



acaplam®

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICOS

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

MÉDICO - PSF

* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões ESPECÍFICAS
- 12 questões de PORTUGUÊS

* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas com o Fiscal de Sala.

* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

* Não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado. A assinatura é obrigatória.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 26/03/2012, no site www.acaplam.com.br, de acordo com o Edital de Retificação nº 006/2012, em cumprimento a Recomendação nº 04/2012 da PmJ de Angicos.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes no Edital do Concurso Público nº 001/2011 da PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICOS de 30/12/2011, em conformidade com o Calendário constante do Edital de Retificação nº 006/2012.

* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

BOA PROVA!!

Data: 25 de Março de 2012.

acaplam

PARTE I – MÉDICO PSF

01 - O diagnóstico de Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC), deve considerar a combinação de aspectos epidemiológicos, clínicos, laboratoriais e de imagem. Sendo assim, não se coaduna com o diagnóstico desta importante causa de morbidade, mortalidade e custos econômicos e sociais:

- A) Paciente com 68 anos, dispnéica, taquipnéica, afebril. Este quadro respiratório teve início há dois dias, com tosse improdutiva.
- B) Paciente com 70 anos, portador de tosse crônica, fumante de mais de vinte cigarros/dia, há dois dias, taquicárdico, hipotenso; relata mudanças na coloração e características do escarro que passou a apresentar aspecto ferruginoso.
- C) Paciente idoso, febril, taquicárdico, dispnéico há três dias, hipotenso com leucitose inicial, seguida de leucopenia. É usuário de forma intermitente de unidade de hemodiálise, onde esteve por três dias há sessenta dias.
- D) Achado radiográfico com acometimento de tecidos intersticiais pulmonares – infiltrado intersticial - em paciente jovem febril com dor torácica do tipo pleurítica. Quadro este, precedido de sintomas gripais, com início há quatro dias.
- E) Paciente idosa- 75 anos de idade, com vacinação anti-influenza há oito meses, comparece ao PA com quadro de desorientação súbita e descompensação de insuficiência cardíaca. Frequência respiratória acima de 24 irpm. Cuidadora relata que há três dias percebeu aumento da sudorese e a paciente vinha queixando-se de mialgias e calafrios há seis dias.

02 - A moléstia de Hansen (MH) continua sendo um sério problema de saúde pública no nosso país. Ocorre em qualquer faixa social, porém predomina nas camadas socioeconômicas mais desfavorecidas. Qual das afirmativas abaixo está correta quanto à MH?

- A) Entre os distúrbios mais importantes estão os sensitivos, que impedem que o paciente se defenda das agressões sofridas pelas suas mãos e pés durante os afazeres diários. Sempre haverá alterações sensitivas precedendo as outras manifestações neurológicas.
- B) Há comprometimento neural em todas as formas clínicas da hanseníase. A neuropatia (anestesia em luva e em bota) dos doentes multibacilares costuma ser precoce, intensa e assimétrica.
- C) As lesões neurais podem ser somente ramculares, ou além dos filetes nervosos, também podem ser lesados os nervos superficiais. Caracteristicamente os troncos nervosos mais profundos são poupados.
- D) Lesões cutâneas disestésicas não costumam ocorrer nas formas paucibacilares. Constituem marcadores clínicos das formas multibacilares.
- E) Crianças de dois a quatro anos, comunicantes de doente multibacilares costumam apresentar uma forma com regressão espontânea, que não requer tratamento. Essa variedade é denominada hanseníase tuberculóide (nodular) da infância. Não há risco de seqüelas neuromusculares (garras e paralisias).

03 - Quando em conjunto com outros achados clínicos e microbiológicos é considerado(a) padrão-ouro para o diagnóstico de pneumonia:

- A) Presença de um infiltrado pulmonar na radiografia de tórax.
- B) Um quadro com dor pleurítica e tosse produtiva com expectoração purulenta, independentemente da faixa etária.
- C) Crepitações à ausculta pulmonar com evidências concomitantes de consolidação.
- D) Um quadro com início insidioso, tosse irritativa e leucopenia com linfocitose relativa.
- E) Alteração do estado mental e frequência respiratória de 24 irpm em paciente idoso.

04 - A aids, atualmente, é o maior fator de risco para desenvolvimento de tuberculose em pessoas previamente infectadas. Nestes casos está incorreto afirmar que:

- A) Em caso de co-infecção, se o paciente não está em uso de drogas anti-retrovirais, a terapia da tuberculose não sofre modificações.
- B) A rifampicina reduz intensamente a concentração de alguns anti-retrovirais aumentando o risco de surgimento de vírus da imunodeficiência humana, resistentes.
- C) A co-infecção contribui para aumentar o risco de reações adversas ao tratamento da tuberculose.
- D) O exame radiológico do tórax para fins de diagnóstico, está indicado para pacientes HIV positivos.
- E) Adultos HIV positivos, sintomáticos ou não, podem e devem, receber vacina BCG, independentemente da reação ao teste tuberculínico.

05 - Criança com 10 anos de idade, desnutrida, comparece ao Serviço de saúde apresentando tosse seca, broncoespasmo e febre. O hemograma mostra anemia, leucocitose e marcante eosinofilia. Há relato de banhos em lagoa próxima à sua casa. Este quadro pode corresponder à passagem pulmonar de larvas de:

- A) *Áscaris lumbricóides*.
- B) Todas as respostas estão corretas
- C) *Strongyloides stercoralis*.
- D) *Ancylostoma duodenale*.
- E) *Shistosoma mansoni*.

06 - Um paciente, com 25 anos de idade, infectado pelo HIV apresenta, há dois dias, febre elevada, tosse produtiva de escarro ferruginoso e dor torácica localizada; o quadro é compatível com pneumonia lobar. O agente etiológico mais provável é:

- A) *Listeria monocytogenes*.
- B) *Pneumocystis carinii*.
- C) *Haemophilus influenzae*.
- D) *Staphylococcus aureus*.
- E) *Streptococcus pneumoniae*.

07 - Entre os aspectos epidemiológicos e evolutivos da hepatite A(HAV) não é verdadeiro que:

- A) A forma colestática, mais observada em adultos, com duração que pode ultrapassar três meses ,tem características clínico – laboratoriais semelhantes às obstruções biliares.
- B) Na forma prolongada, pode arrastar-se por meses, mantendo elevação de transaminases (TGO e TGP).
- C) Na forma crônica, em co-infectados HIV-HAV, a infectividade pode prolongar-se por períodos consideráveis (anos).
- D) Na forma colestática podem ser encontradas alterações significativas do tempo e atividade protrombínicos.
- E) A transmissão vertical da mãe para a criança é incomum, mas pode haver contaminação fecal durante o trabalho de parto.

08 - Nas emergências hipertensivas, a crise é acompanhada de sinais que indicam lesões em progressão em órgãos-alvo, entre os quais não se inclui:

- A) Obnubilação; dissecação aguda da aorta.
- B) Dispneia /taquipneia; vômitos
- C) Níveis pressóricos de 220X110 mmHg, num paciente obeso e ansioso, sem outros sintomas, que não cedem com o uso de diurético de alça oral, em duas horas.
- D) Acidente vascular encefálico.
- E) Edema agudo do pulmão.

09 - Atualmente, o rastreamento para o câncer de próstata tem melhorado o prognóstico dos pacientes, com a detecção de casos com câncer localizado. Quanto a esta afecção está correto afirmar que:

- A) Por sua superioridade e eficácia na avaliação dos linfonodos pélvicos, a tomografia computadorizada é preferível à ultrassonografia trans-retal da próstata.
- B) Na maioria dos pacientes com neoplasia localizada a doença é sintomática - 90% dos pacientes apresentam hematúria.
- C) Na maioria dos pacientes com neoplasia localizada a doença é sintomática - 70% dos pacientes apresentam queixas miccionais relacionadas à obstrução vesical.
- D) A fosfatase alcalina reflete a presença de lesões ósseas metastáticas com reação osteoblástica. Valores iniciais elevados sugerem mau prognóstico.
- E) Um aumento lento da próstata com elevação sérica de PSA – na faixa situada entre 4 e 10 ng/ml – considerada relevante, descarta a possibilidade de HPB (Hipertrofia Prostática Benigna).

10 - A diarreia é um sintoma e também um sinal, caracterizado pelo aumento do peso das fezes e diminuição da consistência e aumento do número de evacuações. Exige atenção especial principalmente nos extremos da vida. Quanto a esta afecção está incorreto afirmar que:

- A) Dentro do fluxo de tratamento da diarreia aguda ,a escolha dos medicamentos deve partir do não uso de antidiarréicos e uso de promotores do restabelecimento da flora intestinal. Os antidiarréicos estão relacionados com a progressão para diarreia crônica e surgimento de complicações como megacólon tóxico e perfurações intestinais em todas as faixas etárias
- B) Considera-se diarreia crônica caso apresente período de evolução maior do que 15 a 21 dias, sendo o tempo o único fator determinante dessa definição, não importando, portanto, características outras como conformação das fezes ou número de evacuações.
- C) Deficiência transitória de lactase pode se desenvolver nos quadros diarréicos. Nos idosos a diarreia por má-absorção de carboidratos caracteristicamente se acompanha de diminuição da lactase.
- D) Pacientes HIV – positivos podem se beneficiar do uso de sulfametoazol-trimetoprim em dose única diária já no início dos sintomas, diminuindo assim o tempo de evolução e a chance de complicações e recidivas.
- E) Ao contrário da diarreia crônica alta, a diarreia crônica baixa se mostra com pequeno volume de fezes , com várias evacuações ao dia, precedidas de dor em cólica, sem restos alimentares e, por vezes com muco e/ou sangue vivo.

11 - No uso profilático de antimicrobianos, o estabelecimento de critérios é fundamental para minimizar os efeitos prejudiciais e maximizar a eficácia e eficiência das condutas. Esta conduta não se justifica:

- A) Para pacientes com uma ferida tetanígena que não tem ou não se sabe se tem ,imunidade antitetânica, sem disponibilidade de gamaglobulina humana hiperimune, pode-se usar tetraciclina em doses usuais por cinco dias.
- B) A antibioticoprofilaxia para contactantes íntimos de pacientes com doença meningocócica pode ser feita com rifampicina para adultos e crianças.
- C) Na febre reumática indica-se a profilaxia após surto agudo, para evitar que novas infecções estreptocócicas possibilitem recaídas, com o risco de agravamento de lesões cardíacas. Pela idêntica eficácia e menor risco de não-aderência é preferível, na infância, o uso da eritromicina em substituição à penicilina G benzatina.
- D) Antibioticoprofilaxia com rifampicina por dois a quatro dias está indicada para os comunicantes íntimos (crianças e adultos que lidam com crianças) de pacientes com artrite por Haemophilus influenzae.
- E) Não indicação para a profilaxia com rifampicina em comunicantes fortuitos ou médicos, ou outros profissionais de saúde que atendam um paciente com infecção meningocócica, exceto se houver contaminação grosseira (por exemplo, respiração boca-a-boca).

12 - A utilização de medicamentos com finalidades profiláticas ou terapêuticas, durante a gravidez e lactação deve ser acompanhada de cuidados especiais a fim de se evitar danos para a gestante e para a criança. Assinale a afirmativa incorreta quanto a este aspecto:

- A) Quinolonas são eliminadas em concentrações variadas, mas elevadas, no leite materno. Podem causar artropatias em crias de animais. Caso o seu uso seja imprescindível, na lactação, o aleitamento materno deve ser suspenso.
- B) Metronidazol, secnidazol e tinidazol são eliminados pelo leite materno em altas concentrações. Não causam efeitos adversos no lactente. Não suspender, portanto, a amamentação.
- C) Tetraciclinas são eliminadas pelo leite em altas concentrações. No entanto não causam malefícios à criança.
- D) Carbapenemas, monobactâmicos e cefalosporinas alcançam diminuta concentração no leite. Não há restrição ao seu uso na mulher que amamenta, e a amamentação deve prosseguir sem interrupção.
- E) O benefício do aleitamento materno supera o risco da ingestão de drogas pelo recém-nascido no caso das drogas rifampicina, isoniazida e etambutol.

13 - Este é o principal critério para o diagnóstico da insuficiência cardíaca:

- A) Dispneia paroxística noturna.
- B) Turgência jugular.
- C) Reflexo hepatojugular.
- D) Estertores (crepitação, estertores crepitantes)
- E) Edema agudo de pulmão.

14 - A presença de isquemia miocárdica é comum nos indivíduos idosos, ocorrendo em 30% dos idosos hipertensos assintomáticos. Os motivos relacionados à isquemia silenciosa, neste grupo, podem estar relacionados a:

- A) Distúrbios de percepção da dor.
- B) Circulação colateral.
- C) Disfunção autonômica.
- D) Sensibilidade aumentada a endorfinas.
- E) Todas as respostas estão corretas.

15 - Quanto à colelitíase está incorreto afirmar que :

- A) A complicação mais freqüente da colelitíase consiste na colecistite aguda, pela migração de cálculo biliar.
- B) A maioria dos cálculos biliares é assintomática podendo assim permanecer por várias décadas.
- C) Acomete mais as mulheres numa relação de 4:1.
- D) Comumente não são necessários recursos adicionais à ultrassonografia para estabelecer o diagnóstico.
- E) A cólica biliar é indicação de colecistectomia em indivíduos adultos, independentemente da faixa etária e da existência de comorbidades.

16 - Por não interferirem no metabolismo glicêmico e por melhorarem a resistência insulínica, são particularmente úteis no tratamento da hipertensão arterial em pacientes diabéticos:

- A) Inibidores da ECA.
- B) Diuréticos tiazídicos.
- C) Betabloqueadores.
- D) Inibidores adrenérgicos.
- E) Antagonistas dos canais de cálcio.

17 - Estudos têm demonstrado que, em média, 10% das hepatites não-virais são causadas por drogas, valor que pode atingir 40% após os 50 anos de idade. Degeneração hepatocelular difusa seguida por necrose, com manifestações clínicas semelhantes às da hepatite viral, pode ser causada pelo uso destas drogas; exceto uma delas, cuja hepatotoxicidade se manifesta por colestase. Assinale-a:

- A) Isoniazida.
- B) Amoxicilina-clavulanato.
- C) Metil-dopa.
- D) Diclofenaco (sódico; potássico; resinato).
- E) Cetoconazol.

18 - Quanto às afecções do trato gastrointestinal está incorreto afirmar que:

- A) Na gastrite crônica, a produção de ácido gástrico diminuída por destruição das células parietais tem como consequência a redução da produção de fator intrínseco, podendo gerar deficiência na absorção de vitamina B12 e subsequentes anormalidades neuro-hematológicas.
- B) A maioria dos pacientes com gastrite por AINE é assintomática, apenas com achados endoscópicos.
- C) A presença de dispepsia durante a terapêutica com AINE não é fidedigna como indicadora de lesão e, portanto não deve ser um sinalizador para início de profilaxia e/ou interrupção das medicações.
- D) Nas gastrites, o risco de evolução para câncer gástrico pode diminuir com o uso de medicações supressoras da secreção gástrica bem como com a erradicação do *Helicobacter pylori*.
- E) As complicações do uso crônico de AINE não se limitam ao estômago e duodeno podendo ocasionar lesões colônicas (enteropatia perdedora de proteína e exacerbação de doença diverticular).

19 - Para o diagnóstico do hipotireoismo, especial atenção deve ser dada a determinados sinais, exceto:

- A) Aumento inexplicável dos níveis de colesterol.
- B) Insuficiência cardíaca congestiva.
- C) Anemia macrocítica.
- D) Sintomas neuropsiquiátricos como depressão ou mania, como manifestações primárias.
- E) Síndrome do túnel do carpo e deficiência cognitiva.

- 20 - Analise as afirmativas abaixo quanto à litíase urinária:
- I - O uso de diuréticos e hiper-hidratação na fase aguda, associada à conduta expectante, é a conduta preconizada para cálculos ureterais menores de 4 mm.
 - II - Como recomendação geral, para todos os pacientes portadores de litíase urinária devemos incentivar maior ingestão de líquidos, diminuição da ingestão de sal de cozinha e de proteína animal.
 - III - Quanto à associação dipirona com hioscina, como a hioscina não apresenta efeito antiespasmódico sobre as vias excretoras, é provável que o alívio da dor, na cólica renal, se deva apenas à dipirona.
 - IV - Os cálculos renais de localização piélica ou calicial, mesmo diminutos, costumam apresentar cólica renal de forte intensidade, não responsiva aos analgésicos comuns, tornando imprescindível o uso de opiáceos.
- De acordo com as afirmativas, constata-se que:
- A) Apenas I está correta.
 - B) Apenas IV está correta.
 - C) Apenas I e IV estão corretas.
 - D) Apenas II e III estão corretas.
 - E) Todas estão corretas.
- 21 - Quanto ao curso e prognóstico da artrite reumatóide sabe-se que é variável, sendo que, na maior parte dos casos, caracteriza-se por apresentar:
- A) Um curso progressivo, caracterizado por acometimento articular aditivo sem períodos de remissão, e por rápida destruição articular se não tratada a tempo.
 - B) Um curso autolimitado de dor e rigidez articular de até um ano, com remissão da doença com pouco ou nenhum tratamento.
 - C) Rigidez matinal articular de pelo menos uma hora, sendo, isoladamente, suficiente para o diagnóstico.
 - D) Um curso intermitente com períodos de exacerbação e melhora da doença.
 - E) Poucos sinais inflamatórios nas mãos, com acometimento das articulações interfalangeanas distais e líquido sinovial não inflamatório. Manifestações sistêmicas não estão presentes.
- 22 - Entre os medicamentos anti-diabéticos orais, este medicamento é contra-indicado para pacientes com insuficiência renal, hepática respiratória e cardíaca:
- A) Clorpropamida.
 - B) Acarbose.
 - C) Glibenclamida.
 - D) Repaglinida.
 - E) Metformina.
- 23 - No Lúpus Eritematoso Sistêmico, caracteristicamente, o comprometimento articular não é acompanhado de:
- A) Comprometimento de tecidos periarticulares.
 - B) Deformidades articulares.
 - C) Erosões ósseas.
 - D) Artrite simétrica de joelhos.
 - E) Artrite recidivante de pequenas articulações de mãos, punhos .

24 - Entre as diversas formas de abdômen agudo, a síndrome obstrutiva pode ser causada por obstáculo mecânico ou por paralisia do músculo intestinal. Quanto a esta síndrome está incorreto afirmar que:

- A) No íleo paralítico que pode ocorrer no curso da esquistossomose, o processo de base é a vasculite provocada pelo verme vivo.
- B) As principais causas de obstrução intestinal no adulto são as bridas e aderências, seguidas de hérnias.
- C) O vólculo constitui uma importante causa de obstrução, principalmente o vólculo do sigmóide. Neste caso um processo de base é o dolicomegacólon da doença de Chagas.
- D) No cólon, os tumores malignos podem provocar obstrução mecânica quando já circundam quase que totalmente o intestino.
- E) O quadro de irritação peritoneal constitui um dos primeiros marcadores clínicos.

25 - Considera-se um indicador da consolidação da Estratégia de Saúde da Família:

- A) Contar com uma equipe ampliada com dentista, um auxiliar de consultório dentário e um técnico em saúde dental.
- B) Intervenção sobre alguns dos fatores de risco mais importantes, aos quais a população está exposta.
- C) Nos municípios onde há apenas o PACS, este contar com um médico clínico ou pediatra, lotado na UBS, coordenando a equipe.
- D) O planejamento e a execução das ações básicas de saúde no âmbito do município.
- E) Capacidade de produção de resultados positivos nos indicadores de saúde e de qualidade de vida das populações.

26 - A relação entre infecção materna e complicações gestacionais, como parto prematuro, morte neonatal e ocorrência de anormalidades congênitas, tornam necessárias atitudes corretas para prevenir a transmissão para o feto. Quanto a esta abordagem está correto afirmar que:

I - Na maioria dos casos o diagnóstico pode ser estabelecido pelo quadro clínico e/ ou epidemiológico apresentado pela gestante.

II - Na maioria dos casos a infecção é assintomática e é a realização dos exames sorológicos específicos que permite diagnosticar a condição de mãe portadora de condição com risco de transmissão ao feto.

III - A transmissão vertical da sífilis pode ocorrer em qualquer estágio clínico de acometimento da mãe não tratada ou, inadequadamente, tratada.

IV - Na toxoplasmose, um resultado de alta avidéz para IgG, associados a baixos títulos de IgM, interpreta-se como pouca probabilidade de transmissão do parasita para o feto.

V - Como 85% dos casos de herpes neonatal resultam da transmissão perinatal, recomenda-se a realização de cesareana às mulheres portadoras de lesão ativa ou de sintomas prodrômicos no momento do parto.

- A) Apenas III e IV estão corretas.
- B) Apenas V está incorreta.
- C) Apenas II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmativas estão corretas, exceto I.
- E) Apenas II está correta.

27 - Constitui responsabilidade de todas as esferas gestoras em atenção básica:

- A) Ordenar a formação de recursos humanos
- B) Propor mecanismos para a programação, controle, regulação e avaliação da atenção básica.
- C) Regular as ações inter-municipais.
- D) Co-financiar o sistema de ações básicas.
- E) Contratualizar o trabalho em atenção básica.

28 - Se houver indicação, não existe limite superior de idade para aplicação de vacinas, com exceção da(s) vacina(s):

- A) Vacina contra Influenza.
- B) Vacina contra pneumococo.
- C) Vacina contra febre amarela.
- D) Vacina tríplice(DTP) de células inteiras e dupla tipo infantil.
- E) Vacina dupla viral(SR).

PARTE II – PORTUGUÊS

As questões 29 e 30 referem-se ao texto seguinte:

“Arrumar o homem”

Não boto a mão no fogo pela autenticidade da estória que estou para contar. Não posso, porém, duvidar da verdade da pessoa de quem a escutei e, por isso, tenho-a como verdadeira. Salva-me, de qualquer modo, o provérbio italiano: "Se não é verdadeira...é muito graciosa!"

Estava, pois, aquele pai carioca, engenheiro de profissão, posto em sossego, admitido que, para um engenheiro, é sossego andar mergulhado em cálculos de estrutura. Ao lado, o filho, de 7 ou 8 anos, não cessava de atormentá-lo com perguntas de todo jaez, tentando conquistar um companheiro de lazer.

A ideia mais luminosa que ocorreu ao pai, depois de dez a quinze convites a ficar quieto e a deixá-lo trabalhar, foi a de pôr nas mãos do moleque um belo quebra-cabeça trazido da última viagem à Europa. "Vá brincando enquanto eu termino esta conta", sentencia entre dentes, prelibando pelo menos uma hora, hora e meia de trégua. O peralta não levará menos do que isso para armar o mapa do mundo com um dos cinco continentes, arquipélagos, mares e oceanos, comemora o pai engenheiro.

Quem foi que disse hora e meia? Dez minutos depois, dez minutos cravados, e o menino já o puxava triunfante: "Pai, vem ver!" No chão, completinho, sem defeito, o mapa do mundo.

Como fez, como não fez? Em menos de uma hora era impossível. O próprio herói deu a chave da proeza: "Pai, você não percebeu que, atrás do mundo, o quebra-cabeça tinha um homem? Era mais fácil. E quando eu arrumei o homem, o mundo ficou arrumado!"

"Mas esse garoto é um sábio!", sobressaltei, ouvindo a palavra final. Nunca ouvi verdade tão cristalina: "Basta arrumar o homem (tão desarrumado quase sempre) e o mundo fica arrumado!"

Arrumar o homem é a tarefa das tarefas, se é que se quer arrumar o mundo.

Dom Lucas Moreira Neves, *Jornal do Brasil*, jan. 1997.

29 - Das afirmações seguintes:

I – Apesar do autor do texto não ter confiança de que a história narrada seja veraz, conta-a por sua importância moral.

II – O título concedido ao texto mostra a tarefa fundamental a ser executada inicialmente para a organização do mundo.

III – No trecho "... tenho-a como verdadeira", o vocábulo destacado refere-se à pessoa que lhe contou a história do texto.

- A) Apenas o item II está correto.
- B) Estão corretos os itens I e II.
- C) Estão corretos os itens II e III.
- D) Todos estão incorretos.
- E) Apenas o item I está correto.

30 - Das afirmações seguintes:

I – No trecho "mas esse garoto é um sábio!", o vocábulo destacado encontra-se em sentido figurado.

II – No trecho "sobressaltei, ouvindo a palavra final", a oração sublinhada pode ser substituída com mesma equivalência semântica por "quando ouvi à palavra final".

III – Na frase final do texto o autor faz uma ressalva positiva quanto ao desejo e intenção das pessoas.

- A) Os itens II e III estão corretos.
- B) Os itens I e III estão corretos.
- C) Apenas o item I está correto.
- D) Os itens I e II estão corretos.
- E) Todos os itens estão corretos.

31 - Assinale o período em que há adjetivo no grau superlativo absoluto analítico:

- A) Suas mãos estavam aspérrimas.
- B) A equipe de Camarões era a menos conhecida da copa.
- C) O monte Everest é o mais alto do mundo.
- D) João é pouco mais alto que Pedro.
- E) O marceneiro mostrou-se bem habilitado.

32 - Assinale a alternativa em que ocorre um termo grafado de modo incorreto:

- A) esfuziar – câibra – homenzinho
- B) cõscio – presunção – anticientífico
- C) mausoléu – pretestar – obséquio
- D) rescisão – hóstia – coabitar
- E) turíbulo – adepto – prescindir

33 - Numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª considerando o processo de formação das palavras. Em seguida, marque a alternativa que corresponde a sequência encontrada:

- | | |
|-------------------------|------------------|
| (1) justaposição | () lanígero |
| (2) aglutinação | () livresco |
| (3) parassíntese | () o viver |
| (4) derivação sufixal | () mãe – pátria |
| (5) derivação imprópria | () amadurecer |
- A) 2 – 4 – 5 – 3 – 1
 - B) 4 – 2 – 5 – 1 – 3
 - C) 2 – 4 – 1 – 5 – 3
 - D) 2 – 4 – 5 – 1 – 3
 - E) 3 – 5 – 2 – 1 – 4

34 - Na oração “Meus pais, amo-os de uma forma especial”, os vocábulos destacados classificam-se, respectivamente, em:

- A) objeto direto – objeto indireto
- B) objeto direto – objeto direto pleonástico
- C) objeto indireto – objeto direto pleonástico
- D) objeto direto preposicionado – objeto indireto
- E) objeto indireto – objeto indireto pleonástico

35 - Em “O blecaute assustou a população, ainda que fosse por pouco tempo”, o termo destacado classifica-se como:

- A) oração subordinada adverbial consecutiva
- B) oração subordinada adverbial concessiva
- C) oração subordinada substantiva predicativa
- D) oração subordinada substantiva subjetiva
- E) oração subordinada adjetiva reduzida

As questões 36 e 37 referem-se a tira seguinte:



36 - Das afirmações seguintes:

I – De acordo com os quadrinhos, o comportamento gentil e educado entre um gato e um cão, é algo que parece ser verossímil no texto.

II – No último quadrinho (“Eu tenho a sensação de que estou esquecendo de fazer alguma coisa”) temos um período composto por subordinação.

III – Em “Eu tenho a sensação de que estou esquecendo de fazer alguma coisa”, o vocábulo “SENSAÇÃO” tem seu sentido completado pela segunda oração.

- A) Estão corretos os itens II e III.
- B) Estão corretos os itens I e III.
- C) Estão corretos os itens I e II.
- D) Apenas o item II está correto.
- E) Todos estão corretos.

37 - Em “Eu tenho a sensação de que estou esquecendo de fazer alguma coisa”, as orações classificam-se, respectivamente, como:

- A) Subordinada substantiva objetiva indireta e subordinada substantiva completiva nominal.
- B) Coordenada sindética aditiva e coordenada sindética conclusiva.
- C) Coordenada sindética explicativa e coordenada sindética conclusiva.
- D) Subordinada substantiva completiva nominal e subordinada substantiva objetiva indireta.
- E) Subordinada substantiva objetiva direta e subordinada substantiva completiva nominal.

38 - O emprego da crase encontra-se incorreto em todas as alternativas, exceto em:

- A) Eles foram à uma exposição de arte.
- B) A água caía no assoalho gota à gota.
- C) Referiu-se à ela com muito carinho.
- D) Ela se dedicou à qual profissão?
- E) A equipe de vôlei chegou à final.

39 - Indique a alternativa onde há erro de regência verbal:

- A) Informei-lhe o curso.
- B) Todos visam o reconhecimento de seus méritos.
- C) Preferia vinho a cerveja.
- D) O lojista pagou ao empregado.
- E) O touro investiu contra o toureiro.

40 - A concordância nominal está correta, exceto em:

- A) Tinha as mãos bastantes geladas.
- B) Joias custam caro.
- C) É proibido queimada.
- D) O primeiro e quarto andares estão em reforma.
- E) Os noivos saíram sós, após a festa.