

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considerando as características da atenção primária à saúde (APS), as diretrizes da estratégia de saúde da família (ESF), os princípios e ferramentas da medicina de família e comunidade (MFC) e o método clínico centrado na pessoa (MCCP), julgue os itens a seguir.

- 61 É responsabilidade do médico de família garantir o primeiro contato da pessoa com o sistema de saúde e realizar a função filtro, isto é, acompanhar apenas as pessoas saudáveis com foco na prevenção de doenças e promoção da saúde.
- 62 São atributos essenciais da APS o primeiro contato (garantia do acesso), a integralidade, a coordenação do cuidado, e a longitudinalidade, sendo a aplicação desses quatro elementos de forma articulada o que caracteriza este nível de atenção e o diferencia dos demais níveis do sistema de saúde.
- 63 O atributo integralidade da APS refere-se ao cuidado clínico orientado pelo modelo biopsicossocial realizado pelos profissionais, bem como ao rol de ações ofertadas pelos serviços de atenção primária, compreendendo desde ações de prevenção e doenças e promoção da saúde até o diagnóstico e a reabilitação.

No que diz respeito ao atendimento ao idoso, julgue os itens seguintes.

- 64 Os tipos mais comuns de incontinência urinária no idoso são os de urgência, de esforço e mista, e a terapêutica medicamentosa, quando indicada, pode ser realizada por meio da prescrição de antagonistas muscarínicos, no primeiro tipo, e de estrógenos e agonistas alfa-adrenérgicos, no segundo tipo, devendo a terapêutica ser individualizada no terceiro tipo, conforme a característica e a severidade dos sintomas e a etiologia do problema.
- 65 Amnésia progressiva, ausência de déficits neurológicos focais e predomínio de prejuízo de funções cognitivas sem correspondência com lesões focais nos exames de neuroimagem são sinais de baixa probabilidade de demência vascular em idosos com comprometimento da função cognitiva.
- 66 Nos casos de pacientes idosos institucionalizados, o tratamento empírico da pneumonia adquirida na comunidade pode ser feito com a associação de beta-lactâmicos e macrolídeos, cefalosporinas de segunda geração e macrolídeos ou, ainda, com quinolonas de forma isolada.
- 67 As grandes síndromes geriátricas (os 5Is da geriatria) incluem instabilidade postural, imobilidade, incapacidade (ou insuficiência) cognitiva, infecção urinária e iatrogenia.
- 68 Apesar de a infecção do trato urinário ser uma patologia frequente na população idosa institucionalizada, não se recomendam o rastreamento e o tratamento da bacteriúria assintomática nessa população.
- 69 No manejo da dor crônica em idosos, deve-se evitar ao máximo o uso de anti-inflamatórios não hormonais, dado o risco de nefrotoxicidade e sangramentos gastrintestinais, sendo preferencial o uso de miorrelaxantes seguros, como o carisoprodo. l.
- 70 Os anti-hipertensivos das classes dos diuréticos, bloqueadores adrenérgicos periféricos e alfabloqueadores são os medicamentos de primeira linha no tratamento da hipertensão sistólica isolada no idoso, por garantirem bom controle pressórico e apresentarem comprovado impacto na diminuição do risco cardiovascular.

Julgue os itens que se seguem, com relação às condições e agravos frequentes no cenário de práticas do médico de família e comunidade.

- 71 Em casos de dor lombar, um dos principais motivos de consulta na atenção primária, utilizam-se os termos *red flags* para sinais clínicos que podem predizer alguma gravidade, tais como história de trauma, idade superior a cinquenta anos de idade e presença de déficit neurológico associado.
- 72 O Programa Nacional de Controle de Tabagismo do Instituto Nacional do Câncer disponibiliza para as unidades de saúde as seguintes medicações para o apoio ao tratamento do tabagismo: nortriptilina e adesivos de nicotina e gomas de mascar, como primeira linha, e bupropiona, como segunda linha.
- 73 De acordo com a abordagem sindrômica dos corrimentos vaginais propostas pelo Ministério da Saúde, o diagnóstico diferencial das vulvovaginites e das vaginoses bacterianas deve ser realizado por meio das características clínicas, não havendo necessidade, na maioria dos casos, de se realizarem testes diagnósticos.

Julgue os itens subsecutivos acerca dos cuidados paliativos que o médico da família e comunidade deve ter com pessoas que se encontram no fim da vida.

- 74 Em pacientes que se encontrem no fim da vida, a hipodermóclise não deverá ser utilizada para a administração de medicamentos como diclofenaco, diazepam e fenitoína.
- 75 São princípios básicos para o manejo da dor oncológica, conforme diretrizes da Organização Mundial da Saúde: individualizar o cuidado, prescrever medicamentos e doses de acordo com a necessidade do paciente e prescrever analgesia apenas se for necessário quando do surgimento dos sintomas.
- 76 Metoclopramida, ondansetrona dimenidrato, haloperidol, clorpromazina e levomepromazina são medicamentos que podem ser utilizados, conforme o caso, no manejo do vômito.
- 77 As diretivas antecipadas de vontade dos pacientes referem-se à manifestação e ao registro da vontade dos pacientes sobre tratamentos e cuidados que eles desejam ou não receber quando não tiverem capacidade de comunicar-se ou expressar-se de forma autônoma.

Com relação à atuação preventiva do médico da família e comunidade, julgue os itens a seguir.

- 78 De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde, deve fazer parte do dia a dia do médico de família e comunidade na atenção primária o rastreamento populacional de cânceres de próstata, mama, colo uterino e pulmão (este para pessoas tabagistas).
- 79 A prevenção quaternária está diretamente relacionada à seguinte frase: primeiro, não causar dano.

Um dos grandes desafios na prática médica é o bom registro clínico, sua organização e a manutenção dessas informações a fim de garantir a longitudinalidade do cuidado às pessoas. Com relação a esse assunto, julgue o próximo item.

- 80** Mesmo sendo prontuário eletrônico um instrumento importante para o desenvolvimento do trabalho em saúde, ainda não está disponível um *software* livre adequado para a atenção primária no Brasil, uma vez que o e-SUS, desenvolvido pelo Ministério da Saúde, não agrega o CIAP-2 (Classificação Internacional de Atenção Primária).

Para que a organização do processo de trabalho em saúde seja efetiva é importante conhecer a realidade local, a fim de construir um planejamento voltado às necessidades locais, analisar e monitorar indicadores e avaliar a qualidade dos serviços prestados. Com relação a esse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 81** São exemplos de internações por condições sensíveis à atenção primária, segundo a lista brasileira: tuberculose pulmonar, asma, pneumonia bacteriana pneumocócica, edema agudo de pulmão, Kwashiorkor, e meningite por *Haemophilus*.
- 82** Excesso de pressão assistencial acompanhado de baixa frequência pode indicar a necessidade de incremento nos recursos para readequar a pressão sob o serviço.

Uma mulher de sessenta e nove anos de idade procurou atendimento médico na unidade básica de saúde (UBS) queixando-se de dor na coluna. Ela é tabagista desde 1980, hipertensa desde 2000, diabética desde 2007, tem constipação intestinal crônica desde a infância e osteoartrose na coluna desde 2010. A paciente, que se encontra em acompanhamento com cardiologista e endocrinologista, informou que fazia uso de enalapril 20 mg, 2 vezes ao dia, hidroclorotiazida 25 mg/dia, metformina 850 mg 3 vezes ao dia, ácido acetil salicílico 100 mg/dia, sinvastatina 20 mg/dia, omeprazol 20 mg 2 vezes ao dia, alendronato 70 mg (semanal), carbonato de cálcio e vitamina D 2 vezes ao dia. Mostrava certa confusão na tomada de medicamentos de uso contínuo. A paciente relatou que sentia dor nas costas havia quinze anos, mas que havia três dias houve piora devido ao aumento de carga de trabalho. Para aliviar a dor, ela fez uso de diversas medicações (dipirona, paracetamol, diclofenaco, nimesulida, naproxeno). A paciente teve diagnóstico de osteoporose na coluna, mas nega ter realizado o exame densitometria óssea. No exame físico, a paciente apresentou PA: 165 mmHg × 100 mmHg; peso: 69 Kg; estatura: 1,61 m; dor (nota 6) localizada na região lombar a movimentação passiva, sem limitações ou sinais de gravidade e lombalgia crônica agudizada. Foi indicada à paciente terapia com dipirona 500 g de 6 em 6 horas, mais ciclobenzaprina 5 mg de 6 em 6 horas por 5 dias, além de orientações de repouso por curto período e suspensão de agentes anti-inflamatórios não esteroides (AINE). Por fim, a paciente foi orientada a retornar para acompanhamento.

Com base no caso clínico apresentado, julgue os itens a seguir.

- 83** Essa paciente necessita de ações de prevenção quaternária, como solicitação da densitometria óssea para diagnóstico e seguimento da osteoporose, solicitação de exames para rastreamento de lesão de órgão alvo secundários à diabetes e à hipertensão e solicitação de exames para rastreamento de câncer de mama e colo uterino, conforme recomendações do Instituto Nacional do Câncer.
- 84** Pessoas idosas submetidas à polifarmácia, como a da paciente desse caso clínico, necessitam de revisões regulares de suas medicações, visando-se a redução do número de remédios a serem tomados.

- 85** Para minimizar o problema de confusão da paciente sobre os remédios utilizados no tratamento, o médico deve praticar a medicina minimamente disruptiva (MMD), questionando se a pessoa entendeu a prescrição, se ela consegue seguir a terapêutica e o que ela pensa do plano terapêutico ao qual está sendo submetida.

- 86** No caso dessa paciente, uma questão clínica poderia ser estruturada por meio do sistema PICO para a busca de evidências clínicas, da seguinte forma: P — pessoas idosas; I — lombalgia crônica agudizada; C — melhora com analgésico comum isolado e O — melhora com analgésico comum associado à miorelaxante.

Uma paciente de cinquenta e cinco anos de idade procurou atendimento médico porque tinha decidido parar de fumar. Ela achou que precisava de algum remédio, já que havia tentado outras vezes sem medicação, mas logo havia voltado a fumar. A paciente fazia uso de cigarro comum, trinta e cinco anos-maço, Fagerström 8.

Considerando esse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 87** Dado o resultado elevado no teste de Fagerström, que indica alto grau de motivação da paciente para a mudança, ela tem grandes chances de obter sucesso na cessação do tabagismo.
- 88** Se a escolha medicamentosa, nesse caso, for a bupropiona, a paciente poderá continuar fumando durante os primeiros dias após introdução da medicação, o que não poderá ocorrer caso seja instituída a terapia de reposição de nicotina.
- 89** A terapia de reposição de nicotina (TRN) é considerada medicamento de segunda linha para o tratamento da cessação de tabagismo, em virtude da baixa taxa de sucesso e do fato de o êxito do tratamento com TRN depender da forma de administração da medicação e da disponibilidade de apoio profissional.

Julgue os itens que se seguem, acerca da sífilis.

- 90** A sífilis adquirida não é considerada doença de notificação compulsória, segundo a lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública em âmbito nacional, publicada em 2014.
- 91** Devido ao aumento no número de casos de sífilis congênita no país nos últimos dez anos, conforme o boletim epidemiológico de 2015, o tratamento de escolha para a sífilis primária, conforme recomendação do Ministério da Saúde, deve ser realizado com penicilina G Benzatina 7.200.000 UI intramuscular em três semanas consecutivas (2,4 milhões UI/semana).
- 92** Os testes treponêmicos, testes rápidos para a sífilis, são qualitativos e determinam a presença de anticorpos IgG e IgM anti-*Treponema pallidum*.

No que concerne ao registro de saúde orientado por problemas, julgue os itens subsequentes.

- 93** O registro de saúde orientado por problemas é uma ferramenta de trabalho médico útil para a organização do cuidado, de ações educativas e de pesquisa médica, mas não contempla outras categorias da área da saúde, por suas especificidades clínicas, relativas ao ato diagnóstico na lista de problemas.
- 94** Os critérios de inclusão de problemas sob as regras do registro de saúde orientado por problemas incluem problemas sociais, como a violência, problemas ocupacionais e acontecimentos vitais.

Julgue os itens subsecutivos, com base no acompanhamento ideal do crescimento e desenvolvimento de crianças preconizado pelo Ministério da Saúde.

- 95** O teste do reflexo vermelho não é um teste diagnóstico, mas de rastreamento de alterações que podem sugerir doenças oculares como a toxoplasmose ocular, a retinoblastoma e a catarata congênita.
- 96** Segundo o Programa Nacional Ampliado de Triagem Neonatal, a coleta para o teste do pezinho deve ser realizada entre o 3.º e o 7.º dia de vida da criança para o rastreamento de fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, fibrose cística, anemia falciforme e doenças infectocontagiosas, conhecidas como TORCHS.
- 97** A BCG é uma vacina administrada em via intradérmica com o objetivo principal de evitar as formas graves de tuberculose, sendo indicada a revacinação de crianças vacinadas no período preconizado se, após seis meses da dose, não houver formação de cicatriz vacinal.

Com relação ao cuidado direcionado às pessoas com doenças crônicas não transmissíveis, julgue os próximos itens.

- 98** Para o diagnóstico de doença renal crônica, considera-se toda pessoa com dezoito anos de idade ou mais que apresente taxa de filtração glomerular menor que 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> ou pelo menos um marcador de dano renal estrutural parenquimatoso presente há pelo menos três meses.
- 99** Em se tratando de mulheres com diagnóstico de epilepsia em uso de carbamazepina, deve-se considerar primeira escolha contraceptiva o uso de medicamentos orais ou injetáveis combinados, uma vez que os contraceptivos hormonais isolados não possuem segurança terapêutica para esses casos.
- 100** As medicações benzodiazepínicas são consideradas úteis no controle de alguns sintomas ligados a doenças crônicas não transmissíveis, mas deve-se sempre analisar o risco/benefício antes de prescrevê-las, devido aos seus efeitos deletérios em longo prazo, como sonolência, sedação, ataxia e perda de memória.

Espaço livre