:

- A) claritromicina e levofloxacino
- B) bismuto e tetraciclina
- C) tinidazol e furazolidona
- D) doxiciclina e probióticos

14. O plasma fresco congelado, obtido por procedimentos de aférese, é preparado para doações de sangue total. São indicações para sua transfusão:

- A) deficiência múltipla de fatores da coagulação
- B) plaquetopenias
- C) hemorragias agudas
- D) deficiência seletiva grave de igA

15. O tétano é um distúrbio do sistema nervoso caracterizado por espasmos musculares causados pelo anaeróbio produtor de toxinas *Clostridium tetani*, encontrado no solo. O tétano continua sendo uma ameaça para todas as pessoas não vacinadas, já que os seus esporos não podem ser eliminados do ambiente. Por isso, a principal forma de prevenção do tétano é vacinar a população desde a infância. O esquema da vacina antitetânica completo na infância recomendado pelo Ministério da Saúde é:

- A) 1 dose no primeiro ano de vida, com reforço aos 15 meses, e outra dose entre 7 e 8 anos de idade
- B) 2 doses no primeiro ano de vida, com reforço aos 18 meses, e outra dose entre 10 e 12 anos de idade
- C) 3 doses no primeiro ano de vida, com um reforço aos 15 meses, e outra dose entre os 4 e 6 anos de idade
- D) 4 doses no primeiro ano de vida, com reforço aos 18 meses, e outra dose entre os 3 e 5 anos de idade

16. Ana é uma mulher cisgênero de 29 anos. Apresenta um quadro clínico de tosse há 5 meses, além de episódios mensais de hemoptise que duram de 2 a 3 dias, associados a seu ciclo menstrual. Não apresenta, no entanto, outros sinais nem sintomas. Para esse caso, o melhor tratamento é:

- A) toracocentese
- B) laparoscopia
- C) pleurodese
- D) supressão hormonal

17. É comum a associação entre Diabetes Mellitus e insuficiência cardíaca. Nesses casos, o seguinte fármaco deve ser evitado na prescrição médica:

- A) insulina NPH
- B) pioglitazona
- C) empagliflozina
- D) glimepirida

18. A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), foi instituída pela Portaria nº 3.390, de 30 de dezembro de 2013, por uma necessidade de reorganizar e qualificar a atenção hospitalar no SUS. A PNHOSP assim caracteriza o apoio matricial:

- A) análise crítica e sistemática da qualidade de atenção à saúde prestada no hospital, incluindo-se os procedimentos usados para o diagnóstico e o tratamento, uso dos recursos e os resultados para os usuários
- B) recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar os profissionais de saúde e usuários no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas
- C) práticas assistenciais e gerenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, co-responsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais
- D) suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes

19. Para o atendimento de um paciente com quadro clínico de amenorreia primária, com caracteres sexuais desenvolvidos e hormônio folículo estimulante (FSH) normal, deve-se pensar no seguinte diagnóstico:

- A) Síndrome de Kallmann
- B) Síndrome de Turner
- C) falência ovariana
- D) Síndrome de Rokitansky



20. No Sistema Único de Saúde (SUS), há uma **diretriz** operacionalizada na Atenção Primária à Saúde (APS), que pode ser compreendida como a elaboração, o acompanhamento e a organização do fluxo de usuários entre os pontos focais da Rede de Atenção à Saúde. Ela atua como um centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção e responsabiliza-se pelo cuidado dos usuários em qualquer um desses pontos. Suas ações se dão por meio de uma relação horizontal, contínua e integrada e tem como objetivo produzir uma gestão compartilhada da atenção integral. O nome dado a essa diretriz é:

- A) cuidado centrado na pessoa
- B) coordenação do cuidado
- C) resolutividade
- D) longitudinalidade do cuidado

RASCUNHO



RAASCUNHO