



## **INSTITUTO DE ATENÇÃO BÁSICA E AVANÇADA À SAÚDE – IABAS**

**Cargo:**

### **Médico da Estratégia de Saúde da Família**

CÓDIGO DA PROVA

# **S04T**

**TARDE**

Verifique se o código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas, de acordo com o edital, o candidato que fizer prova com código diferente será eliminado.

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE DE WALTER GRANDO PARA EXAME GRAFOTÉCNICO**

**“Saibas que a felicidade estará em todos os momentos que permitires senti-la.”**

#### **ATENÇÃO:**

Duração da prova: 4 horas.

Este caderno contém 50 questões de múltipla escolha, cada uma com 5 alternativas de resposta – A, B, C, D e E – conforme disposição abaixo.

<b>Disciplinas</b>	<b>Quantidade de questões</b>	<b>Valor de cada questão</b>
Língua Portuguesa	10	1
Sistema Único de Saúde – SUS	10	2
Conhecimentos Específicos	30	2

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

Reserve os 30 minutos finais para marcar seu cartão de respostas.

#### **LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:**

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

Texto para responder às questões de 01 a 10.

### Casa de pensão

João Coqueiro, quando saiu do Hotel dos Príncipes na manhã do almoço, ia preocupado [...] e correu logo para casa.

Ao chegar foi direto à mulher [...]

– Sabes? disse ele, sem transição, assentando-se ao rebordo da cama. – É preciso arranjarmos cômodo para um rapaz que há de vir por aí domingo. [...]

– É um achado precioso! Ainda não há dois meses que chegou do Norte, anda às apalpadelas! Estivemos a conversar por muito tempo: - é filho único e tem a herdar uma fortuna! [...]

Mme. Brizard escutava, sem desprezar os olhos de um ponto, os pés cruzados e com uma das mãos apoiando-se no espaldar da cama.

– Ora, continuou o outro gravemente. – Nós temos de pensar no futuro de Amelinha... ela entrou já nos vinte e três!... se não abrimos os olhos... adeus casamento!

– Mas daí... perguntou a mulher, fugindo a participar da confiança que o marido revelava naquele plano.

– Daí – é que tenho cá um palpite! explicou ele.

– Não conheces o Amâncio!... A gente leva-o para onde quiser!... Um simplório, mas o que se pode chamar um simplório.

Mme. Brizard fez um gesto de dúvida.

– Afianço-te, volveu Coqueiro – que, se o metermos em casa e se conduzirmos o negócio com um certo jeito, não lhe dou três meses de solteiro!

[...]

– Negócio decidido! A questão é arranjar-lhe o cômodo, e já! Tu – fala com franqueza à Amelinha; a mim não fica bem... [...]

Nessa mesma tarde Mme. Brizard entendeu-se com a cunhada. Falou-lhe sutilmente no “futuro”, disse-lhe que “uma menina pobre, fosse quanto fosse bonita, só com muita habilidade e alguma esperteza poderia apanhar um marido rico”.

[...]

Amélia riu, concentrou-se um instante e prometeu fazer o que estivesse no seu alcance, para agradar ao tal sujeitinho.

Ardia, com efeito, por achar marido, por se tornar dona de casa. A posição subordinada de menina solteira não se compadecia com a sua idade e com as desenvolturas do seu espírito. Graças ao meio em que se desenvolveu, sabia perfeitamente o que era pão e o que era queijo; por conseguinte as precauções e as reservas, que o irmão tomava para com ela, faziam-na sorrir.

Às vezes tinha vontade de acabar com isso. “Que diabo significavam tais cautelas?... Se a

supunham uma toleirona, enganavam-se – ela era muito capaz de os enfiar a todos pelo ouvido de uma agulha!”

– Agora, por exemplo, neste caso do tal Amâncio, que custava ao Coqueiro explicar-se com ela francamente?...[...] Mas, não senhor! – meteu-se nas encolhas e entregou tudo nas mãos da mulher!

[...]

E Amélia, quanto mais refletia no caso, tanto mais se revoltava contra a reserva do irmão.

– Ele já a devia conhecer melhor! pelo menos já devia saber que aquela que ali estava era incapaz de cair em qualquer asneira; aquela não “dava ponto sem nó”. Outra, que fosse, quanto mais – ela, que conhecia os homens, como quem conhece a palma das próprias mãos! – Ela, que vira de perto, com os seus olhos de virgem, toda a sorte de tipos! – ela, que lhes conhecia as manhas, que sabia das lábias empregadas pelos velhacos para obter o que desejam e o modo pelo qual se portam [...!] – Ela! tinha graça!

AZEVEDO, Aluísio. *Casa de pensão*. São Paulo: Ática, 1992, p.71-73. (Fragmento).

*Vocabulário:*

**Meteu-se nas encolhas:** calou-se.

### Questão 01

Mme. Brizard fica incumbida de falar com Amélia sobre o plano do casamento. Que argumento ela usa para convencer a cunhada?

- A gente leva-o para onde quiser!... Um simplório, mas o que se pode chamar um simplório.”
- Negócio decidido! A questão é arranjar-lhe o cômodo, e já!
- “uma menina pobre, fosse quanto fosse bonita, só com muita habilidade e alguma esperteza poderia apanhar um marido rico”.
- “Nós temos de pensar no futuro de Amelinha... ela entrou já nos vinte e três!...”
- “Estivemos a conversar por muito tempo: - é filho único e tem a herdar uma fortuna!”

Questão 02

Percebe-se, pelo fragmento em análise, que:

1. a moça se irritou com os cuidados do irmão que a imaginava uma tola, fria, calculista mas cheia de ilusões românticas.
2. ao apontar a reflexão de Amélia sobre o estratagema que lhe foi apresentado, o narrador oferece ao leitor uma caracterização bastante crua da personagem.
3. Amélia mantinha-se casta ainda, pois sabia que esse era o “bem mais precioso” que tinha para garantir um casamento.

Está correto o que apresenta em:

- A) 2, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, apenas.
- D) 1, 2 e 3.
- E) 1 e 3, apenas.

Questão 03

Sobre os elementos destacados do fragmento “Outra, que fosse, quanto mais – ela, que conhecia os homens”, leia as afirmativas.

- I. O segundo QUE é uma conjunção adverbial.
- II. A palavra ELA é um pronome pessoal do caso oblíquo.
- III. OUTRA é um pronome adjetivo indefinido.

Está correto apenas o que se afirma em:

- A) I.
- B) III.
- C) I e II.
- D) I e III.
- E) II.

Questão 04

O segmento “Às vezes tinha vontade de acabar com isso. “Que diabo significavam tais cautelas?... Se a supunham uma toleirona, enganavam-se – ela era muito capaz de os enfiar a todos pelo ouvido de uma agulha!” está substancialmente marcado pelo uso do:

- A) presente do indicativo, representando o fato não concluído, no momento da enunciação.
- B) pretérito perfeito do indicativo, indicando o fato concluído em um intervalo de tempo anterior a um ponto de referência presente.
- C) mais-que-perfeito do indicativo, representando o fato como concluído, situando-o em um intervalo de tempo anterior a um ponto de referência passado.
- D) pretérito imperfeito do indicativo, representando o fato como não concluído, situando-o em um espaço de tempo simultâneo a um ponto de referência passado.
- E) pretérito imperfeito do subjuntivo, representando o concluído em relação a um universo hipotético.

Questão 05

Do ponto de vista da norma culta, a única substituição que poderia ser feita, sem alteração de valor semântico e linguístico, seria:

- A) “ela era muito capaz de os enfiar a todos pelo ouvido de uma agulha!” = ela era muito capaz de enfiá-los a todos pelo ouvido de uma agulha!
- B) “Se a supunham uma toleirona, enganavam-se.” = Se a supunham uma toleirona, se enganavam.
- C) “A posição subordinada de menina solteira não se compadecia com a sua idade” = A posição subordinada de menina solteira não compadecia-se com a sua idade.
- D) “– Ele já a devia conhecer melhor!” = – Ele já devia conhecer-lhe melhor!
- E) “Mme. Brizard fez um gesto de dúvida.” = Mme. Brizard fez um gesto à dúvida.

Questão 06

No fragmento “E Amélia, quanto mais refletia no caso, tanto mais se revoltava contra a reserva do irmão.” as orações estabelecem entre si uma relação de:

- A) contraste.
- B) consequência e finalidade.
- C) causa e efeito.
- D) adição e preterição.
- E) quantificação e qualificação.

Questão 07

A primeira oração do segmento “se não abrimos os olhos... adeus casamento!”, como efeito expressivo, apresenta um(a):

- A) pleonasmo.
- B) metáfora.
- C) hipérbole.
- D) paradoxo.
- E) prosopopeia.

Questão 08

Os termos destacados em “SE a supunham uma toleirona, enganavam-SE.”, no contexto, são, respectivamente:

- A) conjunção adverbial e pronome reflexivo.
- B) partícula apassivadora e índice de indeterminação do sujeito.
- C) pronome reflexivo e pronome reflexivo.
- D) pronome apassivador e pronome indefinido.
- E) conjunção integrante e pronome reflexivo.

Questão 09

Considere as seguintes afirmações sobre aspectos da construção do texto:

- I. Na frase “– Ora, continuou o OUTRO gravemente.”, o termo destacado é um substantivo.
- II. Atentando para o uso do sinal indicativo de crase, o A, em todas as ocorrências do trecho “Estivemos a conversar por muito tempo: - é filho único e tem a herdar uma fortuna!”, deveria ser acentuado.
- III. Na frase “Às vezes tinha vontade de acabar com ISSO.”, refere-se a “Que diabo significavam tais cautelas?”

Está correto o que se afirma apenas em:

- A) II e III.
- B) I e II.
- C) I e III.
- D) II.
- E) I.

Questão 10

De acordo com os estudos de regência verbal e com o padrão culto da língua, leia as afirmações sobre os verbos destacados em “Mme. Brizard ESCUTAVA, sem DESPREGAR os olhos de um ponto, os pés cruzados e com uma das mãos APOIANDO-se no espaldar da cama.”.

- I. As três formas verbais são núcleos do predicado das orações a que pertencem.
- II. Os três verbos indicam, basicamente, o estado das coisas.
- III. O terceiro verbo é significativo e necessita de complemento.

Está correto apenas o que se afirma em:

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e III.
- D) I.
- E) II.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

Questão 11

Considerando os fundamentos e diretrizes da atenção básica, analise as afirmativas a seguir.

- I. A atenção básica deve ter território adstrito, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais.
- II. O estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e acolhimento pressupõe uma lógica de organização do serviço de saúde que regule a entrada do usuário e reduza os serviços de porta aberta.
- III. A adscrição dos usuários é um processo de vinculação de pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes, com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.

Está correto apenas o que se afirma em:

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e II.
- E) I e III.

Questão 12

Assinale a alternativa que corresponde a uma responsabilidade das Secretarias Municipais de Saúde em relação à atenção básica.

- A) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- B) Verificar a qualidade e a consistência dos dados enviados pelos municípios por meio dos sistemas informatizados, retornando informações aos gestores municipais.
- C) Inserir a estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como estratégia prioritária de organização da atenção básica.
- D) Analisar os dados de interesse estadual, gerados pelos sistemas de informação, utilizá-los no planejamento e divulgar os resultados obtidos.
- E) Definir estratégias de articulação com as gestões municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação da atenção básica.

Questão 13

Conforme recomendação da Política Nacional da Atenção Básica a respeito das especificidades das Equipes de Saúde da Família – ESF analise as afirmativas a seguir.

- I. Cada equipe de saúde da família deve ser responsável, no máximo, 3.500 pessoas, sendo a média recomendada de 2.000 pessoas.
- II. O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS.
- III. Cada profissional de saúde deve ser cadastrado em apenas uma equipe, com exceção do profissional médico que pode atuar em até 3 ESF.

Está correto apenas o que se afirma em:

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e II.
- E) II e III.

Questão 14

O “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” corresponde à definição do seguinte princípio do SUS:

- A) universalidade.
- B) descentralização.
- C) hierarquização.
- D) integralidade.
- E) equidade.

Questão 15

Marque a alternativa que corresponde a uma das prioridades do Pacto pela Vida.

- A) Promoção da saúde
- B) Alta complexidade
- C) Saúde do trabalhador
- D) Redes de urgência
- E) Saúde do homem

Questão 16

A Norma Operacional Básica – NOB 1/96 do SUS teve por finalidade primordial promover e consolidar o(a):

- A) processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- B) Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada (GPAB-A), como uma das condições de gestão dos sistemas municipais de saúde.
- C) conjunto mínimo de procedimentos de média complexidade como primeiro nível de referência intermunicipal.
- D) Plano Diretor de Regionalização - PDR como instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência.
- E) pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.

Questão 17

De acordo com as disposições legais acerca da aplicação de recursos em ações e serviços públicos de saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os Estados e o Distrito Federal devem aplicar, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% da arrecadação dos impostos previstos em lei.
- II. Os Planos Estaduais de Saúde deverão explicitar a metodologia de alocação dos recursos estaduais e a previsão anual de recursos aos Municípios.
- III. Os recursos da União destinados a investimentos nas ações públicas de saúde terão sua programação realizada semestralmente.

Está correto apenas o que se afirma em:

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e II.
- E) II e III.

Questão 18

O Decreto nº 7.508/2011 define a Rede de Atenção à Saúde como:

- A) serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- B) conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência.
- C) foro de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde.
- D) modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade.
- E) espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais econômicas e sociais.

Questão 19

A Lei nº 8.080/1990 determina que os critérios e valores para a remuneração dos serviços prestados pela iniciativa privada devem ser estabelecidos pela direção nacional do SUS e aprovados pelo(a):

- A) Conselho Estadual de Saúde.
- B) Comissão Intergestores Bipartite.
- C) Conselho Nacional de Saúde.
- D) Comissão Intergestores Tripartite.
- E) Conselho Municipal de Saúde.

Questão 20

Analisar as afirmativas a seguir em relação aos Conselhos de Saúde:

- I. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- II. Os Conselhos de Saúde são instâncias responsáveis por avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- III. Os Conselhos de Saúde devem se reunir a cada dois anos com representação majoritária dos profissionais de saúde.

Está correto apenas o que se afirma em:

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e II.
- E) II e III.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

Homem, 23 anos, com passado de bronquite na infância, história de espirros frequentes e atopia, faz avaliação para iniciar atividades laborativas. Ao exame físico, são identificados sibilos inspiratórios. O paciente é liberado para atividades laborativas, e é fornecida, corretamente, uma receita para uso inalatório de:

- A) budesonida.
- B) bamifilina.
- C) brometo de tiotrópio.
- D) diosmina.
- E) prednisona.

Questão 22

Reavalia-se o mesmo paciente da questão anterior, porém agora em crise aguda da asma, e opta por prescrever corticoide via oral. Nesse caso, qual o tempo mínimo (em dias) de uso desta medicação que irá demandar uma retirada gradual da droga (desmame)?

- A) 3
- B) 7
- C) 10
- D) 14
- E) 21

Questão 23

Homem, 62 anos, com história de infarto agudo do miocárdio, em uso de aspirina 100 mg/dia, enalapril 40 mg/dia e sinvastatina 40 mg/dia, recebe visita de rotina de seu médico de família. Ao exame: frequência cardíaca de 84 bpm e pressão arterial de 150/100 mmHg em 3 aferições. Caso não haja contraindicação, e que o paciente faça uso corretamente das medicações prescritas, nesse momento, é mais apropriado associar à prescrição:

- A) atensina.
- B) atenolol.
- C) furosemida.
- D) alopurinol.
- E) minoxidil.

Questão 24

Homem, 32 anos, trabalhador de embarcação, retornou do seu trabalho com quadro de diarreia líquido-pastosa, mais de oito evacuações por dia, com febre, tenesmo e urgência fecal, iniciado há quatro dias. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Cólera grave
- B) Retocolite ulcerativa
- C) Amebíase
- D) Gastroenterite por Shigella
- E) Doença celíaca

Questão 25

Homem, 80 anos, em cuidados de fim de vida, é acompanhado por um médico de família, com terapia nutricional em domicílio. Devido à disfagia, o médico indicou uma intervenção para realizar gastrostomia. Deve-se informar à família que a complicação mais frequente da nutrição enteral é:

- A) íleo paralítico.
- B) perfuração.
- C) diarreia.
- D) hipofosfatemia.
- E) hipoglicemia.

Questão 26

Mulher, 30 anos, é trazida à emergência em insuficiência respiratória aguda. Telerradiografia de tórax com padrão de infiltrado intersticial difuso. Realizado teste rápido anti-HIV, que foi positivo e confirmado por método ELISA. Qual a conduta correta em relação ao início de tratamento antirretroviral específico?

- A) Iniciar terapia tripla imediatamente.
- B) Introduzir antirretrovirais após a melhora do quadro clínico.
- C) Iniciar tratamento para HIV quando o número estimado de células CD4 for abaixo de 50/mm<sup>3</sup>.
- D) Começar tratamento se a carga viral for detectável.
- E) Não há indicação para tratamento antirretroviral neste caso clínico.

Questão 27

Homem, 22 anos, procura clínico geral devido à lesão genital com úlcera única, com base vermelha e bordos endurecidos, indolor, com adenopatia bilateral. O agente etiológico mais provável é:

- A) *Treponema pallidum*.
- B) *Neisseria gonorrhoeae*.
- C) *Haemophilus ducreyi*.
- D) *Trichomonas vaginalis*.
- E) *Chlamydia trachomatis*.

Questão 28

Homem, 35 anos, é avaliado pela primeira vez por seu médico de família devido à dispepsia e anemia ferropriva. Nega uso de anti-inflamatório ou história familiar de doença gastrointestinal. Endoscopia digestiva alta mostrou uma úlcera extensa em bulbo duodenal, ativa, e outra cicatrizada. O tratamento mais recomendado para esse paciente, no Brasil, caso não tenha histórico alérgico relevante é:

- A) somente omeprazol.
- B) somente ranitidina.
- C) sucralfato, ampicilina e eritromicina.
- D) ranitidina, metronidazol e tetraciclina.
- E) omeprazol, claritromicina e amoxicilina.

Questão 29

No acompanhamento deste paciente, o médico faz o diagnóstico de doença do refluxo gastroesofágico. Se ele persistir muito sintomático, apesar das mudanças comportamentais, o melhor tratamento será com:

- A) antiácidos (hidróxido de alumínio e hidróxido de magnésio).
- B) antagonistas dos receptores H1 da histamina (ranitidina).
- C) inibidores de secreção gástrica (misoprostol).
- D) inibidores de bombas de prótons (pantoprazol).
- E) protetores de mucosa gástrica (sucralfato).

Questão 30

Um médico acompanha uma senhora de 72 anos, previamente hígida, que apresenta três hemogramas consecutivos no período de 1 ano com leucopenia progressiva; o último exame foi realizado em outro laboratório, com 2.230 leucócitos/mm<sup>3</sup>. Das opções a seguir, qual a hipótese mais provável?

- A) Anemia ferropriva
- B) Deficiência de vitamina B12 ou de folato
- C) Leucemia mieloide aguda
- D) Mieloma múltiplo
- E) Linfoma de Hodgkin

Questão 31

Um médico faz visitas frequentes a um homem de 64 anos, etilista, com múltiplas lesões hipopigmentares lenticulares em tronco, com leve prurido. Na superfície das lesões, encontra-se fina descamação, evidenciada pela distensão da pele. O tratamento mais indicado para esta lesão será com:

- A) xampu de cetoconazol tópico.
- B) rifampicina oral.
- C) ceftriaxone intramuscular.
- D) vancomicina intravenosa.
- E) corticoide de depósito injetável.

Questão 32

Qual o tratamento de escolha para uma mulher de 40 anos, tabagista, que trabalha em local fechado, com quadro de rinossinusite aguda, no Brasil, sem história de alergia a penicilinas?

- A) Cefalexina
- B) Cefuroxime
- C) Ceftriaxone
- D) Amicacina
- E) Amoxicilina

Questão 33

O eritema nodoso é uma apresentação dermatológica de diversas condições sistêmicas na prática do médico de família. A causa medicamentosa que mais frequentemente pode induzir este achado cutâneo é:

- A) anticoncepcional oral.
- B) fenitoína.
- C) rifampicina.
- D) dapsona.
- E) captopril.

Questão 34

Jovem é trazido pelos pais para atendimento ambulatorial com queixa de lesões pruriginosas papulares em braço e tronco, com escoriações e algumas lesões com trajeto linear pouco elevado. Das opções a seguir, qual é a mais indicada no tratamento da escabiose, no Brasil?

- A) Benzetacil
- B) Cefalexina
- C) Ivermectina
- D) Clindamicina
- E) Metronidazol

Questão 35

A vacinação para Hepatite B é recomendada para os adultos trabalhadores da área da saúde conforme o esquema correto de:

- A) dose única.
- B) duas doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira.
- C) duas doses, sendo a segunda 90 dias após a primeira.
- D) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 90 dias após a primeira.
- E) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 180 dias após a primeira.

Questão 36

Homem, 58 anos, com quadro de diarreia crônica, dermatite de tronco e membros e evolução neurológica para demência. Seu diagnóstico carencial mais provável é:

- A) glúten.
- B) colágeno.
- C) fator V de Leiden.
- D) vitaminas do complexo B.
- E) vitamina D.

Questão 37

Gestante de 18 semanas apresenta perda vaginal de sangue em pequena quantidade e procura o médico de família. Este faz uma avaliação e verifica que seus sinais vitais estão estáveis. A conduta mais apropriada será:

- A) orientar que perdas de sangue ocasionais são normais na gravidez e que não necessitam de acompanhamento.
- B) entrar em contato com o médico do pré-natal e orientar avaliação imediata, pela possibilidade de abortamento.
- C) prescrever ácido tranexâmico e orientar repouso devido ao sangramento.
- D) iniciar sulfato ferroso para prevenir anemia gestacional.
- E) solicitar painel laboratorial para investigação de trombofilias, que podem ser desencadeadas na gravidez.

Questão 38

A proporção de idosos na população brasileira aumenta, e o médico de família deve ter conhecimento dos processos naturais de envelhecimento. Qual a afirmativa correta sobre o paciente geriátrico?

- A) O paciente acamado, muitas vezes, necessitará de mais cuidados e analgesia regular.
- B) Neste paciente, doenças comuns dificilmente terão apresentações atípicas.
- C) O aumento da massa óssea nessa faixa etária representa ganho ponderal e risco de obesidade.
- D) Com o envelhecimento, o sistema cardiovascular se adapta e há incidência de hipertensão arterial.
- E) A polifarmácia não deve ser abordada na consulta destes pacientes, devido às interações medicamentosas.

Questão 39

Homem, 22 anos, procura seu médico de família por queixa de hiperemia ocular iniciada há dois dias. Dos cenários a seguir, o mais sugestivo do diagnóstico de conjuntivite é:

- A) reflexos pupilares alterados, ausência de secreção ou dor ocular.
- B) pupilas fixas, baixa acuidade visual e dor intensa.
- C) pupilas normais, hiperemia difusa e presença de secreção ocular.
- D) pupilas midriáticas, tensão ocular aumentada e dor.
- E) reflexos pupilares preservados, acuidade visual preservada e ausência de secreção.

Questão 40

Homem, 68 anos, foi levado à emergência após episódio de síncope. É hipertenso, e iniciou nova medicação para controle pressórico recentemente. Realizado eletrocardiograma, com laudo de bloqueio atrioventricular total. Qual a droga anti-hipertensiva mais provavelmente relacionada ao evento?

- A) Verapamil
- B) Alprazolam
- C) Prazosin
- D) Nifedipina
- E) Captopril

Questão 41

Criança de 12 anos sofreu arranhadura por seu próprio cão em braço esquerdo, sem laceração de tecido. O animal poderá ser acompanhado e não apresenta suspeita de raiva no momento. Além da observação do animal, a conduta correta é:

- A) prescrição de penicilina em 3 doses consecutivas, por 3 dias.
- B) esquema com 3 doses de vacina antirrábica e administração de soro antirrábico.
- C) esquema com 1 dose de vacina antirrábica e administração de soro antirrábico.
- D) administração somente de soro antirrábico e encaminhamento para vacinação antitetânica e antirrábica.
- E) apenas lavagem com água e sabão e orientações sobre vacinação antitetânica.

Questão 42

Homem, 67 anos, é trazido por familiares por alteração do estado mental. Ao exame físico, não apresenta sinais neurológicos focais, mas está sonolento. O médico solicita exames: glicemia normal e sódio sérico é de 115 mEq/L, e determina que deve ser feito tratamento com salina hipertônica. Como prescrever corretamente soro fisiológico a 3% para tratamento da hiponatremia sintomática?

- A) Soro fisiológico 0,9% 497 mL + Cloreto de sódio 10% 3 mL.
- B) Soro fisiológico 0,9% 445 mL + Cloreto de sódio 20% 55 mL.
- C) Soro fisiológico 0,9% 200 mL + Cloreto de sódio 20% 300 mL.
- D) Soro fisiológico 0,9% 250 mL + Cloreto de sódio 20% 250 mL.
- E) Soro fisiológico 0,9% 3 mL + Cloreto de sódio 10% 497 mL.

Questão 43

Homem, 27 anos, procura o médico de família com queixa de congestão nasal e rinorreia. Os sintomas iniciaram há 5 dias com coriza e faringite, e evoluiu com cefaleia, que piora com a flexão da cabeça, e tosse seca, predominantemente noturna. Não houve febre aferida. Exame físico é normal, exceto pela prostração e pela hiperemia de orofaringe. No último ano, foi diagnosticado e tratado para pneumonia. Das opções, qual a conduta mais apropriada neste caso?

- A) Prescrever penicilina benzatina em dose única.
- B) Solicitar radiografia de seios da face e prescrever amoxicilina 500 mg de 8/8 horas por 5 dias.
- C) Encaminhar o paciente para unidade de emergência.
- D) Tratar com descongestionante tópico e lavagem nasal com soro fisiológico.
- E) Solicitar tomografia computadorizada de face e internar o paciente.

Questão 44

Mulher de 18 anos, hígida, em atendimento por seu médico de família, com queixa de tosse não produtiva, prostração e mialgia, sem febre aferida. Os sintomas se iniciaram há 2 dias, com predomínio de cefaleia e fadiga, e que coincidiu com o adoecimento de outros colegas do colégio que ficaram "resfriados". Ela não recebeu vacina para gripe neste ano. O plano terapêutico mais apropriado para essa paciente será, neste momento, prescrever:

- A) medicações sintomáticas (analgésico, anticongestionante), conforme necessário.
- B) amoxicilina 500 mg de 12/12 horas associado a antitussígeno.
- C) oseltamivir 75 mg via oral de 12/12 horas por 5 dias.
- D) levofloxacino 500 mg via oral de 12/12 horas por 7 dias.
- E) penicilina cristalina via intramuscular por 5 dias.

Questão 45

Mulher, 55 anos, procura o médico de família com história de icterícia com duas semanas de evolução. Não sabe informar sobre histórico vacinal. Na abordagem inicial de um paciente com hepatopatia, qual a conduta correta?

- A) Investigar xantomas, que são os correspondentes cutâneos da icterícia vista na esclera ou na mucosa oral.
- B) Indicar tomografia de abdome com contraste para pacientes que iniciem quadro de insuficiência hepática e renal.
- C) Considerar o painel de sorologias virais porque as hepatites agudas podem ser causa de lesão hepatocelular, mas também induzir colestase.
- D) Pesquisar cálculo em vias biliares como principal hipótese caso o aumento de transaminases seja maior que o de enzimas canaliculares.
- E) Avaliar presença de hemólise no sangue periférico caso haja hiperbilirrubinemia direta.

Questão 46

O acompanhamento de pacientes idosos com doenças crônicas pressupõe o conhecimento sobre controle da dor e uso dos principais analgésicos em ambulatório. Considera-se que, na dor crônica:

- A) a evolução do paciente deve ser acompanhada com escalas comparativas para determinar o impacto na vida social, familiar e emocional.
- B) o tratamento orientado em degraus recomenda que toda dor crônica deva ser tratada com opioides como primeira escolha.
- C) para maior alívio da dor, o menor número de receptores de dor deve estar saturado.
- D) a característica neuropática é descrita como anestesia, em que o paciente perde a sensibilidade ao toque.
- E) os corticoides potencializam as sinapses relacionadas à dor e, por este motivo, devem ser suspensos, sempre que possível.

Questão 47

Homem, 69 anos é atendido na unidade de saúde para avaliação de pressão arterial. Durante a consulta, o médico checkou o cartão de vacinação do paciente e detectou que ele deveria ter tomado vacina para doença meningocócica. Assinale a alternativa que contém uma condição ou que justificaria corretamente a indicação da vacina ao paciente pelo médico generalista nesse momento.

- A) apesar de saudável, trata-se de um paciente com mais de 65 anos de idade.
- B) o paciente tem familiares em tratamento para hepatite C.
- C) trata-se de um paciente em investigação de um quadro demencial e de maior risco de piora neurológica progressiva.
- D) ele teve contato com um parente com suspeita de meningite aguda há mais de 1 semana.
- E) o paciente tem doença falciforme (homozigoto).

Questão 48

Mulher, 19 anos, procurou a unidade de saúde para consulta de rotina com endocrinologista por hipercolesterolemia familiar. Na unidade, aproveitou que estava com dor de cabeça intensa há um dia, pulsátil, hemicraniana, com foto e fonofobia e pediu algum medicamento. O médico prescreveu 2 g de dipirona e 10 mg de metoclopramida por via endovenosa. Após 30 minutos, a paciente apresentou mal-estar e placas cutâneas elevadas eritemato-pruriginosas em tronco. Seu exame físico era normal, exceto pela alteração cutânea, incluindo sinais vitais. A conduta correta neste momento é:

- A) encaminhar imediatamente a paciente para a unidade de emergência referenciada.
- B) prescrever hidrocortisona e anti-histamínicos por via endovenosa.
- C) administrar 0,3 mg de adrenalina no músculo vasto lateral da coxa e levar a paciente para a sala de urgência da unidade.
- D) prescrever prednisona e polaramine por via oral, para evitar novas complicações com medicamentos parenterais.
- E) localizar as ampolas e diluentes administrados e verificar se houve troca ou falha na administração. Em caso de dúvida, encaminhar o material para um centro de toxicologia.

Questão 49

Os três sintomas ou sinais mais encontrados em pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica são:

- A) broncoespasmo, febre e expectoração.
- B) sibilância, dor torácica e dispneia.
- C) tosse, expectoração e dispneia.
- D) cianose, tosse e febre.
- E) arritmia, broncoespasmo e edema de membros inferiores.

Questão 50

Homem, 24 anos, hígido e assintomático, procura ambulatório após descobrir que tem contato domiciliar de paciente com tuberculose pulmonar ativa. A conduta correta conforme o Ministério da Saúde do Brasil é:

- A) colher três amostras de escarro para exame.
- B) iniciar tratamento com esquema RIPE.
- C) iniciar isoniazida profilática imediatamente.
- D) realizar a prova tuberculínica.
- E) fazer isolamento respiratório por dois meses.