

MÉDICO PSF

NOME: _____

1. Esse CADERNO DE QUESTÕES tem 50 questões. Confira o seu CADERNO nos primeiros 30 minutos de prova. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, o mesmo poderá ser substituído apenas nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica, de preferência, de tinta preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. No CARTÃO-RESPOSTA, marque no espaço próprio a opção correspondente à sua resposta. Se você assinalar mais de uma opção ou deixar todos os campos em branco, sua prova objetiva será anulada. **PINTE A BOLINHA POR COMPLETO** com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
5. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C e D. Apenas uma responde adequadamente à questão
6. O tempo disponível para esta prova é de quatro horas.
7. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO - RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
8. Quando terminar a prova, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, o CARTÃO-RESPOSTA, e assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja rasgado ou incompleto, o candidato será eliminado.
9. Você somente poderá deixar o local e sala de prova depois de decorrida 1 hora do início da aplicação das provas.
10. Você será excluído do exame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e(ou) relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala em que se realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES, antes do prazo estabelecido, e (ou) o CARTÃO-RESPOSTA.
 - c) Deixe de assinalar corretamente o campo do CARTÃO-RESPOSTA.
 - d) Em caso de você ser um dos dois últimos candidatos, não deixe o local de prova sem acompanhá-lo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										

MÉDICO PSF

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

(Texto 01)

Grande parte do progresso na imunologia veio quando fomos obrigados a lidar com os vírus da imunodeficiência humana (HIV) infecções que eram conhecidas apenas como absolutas raridades ficaram mais frequentes, tornaram-se mais bem avaliadas e tratadas. As dimensões da variedade sexual humana nas nossas sociedades se revelaram. Um cientista social disse que a infecção pelo HIV funcionou como revelador fotográfico – ainda existe isso ou é tudo digital? – mostrando aspectos sociais e comportamentais que antes estavam ignorados. Desconhecidos, não, pois sabia-se que existiam, mas não eram discutidos ou considerados em políticas públicas. A aids obrigou que o fossem.

O maior avanço, na nossa opinião, refere-se aos conhecimentos em imunidade celular, algo complexo e cujos detalhes foram bem esmiuçados com o estímulo da doença desencadeada pelo HIV. Até hoje aparecem novidades nesse setor. A última parece coisa de ficção científica e foi recentemente publicada no New England Journal of Medicine. Um cidadão contaminado por HIV desenvolveu um tumor maligno. Até aí, nada novo, é conhecida a propensão dos infectados a cânceres – mais a linfomas e a sarcoma de Kaposi, mas também a outros. Esse senhor tinha nódulos malignos no pulmão e gânglios cervicais. Os gânglios e o pulmão foram biopsiados e evidenciaram um tumor estranho, de células muito pequenas e que se fundiam ocasionalmente. Após uma investigação completa, incluindo análise do DNA do tumor, definiu-se que ele não era de origem humana, e sim de um parasita, *Hymenolepis nana*. Esse verme em geral não causa sintomas no ser humano, que não é seu hospedeiro habitual.

A *Hymenolepis* é tênia de rato. Ao contrário das demais que acometem os humanos, ela não precisa de hospedeiro intermediário para completar seu ciclo, podendo levar à autoinfestação. Quem identificou esse caso único imagina que a falta de resposta imune tenha levado à proliferação do parasita no hospedeiro e uma dessas tênias teve um câncer que se disseminou no indivíduo, mais uma vez por absoluta falta de resposta imune. É a primeira descrição de câncer de parasita se desenvolvendo em hospedeiro humano. A gente pergunta se não ocorreram outros casos desconhecidos.

Seria longa a enumeração dos meandros imunológicos descobertos como subproduto da investigação da fisiopatologia da aids. Também se aprendeu bastante no âmbito das ciências humanas. A aids levou a espécie humana a mostrar o que tem de melhor, como solidariedade e cuidado no tratamento de seus doentes e o que tem de pior: a discriminação, o pânico mal motivado, a vigarice. Ainda há, pasmem, malandros que acreditam na cura via medidas espirituais, de diferentes origens. A aids levou governos a políticas esclarecidas e o Brasil, por exceção à sua História, foi um dos mais lúcidos em ações públicas referentes a essa doença.

Adaptado de O Estado em 30 de novembro de 2015.

1. Analise as afirmativas de acordo com as ideias do texto e assinale a alternativa correta. Apesar de o vírus da imunodeficiência humana (HIV) ainda possuir altos índices de proliferação no país, podemos destacar alguns pontos positivos, como:

I. Atualmente, existe a possibilidade de realização de testes rápidos para detecção da doença, proporcionando melhor qualidade de vida ao portador através de um tratamento precoce.

II. Há comportamentos humanos associados à doença, como discriminação de portadores e o pânico injustificado destes.

6. Assinale a opção que indica reescrita do trecho abaixo totalmente correta gramaticalmente e que mantenha as ideias do texto:

“Até aí, nada novo, é conhecida a propensão dos infectados a cânceres – mais a linfomas e a sarcoma de Kaposi, mas também a outros.”

a) **Nada de novo até aí, a propensão dos infectados a cânceres é conhecida (mais a linfomas e a sarcoma de Kaposi, mas também a outros).**

b) Nada de novo, até aí é conhecida a propensão dos infectados à câncer, mais a linfomas e a sarcoma de Kaposi, e também a outros.

c) É conhecida a propensão dos infectados a cânceres – mais a linfomas e a sarcoma de Kaposi, mas a outros. Até aí, nada novo.

d) Até aí nada novo, a propensão dos infectados a cânceres é conhecida, sendo mais a linfomas e a sarcoma de Kaposi, por conseguinte, também a outros.

7. Na frase retirada do texto “As dimensões da variedade sexual humana nas nossas sociedades se revelaram.” apresenta exatamente um:

a) Período composto formado por uma oração principal e uma subordinada.

b) Período simples.

c) Período composto formado por uma oração principal e uma oração coordenada.

d) Período composto formado por duas orações coordenadas.

8. Assinale a opção INCORRETA a respeito da pontuação do texto apresentado:

a) Os travessões das linhas 5-6 poderiam ser corretamente substituídos por parênteses, sem alteração de sentido da frase.

b) As vírgulas que isolam a expressão “na nossa opinião” são facultativas e poderiam ser suprimidas sem alteração de sentido da frase.

c) Os dois pontos da linha 31 não poderiam ser corretamente substituídos por ponto e vírgula.

d) Poderia ser acrescentada vírgula imediatamente após “Também” (linha 29), permanecendo a correção gramatical total da frase.

9. Assinale a alternativa que contém a frase que está com a escrita totalmente correta, ou seja, sem erros ortográficos (frases adaptadas de aids.gov.br, em 03/12/2015):

a) A AIDS é o estágio mais avançado da doença o qual ataca o sistema imunológico.

b) O vírus ataca as células de defesa do corpo – o organismo fica vulnerável à diversas doenças.

c) Há alguns anos, receber o diagnóstico de AIDS era uma sentença de morte.

d) Basta tomar os medicamentos e seguir corretamente às recomendações médicas.

10. Julgue as proposições abaixo em relação ao texto e assinale a opção CORRETA:

I. A palavra “gânglios” (linha 15) é acentuada devido à seguinte regra: acentuam-se todas as palavras proparoxítonas.

II. A partícula “que” (linha 25) é um pronome relativo e exerce a função sintática de sujeito da oração a que pertence.

III. Em “pergunta se” (linha 27), a partícula “se” é uma conjunção condicional e não tem função sintática.

16. A empresa Massa Forte Ltda. foi a vencedora de uma licitação solicitada por um órgão público; entretanto, o serviço foi subcontratado e executado pela empresa ADF Construções Ltda. Tendo em vista as características presentes nos contratos administrativos, qual delas não foi obedecida nessa situação?

- a) **Natureza intuitu personae.**
- b) Onerosidade.
- c) Comutatividade.
- d) Formalidade

17. Dentre os princípios gerais que regem os contratos administrativos, qual aquele que estabelece que a contratação deve favorecer e beneficiar o maior número possível de entes privados, evitando irregularidades formais e prejuízos em um determinado mercado?

- a) Princípio proporcionalidade.
- b) **Princípio da concorrência.**
- c) Princípio da transparência.
- d) Princípio da boa fé.

18. "A Administração Pública pode declarar a nulidade dos seus próprios atos." Tal afirmação vai ao encontro de qual princípio básico da Administração Pública?

- a) Princípio da Publicidade.
- b) **Princípio da Legalidade.**
- c) Princípio da Eficiência.
- d) Princípio da Moralidade.

19. O regime especial visa disciplinar qual categoria de servidores?

- a) **Temporários.**
- b) Autárquicos.
- c) Celetistas.
- d) Estatutários.

20. _____ destina-se assegurar o bem estar geral, impedindo, através de ordens, proibições e apreensões, o exercício anti-social dos direitos individuais, o uso abusivo da propriedade, ou a prática de atividades prejudiciais à coletividade.

- a) Poder Militar.
- b) **Poder de Polícia.**
- c) Poder Discricionário.
- d) Poder Vinculado.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social. Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:

a) Universalidade da cobertura e do atendimento.

b) Equivalência, sem necessariamente a uniformidade, dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.

c) Redutibilidade do valor dos benefícios;

d) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão bipartite.

22. A seguridade social será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, e das seguintes contribuições sociais:

a) do empregador, da empresa e da entidade a ela equiparada na forma da lei.

b) do trabalhador e dos demais segurados da previdência social, não incidindo contribuição sobre aposentadoria e pensão concedidas pelo regime geral de previdência social.

c) sobre a receita de concursos de prognósticos.

d) Todas as alternativas estão corretas.

23. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

I - Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.

II - Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

III - Participação da comunidade.

a) I e III estão erradas.

b) II e III estão erradas.

c) I e II estão erradas.

d) I, II e III estão corretas.

24. A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município conforme desenho da rede da assistência pactuado na CIB, observado o Termo de Compromisso de Gestão do Pacto e os seguintes princípios:

a) da descentralização, municipalização e comando único.

b) da busca da escala adequada e da qualidade.

c) considerar a complexidade da rede de serviços locais.

d) Todas as alternativas estão corretas.

25. A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) NÃO compete:

- a) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- b) Participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente.
- c) Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade.
- d) Cumprir normas de vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.**

26. Marque a alternativa INCORRETA:

- a) São estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar.
- b) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social.**
- c) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- d) O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.

27. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como, EXCETO:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- c) Investimentos previstos no Plano anual do Ministério da Saúde;**
- d) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

28. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Os estados/região/município devem pactuar as ações necessárias para o alcance das metas e dos objetivos propostos. São seis as prioridades pactuadas:

- a) Saúde do idoso; Controle do câncer de colo de útero e de mama; Redução da mortalidade infantil e materna.**
- b) Promoção da Saúde; Fortalecimento da Atenção Básica; Saúde da Mulher.
- c) Saúde da Criança; Promoção da Saúde; Saúde da Mulher.
- d) Saúde da Mulher; Saúde da Criança; Controle do câncer de colo de útero e de mama.

29. As bases de cálculo que formam cada Bloco e os montantes financeiros destinados para os Estados, Municípios e Distrito Federal devem compor memórias de cálculo, para fins de histórico e monitoramento. Os blocos de financiamento para o custeio são:

- a) Atenção básica, atenção de média e alta complexidade.
- b) Vigilância em Saúde e Assistência Farmacêutica.

- c) Gestão do SUS e bloco de financiamento para a Atenção Básica.
d) Todas as alternativas estão corretas.

30. Marque a alternativa ERRADA:

- a) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
b) É vedada toda a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
c) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.
d) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

31. A profundidade da queimadura tem importância na avaliação da gravidade da lesão, também dá informações sobre o planejamento do tratamento e para o prognóstico funcional e estético. Assinale qual dos enunciados está INCORRETO:

- a) Queimaduras de primeiro grau: São lesões úmidas, caracterizadas por intenso eritema e dor. Elas não representam risco de vida e normalmente não necessitam de reposição volêmica endovenosa.**
b) Queimadura de segundo grau: São queimaduras que acometem parcialmente a espessura da pele. Caracterizam-se por bolhas (íntegras ou rotas) que recobrem uma superfície de cor vermelha. Quanto maior a intensidade desta vermelhidão, mais superficial é a queimadura.
c) Queimaduras de terceiro grau: Nestes casos toda a espessura da pele é acometida. Tem coloração acinzentada e a pele fica semelhante a couro. A área queimada tem pouca ou nenhuma dor e os fâneros se soltam com facilidade.
d) Queimaduras de quarto grau: são caracterizadas pela necrose total. Trata-se, praticamente, de carbonização/calцинаção, o tecido é negro, sem sensibilidade, a lesão é extrema, atingindo às vezes os tecidos debaixo da pele, até o tecido ósseo, dependendo da profundidade.

32. A demência é uma afeção típica dos idosos, que admite graus variados de severidade. No Brasil tem uma prevalência cerca de 5% até 60 anos e até 20 % após 80 anos, elas podem ser primárias ou secundárias. Assinale qual opção NÃO contém demências de causa primária.

- I- Demência vascular.
II- Demência de Alzheimer.
III- Demência hidrocefálica.
IV- Demência Priônica.(Doença de Creutzfeldt- Jacob).

- a) I – II – III.
b) I- III – IV.
c) II – III – IV.
d) II – IV.

33. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo EXCETO:

- a) Contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão com base nos fundamentos e diretrizes assinalados.
- b) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, de acordo com suas responsabilidades.
- c) Definir de forma tripartite, estratégias de articulação com as gestões estaduais e municipais do SUS, com vistas à institucionalização da avaliação e qualificação da atenção básica.**
- d) Estabelecer, nos respectivos planos de saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da atenção básica.

34. A escala de Glasgow é uma escala neurológica que permite medir/avaliar o nível de consciência de uma pessoa que tenha sofrido um traumatismo crânio-encefálico. É usada durante as primeiras 24 horas posteriores ao trauma e avalia vários parâmetros. Assinale a opção que os agrupa.

- a) Abertura ocular, resposta motora e resposta verbal.**
- b) Abertura ocular, reposta sensitiva e resposta verbal
- c) Reposta sensitiva, resposta motora e reposta verbal.
- d) Abertura ocular, resposta sensitiva e resposta motora.

35. O oligoâmnio incide em 0,5 a 5 % das gestantes. É caracterizada pela diferença na quantidade de líquido amniótico. A causa mais frequente de oligoâmnio é a rotura prematura de membranas, mas outras causas podem ser responsáveis. Assinale qual das seguintes causas de oligoâmnios é de origem fetal.

- a) Síndrome Hipertensiva.
- b) Cromossomopatias.**
- c) Ingestão de fármacos.
- d) Diabete com vasculopatia.

36. Os princípios doutrinários relacionados à legitimidade do Sistema Único de Saúde são:

- a) Equidade, universalidade e hierarquização.
- b) Descentralização, integralidade e equidade.
- c) Universalidade, integralidade e equidade.**
- d) Universalidade, integralidade e descentralização.

37. Na DRGE (Doença de Refluxo Gastroesofágico) em grávidas a principal ferramenta no diagnóstico constitui a história clínica. O sintoma mais característico é a pirose, podendo também ter queixas de regurgitação ácida e outras manifestações atípicas como tosse crônica, pigarro, rouquidão etc. No diagnóstico pode-se utilizar métodos auxiliares. Assinale qual destes constitui o padrão ouro, além de não ser o mais empregado na prática clínica.

- a) Endoscopia digestiva alta e biópsia de esôfago.
- b) Raio X contrastado de esôfago.
- c) Teste terapêutico com inibidores da bomba de prótons. (IBP)
- d) Phmetria de 24 horas ou Phmetria com inpedanciometria.**

38. Sobre otite média com efusão, assinale a afirmativa CORRETA.

- a) **A otite média por efusão é causa frequente de deficiência auditiva na infância.**
- b) A abordagem da otite média com efusão é com antibioticoterapia.
- c) O paciente tem queixa de cefaleia, anorexia, náuseas e vômitos.
- d) Otite média com efusão é definida como a presença de fluido na orelha média com sinais ou sintomas de infecção otológica aguda.

39. Paciente de 51 anos procura o Posto de Saúde com queixas de ondas de calor, insônia, diminuição da libido. Refere ausência da menstruação há 15 meses. Para o acompanhamento do climatério o médico deverá solicitar os seguintes exames para avaliação complementar:

- a) Colonoscopia, Ressonância Nuclear Magnética e dosagens hormonais.
- b) **Mamografia e ultrassonografia transvaginal, perfil lipídico, colpocitologia.**
- c) Ressonância Nuclear Magnética, dosagem de Testosterona e colpocitologia.
- d) Densitometria óssea, colpocitologia, Ressonância Nuclear Magnética.

40. No aleitamento materno é muito importante a técnica da amamentação. Assinale a opção que agrupa os elementos a ter em conta no posicionamento.

- a) Bebê bem apoiado, queixo tocando a mama, lábio inferior virado para fora.
- b) Boca bem aberta, Bebê bem apoiado, queixo tocando a mama.
- c) **Bebê bem apoiado, Rosto do bebê de frente para a mama com nariz na altura do mamilo, Bebê com cabeça e tronco alinhados.**
- d) Rosto do bebê de frente para a mama com nariz na altura do mamilo, Bebê com cabeça e tronco alinhados, queixo tocando a mama.

41. Mulher de 26 anos, vítima de violência sexual há três dias, pesando 60 KG. Não faz uso de anticoncepcional por não ter parceiro sexual e sem registro vacinal de hepatite B, procura o PSF preocupada com a possibilidade de contrair doenças sexualmente transmissíveis. Quanto à profilaxia de Hepatite B, HIV e anticoncepção de emergência é CORRETO afirmar, respectivamente:

- a) Começar com uma dose de vacina e completar esquema (0,1,6) / Sinovudina e Lamivudina(300/150 MG) 1 comp 12/12 h via oral por 28 dias / Levonogestrel 0,75 MG 1 comp 12/12 h duas doses.
- b) Dose única de IGH HB 0.06 ML/KG I/M / Sinovudina e Lamivudina(300/150 MG) 1 comp 12/12 h via oral por 28 dias / Levonogestrel 0,75 MG 1 comp 12/12 h, duas doses.
- c) **Dose única de IGH HB 0.06 ML/KG I/M + uma dose de vacina e completar esquema (0,1,6) / Sinovudina e Lamivudina(300/150 MG) 1 comp 12/12 h via oral por 28 dias / Levonogestrel 0,75 MG 1 comp 12/12 h, duas doses.**
- d) Dose única de IGH HB 0.06 ML/KG I/M + uma dose de vacina e completar esquema (0,1,6) / Sinovudina e Lamivudina(300/150 MG) 1 comp 12/12 h via oral por 14 dias / Levonogestrel 0,75 MG 1 comp 12/12 h, duas doses.

42. Uma mulher, com 25 anos de idade, apresentou-se no Posto de Saúde com dor abdominal e cólica no mesogástrico, há 48 horas, com aumento progressivo na intensidade e frequência da dor. Há um dia apresenta vômitos biliosos e diminuição na eliminação de flatos. Os ruídos hidroaéreos estão aumentados em número e intensidade, com timbre francamente metálico. O abdome é pouco distendido, doloroso à palpação profunda e sem descompressão brusca positiva.

A paciente relata apendicectomia aos oito anos. Com base no quadro clínico exposto, assinale a opção correta quanto a hipótese diagnóstica e exame complementar indicado para investigação inicial da paciente.

- a) Cisto de ovário roto; ultrassonografia pélvica.
- b) Aderências intestinais; radiografia de abdome, de pé e deitada.**
- c) Urolitíase; radiografia simples de abdome.
- d) Torção de cisto de ovário; ultrassonografia pélvica.

43. À Unidade Básica de Saúde é trazida uma mulher com 61 anos de idade e longa história de episódios depressivos. A filha relata que a mesma se apresenta delirante há várias semanas. Na sala de espera, enquanto aguarda atendimento, o quadro agrava-se progressivamente para franca agitação psicomotora e a paciente tenta agredir a atendente, por quem diz estar sendo perseguida. Nessa situação, além de realizar a contenção física da paciente o médico deve indicar:

- a) Prometazina por via intramuscular.
- b) Sertralina por via oral.
- c) Haloperidol por via intramuscular.**
- d) Diazepam por via oral.

44. Pedro, de três anos, é trazido pela mãe à Unidade Básica de Saúde. Ela relata que a criança apresenta cansaço e falta de apetite, além de dor abdominal e episódios de diarreia e vômitos esporádicos. Há algumas semanas apresentou "bolhas de água" e prurido intenso nos pés. Exame físico: regular estado geral, emagrecido e pálido; com distensão abdominal. Mostra resultados dos exames pedidos na consulta anterior há três dias.

Hemograma: hemoglobina = 9,3 g/dL (Valor de referência = 11,5 - 13,5 g/dL); hematócrito = 32% (Valor de referência = 34%-40%); volume corpuscular médio = 72 fl; (Valor de referência = 70-86 fl); hemoglobina corpuscular média = 22 pg/célula (Valor de referência = 22-31 pg/célula); leucócitos = 9.000/mm³ (Valor de referência = 5.500 - 14.500/mm³), basófilos = 0%, eosinófilos = 9 %, bastões = 1%, segmentados = 40%, linfócitos = 50%, monócitos = 0%. Qual é a hipótese diagnóstica e tratamento mais adequado para essa criança.

- a) Ancilostomíase; mebendazol.**
- b) Ascaridíase; albendazol.
- c) Larva migrans cutânea; tiabendazol.
- d) Giardíase; Tinidazol.

45. Uma paciente com 35 anos de idade procura atendimento na UBS com queixa de dor epigástrica há três meses, azia e pirose. No retorno a consulta mostra resultado de endoscopia digestiva alta, que evidenciou úlcera duodenal com pesquisa positiva para a presença do H. Pylori. Na abordagem terapêutica além das orientações nutricionais, inibidor da bomba de prótons duas vezes ao dia, o tratamento medicamentoso recomendado para a paciente é:

- a) Claritromicina e Amoxicilina, ambos na dose de 1g, uma vez ao dia, por 7 dias.
- b) Claritromicina na dose de 500 mg de 12/12 horas por 10 dias.
- c) Amoxicilina na dose de 500 mg de 8/8 horas, por 7 dias.
- d) Amoxicilina - 1g de 12/12 horas, Claritromicina 500 mg de 12/12 horas por 10 dias.**

46. Num município do interior do Nordeste, uma equipe de PSF junto aos membros do conselho de saúde local trabalha na realização do Diagnóstico Comunitário de Saúde. É preocupante a incidência de Doenças Diarréicas Agudas e Verminose na área. Constata-se falta de tratamento do lixo domiciliar e coletado apenas uma vez por semana, uso de água de poço raso e baixa renda familiar como causadores ou agravantes do problema.

Assinale qual proposta contém atividade de prevenção primária, prevenção terciária e vigilância em saúde, respectivamente:

- a) Tratamento dos casos/ atividade educativa sobre destino adequado do lixo e cloração da água / mapeamento dos casos.
- b) Mapeamento dos casos/ atividade educativa sobre destino adequado do lixo e cloração da água / tratamento dos casos.
- c) Atividade educativa sobre destino adequado do lixo e cloração da água/ tratamento dos casos / mapeamento dos casos.**
- d) Atividade educativa sobre destino adequado do lixo e cloração da água/ mapeamento dos casos / tratamento dos casos.

47. Os dados abaixo forem fornecidos pelo sistema de vigilância epidemiológica de um município X do Brasil em 2005.

Nascidos vivos: 56.320
População em 1º de julho 2005: 2.999 702
Total de pacientes com câncer de mama: 9.737
Total de óbitos por câncer de mama: 101
Total de óbitos do município: 10.151

As três fórmulas abaixo são usadas para calcular, respectivamente os seguintes indicadores de morbi-mortalidade para o município X no ano 2005.

I- $(101/1051) \times 1000$

II- $(101/9737) \times 1000$

III- $(9737/2999702) \times 1000$

Marque a alternativa correspondente à fórmula acima:

- a) I- Letalidade proporcional por câncer de mama; II- Mortalidade ajustada por câncer de mama; III- Incidência de câncer de mama.
- b) I- Mortalidade proporcional por câncer de mama; II- Letalidade por câncer de mama; III- Coeficiente de incidência de câncer de mama.**

- c) I- Coeficiente de incidência de câncer de mama; II- Letalidade por câncer de mama; III- Mortalidade proporcional por câncer de mama.
 d) I- Taxa de incidência por câncer de mama; II- Letalidade por câncer de mama; III- Mortalidade por câncer de mama.

48. Paciente masculino de 82 anos procura atendimento na unidade de Saúde da Família com queixas de esforço para começar a urinar, esvaziamento incompleto da bexiga ao final da micção, noctúria e polaciúria há três anos com diagnóstico de Hiperplasia Prostática Benigna. Os medicamentos indicados para o controle dos sintomas e redução do volume prostático são respectivamente:

- a) Beta agonistas e 5-alfa- reductase.
 b) b) Beta bloqueador e Finasterida.
c) Alfa bloqueador e 5-alfa- reductase.
 d) Finasterida e alfa bloqueador.

49. Um homem de 86 anos de idade, obeso com história de hipertensão arterial há 20 anos. No ano passado apresentou um quadro brusco de dor de cabeça muito forte, perda da força muscular no hemicorpo esquerdo, dificuldade para falar, alterações visuais e foi diagnosticado um acidente vascular cerebral isquêmico que deixou seqüelas motoras que levaram a prostração. Nos últimos 10 dias apresentou dificuldade respiratória, febre 39°C, dor no peito, foi levado para UPA e ficou internado para tratamento por broncopneumonia, sem melhora que levou a óbito.

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No aborto 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o parto <input type="checkbox"/> Ignorado 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o parto 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> 9		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		39 Necrópsia ? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a) Devido ou como consequência de: b) Devido ou como consequência de: c) Devido ou como consequência de: d)		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					

Como se deve preencher adequadamente o atestado de óbito.

a) Parte I: a- Insuficiência respiratória aguda, b- Broncopneumonia; c- Hipertensão arterial sistêmica.

b) Parte I: a- Broncopneumonia; b- Prostração; c- AVC isquêmico; d- Hipertensão arterial sistêmica.

c) Parte I: a- Broncopneumonia; b- Hipertensão arterial sistêmica; c- AVC isquêmico; d- Prostração.

d) Parte I: a- Parada cardiorrespiratória; b- AVC isquêmico; c- Hipertensão Arterial Sistêmica.

50. Procura atendimento no posto de saúde mulher de 58 anos com queixas de febre, dor no couro cabeludo e cefaleia. Mostra exames solicitados na consulta anterior.

Hb= 10,9 g/dL (VR= 12- 16g/L).

Ht= 33 % (VR= 35-45%).

VHS=67 mm/h (VN= mulher com menos de 50 anos até 20 mm/h – mulher com mais de 50 anos até 42).

Essas manifestações clínicas e os resultados de exames são sugestivos de qual das seguintes vasculites:

a) Doença de Kawasaki.

b) Poliangiite microscópica.

c) Poliarterite nodosa.

d) Arterite de células gigantes.