

LÍNGUA PORTUGUESA

MARQUE A ALTERNATIVA CORRETA

UTILIZE O TEXTO I PARA RESPONDER AS
QUESTÕES DE 1 A 6.

Texto I

A ESTAÇÃO DO PANTANAL

Começa neste mês a época ideal para viajar ao Pantanal, sem as chuvas que atrapalham a vida dos turistas entre novembro e abril.

Avistar animais fica fácil, pois eles se reúnem em torno das lagoas. A pesca esportiva é permitida, dentro de certos limites. O período de seca também é bom para mergulho. Maio e junho ainda são considerados meses de baixa temporada. É possível encontrar pacotes entre 1400 e 2600 reais, por pessoa, para três noites, com transporte aéreo incluído. Na alta temporada, os pacotes podem custar o dobro. Além de caminhadas e cavalgadas, é possível passear de lancha, fazer a focagem noturna de animais e conhecer a rotina das fazendas locais. Diferentes regiões do Pantanal resultam em viagens diferentes. O Pantanal Norte, aonde se chega via Cuiabá, é o melhor acesso para conhecer o parque nacional e atravessar a rodovia Transpantaneira, rica em animais silvestres. No Pantanal Sul, com acesso via Campo Grande, ficam fazendas que têm boa estrutura de passeios e hospedagem.

(Veja, 12/05/04)

1. De acordo com o tipo de composição, o texto é, predominantemente,

- (A) narrativo-informativo.
- (B) descritivo-narrativo.
- (C) descritivo-informativo.
- (D) narrativo-argumentativo.
- (E) expositivo-argumentativo.

2. Ao deslocarmos a expressão **Na alta temporada**, usada em “Na alta temporada, os pacotes podem custar o dobro.” (linhas 11/12), a frase que apresenta desvio sintático-semântico é:

- (A) Os pacotes, na alta temporada, podem custar o dobro.
- (B) Os pacotes podem, na alta temporada, custar o dobro.

(C) Os pacotes podem custar o dobro na alta temporada.

(D) Os pacotes podem custar o, na alta temporada dobro.

(E) Os pacotes podem custar, na alta temporada, o dobro.

3. O **que**, utilizado em “...sem as chuvas **que** atrapalham a vida dos turistas entre novembro e abril.”(linhas 2/3), apresenta valor sintático de

- (A) sujeito.
- (B) objeto direto.
- (C) objeto indireto.
- (D) agente da passiva.
- (E) aposto.

4. O único vocábulo que, sem alterar o sentido da frase, **não** substitui o conector **pois**, que aparece em “...pois eles se reúnem em torno das lagoas.”(linhas 4/5), é

- (A) posto que.
- (B) porque.
- (C) já que.
- (D) visto que.
- (E) desde que.

5. De acordo com o texto, podemos afirmar que:

- I. O autor aponta várias opções de diversão ao turista que visita o Pantanal.
 - II. O núcleo do SN “Diferentes regiões do Pantanal...” é o vocábulo **Pantanal**.
 - III. A oração “Maio e junho ainda são considerados meses de baixa temporada.”, foi escrita na voz passiva.
- (A) Apenas I e II estão corretas.
 - (B) Apenas I e III estão corretas.
 - (C) Apenas II e III estão corretas.
 - (D) Apenas I está correta.
 - (E) I, II e III estão corretas.

6. A expressão que possui o mesmo valor sintático de “...a vida dos turistas...”, que foi usada no primeiro parágrafo, é:

- (A) “O período de seca...” (linhas 6/7)
- (B) “Na alta temporada...” (linha 11)
- (C) “Além de caminhadas...” (linha 12)
- (D) “O Pantanal Norte...” (linha 16)
- (E) “...boa estrutura de passeios e hospedagem.” (linhas 21/22)

UTILIZE O TEXTO II PARA RESPONDER AS
QUESTÕES DE 7 A 10.

Texto II

MÃOS DADAS

Não serei o poeta de um mundo caduco.
Também não cantarei o mundo futuro.
Estou preso à vida e olho meus companheiros.
Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças.
Entre eles, considero a enorme realidade.
O presente é tão grande, não nos afastemos.
Não nos afastemos muito, vamos de mãos dadas.

Não serei o cantor de uma mulher, de uma história,
não direi os suspiros ao anoitecer, a paisagem vista
da janela,
não distribuirei entorpecentes ou cartas de suicida,
não fugirei para as ilhas nem serei raptado por
serafins.
O tempo é a minha matéria, o tempo presente, os
homens presentes,
a vida presente.

Carlos Drummond de Andrade

7. De acordo com o texto, o autor sente-se:
- (A) importante por ser poeta.
 - (B) diferente dos outros homens porque sabe fazer poesia.
 - (C) um homem normal no meio de outros homens.
 - (D) um ser superior em consequência da sua poesia.
 - (E) um homem que, por ser poeta, não se preocupa com o seu semelhante.
8. Na primeira estrofe, os versos que melhor comprovam a preocupação do autor com o hoje é:
- (A) Não serei o poeta de um mundo caduco./ Também não cantarei o mundo futuro.
 - (B) Também não cantarei o mundo futuro./ Estou preso à vida e olho meus companheiros.
 - (C) Também não cantarei o mundo futuro./ Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças.
 - (D) Não serei o poeta de um mundo caduco./ Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças.
 - (E) Não serei o poeta de um mundo caduco./ Não nos afastemos muito, vamos de mãos dadas.
9. De acordo com o texto, quais os versos que comprovam que o mundo atual é muito grande e cheio de obstáculos e, em consequência disto, as pessoas devem se unir para vencer esses obstáculos?

- (A) Também não cantarei o mundo futuro./Estou preso à vida e olho meus companheiros.
- (B) O presente é tão grande, não nos afastemos./Não nos afastemos muito, vamos de mãos dadas.
- (C) O presente é tão grande, não nos afastemos./ Não serei o cantor de uma mulher, de uma história,
- (D) Estou preso à vida e olho meus companheiros./ Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças.
- (E) O tempo é a minha matéria, o tempo presente, os homens presentes,/ a vida presente.

10. Além da função poética que permeia todo o texto, que outra função da linguagem nele predomina?
- (A) Metalingüística.
 - (B) Referencial ou Informativa.
 - (C) Emotiva ou Expressiva.
 - (D) Conativa ou Apelativa.
 - (E) Fática.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Uma menina de 12 anos de idade é trazida ao pronto-socorro com febre, cefaléia, mal-estar e tosse não produtiva, caracterizando uma pneumonia leve. O tratamento mais apropriado é:
- (A) Eritromicina.
 - (B) Amoxicilina.
 - (C) Penicilina oral.
 - (D) Trimetoprim-sulfametoxazol.
 - (E) Cefalexina.
12. Menino, 1 ano e oito meses, com sintomas gripais há alguns dias e, há 36 horas, com dor de ouvido, febre, irritabilidade e choro fácil. Exame físico: obstrução nasal e otoscopia com perda de brilho bilateral, aumento de vascularização e abaulamento à esquerda. A conduta mais apropriada é:
- (A) Prescrever diclofenaco e reavaliar após 24 horas.
 - (B) Prescrever diclofenaco, soro fisiológico nasal e amoxicilina.
 - (C) Prescrever acetaminofeno, soro fisiológico nasal e amoxicilina.
 - (D) Colher hemograma e, de acordo com o resultado, indicar antibioticoterapia.
 - (E) Prescrever solução otológica, contendo antibiótico e anestésico, e soro fisiológico nasal.

13. Menina, 8 anos, com intensa otalgia e febre há 6 horas. Exame físico: T=37,8°C, otoscopia com intensa hiperemia de conduto e membrana timpânica com bolhas na porção externa. O agente etiológico mais provável é:

- (A) *Streptococcus pneumoniae*.
- (B) *Haemophilus influenzae*.
- (C) *Moraxella catarrhalis*.
- (D) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (E) *Chlamydia trachomatis*.

14. Sinusite em pré-adolescente cursa mais frequentemente com:

- (A) hipertermia e respiração ruidosa.
- (B) tosse noturna e secreção nasal.
- (C) cefaléia frontal e secreção nasal.
- (D) acometimento mais frequente dos seios frontais.
- (E) edema palpebral e tosse diurna.

15. Lactente do sexo feminino, com quatro meses de idade, é trazida ao pronto-socorro. Sua mãe relata que ela começou a apresentar tosse, cansaço, “chiado no peito” e febre (de até 38,5°C) há dois dias. Nega episódios semelhantes anteriores. Ao exame físico a criança apresenta taquipnéia (FR=64/min) sem desconforto respiratório. O murmúrio vesicular está presente e simétrico e acompanha-se de sibilos respiratórios e estertores subcrepitantes grossos e difusos. O diagnóstico do quadro de sibilância e a conduta devem ser, respectivamente:

- (A) asma; aminofilina.
- (B) bronquiolite; inalações com broncodilatadores.
- (C) asma; inalações com broncodilatadores.
- (D) bronquiolite; inalações com soro fisiológico associado à fisioterapia respiratória.
- (E) laringite; inalação com adrenalina.

16. Uma menina de três anos e dois meses de idade, raça negra, é atendida com quadro de vômitos pós-alimentares e tosse. Relata dor abdominal intermitente. Está afebril, desnutrida de primeiro grau e descorada. A ausculta pulmonar revela roncos e sibilos disseminados. O RX de tórax mostra infiltrado difuso na base esquerda a ápice direito. Hemograma com 9,5g/dl de hemoglobina e 26 de hematócrito. VCM de 68, leucograma com 8.000 leucócitos (2% bastonetes, 60% segmentados, 10% eosinófilos, 28% linfócitos). O quadro pulmonar é sugestivo de

- (A) asma brônquica.
- (B) pneumonia linfócita.
- (C) síndrome de pneumonia afebril.
- (D) broncopneumonia de evolução atípica pela desnutrição.
- (E) síndrome de Löeffler.

17. Uma menina de oito meses e meio é atendida em um hospital com quadro de vômitos alimentares, diarreia aquosa e febre que iniciou há 24 horas. Ao exame físico, encontra-se irritada, chorando sem lágrimas, com sede intensa, pulso débil e um enchimento capilar com duração de 3 e 5 segundos. A conduta neste caso é

- (A) aumentar a oferta de alimentos líquidos e mudar para casa.
- (B) suprir as perdas através de hidratação venosa e manter a dieta.
- (C) utilizar o soro de reidratação oral e acompanhar o ganho de peso.
- (D) infundir etapa rápida de soro 1:1 e, após, hidratação de manutenção.
- (E) hidratar via intravenosa com volume para repor perdas e manutenção.

18. O antibiótico de escolha para substituir a amoxicilina no tratamento de uma criança com sinusite aguda, quando esta medicação foi ineficaz, é:

- (A) Cefuroxima.
- (B) Vancomicina.
- (C) Oxacilina.
- (D) Amicacina.
- (E) Cloranfenicol.

19. Numa criança com fibrose cística, a colonização das vias aéreas ocorre comumente devido aos seguintes germes:

- (A) *Candida albicans* e *Klebsiella pneumoniae*.
- (B) *Staphylococcus aureus* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- (C) *Pseudomonas aeruginosa* e *Haemophilus influenzae*.
- (D) *Hamophiluz influenzae* e *Candida albicans*.
- (E) *Klebsiella pneumoniae* e *Staphylococcus aureus*.

20. Uma criança de dois anos e dois meses apresenta-se com história de febre elevada (39°C) e vômitos há 48 horas. O exame clínico revela moderada hiperemia de orofaringe com a presença de pequenas úlceras nos pilares anteriores das amígdalas. O agente etiológico de tal condição é:

- (A) estreptococo b-hemolítico grupo A.
- (B) coxsackie A.
- (C) adenovírus.
- (D) vírus Epstein-Barr.
- (E) anaeróbios da flora oral.

21. A criança deve ser investigada por baixo ganho ponderal quando:

- (A) está abaixo do percentil 10 para estatura, não importando o peso.
- (B) nunca se investiga com base em apenas uma media, deve-se apenas fazer acompanhamento clínico.
- (C) está abaixo do percentil 2,5 para peso, não importando a estatura.
- (D) encontra-se abaixo da média para peso e estatura.
- (E) encontra-se abaixo do percentil 2,5 para peso e estrutura, ou caiu mais de 2 percentis em curto período de tempo.

22. O conjunto de achados laboratoriais que caracteriza o raquitismo carencial é:

- (A) cálcio plasmático diminuído, fósforo plasmático diminuído e fosfatase alcalina sérica aumentada.
- (B) cálcio plasmático diminuído, fósforo plasmático normal e fosfatase alcalina sérica aumentada.
- (C) cálcio plasmático normal, fósforo plasmático normal e fosfatase alcalina sérica diminuída.
- (D) cálcio plasmático diminuído, fósforo plasmático aumentado e fosfatase alcalina sérica aumentada.
- (E) Cálcio plasmático normal, fósforo plasmático diminuído e fosfatase alcalina sérica aumentada.

23. Criança de um dois anos com características clínicas de kwashiorkor, deve apresentar os seguintes achados laboratoriais:

- (A) Hipoproteïnemia, hipoglicemia, hiponatremia, hipocalemia.
- (B) Proteína normal, hipoglicemia, hiponamemia, potássio normal.
- (C) hipoproteïnemia, normoglicemia, hiponatremia, potássio normal.
- (D) Hipoproteïnemia, normoglicemia, sódio normal, hipocalemia.
- (E) Proteínas normal ou baixa, hipoglicemia, hipernatremia, hipocalemia.

24. Um lactente com diagnostico de desnutrição grave apresenta-se apático, edemaciado, hipotérmico, com fígado aumentando de volume, cabelo seco e quebradiço. A pele é seca, com lesões discrômicas e queratóticas. Assinale a alternativa incorreta:

- (A) Provavelmente a esteatose hepática.
- (B) As lesões da pele são compatíveis com déficit de vitamina A.
- (C) A carência protéica é a principal causa deste quadro.
- (D) O edema associado à hepatomegalia sugere a presença de insuficiência cardíaca congestiva.
- (E) O quadro apresentado é compatível com kwashiorkor.

25. Comparando-se a desnutrição tipo Kwashiorkor e marasmo, a alternativa incorreta:

- (A) o marasmo é mais freqüente no primeiro ano de vida.
- (B) o fator determinante do Kwashiorkor são as deficiências vitamínicas e minerais na alimentação protéica.
- (C) o marasmo ocorre pela severa falta de alimento, com boa relação calórico.
- (D) ambos têm risco alto para infecção que costuma evoluir com ausência ou pouca intensidade de sinais clínicos.
- (E) a carência protéica predomina no Kwashiorkor.

26. Em uma consulta de rotina, em uma criança de 1 ano e 8 meses, previamente eutrófica, observa-se que houve uma diminuição da velocidade de desenvolvimento pômdero-estatural desde a última consulta, há 3 meses. Observa-se, também, que a criança apresenta uma discreta palidez cutâneo-mucosa, que a mãe não notara. É então solicitada uma hematimetria, que mostra: Hb: 9.8/dl; Ht: 32%; eritrócitos: 4500000/mm³.

Interprete estes dados e assinale a alternativa correta.

(A) Deve ter havido mudança na dieta desta criança nos últimos 3 meses, com diminuição da ingestão calórico-protéica e de ferro, acarretando desnutrição e anemia.

(B) A criança deve ter desenvolvido anemia ferropriva (provavelmente por baixa ingestão crônica de ferro) que está prejudicando o crescimento.

(C) A anemia pode explicar a desaceleração do crescimento, mas não a carência de ferro ou ácido fólico, por tratar-se de anemia normocrômica, devendo, portanto, investigar-se outras causas.

(D) Deve haver alguma causa que explique a desaceleração do crescimento (como diminuição de ingestão, ou uma infecção do trato urinário, por exemplo), pois o nível de Hb está dentro do normal para as crianças brasileiras dessa idade.

(E) Ultimamente a criança deve estar recebendo uma dieta pobre em ácido fólico, o que explicaria a anemia e o atraso no crescimento.

27. Em relação à deficiência vitamínica, a afirmativa correta é:

(A) a deficiência de ácido fólico (com exceção de lactentes) geralmente é um quadro de carência isolada.

(B) os pares cranianos não são afetados na deficiência de tiamina.

(C) os sangramentos difusos ou localizados constituem as manifestações mais típicas da deficiência de vitamina K.

(D) a estomatite angular e a glossite são patognomônicos de deficiência de riboflavina.

(E) a vitamina B12 existe apenas em alimentos de origem vegetal.

28. A vacina conjugada contra *Haemophilus Influenzae* tipo B protege a criança de

(A) meningite.

(B) conjuntivite.

(C) sinusite.

(D) otite média.

(E) epiglottite.

29. Não pode ser considerada contra-indicação e/ou precaução verdadeira de vacina DPT:

(A) Síndrome de Guillain-Barré dentro de 6 semanas após uma dose de vacina DPT.

(B) Encefalopatia dentro de 7 dias após a administração de uma dose de vacina DPT.

(C) História familiar de um evento adverso após administração da vacina DPT.

(D) Convulsões dentro de 3 dias após administração de uma dose de vacina DPT.

(E) Temperatura maior ou igual a 40,5°C nas 48 horas após vacina DPT e não atribuível a outra causa.

30. Uma criança de 4 anos e dez dias de idade é levada ao posto de saúde para continuar a vacinação contra poliomielite, tétano, difteria e coqueluche. A mãe relata que 2 dias após a primeira dose dessa vacina a criança apresentou convulsão. Diante deste fato, além da segunda dose de vacina Sabin, a criança deve receber

(A) vacina tríplice.

(B) vacina dupla tipo adulto (dT).

(C) vacina anti hemófilus.

(D) vacina dupla tipo infantil.

(E) toxóide tetânico.

