

## LÍNGUA PORTUGUESA

**Instrução:** As questões de 1 a 5 correspondem ao texto abaixo.

### Tecendo a manhã

(João Cabral de Melo Neto)

1

*Um galo sozinho não tece uma manhã:  
ele precisará sempre de outros galos.  
De um que apanhe esse grito que ele  
e o lance a outro; de um outro galo  
que apanhe o grito que um galo antes  
e o lance a outro; e de outros galos  
que com muitos outros galos se cruzem  
os fios de sol de seus gritos de galo,  
para que a manhã, desde uma teia tênue,  
se vá tecendo, entre todos os galos.*

2

*E se encorpando em tela, entre todos,  
se erguendo tenda, onde entrem todos,  
se entretendendo para todos, no toldo  
(a manhã) que plana livre de armação.  
A manhã, toldo de um tecido tão aéreo  
que, tecido, se eleva por si: luz balão.*

- A partir da leitura de todo o poema, depreende-se que ele apresenta
  - a maneira como os galos gritam nas manhãs a fim de fazer com que todos acordem.
  - um fato sem importância que aconteceu em uma manhã qualquer.
  - um trabalho individualizado e que não tem um produto final.
  - a construção solidária de um objeto, de uma obra ou de uma nova sociedade.
- O provérbio que se aplica ao poema é
  - de grão em grão a galinha enche o papo.
  - uma andorinha só não faz verão.
  - cada um por si e Deus por todos.
  - quando um não quer dois não brigam.
- O poema apresenta basicamente as seguintes oposições:
  - individualidade ✗ coletividade e dependência ✗ autonomia.
  - trabalho ✗ ócio e solidariedade ✗ individualidade.
  - produtividade ✗ improdutividade e independência ✗ insegurança.
  - capacidade de criação ✗ falta de criatividade e atividade ✗ inatividade.
- Em **entretendendo** (entretender), nota-se a presença das palavras
  - entender; tenda; estender; entreter.
  - entre; tenda; entender; tender.
  - entre; entristecer; depender; tender.
  - entretenimento; entendimento; tendência; distender.

- Na oração *Um galo sozinho não tece uma manhã*, a palavra em destaque tem a função sintática de
  - sujeito.
  - adjunto adnominal de negação.
  - adjunto adverbial de negação.
  - objeto direto.

- No período *Como havia muitas pessoas na sala, fiquei sufocada*, a palavra **como** é uma conjunção subordinativa
  - comparativa.
  - proporcional.
  - conformativa.
  - causal.

**Instrução:** Nas questões 7 e 8, assinale a alternativa que preenche corretamente, pela ordem, as lacunas dos períodos apresentados.

- A documentação que \_\_\_\_\_ nesta tarde está completa, acabei de \_\_\_\_\_ amanhã bem cedo, como combinamos anteriormente. \_\_\_\_\_ ao \_\_\_\_\_.
  - me enviaram; conferi-la; Devolvê-la-ei; Avisem-me; recebê-la.
  - me enviaram; a conferir; Devolvê-la-ei; Me avisem; recebê-la.
  - enviaram-me; conferir-la; Devolverei-a; Avisem-me; receber-la.
  - enviaram-me; conferi-la; A devolverei; Me avisem; recebê-la.
- Devo ir \_\_\_\_\_ Curitiba \_\_\_\_\_ trabalho na próxima semana. A empresa aérea acabou de confirmar que meu voo sai \_\_\_\_\_ 5 horas da tarde do Aeroporto de Confins. \_\_\_\_\_ vezes costumo me atrasar, sairei de casa mais cedo \_\_\_\_\_ fim de não perder o voo.
  - à; a; às; As; à
  - à; à; às; Às; a
  - a; a; às; Às; a
  - a; a; as; Às; à
- A seqüência em que todas as palavras têm as sílabas separadas corretamente é
  - ca-ó-ti-co; nos-tal-gia; ex-ce-ção; tungs-tê-nio.
  - ab-so-lu-to; sa-í-da; fi-el; gar-ra-fa.
  - re-fle-xão; a-bru-pto; fe-no-lfta-le-í-na; p-si-co-se.
  - m-ne-mô-ni-co; Má-ri-o; coor-de-nar; sub-lu-nar.
- Todas as palavras estão acentuadas corretamente e recebem acento gráfico por seguirem a mesma regra de acentuação em
  - ítem; também; armazéns; contém.
  - Jaú; balaústre; Pacaembú; baú.
  - calvície; mágoas; errôneos; imundície.
  - desejá-los; ímã; atrás; saída.

	<b>ESPECIALIDADE</b>
<p>11. Todas as palavras estão corretamente grafadas em</p> <p>(A) aleijar; problema; supertição; etimologia.</p> <p>(B) carangueijo; propriedade; beneficiência; ponteagudo.</p> <p>(C) bugiganga; cataclisma; borburinho; surrupiar.</p> <p>(D) apropriado; astigmatismo; supetão; braguilha.</p>	<p>16. Nas conjuntivites infecciosas,</p> <p>(A) o aciclovir tem mostrado bom resultado na ceratoconjuntivite epidêmica.</p> <p>(B) o corticóide tópico é o tratamento de escolha para a conjuntivite viral.</p> <p>(C) a conjuntivite aguda hemorrágica evolui para uveíte.</p> <p>(D) o tracoma é uma das principais causas de cegueira preventivas.</p>
<p>12. Todas as palavras são formadas por hibridismo em</p> <p>(A) passatempo; automóvel; embora; zunzum.</p> <p>(B) endovenosa; televisão; microondas; alcalóide.</p> <p>(C) monocultura; cilíndrico; amoroso; ajoelhar.</p> <p>(D) escriturário; desamor; leiteiro; biodança.</p>	<p>17. A panfotocoagulação é realizada</p> <p>(A) em todos os estágios de retinopatia diabética.</p> <p>(B) para pacientes selecionados com retinopatia proliferativa.</p> <p>(C) somente para o estágio pré-proliferativo da retinopatia diabética.</p> <p>(D) se hemorragias profundas são observadas.</p>
<p>13. O uso de vírgula está INCORRETO em:</p> <p>(A) Se ela comprar um carro novo, ficará endividada.</p> <p>(B) A mulher, naquela hora, estava no quarto e o marido saía de casa.</p> <p>(C) É interessante, a oferta mas não tenho o dinheiro necessário.</p> <p>(D) No meio da confusão, a criança.</p>	<p>18. A ceratite herpética</p> <p>(A) nunca ocorre, a não ser que existam herpes labiais.</p> <p>(B) é freqüentemente bilateral.</p> <p>(C) nunca afeta a sensibilidade corneana.</p> <p>(D) pode produzir úlcera geográfica.</p>
<p>14. As orações em destaque:</p> <p><i>Esperamos <b>que o novo chefe cumpra seu dever.</b></i></p> <p><i><b>Como estava chateada,</b> não saí de casa.</i></p> <p>Estão corretamente classificadas, respectivamente, em</p> <p>(A) oração subordinada substantiva objetiva direta e oração subordinada adverbial causal.</p> <p>(B) oração subordinada substantiva objetiva indireta e oração subordinada adverbial causal.</p> <p>(C) oração subordinada substantiva completiva nominal e oração coordenada sindética explicativa.</p> <p>(D) oração subordinada substantiva subjetiva e oração subordinada adverbial final.</p>	<p>19. O glaucoma congênito apresenta alguns dos sinais apresentados abaixo, EXCETO</p> <p>(A) Pontos de Horner-Trantas.</p> <p>(B) Blefaroespasmos.</p> <p>(C) Buphalmos.</p> <p>(D) Megalocórnea.</p>
<p>15. Ao relacionar a coluna da direita com a da esquerda, numerando as figuras de linguagem, a seqüência correta é</p> <p>I. Eles, o seu único desejo é exterminar-nos. (Garret)      1. pleonasma</p> <p>II. Maria embarcou em um avião gigantesco.      2. anacoluto</p> <p>III. Li Machado de Assis ainda no ginásio.      3. metonímia</p> <p>IV. A mulher não acreditava naquilo que seus próprios olhos viam.      4. catacrese</p> <p>(A) I-2 ; II-4 ; III-3 ; IV-1</p> <p>(B) I-2 ; II-4 ; III-1 ; IV-3</p> <p>(C) I-3 ; II-1 ; III-4 ; IV-2</p> <p>(D) I-3 ; II-2 ; III-4 ; IV-1</p>	<p>20. O Teste de Cobertura Alternada avalia o total de</p> <p>(A) heterotropia, apenas.</p> <p>(B) heteroforia, apenas.</p> <p>(C) heterotropia e heteroforia.</p> <p>(D) esotropia.</p>
	<p>21. Paciente, 75 anos de idade, com história arrastada de asma tratada com corticosteróide apresenta queixa de baixa de acuidade visual. Ao exame, uma opacidade subcapsular posterior é identificada, além de pressão intraocular de 28 mmHg em ambos os olhos. Das opções terapêuticas abaixo, a mais apropriada para iniciar o tratamento é</p> <p>(A) pilocarpina.</p> <p>(B) latanoprost.</p> <p>(C) maleato de timolol 0,50%.</p> <p>(D) maleato de timolol 0,25%.</p>

<p>22. As afecções abaixo requerem cuidado médico de urgência, EXCETO</p> <p>(A) uveíte anterior.  (B) glaucoma de ângulo fechado.  (C) fratura do assoalho da órbita.  (D) celulite orbitária.</p>	<p><u>Instruções:</u> Para responder as questões de números 28 a 30 considere o caso apresentado abaixo.</p> <p>Paciente, 64 anos de idade, reclama de diplopia horizontal que piora no olhar para a direita.</p>
<p>23. Os seguintes sinais estão relacionados com uveíte anterior aguda, EXCETO</p> <p>(A) precipitado cerático.  (B) nódulos de Busacca.  (C) injeção ciliar.  (D) pupila em meia midríase.</p>	<p>28. Considerando que o paciente tenha paralisia do sexto nervo craniano, pode-se afirmar que</p> <p>(A) a esotropia direita é pior para a distância do que para perto.  (B) ele apresenta posição de cabeça com face virada para a esquerda.  (C) ocorre melhora do movimento do olho esquerdo quando o olho direito é fechado.  (D) ocorre hipertropia com olho direito sobre o esquerdo, quando no olhar para a esquerda.</p>
<p>24. Das drogas relacionadas abaixo, aquela que tem seu efeito hipotensor, principalmente facilitando a drenagem do humor aquoso é</p> <p>(A) pilocarpina.  (B) dorzolamida.  (C) diamox.  (D) timolol.</p>	<p>29. Se o paciente apresentar paralisia do nervo abducente poderá ocorrer</p> <p>(A) contratura do reto lateral direito.  (B) paresia por inibição do reto lateral esquerdo.  (C) contratura do reto lateral esquerdo.  (D) paresia do reto medial direito.</p>
<p>25. Na neuropatia óptica de Leber,</p> <p>(A) os filhos de um homem afetado tem 50% de chances de adquirir a doença.  (B) a estrela macular é tipicamente observada na fase aguda.  (C) o disco óptico é hiperêmico com telangectasias de capilares.  (D) a angiofluoresceinografia apresenta vazamento na região do disco óptico na fase aguda.</p>	<p>30. Nesse caso, os seguintes sinais adicionais têm valor para definir a localização da lesão:</p> <p>(A) papiledema e miose, para tumor da fossa posterior.  (B) hemiplegia esquerda e diplopia, para córtex occipital.  (C) paralisia do nervo oculomotor e hemianopsia bitemporal, para lesão orbitária.  (D) miose e ptose direita, para lesão no seio cavernoso.</p>
<p>26. Na ceratoconjuntivite primaveril,</p> <p>(A) a hipertrofia papilar da forma limbar produz papilas gigantes.  (B) a úlcera em escudo é um mecanismo de defesa contra a agressão das papilas gigantes.  (C) os pontos de Horner-Trantas têm o aspecto de paralelepípedo.  (D) a limbite pode ter aspecto de nódulos mucóides.</p>	<p>31. É uma característica que melhor relaciona a uveíte com a artrite reumatóide juvenil crônica:</p> <p>(A) granulomatosa geralmente.  (B) associação com o fator reumatóide positivo.  (C) presença de olhos geralmente calmos (sem hiperemia).  (D) presença do edema de mácula como importante causa de baixa visão.</p>
<p>27. Paciente, 8 anos de idade, se queixava de cansaço visual quando assistia à televisão ou após as aulas. Seus pais observaram que os olhos pareciam entortar de vez em quando. Sua acuidade visual era normal para ambos os olhos. O teste de cobertura ocular alternada mostrou exoforia com recuperação lenta e foi medido desvio de 35 dioptrias para longe e 10 dioptrias para perto. Após a oclusão de um dos olhos, foram medidas 35 dioptrias para longe e 15 para perto. Em relação a essa paciente, é INCORRETO afirmar que</p> <p>(A) ela tem exotropia intermitente do tipo excesso de divergência.  (B) a oclusão monoocular suspende a convergência fusional tônica.  (C) a resolução espontânea desses sintomas é comum com o avanço da idade.  (D) a visão binocular pode estar suprimida para fixação à distância, mas normal para fixação para perto.</p>	<p>32. Paciente, 20 anos de idade, reclama de baixa de acuidade visual de seu olho direito. Quatro semanas antes, ele foi submetido a uma cirurgia abdominal extensa para doença de Crohn e vem recebendo, desde então, nutrição parenteral e antibiótico endovenoso. No exame fundoscópico, uma lesão esbranquiçada coroidal foi observada próxima à mácula. Havia uma vitreíte discreta. O mais provável microorganismo responsável por essa condição é</p> <p>(A) geralmente positiva na cultura de sangue.  (B) comumente visto no trato respiratório, mas raramente causa pneumonia.  (C) um que raramente invade a retina.  (D) vancomicina intravenosa como tratamento de escolha.</p>

<p>33. Sobre os efeitos oculares da rubéola congênita,</p> <p>(A) o comprometimento ocular tipicamente ocorre com infecção durante o primeiro trimestre da gravidez.</p> <p>(B) a catarata lamelar é o tipo mais comum.</p> <p>(C) a miopia é comum.</p> <p>(D) causa coriorretinite progressiva.</p>	<p>38. A medicação tópica contra-indicada no pós-operatório de catarata, pelo risco de edema macular cistóide, é</p> <p>(A) latanoprost.</p> <p>(B) betabloqueador.</p> <p>(C) alfabloqueador.</p> <p>(D) acetazolamida.</p>
<p>34. O teste de urina que é útil para um bebê de 6 meses com catarata bilateral é</p> <p>(A) homocistinúria.</p> <p>(B) galactosemia.</p> <p>(C) abetalipoproteinemia.</p> <p>(D) cistinose.</p>	<p>39. As condições abaixo contra-indicam a utilização de uma córnea doada para transplante penetrante, EXCETO</p> <p>(A) morte do doador de origem desconhecida.</p> <p>(B) doador com hepatite.</p> <p>(C) idade do doador de 50 anos de idade.</p> <p>(D) doador com ceratite herpética.</p>
<p>35. A Síndrome de Pseudoexfoliação</p> <p>(A) é comumente observada em sopradores de vidro.</p> <p>(B) é mais prevalente na quinta década de vida.</p> <p>(C) causa transluminação na meia periferia de íris.</p> <p>(D) está associada com pobre dilatação pupilar.</p>	<p>40. Em relação aos tumores intra-oculares,</p> <p>(A) o retinoblastoma é o tumor primário intra-ocular mais comum em qualquer idade.</p> <p>(B) os retinoblastomas que apresentam abundantes rosetas de Flexner-Wintersteiner têm mortalidade maior se comparados com os que não as apresentam.</p> <p>(C) pela alta pigmentação, o melanoma de coróide é mais prevalente em negros do que em caucasianos.</p> <p>(D) os carcinomas metastáticos são mais prevalentes do que os cânceres primários oculares.</p>
<p>36. A retração da pálpebra superior na doença ocular de Síndrome de Graves é causada por</p> <p>(A) estimulação adrenérgica sobre o músculo de Müller.</p> <p>(B) fibrose do músculo oblíquo superior.</p> <p>(C) fibrose do músculo oblíquo inferior.</p> <p>(D) infiltração lipídica do elevador.</p>	<p>37. Com relação à doença ocular da Síndrome de Graves, o</p> <p>(A) reto inferior e o lateral são os músculos extrínsecos oculares mais freqüentemente envolvidos.</p> <p>(B) tendão do músculo afetado está freqüentemente envolvido.</p> <p>(C) o reto medial, por ser mais largo do que o reto inferior, é causa de neuropatia óptica compressiva.</p> <p>(D) edema dos músculos extrínsecos oculares é melhor diagnosticado com ultra-sonografia B-scan.</p>