



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DA CAPITAL

CONCURSO PÚBLICO

001. PROVA OBJETIVA

MÉDICO JUDICIÁRIO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 100 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 5 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas e 30 minutos do início da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **09**.

Após avanços tecnológicos, medicina deve mirar empatia

Médicos sempre ocuparam uma posição de prestígio na sociedade. Afinal, cuidar do maior bem do indivíduo – a vida – não é algo trivial. Embora a finalidade do ofício seja a mesma, o *modus operandi* mudou drasticamente com o tempo.

O que se pode afirmar é que o foco da atuação médica deve ser cada vez menos o controle sobre o destino do paciente e mais a mediação e a interpretação de tecnologias, incluindo a famigerada inteligência artificial. Já o lado humanístico, que perdeu espaço para os exames e as máquinas, tende a recuperar cada vez mais sua importância.

De meados do século 20 até agora, concomitantemente às novas especialidades, houve avanço tecnológico e a proliferação de modalidades de exames. Cresceu o catálogo dos laboratórios e também a dependência do médico em relação a exames. A impressão dos pacientes passou a ser a de que o cuidado é ruim, caso o médico não os solicite.

O tema é caro a Jayme Murahovski, referência em pediatria no país. “Tem que haver progressão tecnológica, claro, mas mais importante que isso é a ligação emocional com o paciente. Hoje médicos pedem muitos exames e os pacientes também.”

Murahovski está entre os que acreditam que a profissão está sofrendo uma nova reviravolta, quase que voltando às origens clássicas, hipocráticas: “Os médicos do futuro, os que sobram, vão ter que conhecer o paciente a fundo, dar toda a atenção que ele precisa, usando muita tecnologia, mas com foco no paciente.”

Alguns profissionais poderão migrar para uma medicina mais técnica, preveem analistas.

Esses doutores teriam uma função diferente, atuando na interface entre o conhecimento biomédico e a tecnologia por trás de plataformas de diagnóstico e reabilitação. Ou ainda atuariam alimentando com dados uma plataforma de inteligência artificial, tornando-a mais esperta.

Outra tecnologia já presente é a telemedicina, que descentraliza a realização de consultas e exames. Clínicas e médicos generalistas podem, rapidamente e pela internet, contar com laudos de especialistas situados em diferentes localidades; uma junta médica pode discutir casos de pacientes e seria possível até a realização, a distância, de consultas propriamente ditas, se não existissem restrições do CFM nesse sentido.

Até cirurgias podem ser feitas a distância, com o advento da robótica. O tema continua fascinando médicos e pacientes, mas, por enquanto, nada de droides médicos à la Star Wars – quem controla o robô ainda é o ser humano.

(Gabriela Alves. *Folha de S.Paulo*, 19.10.2018. Adaptado)

01. Segundo Jayme Murahovski, a profissão está passando por uma reviravolta cuja consequência será:

- (A) o surgimento de novas modalidades de exames que tornarão o médico mais dependente desses recursos.
- (B) o crescimento, no país, do número de médicos interessados em praticar uma medicina mais técnica.
- (C) a retomada dos conceitos hipocráticos que se opõem à prática dos médicos generalistas.
- (D) o relacionamento entre médico e paciente, que se dará exclusivamente por meios tecnológicos.
- (E) a necessidade de associar tratamento clínico e envolvimento humano no contato entre médico e paciente.

02. De acordo com as informações do texto, a telemedicina

- (A) é um campo que se restringe à atuação de médicos e profissionais que se encarregarão de suprir plataformas de inteligência artificial.
- (B) faculta a interação entre diferentes profissionais que, trabalhando on-line, podem trocar pareceres relativos aos casos que analisam.
- (C) ampliou o catálogo de medicamentos dos laboratórios internacionais e contribuiu para o surgimento de novas especialidades médicas.
- (D) espera a autorização dos órgãos públicos a fim de que robôs tenham autonomia para realizar cirurgias complexas.
- (E) corrobora a opinião de pacientes que consideram improdutiva a consulta, quando o médico não requisita vários exames.

03. Observe os trechos destacados nas frases do texto.

- A impressão dos pacientes passou a ser a de que o cuidado é ruim, **caso o médico não os solicite**. (3º parágrafo)
- **Até cirurgias podem ser feitas a distância**, com o advento da robótica. (último parágrafo)

Nesses trechos, notam-se, correta e respectivamente, as ideias de

- (A) advertência e causa.
- (B) conclusão e concessão.
- (C) finalidade e oposição.
- (D) reiteração e simultaneidade.
- (E) condição e consequência.

04. Considere os trechos do texto.

- Afinal, cuidar do maior bem do indivíduo – a vida – não é algo **trivial**. (1º parágrafo)
- ... e mais a mediação e a interpretação de tecnologias, incluindo a **famigerada** inteligência artificial. (2º parágrafo)
- Esses doutores teriam uma função diferente, atuando na **interface** entre o conhecimento biomédico e a tecnologia... (7º parágrafo)

Os termos destacados podem ser substituídos, respectivamente e sem alteração do sentido do texto, por:

- (A) banal; afamada; interação.
- (B) inusitado; arrojada; colaboração.
- (C) corriqueiro; temida; contradição.
- (D) evidente; exaltada; incompatibilidade.
- (E) irrelevante; depreciada; subordinação.

05. Assinale a alternativa que mantém o sentido do texto e emprega, corretamente, termos parônimos.

- (A) É essencial que juntas médicas promovam seções periódicas para chegar a diagnósticos acurados.
- (B) Analistas discutem a cerca da migração de alguns profissionais para uma medicina mais técnica.
- (C) Jayme Murahovski ratifica o ponto de vista de outros colegas que também acreditam que a profissão está vivendo uma reviravolta.
- (D) A finalidade da profissão não se alterou, porém, na atual conjuntura, o *modus operandi* passa por drásticas mudanças.
- (E) Apesar das contribuições da robótica, não é fato eminente a realização de cirurgias sem a intervenção humana.

06. No título do texto, a vírgula separa a expressão adverbial – Após avanços tecnológicos – da sequência do enunciado.

A vírgula foi empregada com essa mesma função na alternativa:

- (A) O tema é caro a Jayme Murahovski, referência em pediatria no país.
- (B) De meados do século 20 até agora, concomitantemente às novas especialidades...
- (C) Esses doutores teriam uma função diferente, atuando na interface entre conhecimento...
- (D) Outra tecnologia já presente é a telemedicina, que descentraliza a realização de consultas e exames.
- (E) Alguns profissionais poderão migrar para uma medicina mais técnica, preveem analistas.

07. Considere os trechos do texto.

- Médicos sempre **ocuparam uma posição de prestígio na sociedade**. (1º parágrafo)
- Já o lado humanístico, que **perdeu espaço** para os exames e as máquinas... (2º parágrafo)
- Esses doutores teriam **uma função diferente**, atuando na interface... (7º parágrafo)

De acordo com a norma-padrão de emprego e colocação de pronomes, as expressões destacadas podem ser substituídas por:

- (A) a ocuparam; o perdeu; a teriam.
- (B) ocuparam-na; perdeu-o; teriam-na.
- (C) ocuparam-lhe; o perdeu; a teriam.
- (D) a ocuparam; o perdeu; teriam-na.
- (E) ocuparam-na; perdeu-lhe; a teriam.

08. A frase redigida com base nas ideias do oitavo parágrafo mantém o sentido do texto e atende à norma-padrão em:

- (A) Caso houvessem consultas propriamente ditas, realizadas via internet, o aval do CFM seria imprescindível.
- (B) Para que se realizem algumas consultas a distância, é necessário que não hajam restrições impostas pelo CFM.
- (C) Mesmo que ainda não pareça haverem condições para a realização de consultas via internet, o CFM prevê restrições.
- (D) A internet permitiria a realização de algumas consultas, desde que não houvesse restrições do CFM a esse respeito.
- (E) A realização de algumas consultas poderia ocorrer a distância, ainda que possam haver restrições feitas pelo CFM.

09. No trecho do último parágrafo – quem controla o robô **ainda** é o ser humano –, o termo destacado apresenta circunstância adverbial de

- (A) afirmação, como em: “tende a recuperar **cada vez mais** sua importância”.
- (B) tempo, como em: “pode discutir, **remotamente**, diversos casos”.
- (C) tempo, como em: “**Hoje** médicos pedem muitos exames”.
- (D) afirmação, com em: “progressão tecnológica, **claro**, mas mais importante”.
- (E) intensidade, como em: “tornando-a **mais** esperta”.

Literatura no cárcere

Desde 2013, quando o Conselho Nacional de Justiça (CNJ) autorizou a remição da pena pela leitura, 5.547 detentos foram beneficiados por esse projeto no Brasil. É um número baixo, se comparado com as quase 700 mil pessoas privadas de liberdade em todo o país.

A recomendação do CNJ determina que, a cada livro lido, é possível reduzir quatro dias da pena. Para isso, o leitor deve escrever um resumo da obra que deve ser aprovado por um parecerista. Esses documentos seguem para o juiz responsável, que julga o pedido de remição.

Medir os benefícios dessa proposta tem feito florescer debates acalorados entre os que veem na leitura ganhos efetivos para a reintegração do indivíduo à sociedade e os que a avaliam como um privilégio concedido a pessoas que, de algum modo, causaram danos à população. Sem entrar no mérito dessa discussão, é fato que, dentro ou fora da prisão, as benesses da leitura são muitas e difíceis de mensurar.

Uma pesquisa feita em 2017 pela editora Companhia das Letras, que em parceria com a Fundação Prof. Dr. Manoel Pedro Pimentel (Funap) subsidia um projeto de clubes de leitura e remição de pena, indicou que os ganhos são mais concretos do que se pode imaginar.

Durante um ano, 177 detentos se reuniram mensalmente para discutir uma obra selecionada pela curadoria do projeto.

Quando perguntados sobre as eventuais mudanças percebidas em si próprios, a resposta mais frequente foi que os envolvidos conseguiram perceber uma “ampliação de conhecimentos”. Em segundo, que se sentiam mais motivados “para traçar planos para o futuro”. Na sequência, aparecem motivações como “capacidade de reflexão” e de “expressar sentimentos”, possibilidade de “dizer o que pensa”, “maior criatividade” e, por último, “maior criticidade”.

Por qualquer prisma que se procure observar, esses ganhos já seriam significativos, pois no ambiente prisional revelam uma extraordinária mudança na chave da autoestima.

(Vanessa Ferrari, Rafaela Deiab e Pedro Schwarcz.
Folha de S. Paulo, 25.06.18. Adaptado)

10. Assinale a afirmação correta a respeito do conteúdo do texto.

- (A) O número de detentos beneficiados pelos clubes de leitura ainda é inexpressivo, pois não há recursos para a ampliação do projeto.
- (B) A parceria entre a editora e a Funap foi proposta pelo Conselho Nacional de Justiça, cuja função é promover a reintegração dos detentos.
- (C) O projeto divide opiniões, uma vez que alguns veem positivamente esse meio de reintegração, enquanto outros o consideram um prêmio injusto.
- (D) A redução da pena em quatro dias por ano depende de um parecerista que aprova a resenha feita pelo detento e redige o pedido de remição.
- (E) Entre as respostas dadas, constatou-se que o primordial para os detentos foi aprender a se expressar com confiança.

11. Assinale a alternativa em que os três fragmentos do texto apresentam sentido figurado.

- (A) ... a cada livro lido, é possível reduzir quatro dias... (2º parágrafo)
... 177 detentos se reuniram mensalmente... (5º parágrafo)
Por qualquer prisma que se procure observar... (último parágrafo)
- (B) ... tem feito florescer debates acalorados... (3º parágrafo)
... as benesses da leitura são muitas... (3º parágrafo)
... 177 detentos se reuniram mensalmente... (5º parágrafo)
- (C) ... subsidia um projeto de clubes de leitura... (4º parágrafo)
Quando perguntados sobre as eventuais mudanças percebidas... (6º parágrafo)
... uma extraordinária mudança na chave da autoestima. (último parágrafo)
- (D) ... a cada livro lido, é possível reduzir quatro dias... (2º parágrafo)
Quando perguntados sobre as eventuais mudanças percebidas... (6º parágrafo)
... uma extraordinária mudança na chave da autoestima. (último parágrafo)
- (E) ... tem feito florescer debates acalorados... (3º parágrafo)
Por qualquer prisma que se procure observar... (último parágrafo)
... uma extraordinária mudança na chave da autoestima. (último parágrafo)

12. Os resultados da atuação dos clubes de leitura, _____, apresentaram ganhos mais concretos do que se pode imaginar.

Para estar de acordo com a norma-padrão de regência, a lacuna dessa frase deve ser preenchida por:

- (A) a que os pesquisadores realizaram um detalhamento
- (B) a que os pesquisadores deram realce
- (C) com que os pesquisadores centraram a atenção
- (D) de que os pesquisadores pormenorizaram
- (E) com que os pesquisadores se debruçaram

13. O pronome relativo **onde** foi empregado corretamente na alternativa:

- (A) No ambiente prisional, onde se vive privado da liberdade, os dados revelam maior autoestima entre os participantes do projeto.
- (B) A cada livro lido, onde é necessário fazer um resumo e submetê-lo a um parecerista, reduzem-se quatro dias da pena.
- (C) A recomendação do CNJ, onde determina que a cada livro lido é possível reduzir a pena, desencadeou debates.
- (D) Desde 2013, onde o Conselho Nacional de Justiça autorizou a remição de pena pela leitura, vários detentos se inseriram no projeto.
- (E) As benesses da leitura, onde muitas vezes não é fácil mensurar, são evidentes tanto fora como dentro da prisão.

14. Assinale a alternativa em que a concordância verbal e a grafia das palavras estão em conformidade com a norma-padrão.

- (A) Desde 2013, o Conselho Nacional de Justiça mantêm projetos de remição de pena ligados à iniciativa privada.
- (B) As considerações feitas pelo parecerista, que deve agir conscienciosamente, segue para o deferimento do juiz.
- (C) Após a escolha de uma obra pelos responsáveis pelo projeto, ocorreu reuniões em que os detentos espontaneamente expuseram seu ponto de vista.
- (D) Os detentos que quiseram participar dos clubes de leitura relataram que se sentiram motivados a traçar planos futuros.
- (E) A capacidade de reflexão bem como a de expressar os sentimentos figuram na lista das benesses advindas da leitura.

15. A alternativa em que a expressão destacada estabelece relação de causa entre as ideias é:

- (A) No difícil processo de reintegração, a literatura pode ser um meio eficaz **visto que** devolve à sociedade uma pessoa disposta a reescrever sua história.
- (B) No difícil processo de reintegração, a literatura pode ser, **portanto**, um meio eficaz de devolver à sociedade uma pessoa disposta a reescrever sua história.
- (C) **Caso** haja um difícil processo de reintegração, a literatura pode ser um meio eficaz de devolver à sociedade uma pessoa disposta a reescrever sua história.
- (D) **À medida que** ocorra um difícil processo de reintegração, a literatura pode ser um meio eficaz de devolver à sociedade uma pessoa disposta a reescrever sua história.
- (E) A literatura pode ser, no difícil processo de reintegração, um meio eficaz **para que** se devolva à sociedade uma pessoa disposta a reescrever sua história.

16. Leia o texto.

Graças _____ leitura de “A vida invisível de Eurídice Gusmão”, romance de Martha Batalha, referente _____ angústias de duas irmãs na década de 1940, um homem de 42 anos, preso em São Paulo, decidiu reatar com a filha. O livro chegou _____ essa pessoa por meio do Programa Clubes de Leitura e Remição de Pena.

(Mariana Vick. *Folha de S.Paulo*, 26.06.2018. Adaptado)

De acordo com a norma-padrão, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, por:

- (A) a ... as ... a
- (B) a ... às ... à
- (C) à ... às ... a
- (D) à ... as ... à
- (E) à ... às ... à

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 17 e 18.

Homem, 22 anos, sem antecedentes mórbidos, desenvolve quadro abrupto, há 48 horas, de febre alta, prostração acentuada, cefaleia, vômitos e aparecimento de pequenas manchas violáceas na pele, disseminadas pelo corpo, que rapidamente aumentaram em densidade. Na sua admissão, o paciente se apresenta em mau estado geral, sonolento, com confusão mental e Glasgow = 13/14. Exame físico: pressão arterial = 90 x 60 mmHg, FC = 108 bpm, T axilar = 39 °C, ausculta pulmonar limpa, ausculta cardíaca normal, petéquias violáceas disseminadas pelo tronco e membros, rigidez de nuca ao exame neurológico.

17. Assinale a alternativa correta em relação à abordagem inicial desse paciente, custo-efetiva e de maior impacto na morbimortalidade, após a adoção de medidas básicas de suporte como monitorização, acesso venoso, expansão volêmica com cristalóide e coleta de exames gerais.

- (A) Colher sorologia para dengue e medicar com dipirona endovenosa.
- (B) Colher líquido e iniciar ceftriaxona 2 g a cada 12 horas.
- (C) Colher hemoculturas, 3 pares, e aguardar resultado para o início específico da terapia.
- (D) Realizar ecocardiograma transesofágico, colher hemoculturas e iniciar vancomicina 1 g a cada 12 horas.
- (E) Realizar tomografia computadorizada de crânio e iniciar penicilina cristalina.

18. O agente etiológico mais provavelmente envolvido no caso em questão é

- (A) a *Neisseria gonorrhoeae*.
- (B) a *Candida albicans*.
- (C) o *Enterococcus faecalis*.
- (D) a *Neisseria meningitidis*.
- (E) um arbovírus da família Flaviviridae.

19. Mulher, 59 anos, com antecedente de câncer de mama, foi submetida a mastectomia radical há dois anos. Procura atendimento médico com queixa de dor e edema em membro inferior esquerdo há 1 semana. O exame físico revela a presença de empastamento de panturrilha esquerda, e edema de 3+/4+ desse membro. Realizada ultrassonografia com Doppler venoso de membro inferior esquerdo que evidenciou ausência de fluxo em veias poplíteas e gastrocnêmias esquerdas, com presença de conteúdo ecogênico em seus interiores. Os exames laboratoriais mostram discreta anemia normocrômica e normocítica e função renal normal.

Assinale a alternativa que apresenta a proposta terapêutica correta para essa paciente.

- (A) Varfarina oral, 5 mg ao dia, com a meta de INR entre 1 e 1,5.
- (B) Estreptoquinase endovenosa, 1 500 000 UI, administrada em 1 hora.
- (C) Rivaroxabana oral, 15 mg a cada 12 horas por 21 dias, e 20 mg a seguir.
- (D) Enoxaparina subcutânea, 1 mg/kg de peso, uma vez ao dia.
- (E) Apixabana oral, 5 mg a cada 12 horas.

20. Mulher, 69 anos, refere história recente de ganho de peso, sonolência diurna, intolerância ao frio, perda de memória e dores musculares. É hipertensa e dislipidêmica e faz uso de losartana e atorvastatina. Na avaliação clínica, apresenta-se em bom estado geral, bradicárdica, com pele fria e seca, cabelos secos e frágeis, e hiporreflexia tendinosa.

Na avaliação diagnóstica complementar com exames subsidiários, é mais provável que se encontre(m)

- (A) T3 elevado.
- (B) TSH elevado.
- (C) captação de iodo bastante elevada pela tireoide.
- (D) TSH normal e T4 livre elevado.
- (E) T4 total baixo e T4 livre elevado.

21. Mulher, 41 anos, apresenta queixa de fraqueza, adinamia, inapetência, náuseas e vômitos, emagrecimento e atraso menstrual. Nega febre, tosse ou outros fatores acompanhantes. Procura atendimento médico e relata que os sintomas se iniciaram após seu esposo ter iniciado tratamento para tuberculose, há cerca de 15 dias. O exame físico revela a paciente em regular estado geral, desidratada, hipocorada e com a pele hiperpigmentada em face e braços. PA deitada = 110 x 60 mmHg; PA em pé = 70 x 40 mmHg; FC = 52 bpm. A avaliação laboratorial mostra: anemia normocrômica e normocítica discreta, sódio = 123 mEq/L, potássio = 6,3 mEq/L, ureia = 66 mg/dL, creatinina = 1,2 mg/dL, T4 livre = 0,9 ng/dL (acima de 19 anos: 0,6 a 1,3 ng/dL), TSH = 5,9 mUI/L (acima de 20 anos: 0,45 a 4,5 mUI/L).

Assinale a alternativa que apresenta o tratamento inicial correto.

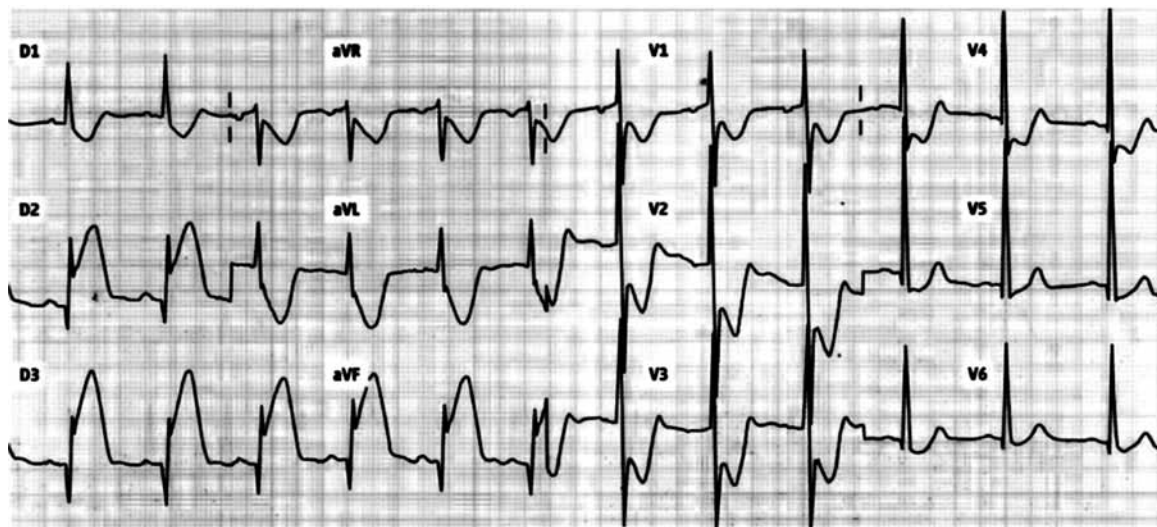
- (A) Micafungina e prednisona.
- (B) Furosemida e restrição hídrica.
- (C) Ddvp nasal.
- (D) Hidrocortisona e fludrocortisona.
- (E) Metilprednisolona e levotiroxina.

22. Mulher, 44 anos, procura atendimento médico para avaliação periódica de rotina. Não tem antecedentes mórbidos e não faz uso de medicamentos. Durante o exame físico, palpa-se nódulo firme no lobo esquerdo da tireoide, móvel à deglutição e sem linfadenomegalia cervical. São solicitados exames laboratoriais que não apresentam anormalidades, incluindo função tireoidiana. A ultrassonografia da tireoide evidenciou a presença de nódulo sólido de 1,5 x 1,1 x 1,4 cm, com pontos de calcificação central, discreta vascularização periférica e margens irregulares.

A conduta correta será realizar

- (A) punção com agulha fina guiada por ultrassonografia.
- (B) tireoidectomia total.
- (C) cintilografia de tireoide.
- (D) o bloqueio hormonal do eixo, administrando 100 mcg de levotiroxina diariamente.
- (E) acompanhamento periódico, repetindo os exames em um ano.

23. Homem, 82 anos, procura unidade básica de saúde próximo à sua residência com queixa de náuseas, vômitos e dor retro-esternal de forte intensidade irradiada para membro superior esquerdo, associada a sudorese de início há 2 horas. Refere ser hipertenso, diabético e ex-tabagista. Faz uso de insulina NPH, losartana, metformina e sinvastatina. Exame físico: regular estado geral, pálido, sudoreico, PA = 80x60 mmHg, FR = 18 ipm, estase jugular bilateral. Ausculta cardíaca: bulhas rítmicas normofonéticas sem sopros; ausculta pulmonar: murmúrio vesicular presente e simétrico sem ruídos adventícios. O eletrocardiograma realizado na admissão está ilustrado a seguir.



No atendimento inicial desse paciente, além da administração de AAS e da pronta remoção para serviço habilitado para reperfusão coronária, o paciente deve receber prontamente

- (A) metoprolol endovenoso.
- (B) isossorbida sublingual.
- (C) diltiazem endovenoso.
- (D) nitroglicerina endovenosa.
- (E) hidratação vigorosa endovenosa com cristalóide.

24. Homem, 55 anos, comparece ao consultório médico com queixa de dor epigástrica recorrente com irradiação para região lombar superior esquerda, que alivia parcialmente com antiespasmódico. Refere, acompanhando o quadro, perda do apetite, episódios frequentes de náuseas e emagrecimento de 15 kg em um ano. Nos últimos 3 meses, refere flatulência intensa e evacuação com fezes volumosas, mal cheirosas e que flutuam na água. Antecedentes: etilismo há 38 anos e diabetes *mellitus* diagnosticado há 5 meses. Exame físico: regular estado geral, emagrecido, anictérico, afebril, eupneico em ar ambiente. Abdome: plano, doloroso à palpação profunda, com massa palpável em epigástrio, fixa, de bordas mal definidas, com aproximadamente 15 cm de diâmetro.

Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Neoplasia de cólon ascendente.
- (B) Carcinoma de vesícula biliar.
- (C) Adenocarcinoma de estômago.
- (D) Adenocarcinoma da cabeça do pâncreas.
- (E) Pseudocisto pancreático.

25. Homem, 67 anos, procura atendimento médico por tremor, em repouso, em membros superiores, há cerca de 1 ano. Refere que tem apresentado rigidez importante, lentidão nos movimentos e muitas vezes sente incoordenação motora. Familiares notaram também que o paciente tem apresentado dificuldade para pronunciar algumas palavras.

Assinale a alternativa correta em relação à principal hipótese diagnóstica para esse paciente.

- (A) Os inibidores da MAO, como a selegilina, são úteis no tratamento desses pacientes, principalmente em monoterapia, quando são evidentes os benefícios sintomáticos.
- (B) A presença de anormalidades cerebelares inequívocas, como a marcha atáxica ou nistagmo evocado sustentado confirmam esse diagnóstico.
- (C) O gatilho para a degeneração neuronal nessa doença é uma infecção viral.
- (D) Um dos critérios que confirmam o diagnóstico de certeza é o benefício evidente com o uso de drogas dopaminérgicas, especialmente quando o paciente retorna à sua condição neurológica quase normal, com o início do tratamento.
- (E) A ressonância magnética encefálica convencional apresenta achados patognomônicos dessa doença e é uma ferramenta fundamental para a confirmação diagnóstica.

26. Dentre os cenários descritos a seguir, assinale a alternativa que apresenta aquele em que a terlepressina será utilizada com maior probabilidade.
- (A) Cor pulmonale agudo e pO2 arterial de 55 mmHg.
- (B) Fibrilação atrial aguda e TSH indetectável.
- (C) INR de 2,4 e clearance de creatinina de 23 mL/min.
- (D) Fração de ejeção de 35% e troponina elevada.
- (E) Sódio sérico de 121 mEq/L e sódio urinário de 50 mEq/L.
27. Homem, 66 anos, sem antecedentes morbidos, refere cansaço aos médios esforços, que se iniciou há 3 meses. Nega sintomas associados, dor abdominal, melena ou enterorragia. Ao exame físico, nota-se o paciente descorado 3+/4+ e eupneico em ar ambiente. PA = 110 x 70 mmHg. As ausculta cardíaca e pulmonar são normais. Os exames laboratoriais relevantes estão ilustrados a seguir.

HEMOGRAMA, sangue total =====		
		VALOR REFERÊNCIA
RESULTADO		Masc: Acima 16 anos
=====		
ERITRÓCITOS	: 3,75 milhões/mm3	4,30 a 5,70
HEMOGLOBINA	: 6,7 g/dL	13,5 a 17,5
HEMATÓCRITO	: 22 %	39,0 a 50,0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MÉDIA	: 27,2 pg	26,0 a 34,0
VOLUME CORPUSCULAR MÉDIO	: 79,0 fL	81,0 a 95,0
CONCENTRAÇÃO DE HEMOGLOBINA		
CORPUSCULAR MÉDIA	: 30,0 g/dL	31,0 a 36,0
COEFICIENTE DE VARIAÇÃO DO		
VOLUME ERITROCITÁRIO (RDW)	: 12,0 %	11,8 a 15,6
=====		

SÉRIE BRANCA =====			
			VALORES DE REFERÊNCIA
RESULTADO			(Masc: Acima 16 anos)
	%	/mm3	/mm3
=====			
LEUCÓCITOS	7.860		3.500 a 10.500
Neutrófilos	: 48,9	3.850	1.700 a 7.000
Eosinófilos	: 3,6	280	50 a 500
Basófilos	: 0,6	50	0 a 300
Linfócitos	: 39,6	3.110	900 a 2.900
Monócitos	: 7,3	570	300 a 900
=====			

CARACTERES MORFOLÓGICOS:

não foram observados caracteres tóxico-degenerativos nos neutrófilos; não foram observadas atipias linfocitárias

PLAQUETAS =====	
	VALORES DE REFERÊNCIA
RESULTADO	Acima de 16 anos
TOTAL DE PLAQUETAS: 154.000/mm3	150.000 a 450.000/mm3
VOLUME PLAQUETÁRIO MÉDIO: 10,7 fL	9,2 a 12,6 fL

FERRO, soro =====
Método: Colorimétrico
RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA
60 mcg/dL Acima de 12 anos: 65-175 mcg/dL

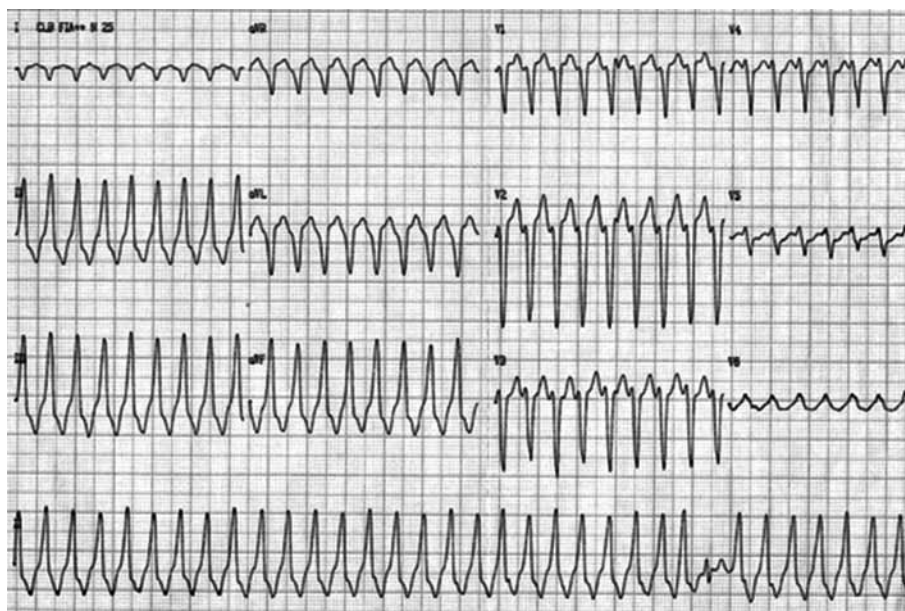
FERRITINA, soro =====
Método: Eletroquimioluminométrico
RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA
39 microg/L Sexo Masculino: de 45 a 150 microg/L

VITAMINA B-12, soro =====
Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência
RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA
350 ng/L Normal : maior que 300 ng/L
Limítrofe : de 190 até 300 ng/L
Deficiente: menor que 190 ng/L

Assinale a alternativa que contém a abordagem correta nesse caso.

- (A) Iniciar investigação endoscópica de lesões no trato gastrointestinal e administrar sulfato ferroso.
- (B) Iniciar reposição de ferro até normalização da hemoglobina e investigar sangramento em trato gastrointestinal se a anemia recidivar.
- (C) Iniciar reposição de ácido fólico e vitamina B12 e solicitar avaliação de lesões no trato gastrointestinal, caso não haja melhora dos níveis hematimétricos em 6 meses.
- (D) Investigar sangramento em trato gastrointestinal caso a pesquisa de sangue oculto nas fezes seja positiva.
- (E) Transfundir concentrado de hemácias até atingir hemoglobina de 11 g/dL.

28. Mulher, 70 anos, dá entrada em sala de emergência com quadro de palidez cutânea, dispneia e sudorese profusa. É hipertensa, diabética e teve um infarto agudo do miocárdio há 3 anos, sendo submetida, posteriormente, à cirurgia de revascularização miocárdica. Faz uso de losartana 100 mg/dia, metformina 2000 mg/dia, AAS 100 mg/dia, empagliflozina 25 mg/dia e rosuvastatina 10 mg/dia. Exame físico: pressão arterial = 70×50 mmHg; FR = 32 ipm; presença de estase jugular venosa e estertores crepitantes nos 2/3 inferiores de ambos os pulmões. Realizado eletrocardiograma que está ilustrado a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica imediata correta.

- (A) Sedação e cardioversão elétrica sincronizada bifásica com 200 J.
- (B) Noradrenalina 0,1 mcg/kg/min, nitroglicerina 25 mcg/min e deslanosídeo 0,2 mg IV.
- (C) Início de compressões torácicas e intubação orotraqueal precoce.
- (D) Desfibrilação não sincronizada.
- (E) Adenosina 12 mg IV.

29. A fibromialgia, também denominada de síndrome fibromiálgica, é uma síndrome dolorosa reumática idiopática e multifatorial que provoca um ligeiro aumento da tensão muscular.

Em relação a essa afecção relativamente comum na prática clínica, assinale a alternativa correta.

- (A) Nas crises de reagudização, VHS e PCR estão necessariamente aumentadas.
- (B) Há associação frequente com síndrome do intestino irritável.
- (C) A ocorrência concomitante com osteoartrite descarta o seu diagnóstico.
- (D) O repouso tem papel fundamental na recuperação dos pacientes.
- (E) É mais prevalente no gênero masculino.

30. Homem, 23 anos, previamente hígido, procura atendimento médico por dor lombar há 8 meses, que piora no repouso e melhora aos movimentos. Relata dor em calcanhar direito e joelho esquerdo, associada a desconforto em nádega direita. Exame físico: ausência de lesões cutâneas, aumento de volume e de temperatura do joelho esquerdo.

Com foco em uma investigação custo-efetiva, e pensando na principal hipótese do caso em questão, assinale a alternativa que apresenta os melhores exames para a confirmação diagnóstica.

- (A) FAN e radiografia de coluna lombar.
- (B) Anti-SM e radiografia de joelho esquerdo.
- (C) HLAB27 e radiografia de sacroilíacas.
- (D) Fator reumatoide e Anti-CCP.
- (E) Radiografia de coluna lombar e ácido úrico.

31. Homem, 46 anos, refere tuberculose tratada, corretamente, aos 27 anos, com cura após acompanhamento regular com seu pneumologista. Desde então, apresenta catarro matinal, não diário, em razoável volume. Relata que tal ocorrência não afeta sua vida e consegue manter atividades laboral e física normais. Há três dias, está expectorando com laivos de sangue, sem febre e sem queda do estado geral.

Assinale a alternativa que apresenta o conjunto correto de medidas terapêuticas para esse paciente, neste momento, com base na história clínica e principal hipótese diagnóstica.

- (A) Pantoprazol e domperidona; elevar a cabeceira da cama e esperar 2 horas para se deitar após alimentação noturna.
- (B) Fisioterapia respiratória, micafungina e inalações com beta-agonista.
- (C) Analgésico simples, corticoide oral e oseltamivir.
- (D) Rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol por 2 meses, seguidos de rifampicina e isoniazida por 4 meses.
- (E) Antibiótico oral, técnicas de limpeza de vias aéreas e corticoide inalatório.

32. Homem, tabagista, 50 anos/maço, apresenta dispneia aos grandes esforços e tosse com expectoração mucoide matinal. Realizada espirometria que evidenciou: $VEF_1 = 49\%$ e Saturação de O_2 em ar ambiente de 92%.

Em relação ao caso exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Corticoide oral prolongado e xantinas são a melhor opção de tratamento.
- (B) O melhor tratamento será com β_2 -agonistas de longa duração e BIPAP noturno.
- (C) Está indicado o uso de β_2 -agonistas e anticolinérgicos inalatórios de longa duração.
- (D) Está indicado o uso de corticoide inalatório isoladamente.
- (E) O paciente necessita de oxigenioterapia domiciliar prolongada.

33. Homem, 49 anos, alcoolista e desnutrido, apresenta quadro de febre diária e expectoração purulenta abundante há 3 semanas. Refere que, associado ao quadro clínico, também está inapetente. Exame físico: regular estado geral, eupneico em ar ambiente. O exame do aparelho respiratório revela a presença de macicez à percussão do ápice pulmonar D, além de redução do murmúrio vesicular nessa topografia. A radiografia de tórax está ilustrada a seguir.



Em relação ao caso exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Iniciar antibioticoterapia com cobertura para Gram-negativos e anaeróbios até resolução radiológica ou pequena lesão residual e estável, além de fisioterapia respiratória.
- (B) Prescrever antibioticoterapia com metronidazol por 10 dias e fisioterapia intensificada para eliminação da secreção.
- (C) Solicitar broncoscopia seriada para aspiração do material purulento e prescrever antibioticoterapia com macrolídeo.
- (D) Indicar ressecção cirúrgica imediata da lesão.
- (E) Empiema e piopneumotórax não são complicações dessa doença.

34. Homem, 35 anos, procura atendimento médico com queixa de tosse seca persistente e emagrecimento de 5 kg nos últimos 3 meses. Realizada radiografia de tórax que está ilustrada a seguir.



Realizada análise do líquido pleural, após toracocentese diagnóstica, que evidenciou: proteínas totais = 5,2 g/dL; DHL pleural = 380 U/L, glicose = 40 mg%, pH = 7,19, ADA = 59 UI/L. Dosagem sérica de proteínas totais = 6,8 g/dL; DHL sérico = 440 U/L. Realizada ainda biópsia pleural que evidenciou a presença de granulomas e pontos de necrose caseosa central.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ser realizado tratamento com esquema básico para tuberculose pleural por 6 meses.
- (B) Trata-se de sarcoidose.
- (C) É necessária videopleuroscopia para confirmação de certeza diagnóstica.
- (D) Trata-se de tuberculose pleural e devem ser realizados PPD e pesquisa de BAAR no escarro antes de iniciar o tratamento.
- (E) Trata-se de tuberculose pulmonar paucibacilífera.

- 35.** A hipocalemia aguda, devido à perda renal de potássio, e acompanhada de alcalose metabólica, deve ser mais provavelmente causada por
- ureterossigmoidostomia e diuréticos.
 - diuréticos e mineralocorticoides.
 - mineralocorticoides e aminoglicosídeos.
 - aminoglicosídeos e leucemia.
 - diarreia e mineralocorticoides.
- 36.** Homem, 55 anos, é portador de cirrose hepática e se apresenta com edema progressivo e ascite volumosa. Faz uso de espironolactona 100 mg/dia. Traz os seguintes exames laboratoriais: potássio sérico = 4,6 mEq/L; creatinina sérica = 0,72 mg/dL; exame de urina mostra concentração de sódio urinário = 40 mmol/L e concentração urinária de creatinina = 100 mg/dL.
- Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada à situação clínica atual desse paciente.
- Realizar paracentese de grande volume.
 - Iniciar 40 mg de furosemida 2x ao dia e manter a dose atual de espironolactona.
 - Aumentar a dosagem de espironolactona para 200 mg/dia.
 - Continuar com a dosagem atual de espironolactona e orientar restrição de sódio na dieta.
 - Iniciar 25 mg de hidroclorotiazida e suspender espironolactona.
- 37.** Homem, 57 anos, obeso, hipertenso, dislipidêmico e coronariano, com angioplastia de coronária direita há 3 anos. Durante avaliação clínica, é detectada elevação da creatinina sérica e queda na taxa de filtração glomerular, estimada atualmente em 22 mL/min/1,73 m². Refere sentir-se bem, mas ocasionalmente sente dores na sua panturrilha esquerda enquanto caminha. O paciente faz uso de diversos medicamentos, inclusive rosuvastatina 20 mg/dia. Perfil lipídico atual: HDL = 45 mg/dL; LDL = 78 mg/dL; Colesterol total = 165 mg/dL; Triglicérides = 235 mg/dL.
- Em relação ao tratamento farmacológico da dislipidemia nesse paciente, assinale a alternativa correta.
- A estatina deve ser interrompida devido ao elevado risco de miopatia.
 - A associação de estatina com bezafibrato não levará a maior risco de miopatia e deve ser prescrita.
 - A terapia com estatina provavelmente levará à melhora da sua taxa de filtração glomerular.
 - O tratamento com estatina reduzirá o risco de morbidade cardiovascular, devendo ser mantido.
 - A estatina deve ser trocada para tratamento com genfibrozila.
- 38.** Homem, 58 anos, com diagnóstico de cirrose hepática de etiologia alcoólica, apresenta ascite volumosa e hipertensão portal. Exames laboratoriais: ureia = 105 mg/dL; creatinina = 1,68 mg/dL; urina tipo I com proteínas ++ e hemácias 55/campo; FAN = negativo; complemento = normal; sorologias virais para hepatites B e C = negativas; sorologia HIV = negativa; proteinúria de 24 h = 1,4 g/dL.
- O diagnóstico mais provável da doença renal desse paciente, entre os seguintes, é
- nefropatia por IgA.
 - glomerulonefrite membranoproliferativa.
 - glomerulopatia membranosa.
 - síndrome hepatorenal.
 - esclerose glomerular focal e segmentar.
- 39.** Homem, 36 anos, previamente hígido e sem antecedentes conhecidos de hepatopatia crônica, procura atendimento médico com queixa de febre e aumento acentuado do volume abdominal. Ao exame físico, constata-se a presença de ascite volumosa. Realizada paracentese diagnóstica, e a análise bioquímica do líquido ascítico mostra: 548 leucócitos, com 89% de linfócitos; proteínas totais = 6,5 mg/dL; gradiente de albumina soro/ascite (GASA) igual a 0,5.
- Assinale a alternativa que apresenta o cenário com maior probabilidade de ser encontrado.
- Urina turva e espumosa em decorrência de proteinúria superior a 3,5 g ao dia.
 - Tomografia de abdome com múltiplos implantes peritoneais e linfadenomegalia retroaórtica.
 - Ecocardiograma com falência de ventrículo direito.
 - Espessamento peritoneal com pontos esbranquiçados na superfície intestinal, sugestivos de necrose caseosa.
 - Trombose de veias hepáticas e hipertensão portal pós-sinusoidal.
- 40.** Homem, 25 anos, hígido, apresenta o seguinte perfil sorológico em relação às hepatites:
- HBsAg = negativo;
 Anti-HBs = positivo;
 Anti-HBc = negativo;
 Anti-HCV IgG = negativo;
 Anti-HAV (IgM e IgG) = negativos.
- É correto afirmar que esse paciente
- deve receber a vacina contra a hepatite B.
 - necessita fazer dosagens de AgHBe e anti-HBe.
 - é portador de hepatite C crônica.
 - teve hepatite A na infância.
 - foi vacinado e está imune contra o vírus da hepatite B.

41. Homem, 27 anos, queixa-se de diarreia crônica há 1 ano, com mais de 10 evacuações ao dia, sem produtos patológicos, associada a sintomas dispépticos de empachamento, distensão abdominal e flatulência excessiva. Refere, ainda, perda de 1 kg nesse período. O exame físico não evidencia maiores alterações, exceto por discreta distensão de alças intestinais, com o abdome indolor à palpação e DB negativo. Exames complementares: anemia ferropriva; deficiência de Vit B12; imunoglobulinas normais; PPF negativo (3 amostras); pesquisa de gordura fecal SUDAN III positiva; endoscopia digestiva alta com aspecto atrófico em segunda porção duodenal; colonoscopia normal.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Linfoma intestinal.
- (B) Pancreatite crônica autoimune.
- (C) Doença celíaca.
- (D) Doença de Crohn localizada em intestino delgado.
- (E) Imunodeficiência comum variável.

42. Homem, 57 anos, obeso, diabético tipo II, submetido à angioplastia coronária com implante de stent há 2 anos, comparece em consulta de rotina com pressão arterial de 170 x 100 mmHg. A medida é repetida e confirmada e coincide com medidas residenciais do paciente. Está assintomático, o exame físico é normal e os exames laboratoriais mostram a função renal normal. A análise do exame de urina indica a presença de proteinúria +/4+.

A conduta correta em relação ao tratamento da hipertensão arterial é prescrever

- (A) betabloqueador.
- (B) alfabloqueador.
- (C) inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (D) bloqueador de canal de cálcio.
- (E) hidroclorotiazida.

43. Mulher, 39 anos, foi submetida a procedimento cirúrgico de safenectomia bilateral. No pós-operatório imediato, apresentou cefaleia holocraniana de forte intensidade, que melhorava imediatamente ao se deitar. Realizada ressonância magnética que evidenciou impregnação paquimeníngea difusa e simétrica do gadolínio.

Assinale a alternativa que indica o procedimento terapêutico mais adequado nesse caso.

- (A) *Blood patch* epidural.
- (B) Anticoagulação sistêmica.
- (C) Corticoterapia sistêmica.
- (D) Restrição hídrica.
- (E) Mobilização precoce.

44. Assinale a alternativa que apresenta um típico sinal de alarme para o diagnóstico de cefaleias secundárias.

- (A) Cefaleia de início na menarca.
- (B) Cefaleia que apresenta mudanças de padrão.
- (C) Cefaleia com aura.
- (D) Cefaleia hemicraniana pulsátil.
- (E) Cefaleia com início antes dos 40 anos.

45. Em relação ao uso de anticolinérgicos no tratamento da doença de Parkinson, assinale a alternativa correta.

- (A) Não podem ser utilizados no tratamento quando associados à levodopa.
- (B) O uso clínico pode ser limitado pelos efeitos adversos.
- (C) Estão contraindicados quando a doença é caracterizada por tremor acentuado.
- (D) Foram menos eficazes que placebo na melhora da função motora.
- (E) É a primeira escolha no tratamento da fase inicial da doença de Parkinson.

46. Mulher, 59 anos, hipertensa, sedentária, dislipidêmica e obesa (IMC = 32), refere polidipsia, poliúria e polifagia, nos últimos 6 meses, com perda ponderal de 5 kg nesse período. Procurou atendimento médico em unidade básica, realizou glicemia de jejum = 362 mg/dL. Foi medicada com metformina 850 mg 3 x por dia e saiu com recomendação de mudanças no estilo de vida, melhorando sua dieta e iniciando atividade física. Após 2 meses, realizou nova glicemia de jejum, cujo resultado foi = 190 mg/dL, com melhora dos sintomas e recuperação do peso perdido.

Face ao exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Paciente apresenta falência pancreática secundária, estando indicada a prescrição de insulina.
- (B) Paciente apresenta falência pancreática primária (diabetes *mellitus* tipo 1).
- (C) Apesar da melhora inicial, está indicado o aumento de dose da metformina.
- (D) O tratamento indicado está adequado, diante do controle da glicemia de jejum (menor que 200 mg/dL).
- (E) Apesar da melhora clínica e laboratorial, será necessário otimizar o tratamento com a associação de liraglutida.

47. Uma verdade sobre o exame médico pericial é que

- (A) na função de perito previdenciário, o médico fica desobrigado de fazer o exame físico do segurado.
- (B) não se exige o nexo entre causa e efeito, bastando para efeito legal que o perito apenas aponte a causa básica.
- (C) ao perito cabe avaliar, no mérito, a relação causa-efeito, deixando para o juiz a determinação do grau de incapacidade, quando houver, do periciando.
- (D) a relação perito/periciando não se estabelece nos mesmos termos da relação médico/paciente.
- (E) a perícia não deve ser considerada um meio de prova.

48. A respeito da “asma ocupacional com um período de latência”, é correto afirmar que

- (A) é a forma menos comum e não inclui aquelas com caráter imunológico.
- (B) responde bem aos testes epicutâneos e muito pouco aos de broncoprovocação por via endovenosa.
- (C) se classifica como IgE independente e, com maior frequência, desencadeia-se após exposição aguda a altas concentrações do agente causador.
- (D) é a forma mais comum e se desenvolve após um período de exposição que varia de semanas até vários anos.
- (E) está mais relacionada com a exposição prolongada aos agentes biológicos de origem bacteriana.

49. A trabalhadora da limpeza apresenta-se com extensa dermatose na face anterior do antebraço direito com aspecto de liquenificação. Diante dessa situação, é correto afirmar que

- (A) quanto ao diagnóstico, é maior a probabilidade de ser uma dermatite de contato irritativa.
- (B) para a atividade ocupacional declarada, as dermatites de contato alérgicas são mais prevalentes.
- (C) se for de origem ocupacional, o agente etiológico é provavelmente um organoclorado.
- (D) se for uma dermatite de contato, a história clínica e ocupacional são pouco relevantes.
- (E) é, provavelmente, um quadro agudo.

50. O trabalhador queixa-se de dor e limitação dos movimentos no ombro direito. A natureza acidentária desse evento pode ser caracterizada utilizando-se do nexo técnico epidemiológico (NTEP)

- (A) se o evento estiver previsto no anexo I da Lista A constante de resolução do Ministério do Trabalho.
- (B) entre a atividade da empresa e a entidade mórbida motivadora da incapacidade.
- (C) desde que o tempo entre o início do quadro e a data do atendimento não tenha ultrapassado seis meses.
- (D) apenas quando se tratar de um acidente típico acompanhado da Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) correspondente.
- (E) que, segundo a legislação, associa a atividade do trabalhador à Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).

51. Um contínuo que transportava documentos entre as unidades do município sofreu um grave acidente de trabalho em um desses percursos; permaneceu afastado por oito meses e retornou ao trabalho há 60 dias. Há um mês, vem apresentando desinteresse pelo trabalho, embotamento emocional, receio para executar tarefas externas, insônia, reação exacerbada aos estímulos, alternando com ansiedade e sintomas depressivos. No diagnóstico diferencial desse quadro mórbido, deve estar incluído

- (A) a neurastenia.
- (B) a síndrome de *burn-out*.
- (C) o estado de estresse pós-traumático.
- (D) o transtorno cognitivo leve.
- (E) o alcoolismo crônico.

52. Os trabalhadores com Perda Auditiva Induzida pelo Ruído Ocupacional (PAIRO), que, como se sabe, decorre do comprometimento predominante da região coclear,

- (A) têm direito à Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) quando apresentarem, no exame sequencial, uma diferença superior a 10 dB(NA), na via óssea, nas frequências de 4 000 e 6 000 Hz.
- (B) podem apresentar zumbidos, intolerância a sons intensos, e a doença é, na maioria das vezes, progressiva mesmo após cessada a exposição.
- (C) enquadram-se como deficientes auditivos, segundo a Política Nacional para Integração de Pessoas com Deficiência, se houver perda uni ou bilateral, total, acima de 75dB, nas frequências acima de 3 000 Hz no traçado audiométrico.
- (D) estão terminantemente proibidos de trabalhar expostos a agentes químicos e em ambientes cuja intensidade do ruído seja superior a 60 dB(NA).
- (E) tiveram, provavelmente, a suscetibilidade individual e o tempo de exposição, entre outros, como fatores determinantes para o seu adoecimento.

53. O gerente de uma empresa viajará para a região Centro-Oeste do Brasil e pediu ao médico do trabalho orientação sobre a febre amarela. Este o informou corretamente que
- (A) só será considerada uma doença de risco se for do tipo silvestre, pois a febre amarela urbana já está erradicada e não tem possibilidade de expansão.
 - (B) é considerada uma epizoonose e, para adquiri-la, o gerente deverá penetrar profundamente nas florestas e manter-se exposto por um período mínimo de 48 horas.
 - (C) diante de uma suspeita, a notificação da doença é compulsória, mas não imediata.
 - (D) nas suas formas leve e moderada, o diagnóstico diferencial pode incluir qualquer doença que curse com quadro febril agudo indiferenciado como, por exemplo, a dengue, a malária e a mononucleose infecciosa.
 - (E) é uma doença infecciosa febril aguda ou eventualmente crônica, de evolução epidêmica na região amazônica e própria dos primatas não humanos.
54. Segundo o calendário da Sociedade Brasileira de Imunizações-SBim (2018/2019), nos exames admissionais os trabalhadores da saúde devem estar ou ser imunizados contra
- (A) hepatites A e C, influenza e varicela.
 - (B) tétano, febre amarela e hepatite B.
 - (C) raiva, hepatites A, B e C e varicela.
 - (D) hepatites A e B, varicela e difteria.
 - (E) difteria, influenza e HPV.
55. Segundo a Portaria nº 204/16 do Ministério da Saúde, a notificação compulsória imediata deve ser realizada em até 24 (vinte e quatro) horas do primeiro atendimento, pelo meio mais rápido disponível. Incluem-se nesse procedimento
- (A) a influenza humana produzida por novo subtipo viral e a malária na região extra amazônica.
 - (B) a doença aguda pelo vírus Zika e o óbito com suspeita de doença pelo vírus Zika.
 - (C) o acidente de trabalho com exposição a material biológico e o óbito por dengue.
 - (D) a esquistossomose e o tétano acidental.
 - (E) o acidente de trabalho grave, fatal e em crianças e adolescentes e o caso de dengue.
56. Elaborar e executar programas educativos, com o objetivo de incentivar mudanças nos hábitos e costumes, na alimentação e higiene, e em outros fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, são procedimentos considerados, pelo Ministério da Saúde, de
- (A) atenção exclusivamente primária.
 - (B) atenções primária e terciária.
 - (C) alcance limitado em populações fechadas.
 - (D) rastreamento de doenças.
 - (E) difícil aplicação em empresas com predomínio de trabalhadores do gênero masculino.
57. No quadro representativo da história natural da doença (adaptado de Leavell e Clark), os níveis de prevenção: primária, secundária, terciária correspondem, respectivamente, aos estágios
- (A) sem doença, pré-doença, doença sintomática.
 - (B) doença latente, pré-doença e doença sintomática.
 - (C) pré-doença, doença latente e doença sintomática.
 - (D) doença latente, doença sintomática e sem doença.
 - (E) pré-doença, doença sintomática e cuidados paliativos.
58. Com relação à CAT, deve-se ter presente que
- (A) nos casos de falecimento em decorrência do trabalho, ela deve ser substituída pela certidão de óbito.
 - (B) na falta de sua comunicação por parte da empresa, podem formalizá-la, entre outros, o próprio acidentado ou qualquer autoridade pública.
 - (C) seu preenchimento é obrigatório para doenças profissionais e facultativo (apenas em situações especiais) para as doenças relacionadas ao trabalho.
 - (D) sua emissão é imediata apenas nos casos de transtornos de saúde em que o trabalho é considerado como causa necessária.
 - (E) sua emissão fica dispensada quando o evento, seja ele acidente ou doença, necessitar de afastamento de até 14 dias.
59. O atestado médico
- (A) é um documento de fé pública.
 - (B) tem valor como documento para confirmar a veracidade do ato médico quando subscrito por um mínimo de 2 e um máximo de 3 médicos.
 - (C) não é parte integrante e obrigatória do atendimento e, portanto, só pode ser solicitado em algumas circunstâncias específicas.
 - (D) deve ser obrigatoriamente carimbado, segundo resolução do Conselho Federal de Medicina.
 - (E) e a declaração médica, segundo o Cremesp, têm pesos éticos diferentes.

60. Segundo recomendação da SBim, para os idosos (acima de 60 anos)
- (A) não se indica a vacinação contra a hepatite B.
 - (B) cujo quadro clínico seja compatível com sarampo deve ser oferecida a vacina tríplice viral como adjuvante no tratamento.
 - (C) a vacina contra a influenza não deve conter as cepas do tipo B, responsáveis pelos eventos adversos comuns nessa faixa etária.
 - (D) a vacinação contra hepatite A não é prioritária.
 - (E) a vacinação contra herpes-zóster não deve ser oferecida àqueles que já desenvolveram a doença.
61. Conforme o *Manual de Aplicação da Norma Regulamentadora-17*, NR-17, quando faz referência ao mobiliário dos postos de trabalho, é verdadeira a seguinte afirmação:
- (A) a manutenção de uma postura fixa ao longo da jornada é mais adequada e é a mais confortável.
 - (B) é prejudicial que, ao longo da jornada, seja necessária a alternância de posturas, sentado, em pé, deambulando.
 - (C) o mobiliário deve ser adaptado às características antropométricas da população, independentemente das exigências da tarefa.
 - (D) é recomendável que o mobiliário permita uma regulação que atenda a, pelo menos, 51% da população trabalhadora.
 - (E) é recomendável que o mobiliário permita uma regulação que atenda a, pelo menos, 95% da população em geral.
62. Assinale a alternativa correta em relação à fisiopatologia do trabalho muscular.
- (A) O trabalho muscular estático ocorre quando há uma rápida contração da musculatura com o alongamento total do músculo, que permanece, então, em estado de baixa tensão.
 - (B) A contração muscular não se relaciona diretamente com a atividade física.
 - (C) Os efeitos fisiológicos dos esforços estáticos estão ligados à compressão dos vasos sanguíneos.
 - (D) O trabalho muscular caracteriza-se pela contração permanente de certos músculos, sem que ocorra o relaxamento de outros.
 - (E) Os resíduos metabólicos acumulados no músculo são os únicos responsáveis pelo quadro de dor e fadiga musculares.
63. Em relação aos gases e vapores, irritantes ou asfixiantes, é correto afirmar que
- (A) a amônia é um irritante.
 - (B) o HCN (ácido cianídrico) é um irritante.
 - (C) a amônia é um asfixiante simples.
 - (D) o metano é um irritante.
 - (E) o HCl (ácido clorídrico) é um asfixiante químico.
64. Um Programa de Conservação Auditiva – PCA eficaz
- (A) necessita da realização de um tratamento acústico em todas as fontes sonoras, para ser validado.
 - (B) deve ser um Programa global, abrangendo todos os setores da empresa, dispensando, assim, a quantificação da exposição ao ruído.
 - (C) tem como premissa básica a substituição do maquinário por outro menos ruidoso.
 - (D) pode ser realizado com a manutenção de máquinas e equipamentos (por meio de ajustes e lubrificação) e por medidas administrativas com a redução da dose diária de exposição ao ruído.
 - (E) deve desconsiderar a proteção individual com o uso de protetores auditivos, focando exclusivamente na proteção coletiva.
65. Conforme procedimento técnico da Fundacentro, na avaliação da exposição de um trabalhador ao ruído contínuo ou intermitente, por meio do Nível de Exposição, é correto afirmar que
- (A) o nível de exposição de um trabalhador deve ser convertido para 6 horas diárias.
 - (B) o Nível de Exposição – NE é o nível médio representativo da exposição diária do trabalhador avaliado.
 - (C) o limite de exposição (valor teto) para o ruído contínuo ou intermitente é de 125 dB(A).
 - (D) se utilizam, preferencialmente, medidores integradores portados pelo avaliador.
 - (E) em nenhuma situação, se deve fazer uso de medidores de leitura instantânea.
66. A exposição ocupacional às radiações ionizantes tem potencial para causar um quadro de
- (A) elaioconiose.
 - (B) ceratose plantar.
 - (C) infertilidade masculina.
 - (D) colesteatoma.
 - (E) cloracne.

67. Conforme a NR-15, em um de seus anexos, para trabalhos sob ar comprimido em tubulões pneumáticos e túneis pressurizados, os empregados deverão satisfazer, entre outros, o seguinte requisito referente à idade:
- (A) ter mais de 21 anos e menos de 50 anos.
 - (B) ter mais de 18 anos e menos de 45 anos.
 - (C) ter menos de 50 anos.
 - (D) ter mais de 21 anos e menos de 55 anos.
 - (E) ter mais de 16 anos.
68. Em um Programa de Prevenção da Exposição Ocupacional ao Benzeno – PPEOB, os resultados das avaliações ambientais devem ser mantidos arquivados por um período de
- (A) 30 anos.
 - (B) 20 anos.
 - (C) 50 anos.
 - (D) 10 anos.
 - (E) 40 anos.
69. Considerando a avaliação da exposição ocupacional ao ruído, na abordagem dos locais e das condições de trabalho, identificando-se grupos de trabalhadores que apresentem iguais características de exposição, pode-se afirmar corretamente que
- (A) são trabalhadores com porte físico semelhante, com peso e altura aproximadamente iguais.
 - (B) são grupos homogêneos e, portanto, todos os trabalhadores precisarão ser avaliados.
 - (C) o resultado da avaliação da exposição de qualquer trabalhador do grupo é representativo da exposição dos demais trabalhadores de outros grupos.
 - (D) são grupos homogêneos e que não precisarão ser avaliados todos os trabalhadores.
 - (E) esses grupos são compostos por trabalhadores que, obrigatoriamente, realizam as mesmas tarefas, mesmo atuando em diferentes setores da empresa.
70. Para o exame admissional de um trabalhador com histórico de exposição ocupacional recente ao cádmio, o médico do trabalho deve ter presente que
- (A) no rim, o cádmio causa lesão tubular sem perda importante da função renal.
 - (B) o cádmio é um metal tóxico aos rins e que não afeta outros órgãos.
 - (C) a dosagem do cádmio na urina é um indicador de depósito renal sem significado clínico.
 - (D) o cádmio é um metal sem evidência de potencial cancerígeno.
 - (E) de acordo com a NR-7, esse candidato deverá fazer a dosagem do cádmio urinário.
71. Com base na NR-7, a avaliação clínica no exame médico periódico de trabalhadores portadores de doenças crônicas deverá ser repetida
- (A) semestralmente, após a 3ª notificação do médico agente da inspeção do trabalho.
 - (B) anualmente, decorrente de negociação coletiva de trabalho, após aval do sindicato patronal.
 - (C) a cada ano, ou a intervalos menores, a critério do médico encarregado do PCMSO.
 - (D) a cada 2 anos, para trabalhadores maiores de 45 anos.
 - (E) a cada 2 anos, para trabalhadores menores de 18 anos.
72. A obesidade acarreta um risco aumentado de inúmeras doenças crônicas como diabetes melito, dislipidemias, doenças cardíacas e cerebrovasculares, entre outras. A Organização Mundial da Saúde – OMS classifica a obesidade segundo o Índice de Massa Corpórea – IMC e o risco de doença, sendo que, para um IMC entre 35,0 e 39,9 e grau de obesidade II, o risco de doença é
- (A) muito elevado.
 - (B) normal.
 - (C) leve.
 - (D) pouco elevado.
 - (E) extremamente elevado.
73. Com relação ao alcoolismo, nos serviços de atenção primária à saúde recomenda-se a
- (A) aplicação de testes e manobras para a comprovação de ascite.
 - (B) aplicação de questionários de triagem para determinar a presença de uso nocivo ou de risco.
 - (C) dosagem das bilirrubinas.
 - (D) realização de ultrassonografia de abdômen para a avaliação de esteatose.
 - (E) dosagem de amilase.
74. A exposição ocupacional mais importante na produção do câncer pulmonar relacionado ao trabalho é devida ao
- (A) linho.
 - (B) mercúrio.
 - (C) cloro gasoso.
 - (D) asbesto.
 - (E) ácido sulfídrico.

CONHECIMENTOS GERAIS

ATUALIDADES E DEVERES DOS SERVIDORES PÚBLICOS

75. O presidente da França, Emmanuel Macron, e a chanceler federal alemã, Angela Merkel, protagonizaram neste sábado (10/11) um encontro histórico em Compiègne, ao norte de Paris. Esta é a primeira vez que os líderes máximos dos dois países visitam juntos o local.

(Folha de S.Paulo, 10 nov.18. Disponível em: <<https://goo.gl/aGzBPS>>. Adaptado)

Os dois estiveram juntos por ocasião da comemoração de aniversário

- (A) da cerimônia de fundação da União Europeia.
- (B) do acerto relativo aos tratados de paz da Segunda Guerra.
- (C) da proclamação da Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) da queda do Muro de Berlim e da reunificação alemã.
- (E) da assinatura do armistício que encerrou a Primeira Guerra.

76. O perfil dos candidatos que concorreram a uma vaga no Poder Legislativo aponta para maior participação feminina e jovem. Os primeiros resultados da eleição mostram o novo perfil eleito: o país elegeu as duas primeiras deputadas federais muçulmanas, a primeira mulher indígena, além da deputada mais jovem da história.

(Estado de S.Paulo, 6 nov.18. Disponível em: <<https://goo.gl/RS5a8g>>. Adaptado)

A notícia citada está relacionada às eleições

- (A) no Canadá.
- (B) na Alemanha.
- (C) nos EUA.
- (D) na França.
- (E) na Inglaterra.

77. O presidente da Turquia, Recep Tayyip Erdogan, disse neste sábado (10 de novembro) que seu país compartilhou as gravações com Arábia Saudita, Estados Unidos, Reino Unido, França e Alemanha. “Demos os registros. Eles estão escutando as conversas”, disse Erdogan, antes de embarcar para Paris, mas sem dar mais detalhes.

(G1, 10 nov.18. Disponível em: <<https://goo.gl/CaU8ok>>. Adaptado)

As afirmações de Erdogan estão relacionadas

- (A) à execução, em território turco, de lideranças rebeldes em luta contra o governo iemenita.
- (B) ao assassinato de um jornalista saudita crítico do governo de seu próprio país.
- (C) às negociações secretas entre o governo afegão e células terroristas da Al Qaeda.
- (D) ao envolvimento clandestino de países árabes na guerra civil que está em curso na Síria.
- (E) às informações confidenciais que circulam pela Turquia do projeto nuclear iraniano.

78. O funcionário é responsável por todos os prejuízos que, nessa qualidade, causar à Fazenda Estadual, por dolo ou culpa, devidamente apurados. Conforme disciplinado na Lei nº 10.261/68, caracteriza-se especialmente a responsabilidade quando o funcionário

- (A) valer-se de sua qualidade para desempenhar atividade estranha às suas funções para lograr qualquer proveito.
- (B) retirar, sem prévia permissão da autoridade competente, qualquer documento ou objeto existente na repartição.
- (C) fundar sindicatos de funcionários ou dele fazer parte.
- (D) cometer faltas, danos, avarias e quaisquer outros prejuízos que sofrerem os bens e os materiais sob a sua guarda, ou sujeitos a seu exame ou fiscalização.
- (E) incitar greves ou a elas aderir.

79. Mário, que ocupa há dez anos o cargo efetivo de Médico Judiciário no Tribunal de Justiça de São Paulo, vem demonstrando ineficiência no serviço, não cumprindo devidamente as suas obrigações. Nesse caso, e conforme dispõe a Lei nº 10.261/68, após as devidas apurações pela autoridade competente, ele poderá sofrer a seguinte penalidade:

- (A) demissão, quando verificada a impossibilidade de sua readaptação.
- (B) demissão a bem do serviço público.
- (C) suspensão por até 120 (cento e vinte) dias.
- (D) repreensão verbal.
- (E) multa de até 2/3 (dois terços) dos seus vencimentos.

80. A concepção de produtos, ambientes, programas e serviços a serem usados por todas as pessoas, sem necessidade de adaptação ou projeto específico, incluindo os recursos de tecnologia assistiva, conforme disciplinado na Lei nº 13.146/2015, considera-se

- (A) tecnologia assistiva.
- (B) ajuda técnica.
- (C) acessibilidade.
- (D) desenho universal.
- (E) adaptação razoável.

81. Nos termos do que dispõe a Lei nº 13.146/2015, assinale a alternativa correta.

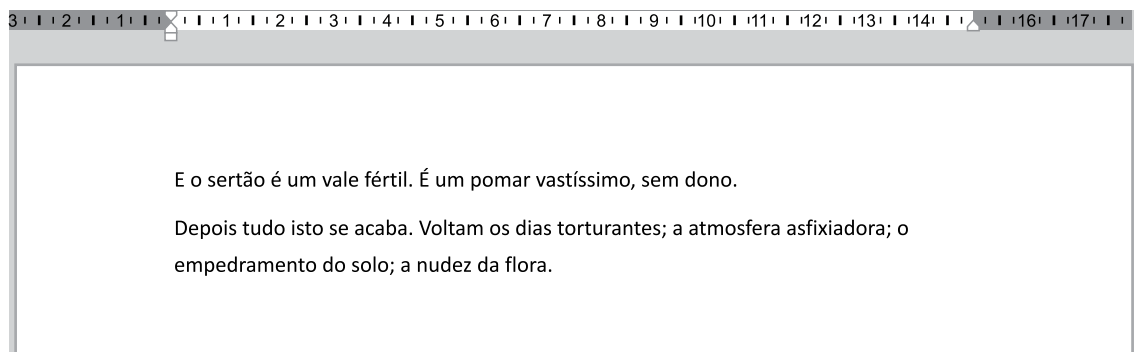
- (A) É facultativa a restrição ao trabalho da pessoa com deficiência que não atenda as exigências de permanência no emprego, ascensão profissional e reabilitação profissional, bem como a exigência de aptidão plena.
- (B) Os serviços de habilitação profissional, de reabilitação profissional e de educação profissional deverão ser oferecidos em ambientes acessíveis e inclusivos.
- (C) A colocação competitiva da pessoa com deficiência pode ocorrer por meio de trabalho, independentemente de apoio e suporte individualizado.
- (D) Especialmente na área de saúde e de assistência social, a habilitação profissional e a reabilitação profissional é obrigação específica das entidades das redes públicas.
- (E) Nos serviços de habilitação profissional, de reabilitação profissional e educação profissional, é vedada a participação de organizações da sociedade civil.

82. José, médico judiciário do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, deixou de emitir um laudo médico com o devido parecer, que deveria fazê-lo para instruir um processo judicial. Nos termos do que determina a Lei nº 8.429/1992, a conduta de José que deixou de praticar, indevidamente, ato de ofício configurou um ato de improbidade administrativa que

- (A) contribuiu para enriquecimento ilícito de terceiros interessados no processo judicial.
- (B) atentou contra os princípios da Administração Pública.
- (C) causou prejuízo ao erário.
- (D) importou no seu próprio enriquecimento ilícito, pois recebeu uma gratificação para omissão de sua atribuição.
- (E) favoreceu terceiro interessado para frustrar a licitude do processo judicial.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

83. Tem-se o seguinte documento criado no Microsoft Word 2016, em sua configuração original.



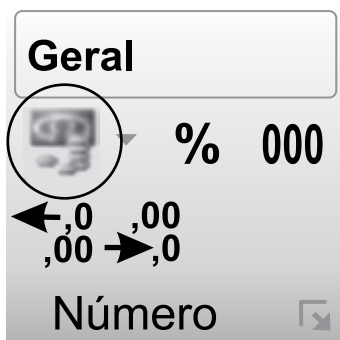
Assinale a alternativa com o resultado, ao selecionar a palavra “torturantes” e clicar no ícone negrito duas vezes.

- (A) E o sertão é um vale fértil. É um pomar vastíssimo, sem dono.
Depois tudo isto se acaba. Voltam os dias **TORTURANTES**; a atmosfera asfixiadora; o empedramento do solo; a nudez da flora.
- (B) E o sertão é um vale fértil. É um pomar vastíssimo, sem dono.
Depois tudo isto se acaba. Voltam os dias torturantes; a atmosfera asfixiadora; o empedramento do solo; a nudez da flora.
- (C) **E o sertão é um vale fértil. É um pomar vastíssimo, sem dono.**
Depois tudo isto se acaba. Voltam os dias torturantes; a atmosfera asfixiadora; o empedramento do solo; a nudez da flora.
- (D) E o sertão é um vale fértil. É um pomar vastíssimo, sem dono.
Depois tudo isto se acaba. Voltam os dias **torturantes**; a atmosfera asfixiadora; o empedramento do solo; a nudez da flora.
- (E) E o sertão é um vale fértil. É um pomar vastíssimo, sem dono.
Depois tudo isto se acaba. Voltam os dias torturantes; a atmosfera asfixiadora; o empedramento do solo; a nudez da flora.

84. Tem-se a seguinte planilha, criada no Microsoft Excel 2016, em sua configuração padrão.

	A	B	C
1	Mês	Valor	
2	Junho	2505,79	
3	Julho	1887,14	
4	Agosto	2769,14	
5	Setembro	532,20	
6	Outubro	4843,85	
7			

Assinale a alternativa que indica o resultado correto, quando o usuário selecionar todo o conteúdo, no intervalo A1 até B6, e clica com o botão principal do mouse no ícone destacado a seguir, do grupo Número na guia Página Inicial.



(A)

	A	B	C
1	Mês	Valor	
2	Junho	2505,79	
3	Julho	1887,14	
4	Agosto	2769,14	
5	Setembro	532,20	
6	Outubro	4843,85	
7			

(B)

	A	B	C
1	Mês	R\$ Valor	
2	Junho	R\$ 2.505,79	
3	Julho	R\$ 1.887,14	
4	Agosto	R\$ 2.769,14	
5	Setembro	R\$ 532,20	
6	Outubro	R\$ 4.843,85	
7			

(C)

	A	B	C
1	Mês	Valor	
2	Junho	R\$ 2.505,79	
3	Julho	R\$ 1.887,14	
4	Agosto	R\$ 2.769,14	
5	Setembro	R\$ 532,20	
6	Outubro	R\$ 4.843,85	
7			

(D)

	A	B	C
1	Mês	Valor	
2	1/6	R\$ 2.505,79	
3	1/7	R\$ 1.887,14	
4	1/8	R\$ 2.769,14	
5	1/9	R\$ 532,20	
6	1/10	R\$ 4.843,85	
7			

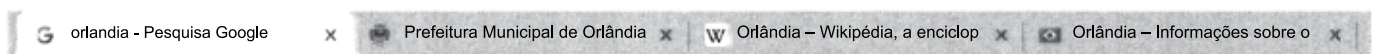
(E)

	A	B	C
1	R\$ Mês	R\$ Valor	
2	R\$ Junho	R\$ 2.505,79	
3	R\$ Julho	R\$ 1.887,14	
4	R\$ Agosto	R\$ 2.769,14	
5	R\$ Setembro	R\$ 532,20	
6	R\$ Outubro	R\$ 4.843,85	
7			

85. Assinale a alternativa correta sobre o Bloco de Notas do Microsoft Windows 10, em sua configuração padrão.
- (A) Existe um recurso de criação de tabelas, igual ao Microsoft Word 2016.
 - (B) É possível trocar a fonte de letra de um texto digitado.
 - (C) Imagens podem ser incluídas em um texto criado no Bloco de Notas, porém apenas copiando a partir da Área de Transferência.
 - (D) É possível alterar a cor das letras de um texto digitado.
 - (E) O Bloco de Notas tem um recurso de corretor ortográfico, mas não corretor gramatical.
86. Um usuário fez a seguinte pesquisa no site Google, exibida parcialmente, usando o navegador Google Chrome versão 70, em sua configuração original.



Considerando que o usuário deseja abrir os 3 primeiros resultados em abas diferentes, como se mostra na imagem a seguir, assinale a alternativa com a tecla que deve ser pressionada junto com o clique do botão principal do mouse sobre os links.



- (A) *
- (B) ENTER
- (C) SHIFT
- (D) ALT
- (E) CTRL

87. Considere a sequência $\left(\frac{1}{2}; \frac{4}{3}; \frac{5}{6}; \frac{8}{7}; \frac{9}{10}; \dots\right)$. O produto entre o 7º, o 11º e o 20º termos é igual a

- (A) $\frac{10}{11}$
- (B) $\frac{3}{4}$
- (C) $\frac{5}{6}$
- (D) $\frac{21}{13}$
- (E) $\frac{15}{19}$

88. Ao todo são 33 elementos no conjunto B. Todo elemento de B é também elemento do conjunto A, e desses, 19 são também elementos do conjunto C. Ao todo são 48 elementos no conjunto C, e desses, 13 são elementos apenas de C. O conjunto A possui 60 elementos. O número total de elementos desses três conjuntos é

- (A) 78.
- (B) 85.
- (C) 67.
- (D) 91.
- (E) 73.

89. Considere as afirmações e o respectivo valor lógico atribuído a cada uma delas.

- I. Aldo é bravo ou Beto é tranquilo. Afirmação VERDADEIRA.
- II. Carlos não é dorminhoco e Duda é ligeiro. Afirmação FALSA.
- III. Beto é tranquilo e Enzo não é calado. Afirmação FALSA.
- IV. Se Duda é ligeiro, então Enzo é calado. Afirmação FALSA.

A partir dessas informações, é correto afirmar que

- (A) Beto é tranquilo.
- (B) Carlos é dorminhoco.
- (C) Aldo não é bravo.
- (D) Enzo é calado.
- (E) Duda não é ligeiro.

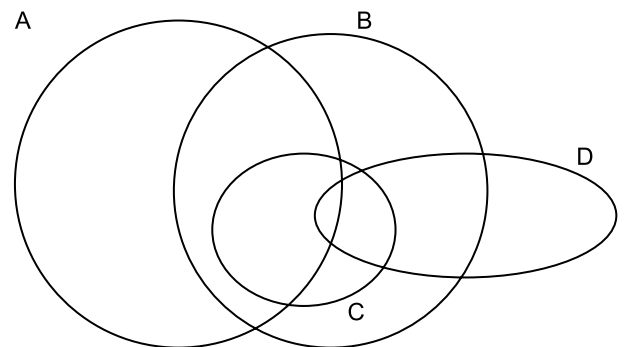
90. Tinha em um carrinho 384 maçãs e saí pelas ruas. Dei, na primeira rua por que passei, $\frac{2}{3}$ das maçãs que tinha no carrinho. Comi metade de uma das maçãs que ainda estavam no carrinho. Na segunda rua por que passei dei $\frac{2}{3}$ das maçãs que tinha no carrinho e, em seguida,

novamente comi metade de uma das maçãs que estavam no carrinho. Na terceira rua por que passei dei $\frac{2}{3}$

das maçãs que tinha no carrinho e, nesse momento, eu ainda tinha no carrinho uma quantidade de maçãs igual a

- (A) 19.
- (B) 17,5.
- (C) 21,5.
- (D) 14.
- (E) 9.

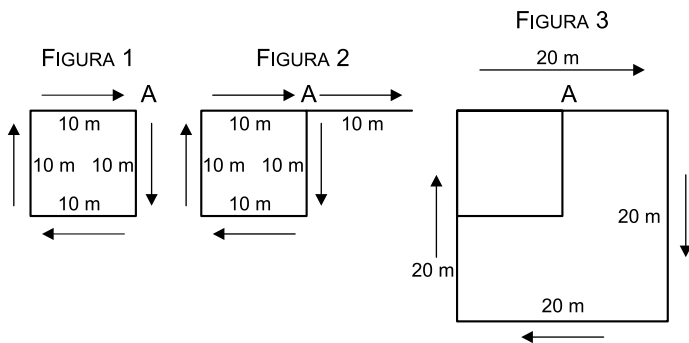
91. Considere que haja elementos em todas as seções e interseções do diagrama.



A partir dessas informações, é correto afirmar que

- (A) todos os elementos de A, que não são elementos de B, são elementos de C ou de D.
- (B) não há elemento de B, que seja apenas elemento de B e de D ou apenas elemento de B ou de C.
- (C) não há elemento de A, que seja apenas elemento de A e de D.
- (D) qualquer elemento de C que não seja elemento de D, é também elemento de A.
- (E) qualquer elemento de D, que é também elemento de C é também elemento de A.

92. Ao realizar caminhadas, um atleta quer que sua trajetória forme quadrados. Ele inicia no ponto A e percorre quatro etapas de 10 metros e completa o primeiro quadrado (ver FIGURA 1). O atleta continua, na mesma direção e sentido, outros 10 metros e, dessa maneira, ele considera que já percorreu o primeiro lado do segundo quadrado, agora com medida do lado igual a 20 metros ($10 + 10$, ver na FIGURA 2). Observe que parte do primeiro lado do segundo quadrado é o mesmo que o quarto lado do primeiro quadrado. Ele faz mais três etapas de 20 metros e completa o segundo quadrado (ver FIGURA 3).



Para realizar essa caminhada, até agora, o atleta já percorreu 110 metros. Cada vez que completa um novo quadrado ele continua caminhando mais 10 metros, na mesma direção e sentido, e esse lado fica sendo o primeiro lado de um novo quadrado.

O atleta continua caminhando dessa maneira até completar o quinto quadrado, em uma última etapa de 50 metros e terminando em um vértice desse quadrado maior. Nessa caminhada, a distância total caminhada pelo atleta foi de

- (A) 500 metros.
- (B) 480 metros.
- (C) 450 metros.
- (D) 530 metros.
- (E) 550 metros.

93. Uma afirmação logicamente equivalente à afirmação: “Não quero comer agora ou vou tomar banho”, é
- (A) Se quero comer agora, então não vou tomar banho.
 - (B) Se quero comer agora, então vou tomar banho.
 - (C) Se não quero comer agora, então vou tomar banho.
 - (D) Se não vou tomar banho, então quero comer agora.
 - (E) Se vou tomar banho, então quero comer agora.

94. Uma afirmação que corresponda à negação lógica a afirmação: “Todos os amigos foram embora e não sobrou o que comer”.

- (A) Se os amigos foram embora, então sobrou o que comer.
- (B) Todos os inimigos foram embora e há o que comer.
- (C) Pelo menos um amigo não foi embora ou sobrou o que comer.
- (D) Alguns amigos foram embora, e sobrou o que comer.
- (E) Nenhum amigo foi embora e sobrou o que comer.

R A S C U N H O

95. No primeiro concurso de culinária, com 165 participantes, a razão entre o número de homens e o número total de participantes foi $\frac{3}{11}$, sendo que essa razão se repetiu no segundo concurso, que teve um total de 231 participantes. A diferença entre o número de homens que participaram do segundo e do primeiro concursos foi igual a
- (A) 14.
(B) 28.
(C) 23.
(D) 18.
(E) 25.
96. Um preço unitário de 20 reais subiu para $(20 + x)$ reais. Isso significou um aumento de $y\%$. Se um preço de 40 reais subir para $(40 + x)$ reais, isso significará um aumento de
- (A) $\frac{3y}{2}\%$
(B) $\frac{y}{3}\%$
(C) $\frac{y}{2}\%$
(D) $y\%$
(E) $2y\%$
97. Após a filmagem, o diretor de um filme achou que o tempo de duração de 3 horas e 40 minutos era longo demais. Ele fez cortes e a duração original foi reduzida em 20%. Consultados, os produtores sugeriram que fossem feitos mais cortes para que o tempo de duração, apresentado pelo diretor, fosse reduzido em 25%. Desse modo, o tempo de duração do filme desejado pelos produtores é
- (A) 2 horas e 56 minutos.
(B) 2 horas e 12 minutos.
(C) 2 horas e 24 minutos.
(D) 2 horas e 42 minutos.
(E) 2 horas e 06 minutos.

98. Suponha que na ida viajei a 93 km/h durante 1 hora e 20 minutos e outros 40 minutos a 96 km/h. Suponha que na volta fiz toda a viagem em 2 horas e 20 minutos com apenas uma velocidade que foi
- (A) maior que 83 km/h.
 - (B) entre 77km/h e 79 km/h.
 - (C) menor que 77 km/h.
 - (D) entre 81 km/h e 83 km/h.
 - (E) entre 79 km/h e 81 km/h.
99. O perímetro de um retângulo é a soma da medidas de seus quatro lados. Para se obter a área de um retângulo multiplica-se o comprimento por sua largura. Considere um retângulo cujo comprimento seja de 120 centímetros e a largura 45 centímetros. Mantendo-se constante o perímetro e reduzindo o comprimento em 10%, a área do retângulo aumentará
- (A) 10%
 - (B) 16%
 - (C) 14%
 - (D) 8%
 - (E) 12%
100. Considere que 1 mililitro contém 20 gotas e que 1 gota contém 3 microgotas. Um paciente está recebendo soro fisiológico na razão de 4 microgotas a cada 5 segundos. Nessas condições, o tempo mínimo para que seja administrado ao paciente 300 mL de soro é
- (A) 6 horas.
 - (B) 5 horas e 40 minutos.
 - (C) 5 horas e 25 minutos.
 - (D) 5 horas e 15 minutos.
 - (E) 6 horas e 15 minutos.

