

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAU

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

MÉDICO CLÍNICO GERAL

* 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.

* Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; NÃO será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.

* 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.

* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

* 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.

* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, 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 no Cartão de Respostas é obrigatória.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 28/04/2014, no site www.conpass.com.br.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XII do Edital do Concurso Público nº 001/2014 da PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAU, Republicado por Incorreção em 06/02/2014.

* 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: 27 DE ABRIL DE 2014

CONPASS

Concursos Públicos
e Assessorias

PARTE I – MÉDICO CLÍNICO GERAL

01 - O uso de hipotensores orais de ação rápida pode precipitar uma súbita e indesejável queda da pressão arterial (PA). Sobretudo se a condição for uma pseudocrise hipertensiva, se os pacientes tiverem doença aterosclerótica avançada, particularmente nas circulações miocárdica e cerebral, este decréscimo da PA pode ser deletério, havendo risco de

- A) Hipotensão grave.
- B) Síncope.
- C) Acidente vascular encefálico isquêmico.
- D) Isquemia miocárdica.
- E) Todas as respostas estão corretas.

02 - Quanto à pneumonia está correto afirmar que:

- A) Os sintomas respiratórios podem variar desde leve dispnéia à insuficiência respiratória aguda grave, necessitando de suporte de ventilação mecânica. Se a resposta inflamatória permanecer restrita a uma área limitada do pulmão, a pneumonia pode ser clinicamente sem sintomas.
- B) A ausência de anormalidades de sinais vitais – por exemplo, frequência respiratória aumentada - e a presença apenas de sintomas menores como tosse, febre e leucocitose leve, tornam improvável o diagnóstico de pneumonia.
- C) A radiografia de tórax com envolvimento de mais dois lobos é um dos critérios maiores e o mais importante para definição de pneumonia grave.
- D) Na maioria das vezes, os achados radiológicos são sugestivos dos agentes patogênicos específicos causadores da pneumonia.
- E) No radiograma de tórax, a presença de cavitações é patognomônica da pneumonia por *Mycobacterium tuberculosis*.

03 - A tuberculose (TB) é transmitida predominantemente através da via aérea, pela inalação de aerossóis. Quanto à transmissão da tuberculose está incorreto afirmar que:

- A) A tosse e o espirro de um paciente portador de TB pulmonar bacilífera ou TB laríngea são as principais formas de transmissão da doença. Não há risco de transmissão pela fala.
- B) As partículas infectantes podem permanecer no ambiente por longos períodos, especialmente em ambiente fechados e pouco ventilados; no entanto, são rapidamente inativadas pela luz solar.
- C) O risco de um indivíduo se infectar após contato com um paciente bacilífero depende da concentração de bacilos expelidos pelo paciente, entre outros fatores.
- D) A intensidade e a frequência do contato, as condições ambientais e a resistência natural do indivíduo exposto, influenciam no dimensionamento do risco de infecção pela TB, em casos de contatos com bacilíferos.
- E) PPD forte reator em indivíduo assintomático não é indicador de risco de transmissão.

04 - A fase prodrômica das hepatites virais abrange um conjunto de sinais e sintomas inespecíficos que antecede o aparecimento da icterícia. Identificam-se sintomas que predominam. Ao lado destes sintomas, associados ou isoladamente, outros podem surgir. Os sintomas predominantes são:

- A) Cefaleia, mal-estar, astenia.
- B) De ordem gastrointestinal como anorexia e náuseas e, às vezes, vômitos e diarreia.
- C) Perversões do paladar quanto ao sabor. Sintomas “gripe-símile”. Com coriza.
- D) Coriza sem manifestações respiratórias. Aversão à fumaça de cigarros em fumantes e não-fumantes.
- E) Colúria leve; dor de moderada intensidade no hipocôndrio direito acompanhada de sensação de peso ou desconforto.

05 - As drogas utilizadas no tratamento da tuberculose não são inócuas, podendo levar a uma série de efeitos adversos que devem ser observados e pesquisados durante todo o tratamento. Esta droga, além de apresentar muita interação com outras drogas, tem entre seus efeitos adversos mais importantes – toxicidade hepática, náuseas e vômitos, hipersensibilidade, trombocitopenia e nefrite intersticial aguda. Trata-se da (do)

- A) Pirazinamida.
- B) Etambutol.
- C) Estreptomicina.
- D) Rifampicina.
- E) Isoniazida.

06 - Na maior parte da sua evolução, a hipertensão arterial sistêmica (HAS) é assintomática e, muitas vezes, sua manifestação clínica ocorre em situações com risco de morte iminente. Quanto à crise hipertensiva está incorreto afirmar que:

- A) Na HAS maligna isolada, a pressão arterial está no limite da autorregulação, mas ainda não causou dano agudo em órgão-alvo.
- B) Lesão aguda de órgão-alvo (LAOA) pode não ocorrer em pacientes com HAS crônicas, não tratados, mesmo com pressão diastólica maior que 120mmHg.
- C) O principal órgão-alvo é o rim com acometimento agudo ou subagudo (nefroesclerose maligna).
- D) Pacientes com lesão orgânica antiga, sintomas não graves e PA marcadamente elevada que implica em risco de descompensação importante da doença de base, podem ser considerados em emergência hipertensiva.
- E) Diferentemente da emergência hipertensiva, na urgência hipertensiva o nível absoluto da pressão arterial (PA) é o parâmetro mais importante para o diagnóstico diferencial com a pseudocrise hipertensiva.

07 - Na pancreatite aguda grave, disfunção orgânica é entendida como a presença de:

- A) Todas as respostas estão corretas.
- B) Choque; coagulação intravascular disseminada; distúrbios metabólicos graves. (Cálcio sérico igual ou <7,5mg/dL).
- C) Insuficiência respiratória.
- D) Insuficiência renal.
- E) Sangramento gastrointestinal.

08 - Derrames pleurais indicam a presença de doença que pode ter origem pulmonar, pleural ou extra-pulmonar. Quanto aos derrames pleurais está correto afirmar que:

- A) O quadro clínico dependerá da doença de base, sendo raramente decorrente de doença primária da pleura.
- B) O derrame pleural tuberculoso é mais frequente em pacientes idosos com doença(s) imunodepressora(s).
- C) Início abrupto – em três a cinco dias – é fator de exclusão da possibilidade de derrame pleural por tuberculose.
- D) O derrame pleural da insuficiência cardíaca é caracteristicamente acompanhado de dor torácica ventilatório-dependente.
- E) O derrame pleural tuberculoso na maioria absoluta dos casos é acompanhado por alterações radiológicas parenquimatosas concomitantes.

09 - São contraindicadas na gestante devido ao risco de causarem malformação fetal- micromelia, hipoplasia genital, sindactilia, catarata congênita , entre outros:

- A) Sulfonamidas.
- B) Tetraciclina.
- C) Quinolonas.
- D) Aminoglicosídeos e glicopeptídeos.
- E) Cefalosporinas.

10 - Na abordagem de linfadenopatia periférica em paciente adulto, com acometimento de mais de um grupo ganglionar e artralgia, numa unidade de pronto-atendimento, a princípio se solicita(m).

- A) Sorologia para HIV 1 e 2.
- B) Sorologia para mononucleose. VDRL.
- C) FAN e outros marcadores de doenças reumáticas.
- D) Sorologia para toxoplasmose – IgG e IgM.
- E) Hemograma completo e RX simples de tórax.

11 - Na diarreia aguda por Salmonella o envolvimento geralmente é entérico com diarreia aquosa. Pode também ser colônico com forma disentérica (semelhante a retocolite ulcerativa). Existe risco elevado para formas graves com infecções extra-intestinais quando acomete:

- A) Todas as respostas estão corretas.
- B) Crianças menores de três meses.
- C) Imunocomprometidos e portadores do HIV.
- D) Portadores de neoplasias.
- E) Portadores de hemoglobinopatias.

12 - O agente causal de uma meningite bacteriana adquirida na comunidade pode ser presumido com base nos seguintes fatores , exceto:

- A) Estado imunológico.
- B) Exposição epidemiológica.
- C) Vacinação completa contra tuberculose – BCG – ID com reforço aos 10 anos de idade.
- D) Vacinação contra agentes comuns- Neisseria meningitidis; Streptococcus pneumoniae.
- E) Idade do paciente- vacinação contra Haemophilus influenzae.

13 - As doenças reumáticas compreendem um grupo de doenças que, predominantemente, comprometem o sistema muscular e esquelético. Outras afecções não reumáticas podem cursar com manifestações articulares. Entre as provas de atividade inflamatória, a velocidade de sedimentação hemática (VSH) é um dos mais utilizados. Quanto à VSH está incorreto afirmar que:

- A) A VSH reflete o grau de atividade do lúpus eritematoso sistêmico (LES)
- B) A VSH reflete o grau de atividade da febre reumática.
- C) A VSH reflete o grau de atividade da artrite reumatóide (AR).
- D) É importante se estar atento para aumentos, mesmo que pequenos ou moderados, da VSH, pois são fidedignos marcadores de infecções ou doença(s) em atividade.
- E) É importante lembrar que pacientes com LES ou AR podem ter VSH normal.As maiores elevações da VSH são encontradas nas neoplasias linfoproliferativas .

14 - Os vírus podem ser responsáveis por uma variedade de sinais e sintomas neurológicos. Entre as principais manifestações neurológicas estão as meningites- aguda ou crônica.Quanto à meningite asséptica viral (MAV) está incorreto afirmar que:

- A) O quadro clínico mais comum faz diagnóstico diferencial com a enxaqueca por apresentar náuseas, vômitos e fotofobia de início súbito.
- B) A glicorraquia , geralmente, é normal mas pode estar discretamente reduzida com herpes-vírus, caxumba e coriomeningite linfocitária.
- C) O hemograma pode estar normal ou apresentar discreta leucocitose.
- D) O LCR tem pressão inicial normal ou levemente aumentada. Pode haver predomínio inicial de neutrófilos.
- E) Os vírus que mais frequentemente causam MAV são os enterovírus- echo, pólio , Coxsachie.

15 - Quanto à exacerbação de asma, na caracterização de pacientes com alto risco para desenvolvimento de crises fatais , identificam-se marcadores que podem sugerir risco de evolução para crise fatal. Está incorreto incluir entre estes marcadores :

- A) Hospitalizações repetidas , especialmente com necessidade de assistência ventilatória .
- B) Visitas frequentes ao serviço de emergência(3 ou mais nos últimos 12 meses).
- C) Uso recente e/ou frequente de corticosteróide parenteral. Má percepção da dispnéia.
- D) Uso de 2 ou mais frascos de aerossol dosimetrado de broncodilatador por mês. Asma lábil com grande variação da função pulmonar.
- E) Último trimestre da gestação -pela contraindicação de uso de broncodilatadores em aerossol.

16 - A dor abdominal aguda é comumente definida como dor com menos de uma semana de duração. Quanto a esta importante causa de busca de atendimento médico está incorreto afirmar que :

- A) O diagnóstico diferencial entre cólica biliar(CB) ou renal (CR) tem um pilar importante na presença de vômitos que costumam preceder o aparecimento de dor na CB e não ocorrem na CR.
- B) A dor referida ,caracterizada por produzir sintomas e não sinais , costuma ser ipsilateral ao órgão envolvido. Uma afecção do trato biliar pode ser referida para o ombro ou para a região supraclavicular.
- C) A dor abdominal parietal é localizada e costuma ser descrita em um dos quadrantes ou na região epigástrica ou central.
- D) Na dor visceral , como os órgãos intraperitoniais são inervados bilateralmente , os estímulos são enviados para os dois lados da medula , a dor é sentida na linha média , independente de sua origem anatômica ser direita ou esquerda.
- E) A intensidade da dor nem sempre está relacionada à gravidade da doença de base.

17 - A maioria dos pacientes com quadro de hipotireoidismo, na sua forma grave, apesar da designação de coma mixedematoso (CM), não estão em coma. Mais frequentemente desenvolve-se de forma gradual em idosos com mais de 60 anos de idade e no inverno. Assinale o principal fator desencadeante, sendo que os demais quando coexistentes também podem precipitar o CM:

- A) Hipotermia.
- B) Hemorragia gastrointestinal.
- C) Frio intenso.
- D) Hipotireoidismo prévio não tratado.
- E) Infecção. Principalmente do trato urinário ou respiratório.

18 - Entre os achados laboratoriais do hipotireodismo não estão presentes:

- A) TSH baixo quando o hipotireoidismo for de origem central; hipercapnia.
- B) Elevação de CPK e de enzimas hepáticas.
- C) Leucocitose; hiperglicemia com jejum prolongado.
- D) Dislipidemia com hipercolesterolemia – com LDL-C alto e HDL-C baixo.
- E) Macrocitose; anemia.

19 - Quanto ao resfriado comum (RC) está incorreto afirmar que:

- A) No diagnóstico diferencial, as faringites virais ou bacterianas apresentam,relativamente ao RC,maior odinofagia e pouca ou nenhuma congestão nasal ou rinorréia. A tosse também é mais intensa.
- B) A maioria dos vírus pode causar reinfecção no mesmo indivíduo, entretanto com sintomas mais brandos e menor duração da enfermidade.
- C) Em razão dos numerosos vírus e subtipos sorológicos, as pessoas são susceptíveis por praticamente toda a vida.

D) Não é possível determinar a etiologia com base nas manifestações clínicas, pois todas as espécies virais causam manifestações idênticas.

E) O raio X das cavidades paranasais, quando disponível, deve ser solicitado. O diagnóstico diferencial radiológico precoce com sinusite bacteriana embasa a necessidade de uso de antibióticos.

20 - Entre os acidentes com animais peçonhentos, os acidentes botrópicos são os mais comuns e os responsáveis pelo maior número de óbitos. A alteração sistêmica mais frequente é:

- A) Hipotensão.
- B) Incoagulabilidade sanguínea.
- C) Choque.
- D) Paralisia flácida generalizada.
- E) Rabdomiólise.

21 - Na gonorréia, no homem, o não tratamento nas primeiras semanas de infecção ocasiona a possibilidade de complicações, dentre as quais a mais frequente é:

- A) Uretrite com disúria intensa.
- B) Epididimite aguda.
- C) Orquite sem epididimite.
- D) Prostatite.
- E) Orquite associada à epididimite.

22 - A coinfeção Chlamydia trachomatis com Neisseria gonorrhoeae ocorre em percentuais significativos entre os heterossexuais masculinos e entre as homossexuais femininas . Desta forma, é rotina associar-se ao tratamento da gonorréia uma das drogas utilizadas no tratamento da uretrite não complicada por clamídia, por exemplo-

- A) Azitromicina – 500mg/dia – três dias.
- B) Azitromicina – pulso de três dias – com repetição por mais três dias, após sete dias de intervalo.
- C) Ceftriaxona – 250mg –dose única.
- D) Metronidazol- 10 dias.
- E) Azitromicina 1g –dose única.

23 - Na definição mundial de casos de hanseníase da Organização Mundial de Saúde são listados os critérios a seguir, exceto:

- A) Lesão (ões) de pele com alteração de sensibilidade (por exp: disestesia: hipo , hiper ou anestesia térmica).
- B) Espessamento de nervo(s) periférico(s).
- C) História epidemiológica.
- D) Espessamento de nervo periférico acompanhado de alteração de sensibilidade.
- E) Baciloscopia positiva para o bacilo de Hansen.

24 - Quanto à metformina está incorreto afirmar que:

- A) Diante de doença renal com função renal discretamente diminuída não se faz necessária a suspensão da droga. Será suficiente a diminuição da dose/dia.
- B) É indicada no diabete melito tipo 2, sendo geralmente a primeira escolha em monoterapia.
- C) É considerada a droga anti-hiperglicemiante com menor risco de provocar hipoglicemia.

- D) A metformina é contra-indicada na insuficiência cardíaca congestiva e infarto do miocárdio.
- E) A metformina é contra-indicada em casos de infecção.

25 - No que se refere à dislipidemia, para pacientes com alto risco, o objetivo é LDC-C abaixo de 100 mg/dL. Entretanto manter abaixo de 70 mg/dL, é uma opção terapêutica em função da presença de alguns fatores abaixo relacionados, exceto:

- A) Fatores de risco múltiplo, especialmente diabetes melito.
- B) Fatores de risco não controlados, especialmente tabagismo.
- C) Múltiplos fatores de risco da síndrome metabólica, especialmente TG igual ou maior de 200mg/dL e colesterol “não HDL” igual ou acima de 130mg/dL, com HDL-C abaixo de 40mg /dL.
- D) Hipotireoidismo; obesidade não-mórbida ou mórbida; alcoolismo.
- E) Pacientes com síndromes coronarianas agudas.

26 - Quanto à doença de Crohn(DC) que tem a diarreia como sintoma mais comum está incorreto afirmar que:

- A) A doença perianal ocorre com uma frequência maior do que a encontrada na RCUI.
- B) Diferentemente da retocolite ulcerativa inespecífica (RCUI), a DC não apresenta manifestações articulares.
- C) Habitualmente não se encontram relatos de sangue, muco ou pus nas fezes, exceto quando há envolvimento do cólon mais distal.
- D) A DC tem como complicações características a formação de fístulas e estenose.
- E) Febre, astenia e emagrecimento ocorrem em proporção expressiva dos casos.

27 - Estes tumores não são considerados definidores de aids, exceto:

- A) Linfoma de Hodgkin.
- B) Carcinoma pulmonar.
- C) Câncer de pele não melanoma.
- D) Carcinoma epidermóide do canal anal.
- E) Carcinoma invasivo de colo uterino ; linfomas não Hodgkin.

28 - Dentre estes antimicrobianos que são usados para o tratamento da infecção urinária na gestação, por aumentar o risco de hiperbilirrubinemia no recém-nato, deve-se evitar nas últimas semanas:

- A) Amoxicilina.
- B) Amoxicilina +clavulanato.
- C) Cefadroxil.
- D) Sulfonamidas.
- E) Cefalexina; nitrofurantoína.

PARTE II - PORTUGUÊS

As questões de 29 a 32 referem-se ao texto seguinte:

Escolher um carro não é tarefa fácil. Hoje, no Brasil, 59 marcas nacionais e importadas vendem uma infinidade de modelos para todos os gostos e bolsos. E são muitas as variáveis que influenciam a escolha final. Mas se engana quem pensa que só motorização, autonomia, conforto ou preço pesam na hora da decisão. Um estudo da Universidade de Viena, na Áustria, mostrou que, mesmo inconscientemente, atribuímos características humanas aos automóveis e criamos personalidades para eles de acordo com o seu design. Isso influencia nossa escolha, já que o carro será nosso representante físico numa atividade que ocupa cada vez mais horas dos nossos dias: o trânsito.

A pesquisa mostrou ainda que a personalidade dos veículos se encaixa em duas grandes categorias - de um lado, os poderosos e imponentes e, do outro, os simpáticos e alegres. “Não sabemos até que ponto a personalidade do carro pode ser estendida ao seu dono”, diz um dos autores do estudo. “Mas não temos dúvida de que ele é um objeto de comunicação e que alguns elementos de design são determinantes na criação de uma identidade reconhecível.”

O mecanismo de atribuição de personalidade ao carro é relativamente simples. O ser humano tem propensão natural a ver rostos onde eles não existem. Os detalhes da dianteira do veículo são, portanto, facilmente vinculáveis às feições de uma pessoa. Para o coordenador da pós-graduação em design automobilístico da Fundação Mineira de Educação e Cultura, para quem o objetivo dos carros é levar os passageiros de maneira rápida e eficiente de um lugar a outro, o trânsito é uma arena para as interações sociais.

Não o surpreende uma das mais relevantes conclusões do estudo austríaco. Segundo os antropólogos de Viena, em última instância, as pessoas preferem carros cada vez maiores e mais fortes para circular pelas ruas da cidade, mesmo que eles sejam menos práticos e mais poluentes. É natural que as pessoas prefiram a segurança em um ambiente que, a cada dia, fica mais violento.

LOES, João. Isto é, 2 de setembro de 2009, pp. 78-80 – Adaptado.

29 - O texto encontra-se corretamente resumido em:

- A) Estudo mostra que a escolha de um carro está associada às semelhanças com as pessoas percebidas nos veículos.
- B) Carros de modelos importados têm sido, no momento, os mais procurados no mercado brasileiro devido ao conforto que oferecem.
- C) Infinitude de modelos, de preços e desempenho bastante variáveis, compromete o mercado de automóveis no Brasil.
- D) Pesquisadores europeus e brasileiros divergem quanto às conclusões de estudo sobre compra de veículos por consumidores.
- E) Motoristas ainda se mostram responsáveis pela poluição ambiental ao adquirir carros de maior valor no mercado.

30 - “[...]o trânsito é uma arena para as interações sociais.” (terceiro parágrafo). O primeiro conceito de **arena**, segundo o *Dicionário Houaiss*, é: “parte central dos anfiteatros romanos, coberto de areia, onde se realizavam espetáculos de combate entre os gladiadores ou entre feras e que, por ocasião de determinadas datas ou festas cívicas, servia de palco para a entrega às feras de condenados comuns ou cristãos”.

A partir dessa definição, é, pois, correto entender a frase acima como:

- A) Uma crítica às deficiências do transporte coletivo em São Paulo.
- B) Uma justificativa para o fato de as pessoas humanizarem seus carros.
- C) Uma retomada da questão das distâncias que devem ser percorridas na cidade.
- D) Uma referência à ideia de que o trânsito em São Paulo é caótico e violento.
- E) Observação inteiramente deslocada de seu sentido próprio.

31 - “Isso influencia nossa escolha [...]” (Primeiro parágrafo). O pronome grifado, considerando-se o contexto, substitui:

- A) A atribuição de características humanas aos veículos.
- B) O conforto proporcionado pelo carro.
- C) O preço mais baixo de um veículo.
- D) A autonomia oferecida pelo carro.
- E) A variedade nas ofertas de veículos à venda.

32 - “Não sabemos até que ponto a personalidade do carro pode ser estendida ao seu dono”. Essa opinião, exposta no segundo parágrafo, está expressa com outras palavras, sem alteração de sentido, em:

- A) Não foi determinado o momento de identificação entre o dono e seu carro.
- B) Não se sabe ao certo até onde o proprietário possui as mesmas características do veículo.
- C) A personalidade dos carros é idêntica à de seus donos quanto ao comportamento.
- D) A aparência de um carro é importante para seu dono no momento da compra.
- E) Não existe, até agora, influência entre a aparência dos donos e a de seus carros.

33 - Assinale a alternativa cujo elemento mórfico destacado foi classificado de forma incorreta:

- A) cafeteria – consoante de ligação
- B) frutífero – radical
- C) nervoso – desinência de gênero
- D) ouviam – tema
- E) namoramos – vogal de ligação

34 - “Prefeito, o secretário de obras indicou Cláudia, esposa dele, para fiscalizar a reforma do teatro”. Os termos grifados funcionam, respectivamente, como:

- A) sujeito, aposto e objeto direto
- B) vocativo, predicativo do sujeito e aposto
- C) vocativo, aposto e objeto direto
- D) vocativo, aposto e objeto indireto
- E) sujeito, aposto e complemento nominal

A questão 35 refere-se a tira seguinte:



SCHULZ, Charles. Minduim. *Jornal da Tarde*, São Paulo, 18 dez. 2002.

35 - A oração presente no 2º balão do primeiro quadrinho classifica-se como:

- A) oração subordinada substantiva subjetiva
- B) oração subordinada substantiva objetiva direta
- C) oração subordinada adjetiva restritiva
- D) oração subordinada substantiva predicativa
- E) oração subordinada substantiva apositiva

36 - O acento indicativo de crase foi corretamente empregado apenas em:

- A) Venho à mando de meu patrão.
- B) Atribuiu o insucesso à má sorte.
- C) A Funai decidiu fechar o parque indígena à visitas.
- D) Recorri à minha mãe.
- E) Tomou o remédio gota à gota.

A questão 37 refere-se a tira seguinte:



GALHARDO, Caco. Os pescocudos. *Folha de S.Paulo*, São Paulo, 3 jan. 2002.

37 - No segundo quadrinho da tira é possível identificar a seguinte figura de linguagem:

- A) sinestesia
- B) metonímia
- C) onomatopeia
- D) eufemismo
- E) catacrese

As questões 38 e 39 referem-se a tira seguinte:



Quino. *Toda Mafalda*. São Paulo: Martins Fontes, 2010. p. 60. 420 p.

38 - O emprego do pretérito imperfeito do subjuntivo na frase "Se você gostasse dos seus amigos ia defende-los!".

- A) mostra que a ação de defender os amigos foi praticada por Mafalda.
- B) revela que a condição (gostar dos amigos) foi realizada.
- C) revela que a condição (gostar dos amigos) não foi realizada.
- D) serve para mostrar que a condição (gostar dos amigos) foi uma ação realizada no passado.
- E) Nenhuma das respostas anteriores.

39 - A frase de Susanita "Se você gostasse de seus amigos, ia defende-los!" está corretamente reescrita nos registro formal da língua em:

- A) Se você gostar dos seus amigos, ia defendê-los.
- B) Se você gostasse dos seus amigos, vai defendê-los.
- C) Se você gostasse dos seus amigos, irá defendê-los.
- D) Se você gostasse dos seus amigos, iria defendê-los.
- E) Se você gostar dos seus amigos, iria defendê-los.

A questão 40 refere-se as tiras seguintes:

I.



GLAUCO. Casal Neurás. Folha de S. Paulo, São Paulo, 21 abr. 1999.

II.



ITURRUSGARAI, Adão. La vie en rose. Folha de S. Paulo, São Paulo, 22 mar. 2003.

III.



WALKER, Mort. Recruta Zero. O Estado de S. Paulo, São Paulo, 3 fev. 2002.

40 - Podemos afirmar que:

- A) Há erro de regência verbal apenas em I e II.
- B) Há erro de regência verbal em I, II e III.
- C) Há erro de regência verbal apenas em II e III.
- D) Há erro de regência verbal apenas em I.
- E) Há erro de regência verbal apenas em II.