

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.*

1. A partir da leitura de todo o poema, depreende-se que ele apresenta
- (A) a maneira como os galos gritam nas manhãs a fim de fazer com que todos acordem.
 - (B) um fato sem importância que aconteceu em uma manhã qualquer.
 - (C) um trabalho individualizado e que não tem um produto final.
 - (D) a construção solidária de um objeto, de uma obra ou de uma nova sociedade.

2. O provérbio que se aplica ao poema é

- (A) de grão em grão a galinha enche o papo.
- (B) uma andorinha só não faz verão.
- (C) cada um por si e Deus por todos.
- (D) quando um não quer dois não brigam.

3. O poema apresenta basicamente as seguintes oposições:

- (A) individualidade × coletividade e dependência × autonomia.
- (B) trabalho × ócio e solidariedade × individualidade.
- (C) produtividade × improdutividade e independência × insegurança.
- (D) capacidade de criação × falta de criatividade e atividade × inatividade.

4. Em **entretendendo** (entretender), nota-se a presença das palavras

- (A) entender; tenda; estender; entreter.
- (B) entre; tenda; entender; tender.
- (C) entre; entristecer; depender; tender.
- (D) entretenimento; entendimento; tendência; distender.

5. Na oração *Um galo sozinho não tece uma manhã*, a palavra em destaque tem a função sintática de

- (A) sujeito.
- (B) adjunto adnominal de negação.
- (C) adjunto adverbial de negação.
- (D) objeto direto.

6. No período *Como havia muitas pessoas na sala, fiquei sufocada*, a palavra **como** é uma conjunção subordinativa

- (A) comparativa.
- (B) proporcional.
- (C) conformativa.
- (D) causal.

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

7. A documentação que _____ nesta tarde está completa, acabei de _____. Amanhã bem cedo, como combinamos anteriormente, _____ ao _____.

- (A) me enviaram; conferi-la; Devolvê-la-ei; Avisem-me; recebê-la.
- (B) me enviaram; a conferir; Devolvê-la-ei; Me avisem; recebê-la.
- (C) enviaram-me; conferir-la; Devolverei-a; Avisem-me; receber-la.
- (D) enviaram-me; conferi-la; A devolverei; Me avisem; recebê-la.

8. 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.

- (A) à; a; às; As; à
- (B) à; à; às; Às; a
- (C) a; a; às; Às; a
- (D) a; a; as; Às; à

9. A sequência em que todas as palavras têm as sílabas separadas corretamente é

- (A) ca-ó-ti-co; nos-tal-gia; ex-ce-ção; tungs-tê-nio.
- (B) ab-so-lu-to; sa-í-da; fi-el; gar-ra-fa.
- (C) re-fle-xão; a-bru-pto; fe-no-lfta-le-í-na; p-si-co-se.
- (D) m-ne-mô-ni-co; Má-ri-o; coor-de-nar; sub-lu-nar.

10. Todas as palavras estão acentuadas corretamente e recebem acento gráfico por seguirem a mesma regra de acentuação em

- (A) ítem; também; armazéns; contém.
- (B) Jaú; balaústre; Pacaembú; baú.
- (C) calvície; mágoas; errôneos; imundície.
- (D) desejá-los; ímã; atrás; saída.

11. Todas as palavras estão corretamente grafadas em (A) aleijar; problema; superição; etmologia. (B) carangueijo; propriedade; beneficiência; ponteagudo. (C) bugiganga; cataclisma; borburinho; surrupiar. (D) apropriado; astigmatismo; supetão; braguilha.	ESPECIALIDADE
12. Todas as palavras são formadas por hibridismo em (A) passatempo; automóvel; embora; zunzum. (B) endovenosa; televisão; microondas; alcalóide. (C) monocultura; cilindriforme; amoroso; ajoelhar. (D) escriturário; desamor; leiteiro; biodança.	16. O tumor sólido intra-abdominal mais comum da infância é caracterizado histologicamente por (A) fibrilas nervosas jovens circundadas por células neoplásicas, formando as chamadas <i>rosetas</i>. (B) lesão embrionária trifásica com elementos que representam estágios distintos da diferenciação renal. (C) grandes células binucleadas ou bilobuladas, que lembram <i>olhos de coruja</i>, denominadas células de <i>Reed-Sternberg</i>. (D) áreas císticas e sólidas com revestimento composto por epitélio escamoso estratificado e outras estruturas anexiais epidérmicas contendo, na maioria dos casos, elementos de outras camadas germinativas.
13. O uso de vírgula está INCORRETO em: (A) Se ela comprar um carro novo, ficará endividada. (B) A mulher, naquela hora, estava no quarto e o marido saía de casa. (C) É interessante, a oferta mas não tenho o dinheiro necessário. (D) No meio da confusão, a criança.	17. Recém-nascido de termo, sexo masculino, e que não eliminou mecônio após 72 horas de vida. Realizado enema opaco que mostrou dilatação do cólon transversal, com calibre aproximadamente 4 vezes maior do que o do cólon sigmóide. Essa criança é filho de mãe diabética. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é (A) hipotireoidismo congênito. (B) megacólon congênito. (C) síndrome do cólon esquerdo. (D) obstrução por rolha meconial.
14. As orações em destaque: <i>Esperamos que o novo chefe cumpra seu dever.</i> <i>Como estava chateada, não saí de casa.</i> Estão corretamente classificadas, respectivamente, em (A) oração subordinada substantiva objetiva direta e oração subordinada adverbial causal. (B) oração subordinada substantiva objetiva indireta e oração subordinada adverbial causal. (C) oração subordinada substantiva completiva nominal e oração coordenada sindética explicativa. (D) oração subordinada substantiva subjetiva e oração subordinada adverbial final.	18. A ausência de ducto deferente é associada às seguintes condições, EXCETO (A) moléstia de Hirschsprung. (B) fibrose cística. (C) rubéola congênita. (D) agenesia renal ipsilateral.
15. Ao relacionar a coluna da direita com a da esquerda, numerando as figuras de linguagem, a seqüência correta é I. Eles, o seu único desejo é exterminar-nos. (Garret) 1. pleonismo II. Maria embarcou em um avião gigantesco. 2. anacoluto III. Li Machado de Assis ainda no ginásio. 3. metonímia IV. A mulher não acreditava naquilo que seus próprios olhos viam. 4. catacrese (A) I-2 ; II-4 ; III-3 ; IV-1 (B) I-2 ; II-4 ; III-1 ; IV-3 (C) I-3 ; II-1 ; III-4 ; IV-2 (D) I-3 ; II-2 ; III-4 ; IV-1	19. Recém-nascido, 15 dias de vida, com quadro de irritabilidade, vômitos não-biliosos e enterorragia. O abdômen é levemente distendido e pouco doloroso. O exame de imagem mais adequado para confirmar o diagnóstico é (A) endoscopia digestiva alta. (B) ultra-sonografia abdominal. (C) estudo contrastado do esôfago, estômago e duodeno. (D) mapeamento radioisotópico com ⁹⁹Tc. 20. A onfalocele é defeito (A) da linha média, com baixa incidência de anomalias associadas. (B) da linha média, com alta incidência de anomalias associadas. (C) paraumbilical, com baixa incidência de anomalias associadas. (D) paraumbilical, com alta incidência de anomalias associadas.

Instruções: Para responder as questões de 21 a 24 assinale a alternativa que contém a relação correta.	
(A) aniridia. (B) amplificação do <i>N-myc</i>. (C) hepatite B. (D) altos níveis de alfa-feto proteína.	
21. Hepatoblastoma relaciona-se a	28. Oligohidrânio e acentuada ureterohidronefrose à ultra-sonografia fetal, hipoplasia pulmonar e instalação precoce de sépsis e distúrbios hidro-eletrolíticos são mais frequentemente observados em crianças com
22. Hepatocarcinoma relaciona-se a	(A) válvula de uretra posterior. (B) refluxo vesico-ureteral grau V. (C) estenose da junção uretero-piélica. (D) megaureter congênito.
23. Tumor de Wilms relaciona-se a	29. São os três tipos mais freqüentes, em ordem decrescente de incidência, a atresia do esôfago
24. Neuroblastoma relaciona-se a	(A) com fístula traqueoesofágica proximal, atresia do esôfago sem fístula traqueoesofágica e fístula em H. (B) com fístula traqueoesofágica proximal, atresia do esôfago com fístula traqueoesofágica distal e atresia do esôfago sem fístula traqueoesofágica. (C) com fístula traqueoesofágica distal, atresia do esôfago sem fístula traqueoesofágica e fístula em H. (D) com fístula traqueoesofágica distal, atresia do esôfago com fístula traqueoesofágica proximal e atresia do esôfago sem fístula traqueoesofágica.
25. Em recém-nascidos com gastrosquise, é INCORRETO afirmar que (A) é comum o íleo adinâmico prolongado, com necessidade de nutrição parenteral. (B) a presença ou não de cardiopatias associadas é que, praticamente, determina o prognóstico. (C) as atresias e outras malformações intestinais, quando presentes, são preferencialmente tratadas posteriormente em segundo tempo cirúrgico. (D) a prematuridade, o baixo peso e a maior incidência de enterite necrosante estão associados.	30. Lactente, 2 meses de vida, em bom estado geral, levemente icterico, com fígado endurecido e palpável a 4 cm do rebordo costal direito, e apresentando acolia fecal persistente por uma semana. O principal exame para avaliação diagnóstica é (A) ultra-sonografia abdominal. (B) tubagem duodenal. (C) biópsia hepática. (D) colangiopancreatografia endoscópica.
26. A tríade que melhor caracteriza a Síndrome de <i>Prune-Belly</i>, além da hipoplasia de musculatura abdominal, é (A) ureterohidronefrose e criptorquia bilateral. (B) rim em ferradura e refluxo vesico-ureteral. (C) ureterohidronefrose e válvula de uretra posterior. (D) duplicidade pielocalicial uni ou bilateral e criptorquia bilateral.	31. No diagnóstico da moléstia de Hirschsprung, os achados típicos dessa doença na manometria anorretal e na biópsia retal, respectivamente, são (A) relaxamento do esfíncter anal interno presente e células ganglionares presentes com atividade de acetil-colinesterase aumentada. (B) relaxamento do esfíncter anal interno presente e ausência de células ganglionares com atividade de acetil-colinesterase diminuída. (C) relaxamento do esfíncter anal interno ausente e células ganglionares agrupadas com atividade de acetil-colinesterase aumentada. (D) relaxamento do esfíncter anal interno ausente e ausência de células ganglionares com atividade de acetil-colinesterase aumentada.
27. O tratamento cirúrgico da criptorquia na criança deve ser realizado (A) antes de dois anos de idade, com ou sem hérnia inguinal associada. (B) antes de um ano de idade, se houver hérnia inguinal associada e após dois anos, nos casos sem hérnia. (C) eletivamente, por ocasião do diagnóstico, se houver hérnia inguinal associada, ou antes de dois anos de idade nos casos sem hérnia. (D) sempre, logo após o diagnóstico, para evitar torção e dano ao testículo.	

32. Massa de tecido pulmonar anormal, sem comunicação com a árvore respiratória principal e que recebe suprimento arterial por ramo anômalo direto da aorta. Tais achados caracterizam (A) a malformação adenomatóide cística. (B) a seqüestração pulmonar. (C) o enfisema lobar congênito. (D) a malformação arteriovenosa congênita do pulmão.	35. O acesso intra-ósseo como via de acesso vascular é (A) utilizado para infusão de qualquer solução, componente ou medicamento administrado por via intravenosa. (B) utilizado exclusivamente para soluções cristalóides isotônicas, sob pena de osteomielite. (C) desaconselhado para a infusão de antibióticos, pois sua absorção é errática, não permitindo níveis plasmáticos adequados. (D) impróprio para a administração de drogas vasoativas por serem rapidamente inativadas na periferia.
33. Tendo em vista que, atualmente, tende-se ao tratamento conservador do trauma renal em crianças, o tratamento cirúrgico de urgência é reservado quando (A) há instabilidade hemodinâmica à chegada no Pronto-Socorro. (B) há instabilidade hemodinâmica persistente após breve período de observação e reposição volêmica adequada. (C) a criança está estável, mas apresenta lesão renal III ou IV à tomografia computadorizada do abdômen. (D) a criança está estável, mas apresenta lesão renal grau III ou IV e/ou extravasamento de urina à tomografia computadorizada do abdômen.	36. Recém-nascido, sexo masculino, 6 horas de vida, com ânus imperfurado diagnosticado durante a reanimação na sala de parto. Inicialmente tratado com sondagem gástrica, hidratação e antibioticoterapia intravenosa. Apresenta diurese tingida por mecônio. A conduta correta, nesse caso, é (A) realizar uretrocistografia para caracterização da fístula reto-urinária. (B) realizar uretrocistoscopia para visualização direta da fístula. (C) aguardar 24 horas de vida e realizar uma colostomia em duas bocas no sigmóide. (D) indicar colostomia em duas bocas no sigmóide.
34. Recém-nascido, sexo feminino, 3 semanas de vida, e sem intercorrências perinatais é admitida no Pronto-Socorro com história de letargia, inapetência e vômitos por uma semana. Ao exame físico apresenta-se hipoativa, pálida, com frequência cardíaca de 160 batimentos por minuto e má-perfusão periférica. Observa-se moderada hipertrofia do clítoris. A conduta inicial correta, nesse caso, é (A) iniciar reposição volêmica; solicitar ecocardiograma e avaliação de urgência de cardiologista pediátrico. (B) iniciar reposição volêmica, drogas vasoativas e antibioticoterapia de amplo espectro; e solicitar exames complementares. (C) iniciar reposição volêmica, sondagem gástrica; e solicitar ultra-sonografia do abdômen. (D) iniciar reposição volêmica; administrar 100 mg/m² de hidrocortisona IV; e solicitar exames complementares e dosagens hormonais.	37. A ressecção do corpo do osso hióide é tempo obrigatório na cirurgia para tratamento (A) do cisto branquial. (B) do cisto tireoglossos. (C) das fendas traqueoesofágicas. (D) da rânula. 38. Lactente, sexo masculino, 2 meses de vida, apresenta hérnia inguinal com dois episódios de encarceramento. Nascido após 32 semanas de gestação, com 1,6 kg. Seu peso atual é 3,2 kg. Para essa criança, o cuidado pós-operatório mais importante é (A) manter reposição hidro-eletrolítica intravenosa por 24 horas pelo risco de desidratação pelo jejum prolongado e perdas insensíveis. (B) manter antibioticoterapia por 48 horas pelo risco de infecção. (C) manter reposição de cálcio por causa do jejum e anestésicos. (D) monitorização cardíaca e oximetria de pulso.

39. No tratamento da enurese noturna primária, é INCORRETO afirmar que

- (A) o pamoato de imipramina é uma droga segura e sem efeitos colaterais cuja ação terapêutica se dá mais tardiamente, quando comparado ao acetato de desmopressina.
- (B) o acetato de desmopressina apresenta rápida ação terapêutica, porém, é associado a altos índices de recidiva após ter sua administração descontinuada.
- (C) os alarmes são altamente eficazes nesse tratamento, quando há aderência da criança e da família.
- (D) as medidas comportamentais, tais como restrição de ingestão de líquidos à noite e acordar a criança para ir ao banheiro, constituem a primeira linha de tratamento.

40. Lactente, 2 meses de vida, apresenta saída persistente de líquido claro pela cicatriz umbilical, com intensa dermatite adjacente. O exame mais importante que deverá ser realizado antes da programação terapêutica é

- (A) urografia excretora.
- (B) ultra-sonografia dos rins e vias urinárias.
- (C) tomografia computadorizada do abdômen.
- (D) uretrocistografia.