



**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ - PI**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS**  
**CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR SAÚDE**  
**EDITAL 001/2018**

**CARGO**  
**MÉDICO ESF/PSF**

**Data e Horário da Prova**  
**Domingo, 21/10/2018, às 08h**

## **INSTRUÇÕES**

- A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
- O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas.
- Este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha (A,B,C,D).
- Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
- Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
- Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
- Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica do cartão-resposta.
- Assine o cartão-resposta no local indicado.
- Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
- Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal de sala: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; bip; receptor; pager; notebook; tablet eletrônico; palmtop; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.

**Identificação do Candidato**

**Nome (em letra de forma)**

**GABARITO RASCUNHO**

*Apenas o fiscal de sala poderá destacar esta parte.*

**Nome do Candidato**

### **GABARITO RASCUNHO**

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



Para responder às questões seguintes, assinale APENAS UMA alternativa correta e marque o número correspondente no Cartão-Resposta.

Leia atentamente o texto abaixo para responder às questões de números 1 a 4.

**Registro linguístico pode variar de acordo com a situação e o assunto**

Ideia de que há a língua "certa" de um lado e as variedades de outro vai na contramão dos estudos científicos.

“Me avisaram do meu gabinete que eu ‘tava com uma marca de batom, um beijo, no rosto. É o único problema que eu não preciso nessa altura da minha vida.”

A frase foi dita pelo Ministro Luís Roberto Barroso, do STF (Supremo Tribunal Federal), durante a votação do pedido de *habeas corpus* para o Ex-presidente Lula no último dia 4 de abril.

Antes de retomar a leitura de seu voto, depois de aparte do Ministro Dias Toffoli, Barroso permitiu-se um momento de descontração.

Não paira dúvida acerca da formalidade do ambiente nem se questiona o grau de conhecimento da língua portuguesa do magistrado, mas o fato é que ele não disse “Avisaram-me”, “estava” ou “problema de que eu não preciso nesta altura”. Será que o Ministro errou?

Segundo o Sociolinguista Carlos Alberto Faraco, professor titular aposentado e Ex-reitor da Universidade Federal do Paraná, não há cortes rígidos entre formal e informal, entre oral e escrito, entre “certo” e “errado”.

“A mudança estilística do Ministro está ligada ao assunto; as pessoas modulam a língua de acordo com interlocutores, ambiente, assunto, gênero do discurso etc. O mais importante é fugir sempre das dicotomias. Dicotomizar a realidade linguística é falseá-la; a língua varia muito seja na fala, seja na escrita”, afirma.

Além disso, segundo o professor, esse registro linguístico já pertence à norma culta, embora não corresponda por inteiro à norma-padrão. “São muito frequentes as orações relativas cortadoras (do tipo de “O livro que eu gosto”, com apagamento da preposição “de”) nos debates do STF. Os falantes, mesmo os altamente escolarizados, nem se dão conta de quanto a língua que falam está mudando”, diz Faraco.

Segundo o professor, é preciso distinguir “norma culta” (o registro efetivamente usado pelo segmento social letrado) de “norma-padrão” (modelo convencional de correção estipulado por gramáticos).

A ideia de que há a língua “certa” de um lado e as variedades de outro, ainda presente no senso comum, vai na contramão dos estudos científicos.

É com base nos *corpora* (conjuntos de dados linguísticos sistematicamente coletados e representativos dos usos) que se pode afirmar que a norma culta já não se identifica plenamente com a norma-padrão, nem mesmo nas situações de formalidade.

Em suma, a norma culta de hoje já não é a língua de Rui Barbosa (1849-1923), embora a gramática normativa nos remeta com frequência a modelos da época do célebre orador, escritor e jurista baiano.

Esse desencontro ocorre porque a língua está em constante mudança, enquanto o padrão tradicional de correção tende a se manter estático desde as suas origens, no século 19, quando se pautou pelos usos de Portugal.

A norma-padrão é, segundo Faraco, um modelo idealizado. “O resultado do abismo que se cria entre as práticas correntes e as regras postuladas como padrão é esta espécie de anomia linguística em que vivemos no Brasil. O ensino não tem norte e o uso não tem norte. Há uma grande insegurança linguística entre os falantes porque muitas regras não fazem sentido em confronto com as práticas concretas”, afirma.

Faraco lembra que o gramático Celso Cunha (1917-1989) já apontava o problema brasileiro da “dualidade de normas”, ou seja, há uma realidade praticada e uma prescrita. “Isso não é um problema só brasileiro. Criou-se na tradição histórica da América Latina a ideia de que a língua como se fala nas colônias é incorreta, descuidada, portanto a língua modelar (a que devemos usar na escrita etc.) mora em outro lugar. O espanhol mora em Madri e o português mora em Lisboa”, conclui.

*www1.folha.uol.com.br - Folha de SP – 23/abril/18 - Thaís Nicoleti de Camargo - Adaptado*

**01)** A partir da leitura do texto, é INCORRETO afirmar:

- (A) Há uma diferença entre o modelo convencional da língua e a norma culta de hoje.
- (B) A língua culta atual e as variedades linguísticas identificam-se plenamente com a gramática normativa.
- (C) A frase dita pelo Ministro mostra a existência de uma norma culta e uma norma padrão, sendo uma praticada e outra prescrita, variando conforme a situação.
- (D) Não são incorretas as construções linguísticas informais.

**02)** A relação de ideia estabelecida pela oração destacada, foi identificada CORRETAMENTE entre parênteses em:

- (A) “Esse desencontro ocorre porque a língua está em constante mudança (...).” (conclusão)
- (B) “(...) o padrão tradicional de correção tende a se manter estático desde as suas origens (...), quando se pautou pelos usos de Portugal.” (conformidade)
- (C) “Em suma, a norma culta de hoje já não é a língua de Rui Barbosa, embora a gramática normativa nos remeta com frequência a modelos da época do célebre orador (...).” (concessão)
- (D) “O ensino não tem norte e o uso não tem norte.” (alternância)

**03)** O termo destacado tem o mesmo valor semântico da palavra entre parêntese, EXCETO em:

- (A) “O resultado do abismo que se cria entre as práticas correntes e as regras postuladas como padrão é esta espécie de anomia linguística em que vivemos no Brasil.” (organização)
- (B) “O mais importante é fugir sempre das dicotomias.” (divisões)
- (C) “Não paira dúvida acerca da formalidade do ambiente (...)” (a respeito de)
- (D) “Segundo o professor, é preciso distinguir “norma culta” de “norma-padrão” (modelo convencional de correção estipulado por gramáticos). (admitido)

**04)** No texto lê-se “Além disso, segundo o professor, esse registro linguístico já pertence à norma culta, embora não corresponda por inteiro à norma-padrão.”

Os termos sublinhados acima têm, respectivamente, a equivalência de:

- (A) Explicação/designação/tempo.
- (B) Realce/conformidade/intensidade.
- (C) Situação/afirmação/expletivo.
- (D) Inclusão/conformidade/tempo.

05) “Esse desencontro ocorre porque a língua está em constante mudança (...)”.

Desconsideradas as alterações de sentido, assinale a alternativa em que aparece ERRO ortográfico.

- (A) **Por que** a língua está em constante mudança?
- (B) As razões **porque** criticaram o ministro são equivocadas.
- (C) O ministro não empregou a norma padrão. **Por quê?**
- (D) A língua muda **porque** ela é dinâmica.

06) “(...) segundo o professor, esse registro linguístico já pertence à norma culta (...)”

Assinale a alternativa que justifica a utilização da crase:

- (A) “à” indica a junção de dois artigos definidos.
- (B) “à” indica a junção do pronome “a” com o artigo “a”.
- (C) “à” indica a junção da preposição “a” com o artigo “a”.
- (D) “à” indica a junção do artigo “a” com o pronome “a”.

07) “Registro linguístico pode variar de acordo com a situação e o assunto.”

Nessa frase, quantas palavras podem ser classificadas como substantivos?

- (A) Uma palavra.
- (B) Duas palavras.
- (C) Três palavras.
- (D) Quatro palavras.

08) “Segundo o Sociolinguista Carlos Alberto Faraco, professor titular aposentado e Ex-reitor da Universidade Federal do Paraná, não há cortes rígidos entre formal e informal (...)”

Aponte a alternativa que justifica corretamente o emprego das vírgulas:

- (A) Separar aposto.
- (B) Separar vocativo.
- (C) Separar sujeito.
- (D) Separar adjunto adverbial deslocado .

09) “Me avisaram do meu gabinete que eu ‘tava com uma marca de batom, um beijo, no rosto.”

Ao reescrever a frase acima, conforme a norma padrão (gramática normativa), o processo de colocação pronominal do termo destacado passa a ser:

- (A) Próclise.
- (B) Ênclise.
- (C) Mesóclise.
- (D) Eufonia como determinante.

10) A nação que não trata sua língua como prioridade não é civilizada.

Assinale a opção que apresenta a CORRETA classificação da oração destacada.

- (A) Oração coordenada sindética aditiva.
- (B) Oração subordinada adverbial comparativa.
- (C) Oração subordinada adjetiva restritiva.
- (D) Oração subordinada adjetiva explicativa.

11) “ (...) durante a votação do pedido de *habeas corpus* para o Ex-presidente Lula (...)”

O processo formador da palavra destacada é

- (A) Composição por aglutinação..
- (B) Composição por justaposição.
- (C) Derivação parassintética.
- (D) Derivação prefixal.

12) “ (...) problema de que eu não preciso nesta altura.”

Desconsideradas as alterações de sentido, assinale a alternativa em que aparece ERRO de regência verbal.

- (A) Um país precisa de pessoas que valorizam sua língua.
- (B) Prefiro português a espanhol.
- (C) No ambiente formal, os falantes obedecem as regras gramaticais.
- (D) O candidato aspira a um cargo público.

**13)** “Criou-se na tradição histórica (...) a ideia de que a língua como se fala nas colônias é incorreta (...)”

É CORRETO afirmar sobre o verbo destacado:

- (A) 1ª conjugação – modo indicativo – pretérito perfeito.
- (B) 1ª conjugação – modo subjuntivo – pretérito imperfeito.
- (C) 2ª conjugação – modo subjuntivo – pretérito perfeito.
- (D) 3ª conjugação – modo indicativo – pretérito imperfeito.

**14)** De acordo com o Manual de Redação da Presidência da República, são características fundamentais da redação oficial, EXCETO:

- (A) Concisão e coesão, redigindo de forma breve e clara.
- (B) Uso da norma padrão da língua, observando-se as regras gramaticais.
- (C) Linguagem impessoal com ausência de impressões individuais.
- (D) Linguagem informal, coloquial, nos textos institucionais.

**15)** Assinale a opção em que há ERRO na redação da frase, contrariando o padrão culto recomendado pelo Manual de Redação da Presidência:

- (A) Houve uma paralisação dos transportes públicos.
- (B) Foi distribuído o manual de correspondência, afim de que os servidores conheçam as regras de forma e tratamento.
- (C) Não houve empecilhos para contratação de novos servidores.
- (D) Basta que Vossa Excelência cumpra suas promessas de campanha.

## LEGISLAÇÃO DO SUS

### QUESTÕES DE 16 A 25

**16)** Sobre a Conferência de Saúde, é correto afirmar que:

- (A) Reunir-se-á a cada cinco anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (B) Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Ministério da Saúde.
- (C) Reunir-se-á a cada cinco anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Judiciário ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (D) Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

- 17)** A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo Sistema Único de Saúde (SUS) de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, cuja composição e regimento são definidos em regulamento e que contará com a participação de:
- (A)** 1 (um) representante indicado pelo Ministério da Saúde e de 1 (um) representante, especialista na área, indicado pelo Conselho Federal de Medicina.
  - (B)** 1 (um) representante indicado pelo Conselho Nacional de Saúde e de 1 (um) representante, especialista na área, indicado pelo Conselho Federal de Medicina.
  - (C)** 1 (um) representante indicado pelo Conselho Nacional de Saúde e de 1 (um) representante, especialista na área, indicado pelo Ministério da Saúde
  - (D)** 1 (um) representante indicado pela Conferência Nacional de Saúde e de 1 (um) representante, especialista na área, indicado pelo Ministério da Saúde.
- 18)** Sobre o Sistema Único de Saúde, é incorreto afirmar que:
- (A)** As receitas geradas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) serão creditadas diretamente em contas especiais, movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas.
  - (B)** Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS), e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
  - (C)** A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde é um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - (D)** As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 19)** Conforme disposto na Lei 8080/90, as ações do Sistema Único de Saúde devem obedecer aos seguintes princípios, exceto:
- (A)** Ênfase na centralização dos serviços para os municípios.
  - (B)** Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
  - (C)** Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
  - (D)** Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- 20)** Em relação à Organização, Direção e Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas abaixo:
- I. Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
  - II. As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - III. Os Conselhos de Saúde Municipais são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente ao Conasems, na forma que dispuserem seus estatutos.
- O número de afirmativas corretas corresponde a:
- (A)** Zero.
  - (B)** Uma.
  - (C)** Duas.
  - (D)** Três.

**21)** De acordo com a Lei 8080/90, não é competência dos Municípios:

- (A) Executar serviços de alimentação e nutrição.
- (B) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- (C) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

**22)** Pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional compete à:

- (A) Comissão Intergestores Regional.
- (B) Comissão Intergestores Tripartite.
- (C) Comissão Intergestores Bipartite.
- (D) Secretaria Municipal de Saúde.

**23)** O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma:

- (A) direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (B) direta ou indireta, mediante a participação suplementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma localizada, centralizada e hierarquizada.
- (C) direta apenas, proibida a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma centralizada e hierarquizada.
- (D) direta ou indireta, proibida a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

**24)** O Pacto pela Vida, integrante do Pacto pela Saúde (2006), está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. Um dos objetivos do Pacto pela Vida (2006) é o controle dos seguintes tipos de Neoplasias:

- (A) Câncer de Pulmão e Câncer de Estômago.
- (B) Câncer de Colo do Útero e Câncer de Mama.
- (C) Câncer de Mama e Câncer de Pele.
- (D) Câncer de intestino e Câncer de Colo do Útero

**25)** Não encontra-se incluído no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- (B) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- (C) a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- (D) a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano e animal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÕES DE 26 A 40

**26)** Considerando a Lei nº 8.080/90, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- (B) As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) é reconhecido como entidade representativa dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde.
- (D) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

**27)** A atenção básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde. São elas, **EXCETO**:

- (A) Ser base.
- (B) Ser resolutive.
- (C) Coordenar o cuidado.
- (D) Subsidiar as redes.

**28)** São atribuições do médico, no Programa de Saúde da Família, **EXCETO**:

- (A) Realizar atenção à saúde aos indivíduos sob sua responsabilidade.
- (B) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, transferindo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.
- (C) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- (D) Contribuir, realizar e participar das atividades de educação permanente de todos os membros da equipe.

**29)** Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Os NASF se constituem em porta de entrada do sistema, e devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes Saúde da Família.
- (B) Os NASF devem buscar instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental aos usuários do SUS por intermédio da qualificação e complementaridade do trabalho das Equipes Saúde da Família - ESF.
- (C) Os NASF devem funcionar em horário de trabalho coincidente com o das equipes de Saúde da Família.
- (D) A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais.

**30)** Sobre a investigação de surtos e epidemias, considere:

- I. O principal objetivo da investigação de uma epidemia ou surto de determinada doença infecciosa é identificar formas de interromper a transmissão e prevenir a ocorrência de novos casos.
- II. É importante avaliar se o referido aumento de casos se trata realmente de uma alteração do padrão epidemiológico esperado ou se é um evento esperado para aquela época do ano, lugar e população.
- III. As epidemias também devem sempre ser encaradas como experimentos naturais, cuja investigação permite a identificação de novas questões a serem objetos de novos estudos.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

**31)** De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde/SUS - NOAS-SUS de 2002, são responsabilidades e ações estratégicas mínimas de Atenção Básica, nas medidas preventivas para Hanseníase, **EXCETO:**

- (A) Prevenção de incapacidades físicas.
- (B) Divulgação de sinais e sintomas da Hanseníase.
- (C) Pesquisa de Comunicantes.
- (D) Quimioprofilaxia.

**32)** Em pessoas expostas ao HIV, a vacina BCG deve ser feita conforme as recomendações a seguir, **EXCETO:**

- (A) Administrar ao nascimento ou o mais precocemente possível.
- (B) Crianças até 4 anos, 11 meses e 29 dias que chega ao serviço ainda não vacinada poderá receber a vacina BCG, se assintomática e sem sinais de imunodepressão.
- (C) A revacinação não é indicada.
- (D) A partir dos 5 anos de idade, pessoas portadoras de HIV não devem ser vacinadas, exceto se assintomáticas e sem sinais de imunodeficiência.

**33)** São sinais e sintomas comuns da tuberculose pulmonar, **EXCETO:**

- (A) Sudorese noturna.
- (B) Febre baixa vespertina.
- (C) Aumento do murmúrio vesicular.
- (D) Emagrecimento.

**34)** A cefaleia é um dos sintomas mais frequentes atendidos pelas equipes da atenção primária. Em relação à sua classificação, marque a alternativa **INCORRETA:**

- (A) A cefaleia tipo tensional é caracterizada como uma dor de qualidade não pulsátil, em aperto ou pressão, geralmente bilateral, de intensidade leve a moderada e que não piora com atividade física rotineira.
- (B) Na cefaleia tipo tensional a presença de sintomas associados à dor, tais como fotofobia, náuseas e vômitos são comuns.
- (C) A migrânea sem aura é conhecida como a enxaqueca comum, em que a dor costuma apresentar duração, características e fenômenos associados típicos, porém não é acompanhada de sintomas ou sinais neurológicos focais transitórios.
- (D) Na migrânea com aura, estão presentes os sintomas neurológicos focais que se instalam de forma gradual.

**35)** Classicamente, a diarreia é dividida em aguda, prolongada e crônica. Considerando a afirmativa, marque a alternativa **INCORRETA:**

- (A) A principal causa de diarreia aguda é infecciosa.
- (B) Na diarreia aquosa, ocorre secreção ativa de água e eletrólitos para a luz intestinal, resultando em inúmeras evacuações diárias.
- (C) A diarreia prolongada, com duração maior que 30 dias, é caracterizada pela infecção continuada de um agente, danificando as vilosidades, e/ou uma regeneração inadequada dos eritrócitos devido à desnutrição crônica.
- (D) Cólon irritável, tuberculose, parasitoses intestinais e enteropatia por glúten são algumas das etiologias da diarreia crônica.

**36)** O essencial do atendimento de urgência à lombalgia é avaliar a gravidade, descartar doenças

potencialmente graves, resolver a dor e referenciar ao especialista quando indicado.

São sinais de alerta para a avaliação,

**EXCETO:**

- (A) Dor que piora à noite.
- (B) Fraqueza muscular.
- (C) Tratamento para osteoporose.
- (D) Idade < 45 anos.

**37)** Em relação à doença de Alzheimer, marque a alternativa **INCORRETA:**

- (A) Instala-se, em geral, de modo insidioso e se desenvolve rapidamente, porém pode apresentar alterações continuamente por vários anos.
- (B) Manifesta-se por deterioração cognitiva e da memória, comprometimento progressivo das atividades de vida diária e uma variedade de sintomas neuropsiquiátricos e de alterações comportamentais.
- (C) Os fatores de risco bem estabelecidos são idade e história familiar da doença (o risco aumenta com o número crescente de familiares de primeiro grau afetados).
- (D) Sua etiologia permanece indefinida, embora progresso considerável tenha sido alcançado na compreensão de seus mecanismos bioquímicos e genéticos.

**38)** São complicações agudas da diabete melito, **EXCETO:**

- (A) Hipoglicemia.
- (B) Cetoacidose.
- (C) Nefropatia.
- (D) Síndrome hiperosmolar hiperglicêmica não cetótica.

**39)** São orientações para o puerpério imediato, **EXCETO:**

- (A) Estimular sempre a postura correta, principalmente para a amamentação, trocas e carregamento.
- (B) Em caso de parto cesárea, os exercícios para o assoalho pélvico devem ser realizados com frequência e de forma gradativa.
- (C) Os exercícios metabólicos devem ser incentivados a fim de evitar a estase venosa e o edema.
- (D) Os exercícios respiratórios visam aumentar a expansibilidade torácica, podendo ser associados a exercícios de membros superiores e inferiores, que também favorece a motilidade gastrintestinal.

**40)** A história natural do câncer do colo do útero geralmente apresenta um longo período de lesões precursoras, assintomáticas, curáveis na quase totalidade dos casos quando tratadas adequadamente. Sobre o seu rastreamento, marque a alternativa **INCORRETA:**

- (A) O exame citopatológico é o método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras.
- (B) Os dois primeiros exames devem ser realizados com intervalo anual e, se ambos os resultados forem negativos, os próximos devem ser realizados a cada 2 anos.
- (C) O rastreamento antes dos 25 anos deve ser evitado.
- (D) Os exames periódicos devem seguir até os 64 anos de idade quando não há histórico de doença neoplásica pré-invasiva.