



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T1440058N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DA SAÚDE

# MÉDICO (MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**TARDE**

**PROVA**

**01**

**Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!**



**instituto  
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

## Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

## Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

## Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

## Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

## Língua Portuguesa

### **Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas**

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-dagnosticados-cometerem-suicidio.htm>. Acesso em: 04 jan. 2021.

**1**

**De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.**

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

**2**

**Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.**

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

**3**

**Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.**

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’”.
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

5

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em interações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em interações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

6

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

7

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

8

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- ( ) Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- ( ) No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- ( ) O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- ( ) As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- ( ) O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – V – F – F – F.
- (E) F – F – V – V – V.

9

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

10

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

**Matemática**

11

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que  $\frac{3}{4}$  da dosagem total é da solução H,  $\frac{1}{5}$  da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

(A)  $\frac{1}{4}$

(B)  $\frac{15}{4}$

(C)  $\frac{1}{15}$

(D)  $\frac{4}{5}$

(E)  $\frac{4}{15}$

12

Cinco pessoas, identificadas como P<sub>1</sub>, P<sub>2</sub>, P<sub>3</sub>, P<sub>4</sub> e P<sub>5</sub>, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P<sub>3</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer o mesmo tipo de exame, P<sub>2</sub> e P<sub>5</sub> irão fazer exames de tipos diferentes e P<sub>2</sub> e P<sub>5</sub> irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P<sub>1</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P<sub>5</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P<sub>3</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P<sub>2</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P<sub>4</sub> irá fazer o exame de Glicemia.

13

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

14

Se  $p = \frac{7}{10}$ ,  $q = \frac{1}{50}$  e  $r = \frac{6}{7}$ , então o valor de  $\frac{2.p.r}{6.q}$  é igual a

- (A) 10
- (B)  $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) 5

**15**

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, \_\_\_).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

## **Informática**

---

**16**

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

**17**

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

**18**

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2



19

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

20

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

## Conhecimentos Específicos

21

Atenção Primária à Saúde (APS) é definida como “[...] atenção de primeiro contato, contínua, global e coordenada que se proporciona à população sem distinção de gênero, doença, ou sistema orgânico.”. É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde, levando a atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, constituindo o primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A dificuldade de acesso, problema comum no início da implantação do SUS no Brasil, foi resolvida com a abertura das UPA's (Unidades de Pronto Atendimento).
- (B) A carteira de serviços oferecida pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família abrange, além das consultas médicas, consultas de enfermagem, trabalhos em grupo, rastreamento de câncer de colo de útero, solicitação, coleta e realização de exames complementares, visitas domiciliares e fornecimento de atestados.
- (C) Dentro da equipe da Estratégia da Saúde da Família, o médico é a figura principal e compete somente a ele fornecer atendimento longitudinal e integral à população de sua área.
- (D) Entre os elementos que qualificam o acesso aos serviços, destaca-se o acolhimento e o relacionamento interpessoal; as condições das instalações não são consideradas essenciais para o acesso, mas proporcionam conforto ao usuário.
- (E) Devido à pandemia de COVID-19, houve a necessidade de reorganização das agendas dos profissionais de saúde objetivando a redução da aglomeração e contágio nas unidades de saúde, sem impacto direto no número de atendimentos.

**22****Em relação à educação em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A educação popular é uma concepção teórica de educação que surgiu na América Latina há quase seis décadas. O educador brasileiro Paulo Freire foi um dos pioneiros na sistematização teórica dessa concepção, hoje conhecida como Pedagogia Freireana.
- (B) As ações educativas domiciliares realizadas para indivíduos com doenças crônicas e seus familiares não reduzem as taxas de complicações e internamentos, mas melhoram a qualidade de vida do usuário.
- (C) O protagonismo social é um dos objetivos da educação popular; o controle social no SUS é realizado através dos Conselhos de Saúde e vem da necessidade da participação popular na gestão pública.
- (D) A educação popular na atenção domiciliar pode auxiliar na (re)integração e autonomia dos idosos, além de contribuir para construção de vínculos.
- (E) Na visita domiciliar puerperal, espera-se avaliar o estado de saúde da mulher e do recém-nascido, as interações familiares, além de orientar e apoiar a família para amamentação e cuidados básicos com o recém-nascido.

**23****Em relação ao SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica), é correto afirmar que**

- (A) o SIAB foi substituído pelo SISAB (Sistema de Informação para a Atenção Básica) em 2013, de modo a incrementar a gestão da informação, a automação dos processos e proporcionar a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho.
- (B) o SIAB foi criado em 1998 para acompanhar as ações e resultados das atividades realizadas pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família e se mantém como o principal sistema de informações do Brasil.
- (C) no SIAB, obtêm-se informações atualizadas sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.
- (D) os dados disponibilizados pelo SISAB podem ser utilizados somente para criação de programas e ações locais, visto que o sistema é abastecido somente pelas Unidades Básicas de Saúde.
- (E) os dados captados pelos sistemas e-SUS AB são desvinculados ao SISAB. O e-SUS AB é composto pelo CDS (Coleta de Dados Simplificado), pela PEC (Prontuário Eletrônico do cidadão) e pelos aplicativos de dispositivos móveis.

**24**

**Em relação às medidas de efeito e impacto na avaliação de uma intervenção, assinale a alternativa correta.**

- (A) O benefício terapêutico pode ser avaliado por medidas relativas ou absolutas, mas sozinho não tem valor para decisão terapêutica.
- (B) O risco relativo (RR) compara o número de eventos em grupos tratados ou controle, dividido pelo número de pessoas naquele grupo.
- (C) O NNT (número necessário tratar) é o inverso do RAR (redução absoluta do risco). Portanto quanto maior o NNT, maior a eficácia do tratamento proposto.
- (D) O aumento relativo de risco (ARR) expressa a redução de eventos adversos associados à intervenção.
- (E) O AAR (aumento absoluto de risco) explicita o número de eventos adicionais causados pela intervenção para cada 100 indivíduos tratados.

**25**

**Paciente, 3 anos e 4 meses, sexo feminino, é levada ao Pronto Atendimento pela mãe que relata quadro de febre (39,2°C), manchas avermelhadas inicialmente em mãos e pés que se espalharam para dorso e genitália, náusea, olho vermelho, feridas na boca e inchaço nos pés de início há 5 dias. Ao exame físico, percebeu-se a presença de linfonodomegalia retroauricular à direita de uma polpa digital, exantema morbiliforme difuso, incluindo palma, mãos e pés, hiperemia ocular, hipertrofia das papilas linguais associada a eritema (aspecto de morango), fissuras labiais e edema de membros inferiores com cacifo (2+/4+).**

**Em relação ao caso clínico, qual é a principal hipótese diagnóstica?**

- (A) Varicela.
- (B) Escarlatina.
- (C) Sarampo.
- (D) Rubéola.
- (E) Doença de Kawasaki.

**26**

**Assinale a alternativa que apresenta as prováveis alterações dos exames complementares associadas ao caso clínico descrito na questão anterior.**

- (A) Hemograma com anemia leve, leucocitose com desvio à esquerda e plaquetopenia geralmente a partir da 2ª semana.
- (B) VHS e PCR podem estar elevados.
- (C) Ecocardiograma com presença de aneurismas em artérias coronárias, ectasia de vasos, pericardite, miocardite, sinais de isquemia, insuficiência valvar ou disfunção ventricular, sem necessidade de ser repetido após 6-8 semanas.
- (D) Fator reumatoide e anticorpos antinucleares geralmente positivos.
- (E) As enzimas hepáticas e os níveis séricos de albumina podem estar elevados.

**27**

**Sobre o tratamento da doença exantemática do caso clínico relatado nas 2 questões anteriores, é correto afirmar que**

- (A) deve ser iniciado precocemente com altas doses de Imunoglobulina IV (IGIV) e baixas doses de Ácido Acetilsalicílico (AAS).
- (B) para pacientes com aneurismas em coronárias, considera-se manter o AAS indefinidamente. Nos casos de aneurismas gigantes, considerar anticoagulante adicional.
- (C) deve-se realizar corticoide endovenoso precocemente em todos os casos.
- (D) os anti-inflamatórios são considerados seguros e devem ser iniciados precocemente associados à aspirina.
- (E) amoxicilina é o antibiótico de escolha, e deve ser mantido por até 14 dias.

28

Paciente masculino, 67 anos, branco, ensino fundamental completo, compareceu à consulta na UBS acompanhado de sua esposa com queixa de esquecimento. Há cerca de 8 meses, ela percebeu a dificuldade dele em lembrar nomes, recados e tarefas, não associada a alterações de comportamento ou humor. Realiza anualmente exames de controle para Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia e Diabetes Mellitus tipo 2, em uso contínuo e regular de Losartana, Metformina e Sinvastatina. Realizada aplicação do Miniexame do Estado Mental (MEEM) com escore 14/30 pontos. No teste do relógio, o paciente demonstrou incapacidade na ordenação dos números e na colocação dos ponteiros do relógio. Solicitados exames laboratoriais sem alterações e Tomografia de crânio revelando leve hipotrofia hipocampal.

De acordo com o quadro clínico apresentado, é correto afirmar que

- (A) o teste do relógio avalia melhor as funções executivas e visuoespaciais comparado ao Exame do MEEM.
- (B) o Delirium não pode ser considerado um diagnóstico diferencial das demências, pois é definido como uma Síndrome cerebral orgânica aguda.
- (C) a Demência de Alzheimer é a segunda causa mais frequente de demência em todo o mundo, atrás somente da Doença de Parkinson.
- (D) na suspeita de pseudodemência depressiva, deve-se realizar somente a Escala de Depressão geriátrica, pois o hipotireoidismo no idoso não aumenta o risco de depressão.
- (E) a presença de delírios e alucinações não ocorre em quadros de Demência de Alzheimer, aumentando a suspeita de Doença de Lewy ou vascular.

29

Em relação aos cuidados oferecidos aos indivíduos com demência, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de bengalas e andadores é indicado para pacientes com instabilidade de marcha, uma consequência evitável das demências, pois ajudam a postergar a restrição ao leito.
- (B) A manutenção de uma adequada nutrição é essencial na prevenção de doenças e do declínio funcional. Estima-se que metade da população institucionalizada é afetada por disfagia, contudo, ao contrário do AVC, a demência não é causa de disfagia.
- (C) O manejo de pacientes com demência deve ser realizado pela equipe da atenção primária com apoio matricial do NASF. Encaminhamentos devem ser evitados, mesmo para pacientes com comorbidades, devido à dificuldade de acesso.
- (D) Os cuidados da enfermagem na prevenção e recuperação de escaras em pacientes com demência extrema são de grande importância, pois melhoram o conforto do paciente, tranquilizam a família e reduzem internamentos e necessidade de intervenções invasivas.
- (E) Não existem relatos de emergência psiquiátrica em casos de demência, portanto referenciar pacientes aos serviços de psiquiatria, mesmo em casos de resistência terapêutica e risco de suicídio, somente sobrecarregam o sistema de saúde.

**30**

**Queixas de tontura e vertigem estão cada vez mais comuns nos atendimentos médicos em todo o mundo. De acordo com Barraclough e Vertigo, cerca de 7% da população mundial apresentará algum episódio de tontura a cada ano, com prevalência mais elevada entre as mulheres, 61% contra 47% nos homens. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) possui etiologia multifatorial, caracteriza-se por crises recorrentes de vertigem, hipoacusia, zumbido e plenitude aural. O tratamento padrão é com Betaistina.
- (B) Na Neuronite Vestibular, podem ser inseridas patologias como migrânea vestibular, insuficiência vértebro-basilar, esclerose múltipla e neoplasias intracranianas.
- (C) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é uma síndrome desencadeada pela movimentação da cabeça, provocando estimulação excessiva do sistema vestibular, caracterizada pela presença de tontura, palidez, sudorese, náusea, vômito, salivação e mal-estar.
- (D) A Vestibulopatia central decorre da inflamação do nervo vestibular geralmente após uma infecção viral. Apresenta início abrupto e evolução lenta, com duração de semanas.
- (E) Na Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB), o teste de Dix-Hallpike é positivo na presença de vertigem e nistagmo, o segundo inicia-se após um período de latência de poucos segundos, com frequência torsional, geotrópico e fatigável.

**31**

**Considerando as principais vestibulopatias periféricas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O tratamento da Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é a Manobra de Epley.
- (B) Nas neuronites vestibulares, preconiza-se o uso de sedativos labirínticos, como Dimenidrinato e Cinarizina, por longos períodos para auxiliar na compensação vestibular.
- (C) Em alguns casos, pode-se associar diuréticos no tratamento da Síndrome de Ménière.
- (D) Na Síndrome de Ménière, o diagnóstico etiológico é importante para o manejo terapêutico, portanto deve-se realizar investigação laboratorial para as principais doenças metabólicas.
- (E) A Vertigem Paroxística Benigna da Infância (VPBI) difere da VPPB de adultos, pois não é postural, apresentando crises breves (30-60 segundos) com presença de nistagmo. Até metade das crianças com VPBI desenvolvem enxaqueca na adolescência.

**32**

**Em relação aos cuidados de feridas e outras afecções de pele prestados em domicílio, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Diante de um paciente com presença de úlceras por pressão (UPs), deve-se considerar como exemplos de fatores de risco Síndrome da Imobilidade, anemia, desnutrição e má perfusão tecidual.
- (B) O tratamento das feridas e úlceras de pressão geralmente é realizado de maneira interdisciplinar, a função de prescrever curativos especiais é competência médica.
- (C) Cabe à equipe clínica a monitorização das feridas. A elaboração do plano terapêutico é dever do especialista da atenção secundária.
- (D) Manter o leito da ferida limpo, livre do risco de infecção, com a realização de trocas regulares dos curativos, compete à modalidade de atendimento domiciliar AD1.
- (E) Em feridas crônicas, a realização de desbridamento, o controle de dor e a orientação dos cuidados com a contaminação devem ser realizados por equipes da modalidade 3 do atendimento domiciliar (AD3).

**33**

**Em relação à avaliação e ao manejo da dor em domicílio, é correto afirmar que**

- (A) a dor pode ser considerada uma experiência pessoal, individual e subjetiva; ela é modulada por vários fatores e independe da cultura.
- (B) na avaliação da dor crônica, a sua caracterização pode ser realizada secundariamente à intervenção terapêutica precoce, pois a analgesia é mais importante que o diagnóstico etiológico.
- (C) durante a visita domiciliar, é importante avaliar se há comprometimento da funcionalidade e da qualidade de vida do paciente e seus familiares. A abordagem dos aspectos emocionais não deve ser realizada, pois pode influenciar negativamente o tratamento.
- (D) dentre os instrumentos para mensuração da dor em domicílio, pode-se utilizar a Escala de dor numérica, a Escala de faces de Wong Baker e/ou a Escala categórica, pois elas fornecem dado objetivo, fiel e imutável em relação a dor do paciente.
- (E) os analgésicos não opioides podem ser utilizados isoladamente em casos de dor leve ou em combinação com opioides em dores moderadas/fortes. Os analgésicos não opioides apresentam efeito teto (dose a partir da qual a analgesia não é mais potencializada pelo aumento da dose), o mesmo efeito não se aplica aos opioides.

**34**

**Com base nos conhecimentos sobre internação domiciliar e assistência médica em domicílio, assinale a alternativa correta.**

- (A) Durante o internamento domiciliar, o paciente será monitorizado por uma equipe mensalente. Nessa modalidade de atendimento, o paciente pode dispor de medicações endovenosas, curativos, paracenteses e nutrição parenteral.
- (B) A internação domiciliar não substitui a internação hospitalar e deve ser sempre utilizada com a intenção de humanizar o atendimento, respeitando as condições clínicas do paciente e a situação familiar em que se encontra.
- (C) Em pacientes com traqueostomia, pode-se realizar troca, higienização, aspiração e decanulação em domicílio pelas equipes de atenção domiciliar da modalidade AD1.
- (D) A internação domiciliar deve ter caráter permanente, contudo o paciente deve ser reavaliado periodicamente até a alta do atendimento domiciliar.
- (E) Na internação domiciliar, a assistência oferecida é semelhante àquela prestada em ambiente hospitalar. É uma atividade continuada, com oferta de tecnologia e de recursos humanos, equipamentos, materiais e medicamentos, para pacientes de média complexidade e clinicamente instáveis.

**35**

**De acordo com a Portaria nº 2.527, de 27 de outubro de 2011, e a Resolução RDC Anvisa nº 11, de 26 de janeiro de 2006, que regulam os atendimentos domiciliares, assinale a alternativa correta.**

- (A) A assistência prestada na modalidade AD1 é de responsabilidade das equipes de atenção básica, por meio de visitas regulares em domicílio, no mínimo, uma vez por mês.
- (B) O trabalho em equipe multiprofissional é integrado à rede de atenção à saúde, sendo uma atribuição prevista para a modalidade AD1 da Atenção Domiciliar.
- (C) A modalidade AD1 é destinada para usuários com problemas de saúde compensados, com cuidados de maior complexidade, sem critérios para as modalidades AD2 e AD3 e que apresentam dificuldade ou incapacidade de locomoção à Unidade de Saúde.
- (D) O acolhimento de demanda de dúvidas e queixas não deve ser realizado durante o atendimento domiciliar, pois o atendimento deve ser breve e voltado para o tratamento objetivo de feridas.
- (E) A Atenção Domiciliar é organizada em três modalidades (AD1, AD2 e AD3). E o treinamento pré e pós-desospitalização para familiares e/ou cuidadores está previsto somente no tipo 1 (AD1).

**36**

**Com base nos conhecimentos sobre as relações interpessoais no âmbito da saúde, assinale a alternativa correta.**

- (A) A prioridade na APS é o atendimento da demanda, com foco na agenda médica. A integração entre os profissionais da equipe para articulação das intervenções técnicas ocorre esporadicamente.
- (B) Nas equipes de trabalho ocorrem trocas internas (intrapessoal) e externas (interpessoal). Modificações abruptas nessas trocas, como rodízios institucionais, geralmente não acarretam reajustes e redistribuições das tarefas e funções.
- (C) Um dos principais objetivos da comunicação interpessoal na saúde é tentar evitar ou diminuir conflitos, apesar das finalidades e objetivos pretendidos serem opostos.
- (D) Responsividade, prestação imediata dos serviços solicitados pelo paciente e/ou acompanhante; confiança, competência técnica e cortesia; empatia; tangibilidade, instalações físicas e equipamentos funcionando e com bom aspecto, são critérios que podem melhorar e assegurar a qualidade da comunicação interpessoal na área da saúde.
- (E) Fatores condicionantes como cansaço, tempo disponível, preocupações externas e conflitos podem interferir positivamente no estabelecimento de uma boa relação interpessoal, pois geram empatia.

**37**

**Paciente, 22 anos, sexo feminino, refere crises de dor de cabeça de longa data, com aumento da frequência no último mês, coincidentes ao início recente de anticoncepcional e estresse em ambiente de trabalho. Mãe e tia com diagnóstico de enxaqueca (sic). Ao ser questionada sobre as características da dor, relatou dor tipo pulsátil em região fronto temporal esquerda, de forte intensidade, associada a foto e fonofobia, náusea e presença de escotomas visuais. Uso de paracetamol recorrente, com alívio parcial da dor. Com base no caso clínico, o diagnóstico clínico mais provável é**

- (A) glaucoma.
- (B) cefaleia tensional.
- (C) migrânea com aura.
- (D) rinossinusite.
- (E) neuralgia do trigêmeo.



**38**

**Atualmente sabe-se que a Síndrome Metabólica (SM) é um transtorno complexo representado por um conjunto de fatores de risco cardiovascular usualmente relacionados à deposição central de gordura e à resistência à insulina. Assinale a alternativa correta, de acordo com a I Diretriz Brasileira de Diagnóstico e Tratamento da Síndrome Metabólica.**

- (A) A elaboração de plano alimentar individualizado, com meta de redução sustentável de peso acima de 10% de peso corporal inicial, é fundamental no tratamento da SM.
- (B) A dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension), associada a uma intervenção no estilo de vida, pode reduzir a sensibilidade à insulina. Para os carboidratos, é recomendado o uso de hortaliças, leguminosas, grãos integrais e frutas, mantendo a ingesta de fibras contidas nesses alimentos entre 20-30g/dia.
- (C) O ômega-3 pode ser benéfico na síndrome metabólica. Recomenda-se o consumo de pelo menos cinco porções de peixe/semana e a suplementação via oral de ômega-3.
- (D) Programas educativos não contribuem na prevenção da SM, pois não apresentaram dados estatisticamente relevantes.
- (E) Recomenda-se 30 minutos de atividade física aeróbica leve a moderada por dia.

**39**

**Sobre as recomendações nutricionais a serem realizadas aos pais de crianças menores de dois anos, assinale a alternativa correta.**

- (A) O aleitamento materno exclusivo supre todas as necessidades nutricionais da criança até um ano de idade.
- (B) Nas consultas de rotina, deve-se orientar os cuidadores sobre a prevenção da obesidade infantil, evitando a oferta de alimentos com alta densidade calórica.
- (C) Alimentos como frituras, bolachas recheadas, sorvetes e embutidos são recomendados a partir do primeiro ano de vida.
- (D) Atualmente, popularizou-se o método BLW ("Baby Led Weaning"), que preconiza a introdução precoce dos alimentos sólidos (abaixo de 4 meses de vida) de consistência habitual, estimulando a autonomia da criança durante a refeição.
- (E) A partir dos seis meses, a criança ainda apresenta o reflexo de protrusão da língua, o que facilita a ingestão de alimentos semissólidos e já produz as enzimas digestivas em quantidades suficientes para essa nova fase.

**40**

**Paciente, 67 anos, sexo masculino, refere dispneia aos grandes esforços, tosse seca e pouca expectoração clara há vários anos, nega febre. Tabagista de 50 maços/ano. Nega comorbidades, história de atopia ou medicamentos de uso contínuo. Nega história familiar de asma. Ao exame físico, apresentou alteração na Saturação O2 91% AA, diminuição da expansibilidade torácica, diminuição do murmúrio vesicular bilateralmente. Diante do paciente do caso clínico descrito, assinale a alternativa que aponta a melhor hipótese diagnóstica.**

- (A) DPOC. A espirometria com VEF1/CVF <0,7 pós-broncodilatador confirma a presença de limitação persistente da via aérea, contudo não é essencial para o diagnóstico.
- (B) Asma, em episódios de exacerbação, pode-se utilizar corticosteroides.
- (C) DPOC. Na revisão GOLD (Global Initiative for Chronic Obstrutive Lung Disease) 2019, foi introduzida a contagem de eosinófilos, utilizada como biomarcador para estimar a eficácia dos corticoides inalatórios para prevenção de exacerbações.
- (D) Pneumonia, considerar tratamento intra-hospitalar.
- (E) DPOC exacerbada. Realizar Rx de tórax e iniciar antibioticoterapia de imediato.

**41**

**Em relação ao Coronavírus (SARS-CoV-2), assinale a alternativa correta.**

- (A) Coronavírus é uma família de vírus que causa infecções neurológicas.
- (B) O novo agente do Coronavírus (nCoV-2019) foi descoberto em dezembro de 2018 após casos registrados na China.
- (C) Os primeiros Coronavírus humanos foram identificados décadas antes da atual pandemia.
- (D) Este foi o primeiro Coronavírus a infectar humanos e animais.
- (E) Infecções assintomáticas são incomuns.

**42**

**No contexto da atual situação mundial, assinale a alternativa que corresponda à definição correta para o termo Pandemia.**

- (A) Ocorre com certo número de casos da doença controlado em determinada região.
- (B) Compreende um número de casos de doença acima do esperado, afetando vários países e continentes.
- (C) Ocorre quando há um aumento do número de casos de determinada doença, muito acima do esperado e não delimitado a uma região.
- (D) É o aumento repentino do número de casos, dentro de limites muito restritos ou de uma doença específica.
- (E) Ocorre quando duas ou mais doenças interagem de tal forma que causam danos maiores do que a mera soma dessas duas doenças.

**43**

**A prevenção em seu amplo sentido chega a incluir toda a atividade sanitária, dado que seu objetivo principal é restaurar a saúde. Nesse contexto, assinale a alternativa correta relacionada à prevenção terciária.**

- (A) Primeiramente não causar dano.
- (B) Ajudar na reincorporação à vida normal após a doença.
- (C) Levar ao diagnóstico precoce da doença, antes dos sinais/sintomas.
- (D) Evitar a ocorrência da doença, como o tétano, com a vacinação apropriada.
- (E) Prevenir dano ao paciente.

**44**

**No contexto da desnutrição grave, assinale a alternativa correta em relação à Kwashiorkor.**

- (A) Magreza extrema e atrofia muscular.
- (B) Pele frouxa, sobretudo em nádegas.
- (C) Perda intensa de tecido subcutâneo.
- (D) Apetite preservado.
- (E) Hepatomegalia e edema.

45

**Dona Maria tem 70 anos e apresenta-se com queixa de tosse produtiva há uma semana, expectoração de secreção com cor de ferrugem, dispneia aos pequenos esforços, febre não aferida, mal-estar geral, confusão mental de início recente. Ao exame: baixo peso, regular estado geral, confusão mental, hipocorada (++)/4+), PA 88/60 mmHg, FR – 31 irpm, saturação de O<sub>2</sub> – 90%, frequência cardíaca de 88 bpm, temperatura axilar 37,5°C. Ausculta cardíaca normal e pulmonar com estertores crepitantes difusos e bilaterais principalmente em bases. Considerando o contexto da pneumonia adquirida na comunidade, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é definida como infecções agudas do parênquima pulmonar, que acometem indivíduos fora do ambiente hospitalar ou nas primeiras 72 horas após a admissão hospitalar.
- (B) Dois dos agentes etiológicos menos comuns de pneumonia adquirida na comunidade são a *Pseudomonas aeruginosa* e *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) CURB 65 e PSI/PORT são escores utilizados para avaliação de prognóstico da pneumonia aguda.
- (D) A paciente descrita não tem indicação de tratamento hospitalar segundo o escore CURB 65.
- (E) O antibiótico de escolha para o tratamento de pacientes ambulatoriais com sintomas leves e sem comorbidades deve ser feito preferencialmente com quinolonas respiratórias.

46

**Sobre a varicela/Herpes Zoster, é correto afirmar que**

- (A) a varicela é uma infecção viral primária, aguda, altamente contagiosa, caracterizada por surgimento de exantema de aspecto maculopapular e distribuição centrífuga, que, após algumas horas, torna-se vesicular, evolui rapidamente para pústulas e, posteriormente, forma crostas, em três a quatro dias. Podem ocorrer febre moderada e sintomas sistêmicos.
- (B) o quadro clínico da varicela em crianças, adolescentes, adultos e idosos é sempre sem gravidade, benigno e autolimitado.
- (C) a transmissão da varicela é de pessoa a pessoa, por meio de contato direto ou de secreções respiratórias (disseminação aérea de partículas virais/aerossóis), e, raramente, através de contato com lesões de pele.
- (D) o período de transmissão da varicela varia de 1 a 2 dias antes do aparecimento do exantema e estende-se até que todas as lesões estejam em fase de vesículas.
- (E) todos os casos de varicela devem ser notificados e registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

47

Parasitose dermatológica causada por um ácaro cuja penetração deixa lesões em forma de vesículas, pápulas ou pequenos sulcos, nos quais ele deposita seus ovos. As áreas preferenciais da pele onde se visualizam essas lesões são: regiões interdigitais, punhos (face anterior), axilas (pregas anteriores), região periumbilical, sulco interglúteo, órgãos genitais externos nos homens. Em crianças e idosos, podem também ocorrer no couro cabeludo, nas palmas e plantas. O prurido é intenso e, caracteristicamente, maior durante a noite, por ser o período de reprodução e deposição de ovos. Assinale a alternativa correta que corresponda ao tratamento dessa doença.

- (A) Curetagem ou expressão manual ou com pinça das lesões, seguida de pincelagem com tinturas de iodo.
- (B) Oclusão com vaselina pastosa ou esmalte de unha, o que impede que a larva respire e, com sua imobilização, deve-se retirá-la com pinça ou pressão manual.
- (C) Anti-histamínico via oral e corticoide tópico ou sistêmico.
- (D) Anti-histamínico e Ivermectina via oral e permetrina tópico.
- (E) Corticoide via oral e Doxiciclina ou Amoxicilina.

48

Maria, sexo feminino, 25 anos, solteira, tabagista, ensino médio incompleto, desempregada, sem comorbidades e sexarca precoce. Queixa-se de corrimento vaginal de odor fétido que não melhorava com a ducha vaginal habitual. Ciclo menstrual irregular e piora recente da dor em hipogastro e também durante as relações sexuais, além de quadros febris esporádicos. Não tinha parceiro fixo, não fazia uso de anticoncepcional e uso eventual de preservativo. Durante a revisão de prontuário, constatou-se que Maria havia tratado sífilis e lesões de HPV há 5 meses. Diante do caso clínico descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) A Doença Inflamatória Pélvica (DIP) é processo inflamatório de natureza microbiana única.
- (B) Essa condição não leva a complicações significativas na saúde reprodutiva da mulher.
- (C) A laparoscopia é o padrão-ouro, mas é impraticável como procedimento de rotina.
- (D) A DIP durante a gravidez não é um critério para internação e antibioticoterapia endovenosa.
- (E) Homens que tenham tido contato com mulheres com DIP nos 120 dias que precederam o início dos sintomas devem ser avaliados e, presumidamente, tratados para clamídia e gonorreia.

49

Para o diagnóstico clínico de DIP, são considerados critérios menores, EXCETO

- (A) conteúdo vaginal ou secreção endocervical anormal.
- (B) massa pélvica.
- (C) proteína C reativa ou velocidade de hemossedimentação (VHS) elevada.
- (D) comprovação laboratorial de infecção cervical por gonococo, clamídia ou micoplasmas.
- (E) presença de abscesso tubo-ovariano ou de fundo de saco de Douglas em estudo de imagem.

**50****Sobre infecções que causam úlceras genitais, assinale a alternativa correta.**

- (A) A sífilis primária caracterizada é o cancro mole, geralmente único, que ocorre no local de entrada da bactéria, muito doloroso, com base endurecida e fundo sujo, rica em treponemas.
- (B) Na primo-infecção por herpes genital, a linfadenopatia inguinal é rara.
- (C) Na donovanose, as lesões costumam ser únicas, sendo frequente a configuração em “espelho” nas bordas cutâneas e/ou mucosas.
- (D) O linfogranuloma venéreo é causado por *Chlamydia trachomatis*. A manifestação clínica mais comum é a linfadenopatia inguinal e/ou femoral, com supuração e fistulização.
- (E) Na primo-infecção herpética, a manifestação costuma ser mais severa, caracterizada por lesões eritemato-papulosas que rapidamente evoluem para vesículas sobre base eritematosa, indolor e de localização variável na região genital. O conteúdo dessas vesículas é geralmente purulento.

**51****Sobre rastreio, diagnóstico e tratamento de hipertensão arterial sistêmica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O rastreio deve ser realizado em todo adulto com 18 anos ou mais de idade que não tiver registro no prontuário de, ao menos, uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
- (B) A primeira verificação deve ser realizada em ambos os braços. Caso haja diferença entre os valores, deve ser considerada a medida de maior valor.
- (C) Devem ser utilizados manguitos com câmara inflável (cuff) adequada para a circunferência do braço de cada pessoa, ou seja, a largura deve ser de, pelo menos, 40% do comprimento do braço (distância entre o olécrano e o acrômio) e o comprimento de, pelo menos, 80% de sua circunferência.
- (D) Na população negra, a prevalência e a gravidade da hipertensão são menores, o que pode estar relacionado a fatores étnicos e/ou socioeconômicos. Nesses pacientes, o uso de diuréticos e bloqueadores de canais de cálcio não é a opção mais racional.
- (E) Quando os níveis pressóricos se enquadram no estágio 2, o tratamento medicamentoso pode ser iniciado com dois anti-hipertensivos em doses baixas simultaneamente.

52

**Sobre rastreamento, diagnóstico e tratamento de diabetes mellitus tipo 2, assinale a alternativa correta.**

- (A) Devem ser testados indivíduos acima de 45 anos de idade ou, em qualquer idade, pacientes com sobrepeso/obesidade, hipertensão arterial ou história familiar de DM2.
- (B) Pacientes com glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dL, glicemia de 2 horas pós-sobrecarga entre 140 e 200 mg/dL ou, ainda, HbA1c entre 5,7 e 6,5% são considerados diabéticos.
- (C) Mudança de estilo de vida (modificações de dieta alimentar e atividade física) não é eficaz para controle da glicemia.
- (D) As sulfonilureias e as glinidas (ou metiglinidas) são secretagogos de insulina e são responsáveis por eventos adversos mais raros como ganho de peso e maior ocorrência de hipoglicemia.
- (E) A metformina tem efeito anti-hiperglicemiante, reduzindo a produção hepática de glicose e, em média, a metformina reduz a HbA1c em 1,5 a 2%.

53

**Gestante de 30 anos, GII, CI, A0, tipagem sanguínea de A positivo, pré-natal adequado. Ecografias obstétricas prévias normais. Dá luz por parto cesariana a um recém-nascido de 38 semanas de idade gestacional calculada pela data da última menstruação. Bolsa rota de três horas. Ao nascer, não apresentava movimentos respiratórios. No primeiro minuto de vida, respiração irregular, frequência cardíaca de 76 bpm, cianótico, hipotônico e com alguma expressão facial durante a aspiração com sonda. No quinto minuto, apresentava respiração forte e regular, frequência cardíaca de 130 bpm, movimentos de extremidades, choro forte e acrocianose. Seu peso de nascimento foi de 2980g. Qual é o Apgar no primeiro e quinto minutos?**

- (A) 3 e 9.
- (B) 4 e 8.
- (C) 3 e 8.
- (D) 5 e 10.
- (E) 4 e 10.

54

**Valentina é uma menina de 5 anos e 8 meses, branca, natural e residente em Manaus. Levada para a consulta médica pela sua mãe Jenifer por estar apresentando mudanças corporais que têm assustado tanto sua mãe quanto sua avó. Além do aumento do volume mamário bilateral com dor à esquerda, a criança também apresenta forte odor axilar e aumento de pilificação genital há 3 meses. Em contrapartida, não apresentou sangramento vaginal. Sobre puberdade precoce de origem central, assinale a alternativa correta.**

- (A) A identificação de fatores de risco e da doença em seu estágio inicial e o encaminhamento ágil e adequado para o atendimento especializado dão à Atenção Básica um caráter essencial para um melhor resultado terapêutico e prognóstico dos casos.
- (B) A puberdade precoce é mais frequente em meninos do que em meninas.
- (C) A puberdade precoce central deve ser investigada, uma vez que a idade considerada mínima para o desenvolvimento puberal em meninas é de 10 anos.
- (D) Em meninos, a maior parte dos casos é idiopática.
- (E) Em meninas, 2/3 dos casos estão associados a anormalidades neurológicas.

55

**Em relação à dispepsia e doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), é correto afirmar que**

- (A) a infecção por *Helicobacter pylori* e o uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) ou de álcool são as causas menos comuns.
- (B) a infecção por *Helicobacter pylori* não está associada à gastrite crônica.
- (C) a gastrite erosiva pode ocorrer em resposta ao uso ou abuso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs)/álcool e ao refluxo de bile para o estômago.
- (D) a endoscopia digestiva alta é considerada “padrão-ouro” para o diagnóstico da DRGE.
- (E) os pacientes que apresentam manifestações de alarme (disfagia, anemia, HDA, náuseas e vômitos, etc.) não necessitam de conduta diagnóstica inicial mais agressiva.

**56**

**A nefrolitíase é a terceira causa mais comum entre as doenças do trato urinário, mas é considerada a de maior morbidade. Nesse contexto, é correto afirmar que**

- (A) medicações alfabloqueadoras reduzem a recorrência da cólica renal. Dentre essa classe medicamentosa, a tansulosina tem sido a droga mais comumente usada nos estudos de litíase.
- (B) para pacientes com cálculos ureterais que serão mantidos em conduta conservadora, aguardando a sua eliminação espontânea, o uso oral (ou retal) de AINES não reduz a inflamação e o risco de dor recorrente.
- (C) pessoas entre a quarta e a quinta décadas de vida, fisicamente ativas e que levam uma dieta pobre em sais e proteína animal, têm maior chance de desenvolver nefrolitíase.
- (D) homens e mulheres são afetados com a mesma incidência de nefrolitíase.
- (E) a espera assistida é recomendada, com terapia expulsiva medicamentosa, nos pacientes com cálculos menores que 20 mm, além de um bom controle da dor.

**57**

**Assinale a alternativa que NÃO represente uma indicação de encaminhamento à urgência/ emergência obstétrica.**

- (A) Síndromes hemorrágicas (incluindo descolamento prematuro de placenta, placenta prévia), independentemente da dilatação cervical e da idade gestacional.
- (B) Crise tireotóxica.
- (C) Anemia grave (hemoglobina < 8).
- (D) NIC III.
- (E) Eclâmpsia.

**58**

**O sarampo é uma doença infecciosa aguda, de natureza viral, grave, transmissível e extremamente contagiosa, muito comum na infância. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.**

- (A) O período de remissão da doença é a ocorrência de superinfecção viral ou bacteriana e é facilitado pelo comprometimento da resistência do hospedeiro à doença.
- (B) Caracteriza-se por febre baixa, exantema maculopapular generalizado, tosse, coriza, conjuntivite e manchas de Koplik.
- (C) O período toxêmico da doença é caracterizado pela diminuição dos sintomas, com declínio da febre.
- (D) Existe tratamento específico para a infecção por sarampo. O tratamento profilático com antibiótico é contraindicado.
- (E) Complicações mais comuns: otite média, laringotraqueobronquite, diarreia e pneumonia. Diarreia é a principal causa de mortalidade.

**59**

**Paciente de 30 anos previamente hígido comparece ao pronto atendimento devido a queimaduras em braços ocasionadas por tentativa de acender fogueira com gasolina. Refere dor intensa em ambos os braços após contato com labaredas de fogo. Ao exame, dados vitais estáveis, via aérea pérvia e sem sinal de queimadura, cabeça, tronco, períneo e membros inferiores íntegros, membros superiores, direito e esquerdo, com hiperemia e bolhas distribuídas esparsamente em grande parte dos membros, sem lesões circunferenciais, sem regiões brancas nacaradas e boa perfusão distal. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.**

- (A) A queimadura sofrida pelo paciente é de etiologia química.
- (B) Essa queimadura é classificada como de terceiro grau e o cálculo aproximado de área corporal queimada é de 18%.
- (C) A escarotomia e a intubação orotraqueal deverão ser realizadas imediatamente.
- (D) O paciente é considerado um queimado de grande gravidade.
- (E) Após atendimento inicial e estabilização adequada, o paciente deverá ser encaminhado para um centro especializado em queimados.

**60**

**São considerados(as) uma classe de antibiótico beta-lactâmico**

- (A) as quinolonas.
- (B) as cefalosporinas.
- (C) os macrolídeos.
- (D) as sulfonamidas.
- (E) as tetraciclinas.



Realização



**instituto aacp**



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T2440058N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DA SAÚDE

# MÉDICO (MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE)

NOME DO CANDIDATO \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**TARDE**

**PROVA**

**02**

**Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!**



**instituto  
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

## Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

## Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

## Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

## Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

## Língua Portuguesa

### **Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas**

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.

Acesso em: 04 jan. 2021.

1

**Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.**

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

2

**Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.**

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

3

**Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.**

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’.”.
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

5

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

6

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

7

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- ( ) Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- ( ) No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- ( ) O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- ( ) As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- ( ) O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – V – F – F – F.
- (E) F – F – V – V – V.

8

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

9

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

10

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

## Matemática

11

Cinco pessoas, identificadas como  $P_1$ ,  $P_2$ ,  $P_3$ ,  $P_4$  e  $P_5$ , estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que  $P_3$  e  $P_4$  irão fazer o mesmo tipo de exame,  $P_2$  e  $P_5$  irão fazer exames de tipos diferentes e  $P_2$  e  $P_3$  irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A)  $P_1$  irá fazer o exame de Glicemia.
- (B)  $P_5$  irá fazer o exame de Hemograma.
- (C)  $P_3$  irá fazer o exame de Hemograma.
- (D)  $P_2$  irá fazer o exame de Glicemia.
- (E)  $P_4$  irá fazer o exame de Glicemia.

12

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

13

Se  $p = \frac{7}{10}$ ,  $q = \frac{1}{50}$  e  $r = \frac{6}{7}$ , então o valor de  $\frac{2.p.r}{6.q}$  é igual a

- (A) 10
- (B)  $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) 5

14

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, \_\_\_).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

15

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que  $\frac{3}{4}$  da

dosagem total é da solução H,  $\frac{1}{5}$  da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A)  $\frac{1}{4}$
- (B)  $\frac{15}{4}$
- (C)  $\frac{1}{15}$
- (D)  $\frac{4}{5}$
- (E)  $\frac{4}{15}$

## Informática

16

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

17

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

18

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR



**19**

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

**20**

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

## **Conhecimentos Específicos**

**21**

Em relação à educação em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A educação popular é uma concepção teórica de educação que surgiu na América Latina há quase seis décadas. O educador brasileiro Paulo Freire foi um dos pioneiros na sistematização teórica dessa concepção, hoje conhecida como Pedagogia Freireana.
- (B) As ações educativas domiciliares realizadas para indivíduos com doenças crônicas e seus familiares não reduzem as taxas de complicações e internamentos, mas melhoram a qualidade de vida do usuário.
- (C) O protagonismo social é um dos objetivos da educação popular; o controle social no SUS é realizado através dos Conselhos de Saúde e vem da necessidade da participação popular na gestão pública.
- (D) A educação popular na atenção domiciliar pode auxiliar na (re)integração e autonomia dos idosos, além de contribuir para construção de vínculos.
- (E) Na visita domiciliar puerperal, espera-se avaliar o estado de saúde da mulher e do recém-nascido, as interações familiares, além de orientar e apoiar a família para amamentação e cuidados básicos com o recém-nascido.

22

**Em relação ao SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica), é correto afirmar que**

- (A) o SIAB foi substituído pelo SISAB (Sistema de Informação para a Atenção Básica) em 2013, de modo a incrementar a gestão da informação, a automação dos processos e proporcionar a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho.
- (B) o SIAB foi criado em 1998 para acompanhar as ações e resultados das atividades realizadas pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família e se mantém como o principal sistema de informações do Brasil.
- (C) no SIAB, obtêm-se informações atualizadas sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.
- (D) os dados disponibilizados pelo SISAB podem ser utilizados somente para criação de programas e ações locais, visto que o sistema é abastecido somente pelas Unidades Básicas de Saúde.
- (E) os dados captados pelos sistemas e-SUS AB são desvinculados ao SISAB. O e-SUS AB é composto pelo CDS (Coleta de Dados Simplificado), pela PEC (Prontuário Eletrônico do cidadão) e pelos aplicativos de dispositivos móveis.

23

**Em relação às medidas de efeito e impacto na avaliação de uma intervenção, assinale a alternativa correta.**

- (A) O benefício terapêutico pode ser avaliado por medidas relativas ou absolutas, mas sozinho não tem valor para decisão terapêutica.
- (B) O risco relativo (RR) compara o número de eventos em grupos tratados ou controle, dividido pelo número de pessoas naquele grupo.
- (C) O NNT (número necessário tratar) é o inverso do RAR (redução absoluta do risco). Portanto quanto maior o NNT, maior a eficácia do tratamento proposto.
- (D) O aumento relativo de risco (ARR) expressa a redução de eventos adversos associados à intervenção.
- (E) O AAR (aumento absoluto de risco) explicita o número de eventos adicionais causados pela intervenção para cada 100 indivíduos tratados.

24

**Paciente, 3 anos e 4 meses, sexo feminino, é levada ao Pronto Atendimento pela mãe que relata quadro de febre (39,2°C), manchas avermelhadas inicialmente em mãos e pés que se espalharam para dorso e genitália, náusea, olho vermelho, feridas na boca e inchaço nos pés de início há 5 dias. Ao exame físico, percebeu-se a presença de linfonodomegalia retroauricular à direita de uma polpa digital, exantema morbiliforme difuso, incluindo palma, mãos e pés, hiperemia ocular, hipertrofia das papilas linguais associada a eritema (aspecto de morango), fissuras labiais e edema de membros inferiores com cacifo (2+/4+).**

**Em relação ao caso clínico, qual é a principal hipótese diagnóstica?**

- (A) Varicela.
- (B) Escarlatina.
- (C) Sarampo.
- (D) Rubéola.
- (E) Doença de Kawasaki.

**25**

**Assinale a alternativa que apresenta as prováveis alterações dos exames complementares associadas ao caso clínico descrito na questão anterior.**

- (A) Hemograma com anemia leve, leucocitose com desvio à esquerda e plaquetopenia geralmente a partir da 2ª semana.
- (B) VHS e PCR podem estar elevados.
- (C) Ecocardiograma com presença de aneurismas em artérias coronárias, ectasia de vasos, pericardite, miocardite, sinais de isquemia, insuficiência valvar ou disfunção ventricular, sem necessidade de ser repetido após 6-8 semanas.
- (D) Fator reumatoide e anticorpos antinucleares geralmente positivos.
- (E) As enzimas hepáticas e os níveis séricos de albumina podem estar elevados.

**26**

**Sobre o tratamento da doença exantemática do caso clínico relatado nas 2 questões anteriores, é correto afirmar que**

- (A) deve ser iniciado precocemente com altas doses de Imunoglobulina IV (IGIV) e baixas doses de Ácido Acetilsalicílico (AAS).
- (B) para pacientes com aneurismas em coronárias, considera-se manter o AAS indefinidamente. Nos casos de aneurismas gigantes, considerar anticoagulante adicional.
- (C) deve-se realizar corticoide endovenoso precocemente em todos os casos.
- (D) os anti-inflamatórios são considerados seguros e devem ser iniciados precocemente associados à aspirina.
- (E) amoxicilina é o antibiótico de escolha, e deve ser mantido por até 14 dias.

**27**

**Paciente masculino, 67 anos, branco, ensino fundamental completo, compareceu à consulta na UBS acompanhado de sua esposa com queixa de esquecimento. Há cerca de 8 meses, ela percebeu a dificuldade dele em lembrar nomes, recados e tarefas, não associada a alterações de comportamento ou humor. Realiza anualmente exames de controle para Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia e Diabetes Mellitus tipo 2, em uso contínuo e regular de Losartana, Metformina e Sinvastatina. Realizada aplicação do Miniexame do Estado Mental (MEEM) com escore 14/30 pontos. No teste do relógio, o paciente demonstrou incapacidade na ordenação dos números e na colocação dos ponteiros do relógio. Solicitados exames laboratoriais sem alterações e Tomografia de crânio revelando leve hipotrofia hipocampal. De acordo com o quadro clínico apresentado, é correto afirmar que**

- (A) o teste do relógio avalia melhor as funções executivas e visuoespaciais comparado ao Exame do MEEM.
- (B) o Delirium não pode ser considerado um diagnóstico diferencial das demências, pois é definido como uma Síndrome cerebral orgânica aguda.
- (C) a Demência de Alzheimer é a segunda causa mais frequente de demência em todo o mundo, atrás somente da Doença de Parkinson.
- (D) na suspeita de pseudodemência depressiva, deve-se realizar somente a Escala de Depressão geriátrica, pois o hipotireoidismo no idoso não aumenta o risco de depressão.
- (E) a presença de delírios e alucinações não ocorre em quadros de Demência de Alzheimer, aumentando a suspeita de Doença de Lewy ou vascular.

**28**

**Em relação aos cuidados oferecidos aos indivíduos com demência, assinale a alternativa correta.**

- (A) O uso de bengalas e andadores é indicado para pacientes com instabilidade de marcha, uma consequência evitável das demências, pois ajudam a postergar a restrição ao leito.
- (B) A manutenção de uma adequada nutrição é essencial na prevenção de doenças e do declínio funcional. Estima-se que metade da população institucionalizada é afetada por disfagia, contudo, ao contrário do AVC, a demência não é causa de disfagia.
- (C) O manejo de pacientes com demência deve ser realizado pela equipe da atenção primária com apoio matricial do NASF. Encaminhamentos devem ser evitados, mesmo para pacientes com comorbidades, devido à dificuldade de acesso.
- (D) Os cuidados da enfermagem na prevenção e recuperação de escaras em pacientes com demência extrema são de grande importância, pois melhoram o conforto do paciente, tranquilizam a família e reduzem internamentos e necessidade de intervenções invasivas.
- (E) Não existem relatos de emergência psiquiátrica em casos de demência, portanto referenciar pacientes aos serviços de psiquiatria, mesmo em casos de resistência terapêutica e risco de suicídio, somente sobrecarregam o sistema de saúde.

**29**

**Queixas de tontura e vertigem estão cada vez mais comuns nos atendimentos médicos em todo o mundo. De acordo com Barraclough e Vertigo, cerca de 7% da população mundial apresentará algum episódio de tontura a cada ano, com prevalência mais elevada entre as mulheres, 61% contra 47% nos homens. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) possui etiologia multifatorial, caracteriza-se por crises recorrentes de vertigem, hipoacusia, zumbido e plenitude aurial. O tratamento padrão é com Betaistina.
- (B) Na Neuronite Vestibular, podem ser inseridas patologias como migrânea vestibular, insuficiência vértebro-basilar, esclerose múltipla e neoplasias intracranianas.
- (C) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é uma síndrome desencadeada pela movimentação da cabeça, provocando estimulação excessiva do sistema vestibular, caracterizada pela presença de tontura, palidez, sudorese, náusea, vômito, salivação e mal-estar.
- (D) A Vestibulopatia central decorre da inflamação do nervo vestibular geralmente após uma infecção viral. Apresenta início abrupto e evolução lenta, com duração de semanas.
- (E) Na Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB), o teste de Dix-Hallpike é positivo na presença de vertigem e nistagmo, o segundo inicia-se após um período de latência de poucos segundos, com frequência torsional, geotrópico e fatigável.

**30**

**Considerando as principais vestibulopatias periféricas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O tratamento da Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é a Manobra de Epley.
- (B) Nas neuronites vestibulares, preconiza-se o uso de sedativos labirínticos, como Dimenidrinato e Cinarizina, por longos períodos para auxiliar na compensação vestibular.
- (C) Em alguns casos, pode-se associar diuréticos no tratamento da Síndrome de Ménière.
- (D) Na Síndrome de Ménière, o diagnóstico etiológico é importante para o manejo terapêutico, portanto deve-se realizar investigação laboratorial para as principais doenças metabólicas.
- (E) A Vertigem Paroxística Benigna da Infância (VPBI) difere da VPPB de adultos, pois não é postural, apresentando crises breves (30-60 segundos) com presença de nistagmo. Até metade das crianças com VPBI desenvolvem enxaqueca na adolescência.

**31**

**Em relação aos cuidados de feridas e outras afecções de pele prestados em domicílio, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Diante de um paciente com presença de úlceras por pressão (UPs), deve-se considerar como exemplos de fatores de risco Síndrome da Imobilidade, anemia, desnutrição e má perfusão tecidual.
- (B) O tratamento das feridas e úlceras de pressão geralmente é realizado de maneira interdisciplinar, a função de prescrever curativos especiais é competência médica.
- (C) Cabe à equipe clínica a monitorização das feridas. A elaboração do plano terapêutico é dever do especialista da atenção secundária.
- (D) Manter o leito da ferida limpo, livre do risco de infecção, com a realização de trocas regulares dos curativos, compete à modalidade de atendimento domiciliar AD1.
- (E) Em feridas crônicas, a realização de desbridamento, o controle de dor e a orientação dos cuidados com a contaminação devem ser realizados por equipes da modalidade 3 do atendimento domiciliar (AD3).

**32**

**Em relação à avaliação e ao manejo da dor em domicílio, é correto afirmar que**

- (A) a dor pode ser considerada uma experiência pessoal, individual e subjetiva; ela é modulada por vários fatores e independe da cultura.
- (B) na avaliação da dor crônica, a sua caracterização pode ser realizada secundariamente à intervenção terapêutica precoce, pois a analgesia é mais importante que o diagnóstico etiológico.
- (C) durante a visita domiciliar, é importante avaliar se há comprometimento da funcionalidade e da qualidade de vida do paciente e seus familiares. A abordagem dos aspectos emocionais não deve ser realizada, pois pode influenciar negativamente o tratamento.
- (D) dentre os instrumentos para mensuração da dor em domicílio, pode-se utilizar a Escala de dor numérica, a Escala de faces de Wong Baker e/ou a Escala categórica, pois elas fornecem dado objetivo, fiel e imutável em relação a dor do paciente.
- (E) os analgésicos não opioides podem ser utilizados isoladamente em casos de dor leve ou em combinação com opioides em dores moderadas/fortes. Os analgésicos não opioides apresentam efeito teto (dose a partir da qual a analgesia não é mais potencializada pelo aumento da dose), o mesmo efeito não se aplica aos opioides.

**33**

**Com base nos conhecimentos sobre internação domiciliar e assistência médica em domicílio, assinale a alternativa correta.**

- (A) Durante o internamento domiciliar, o paciente será monitorizado por uma equipe mensalmente. Nessa modalidade de atendimento, o paciente pode dispor de medicações endovenosas, curativos, paracenteses e nutrição parenteral.
- (B) A internação domiciliar não substitui a internação hospitalar e deve ser sempre utilizada com a intenção de humanizar o atendimento, respeitando as condições clínicas do paciente e a situação familiar em que se encontra.
- (C) Em pacientes com traqueostomia, pode-se realizar troca, higienização, aspiração e decanulação em domicílio pelas equipes de atenção domiciliar da modalidade AD1.
- (D) A internação domiciliar deve ter caráter permanente, contudo o paciente deve ser reavaliado periodicamente até a alta do atendimento domiciliar.
- (E) Na internação domiciliar, a assistência oferecida é semelhante àquela prestada em ambiente hospitalar. É uma atividade continuada, com oferta de tecnologia e de recursos humanos, equipamentos, materiais e medicamentos, para pacientes de média complexidade e clinicamente instáveis.

**34**

**De acordo com a Portaria nº 2.527, de 27 de outubro de 2011, e a Resolução RDC Anvisa nº 11, de 26 de janeiro de 2006, que regulam os atendimentos domiciliares, assinale a alternativa correta.**

- (A) A assistência prestada na modalidade AD1 é de responsabilidade das equipes de atenção básica, por meio de visitas regulares em domicílio, no mínimo, uma vez por mês.
- (B) O trabalho em equipe multiprofissional é integrado à rede de atenção à saúde, sendo uma atribuição prevista para a modalidade AD1 da Atenção Domiciliar.
- (C) A modalidade AD1 é destinada para usuários com problemas de saúde compensados, com cuidados de maior complexidade, sem critérios para as modalidades AD2 e AD3 e que apresentam dificuldade ou incapacidade de locomoção à Unidade de Saúde.
- (D) O acolhimento de demanda de dúvidas e queixas não deve ser realizado durante o atendimento domiciliar, pois o atendimento deve ser breve e voltado para o tratamento objetivo de feridas.
- (E) A Atenção Domiciliar é organizada em três modalidades (AD1, AD2 e AD3). E o treinamento pré e pós-desospitalização para familiares e/ou cuidadores está previsto somente no tipo 1 (AD1).

**35**

**Com base nos conhecimentos sobre as relações interpessoais no âmbito da saúde, assinale a alternativa correta.**

- (A) A prioridade na APS é o atendimento da demanda, com foco na agenda médica. A integração entre os profissionais da equipe para articulação das intervenções técnicas ocorre esporadicamente.
- (B) Nas equipes de trabalho ocorrem trocas internas (intrapessoal) e externas (interpessoal). Modificações abruptas nessas trocas, como rodízios institucionais, geralmente não acarretam reajustes e redistribuições das tarefas e funções.
- (C) Um dos principais objetivos da comunicação interpessoal na saúde é tentar evitar ou diminuir conflitos, apesar das finalidades e objetivos pretendidos serem opostos.
- (D) Responsividade, prestação imediata dos serviços solicitados pelo paciente e/ou acompanhante; confiança, competência técnica e cortesia; empatia; tangibilidade, instalações físicas e equipamentos funcionando e com bom aspecto, são critérios que podem melhorar e assegurar a qualidade da comunicação interpessoal na área da saúde.
- (E) Fatores condicionantes como cansaço, tempo disponível, preocupações externas e conflitos podem interferir positivamente no estabelecimento de uma boa relação interpessoal, pois geram empatia.

**36**

**Paciente, 22 anos, sexo feminino, refere crises de dor de cabeça de longa data, com aumento da frequência no último mês, coincidentes ao início recente de anticoncepcional e estresse em ambiente de trabalho. Mãe e tia com diagnóstico de enxaqueca (sic). Ao ser questionada sobre as características da dor, relatou dor tipo pulsátil em região fronto temporal esquerda, de forte intensidade, associada a foto e fonofobia, náusea e presença de escotomas visuais. Uso de paracetamol recorrente, com alívio parcial da dor. Com base no caso clínico, o diagnóstico clínico mais provável é**

- (A) glaucoma.
- (B) cefaleia tensional.
- (C) migrânea com aura.
- (D) rinossinusite.
- (E) neuralgia do trigêmeo.

**37**

**Atualmente sabe-se que a Síndrome Metabólica (SM) é um transtorno complexo representado por um conjunto de fatores de risco cardiovascular usualmente relacionados à deposição central de gordura e à resistência à insulina. Assinale a alternativa correta, de acordo com a I Diretriz Brasileira de Diagnóstico e Tratamento da Síndrome Metabólica.**

- (A) A elaboração de plano alimentar individualizado, com meta de redução sustentável de peso acima de 10% de peso corporal inicial, é fundamental no tratamento da SM.
- (B) A dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension), associada a uma intervenção no estilo de vida, pode reduzir a sensibilidade à insulina. Para os carboidratos, é recomendado o uso de hortaliças, leguminosas, grãos integrais e frutas, mantendo a ingestão de fibras contidas nesses alimentos entre 20-30g/dia.
- (C) O ômega-3 pode ser benéfico na síndrome metabólica. Recomenda-se o consumo de pelo menos cinco porções de peixe/semana e a suplementação via oral de ômega-3.
- (D) Programas educativos não contribuem na prevenção da SM, pois não apresentaram dados estatisticamente relevantes.
- (E) Recomenda-se 30 minutos de atividade física aeróbica leve a moderada por dia.



**38**

**Sobre as recomendações nutricionais a serem realizadas aos pais de crianças menores de dois anos, assinale a alternativa correta.**

- (A) O aleitamento materno exclusivo supre todas as necessidades nutricionais da criança até um ano de idade.
- (B) Nas consultas de rotina, deve-se orientar os cuidadores sobre a prevenção da obesidade infantil, evitando a oferta de alimentos com alta densidade calórica.
- (C) Alimentos como frituras, bolachas recheadas, sorvetes e embutidos são recomendados a partir do primeiro ano de vida.
- (D) Atualmente, popularizou-se o método BLW (“Baby Led Weaning”), que preconiza a introdução precoce dos alimentos sólidos (abaixo de 4 meses de vida) de consistência habitual, estimulando a autonomia da criança durante a refeição.
- (E) A partir dos seis meses, a criança ainda apresenta o reflexo de protrusão da língua, o que facilita a ingestão de alimentos semissólidos e já produz as enzimas digestivas em quantidades suficientes para essa nova fase.

**39**

**Paciente, 67 anos, sexo masculino, refere dispneia aos grandes esforços, tosse seca e pouca expectoração clara há vários anos, nega febre. Tabagista de 50 maços/ano. Nega comorbidades, história de atopia ou medicamentos de uso contínuo. Nega história familiar de asma. Ao exame físico, apresentou alteração na Saturação O<sub>2</sub> 91% AA, diminuição da expansibilidade torácica, diminuição do murmúrio vesicular bilateralmente. Diante do paciente do caso clínico descrito, assinale a alternativa que aponta a melhor hipótese diagnóstica.**

- (A) DPOC. A espirometria com VEF1/CVF <0,7 pós-broncodilatador confirma a presença de limitação persistente da via aérea, contudo não é essencial para o diagnóstico.
- (B) Asma, em episódios de exacerbação, pode-se utilizar corticosteroides.
- (C) DPOC. Na revisão GOLD (Global Initiative for Chronic Obstrutive Lung Disease) 2019, foi introduzida a contagem de eosinófilos, utilizada como biomarcador para estimar a eficácia dos corticoides inalatórios para prevenção de exacerbações.
- (D) Pneumonia, considerar tratamento intra-hospitalar.
- (E) DPOC exacerbada. Realizar Rx de tórax e iniciar antibioticoterapia de imediato.

**40**

**Em relação ao Coronavírus (SARS-CoV-2), assinale a alternativa correta.**

- (A) Coronavírus é uma família de vírus que causa infecções neurológicas.
- (B) O novo agente do Coronavírus (nCoV-2019) foi descoberto em dezembro de 2018 após casos registrados na China.
- (C) Os primeiros Coronavírus humanos foram identificados décadas antes da atual pandemia.
- (D) Este foi o primeiro Coronavírus a infectar humanos e animais.
- (E) Infecções assintomáticas são incomuns.

41

**No contexto da atual situação mundial, assinale a alternativa que corresponda à definição correta para o termo Pandemia.**

- (A) Ocorre com certo número de casos da doença controlado em determinada região.
- (B) Compreende um número de casos de doença acima do esperado, afetando vários países e continentes.
- (C) Ocorre quando há um aumento do número de casos de determinada doença, muito acima do esperado e não delimitado a uma região.
- (D) É o aumento repentino do número de casos, dentro de limites muito restritos ou de uma doença específica.
- (E) Ocorre quando duas ou mais doenças interagem de tal forma que causam danos maiores do que a mera soma dessas duas doenças.

42

**A prevenção em seu amplo sentido chega a incluir toda a atividade sanitária, dado que seu objetivo principal é restaurar a saúde. Nesse contexto, assinale a alternativa correta relacionada à prevenção terciária.**

- (A) Primeiramente não causar dano.
- (B) Ajudar na reincorporação à vida normal após a doença.
- (C) Levar ao diagnóstico precoce da doença, antes dos sinais/sintomas.
- (D) Evitar a ocorrência da doença, como o tétano, com a vacinação apropriada.
- (E) Prevenir dano ao paciente.

43

**No contexto da desnutrição grave, assinale a alternativa correta em relação à Kwashiorkor.**

- (A) Magreza extrema e atrofia muscular.
- (B) Pele frouxa, sobretudo em nádegas.
- (C) Perda intensa de tecido subcutâneo.
- (D) Apetite preservado.
- (E) Hepatomegalia e edema.

44

**Dona Maria tem 70 anos e apresenta-se com queixa de tosse produtiva há uma semana, expectoração de secreção com cor de ferrugem, dispneia aos pequenos esforços, febre não aferida, mal-estar geral, confusão mental de início recente. Ao exame: baixo peso, regular estado geral, confusão mental, hipocorada (++)/4+, PA 88/60 mmHg, FR – 31 irpm, saturação de O<sub>2</sub> – 90%, frequência cardíaca de 88 bpm, temperatura axilar 37,5°C. Ausculta cardíaca normal e pulmonar com estertores crepitantes difusos e bilaterais principalmente em bases. Considerando o contexto da pneumonia adquirida na comunidade, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é definida como infecções agudas do parênquima pulmonar, que acometem indivíduos fora do ambiente hospitalar ou nas primeiras 72 horas após a admissão hospitalar.
- (B) Dois dos agentes etiológicos menos comuns de pneumonia adquirida na comunidade são a *Pseudomonas aeruginosa* e *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) CURB 65 e PSI/PORT são escores utilizados para avaliação de prognóstico da pneumonia aguda.
- (D) A paciente descrita não tem indicação de tratamento hospitalar segundo o escore CURB 65.
- (E) O antibiótico de escolha para o tratamento de pacientes ambulatoriais com sintomas leves e sem comorbidades deve ser feito preferencialmente com quinolonas respiratórias.

45

**Sobre a varicela/Herpes Zoster, é correto afirmar que**

- (A) a varicela é uma infecção viral primária, aguda, altamente contagiosa, caracterizada por surgimento de exantema de aspecto maculopapular e distribuição centrífuga, que, após algumas horas, torna-se vesicular, evolui rapidamente para pústulas e, posteriormente, forma crostas, em três a quatro dias. Podem ocorrer febre moderada e sintomas sistêmicos.
- (B) o quadro clínico da varicela em crianças, adolescentes, adultos e idosos é sempre sem gravidade, benigno e autolimitado.
- (C) a transmissão da varicela é de pessoa a pessoa, por meio de contato direto ou de secreções respiratórias (disseminação aérea de partículas virais/aerossóis), e, raramente, através de contato com lesões de pele.
- (D) o período de transmissão da varicela varia de 1 a 2 dias antes do aparecimento do exantema e estende-se até que todas as lesões estejam em fase de vesículas.
- (E) todos os casos de varicela devem ser notificados e registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

46

**Parasitose dermatológica causada por um ácaro cuja penetração deixa lesões em forma de vesículas, pápulas ou pequenos sulcos, nos quais ele deposita seus ovos. As áreas preferenciais da pele onde se visualizam essas lesões são: regiões interdigitais, punhos (face anterior), axilas (pregas anteriores), região periumbilical, sulco interglúteo, órgãos genitais externos nos homens. Em crianças e idosos, podem também ocorrer no couro cabeludo, nas palmas e plantas. O prurido é intenso e, caracteristicamente, maior durante a noite, por ser o período de reprodução e deposição de ovos. Assinale a alternativa correta que corresponda ao tratamento dessa doença.**

- (A) Curetagem ou expressão manual ou com pinça das lesões, seguida de pincelagem com tinturas de iodo.
- (B) Oclusão com vaselina pastosa ou esmalte de unha, o que impede que a larva respire e, com sua imobilização, deve-se retirá-la com pinça ou pressão manual.
- (C) Anti-histamínico via oral e corticoide tópico ou sistêmico.
- (D) Anti-histamínico e Ivermectina via oral e permetrina tópico.
- (E) Corticoide via oral e Doxiciclina ou Amoxicilina.

47

**Maria, sexo feminino, 25 anos, solteira, tabagista, ensino médio incompleto, desempregada, sem comorbidades e sexarca precoce. Queixa-se de corrimento vaginal de odor fétido que não melhorava com a ducha vaginal habitual. Ciclo menstrual irregular e piora recente da dor em hipogastro e também durante as relações sexuais, além de quadros febris esporádicos. Não tinha parceiro fixo, não fazia uso de anticoncepcional e uso eventual de preservativo. Durante a revisão de prontuário, constatou-se que Maria havia tratado sífilis e lesões de HPV há 5 meses. Diante do caso clínico descrito, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Doença Inflamatória Pélvica (DIP) é processo inflamatório de natureza microbiana única.
- (B) Essa condição não leva a complicações significativas na saúde reprodutiva da mulher.
- (C) A laparoscopia é o padrão-ouro, mas é impraticável como procedimento de rotina.
- (D) A DIP durante a gravidez não é um critério para internação e antibioticoterapia endovenosa.
- (E) Homens que tenham tido contato com mulheres com DIP nos 120 dias que precederam o início dos sintomas devem ser avaliados e, presumidamente, tratados para clamídia e gonorreia.

48

**Para o diagnóstico clínico de DIP, são considerados critérios menores, EXCETO**

- (A) conteúdo vaginal ou secreção endocervical anormal.
- (B) massa pélvica.
- (C) proteína C reativa ou velocidade de hemossedimentação (VHS) elevada.
- (D) comprovação laboratorial de infecção cervical por gonococo, clamídia ou micoplasmas.
- (E) presença de abscesso tubo-ovariano ou de fundo de saco de Douglas em estudo de imagem.

49

**Sobre infecções que causam úlceras genitais, assinale a alternativa correta.**

- (A) A sífilis primária caracterizada é o cancro mole, geralmente único, que ocorre no local de entrada da bactéria, muito doloroso, com base endurecida e fundo sujo, rica em treponemas.
- (B) Na primo-infecção por herpes genital, a linfadenopatia inguinal é rara.
- (C) Na donovanose, as lesões costumam ser únicas, sendo frequente a configuração em “espelho” nas bordas cutâneas e/ou mucosas.
- (D) O linfogranuloma venéreo é causado por *Chlamydia trachomatis*. A manifestação clínica mais comum é a linfadenopatia inguinal e/ou femoral, com supuração e fistulização.
- (E) Na primo-infecção herpética, a manifestação costuma ser mais severa, caracterizada por lesões eritemato-papulosas que rapidamente evoluem para vesículas sobre base eritematosa, indolor e de localização variável na região genital. O conteúdo dessas vesículas é geralmente purulento.

**50****Sobre rastreio, diagnóstico e tratamento de hipertensão arterial sistêmica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O rastreio deve ser realizado em todo adulto com 18 anos ou mais de idade que não tiver registro no prontuário de, ao menos, uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
- (B) A primeira verificação deve ser realizada em ambos os braços. Caso haja diferença entre os valores, deve ser considerada a medida de maior valor.
- (C) Devem ser utilizados manguitos com câmara inflável (cuff) adequada para a circunferência do braço de cada pessoa, ou seja, a largura deve ser de, pelo menos, 40% do comprimento do braço (distância entre o olécrano e o acrômio) e o comprimento de, pelo menos, 80% de sua circunferência.
- (D) Na população negra, a prevalência e a gravidade da hipertensão são menores, o que pode estar relacionado a fatores étnicos e/ou socioeconômicos. Nesses pacientes, o uso de diuréticos e bloqueadores de canais de cálcio não é a opção mais racional.
- (E) Quando os níveis pressóricos se enquadram no estágio 2, o tratamento medicamentoso pode ser iniciado com dois anti-hipertensivos em doses baixas simultaneamente.

**51****Sobre rastreio, diagnóstico e tratamento de diabetes mellitus tipo 2, assinale a alternativa correta.**

- (A) Devem ser testados indivíduos acima de 45 anos de idade ou, em qualquer idade, pacientes com sobrepeso/obesidade, hipertensão arterial ou história familiar de DM2.
- (B) Pacientes com glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dL, glicemia de 2 horas pós-sobrecarga entre 140 e 200 mg/dL ou, ainda, HbA1c entre 5,7 e 6,5% são considerados diabéticos.
- (C) Mudança de estilo de vida (modificações de dieta alimentar e atividade física) não é eficaz para controle da glicemia.
- (D) As sulfonilureias e as glinidas (ou metiglinidas) são secretagogos de insulina e são responsáveis por eventos adversos mais raros como ganho de peso e maior ocorrência de hipoglicemia.
- (E) A metformina tem efeito anti-hiperglicemiante, reduzindo a produção hepática de glicose e, em média, a metformina reduz a HbA1c em 1,5 a 2%.

**52**

**Gestante de 30 anos, GII, CI, A0, tipagem sanguínea de A positivo, pré-natal adequado. Ecografias obstétricas prévias normais. Dá luz por parto cesariana a um recém-nascido de 38 semanas de idade gestacional calculada pela data da última menstruação. Bolsa rota de três horas. Ao nascer, não apresentava movimentos respiratórios. No primeiro minuto de vida, respiração irregular, frequência cardíaca de 76 bpm, cianótico, hipotônico e com alguma expressão facial durante a aspiração com sonda. No quinto minuto, apresentava respiração forte e regular, frequência cardíaca de 130 bpm, movimentos de extremidades, choro forte e acrocianose. Seu peso de nascimento foi de 2980g. Qual é o Apgar no primeiro e quinto minutos?**

- (A) 3 e 9.
- (B) 4 e 8.
- (C) 3 e 8.
- (D) 5 e 10.
- (E) 4 e 10.

53

Valentina é uma menina de 5 anos e 8 meses, branca, natural e residente em Manaus. Levada para a consulta médica pela sua mãe Jenifer por estar apresentando mudanças corporais que têm assustado tanto sua mãe quanto sua avó. Além do aumento do volume mamário bilateral com dor à esquerda, a criança também apresenta forte odor axilar e aumento de pilificação genital há 3 meses. Em contrapartida, não apresentou sangramento vaginal. Sobre puberdade precoce de origem central, assinale a alternativa correta.

- (A) A identificação de fatores de risco e da doença em seu estágio inicial e o encaminhamento ágil e adequado para o atendimento especializado dão à Atenção Básica um caráter essencial para um melhor resultado terapêutico e prognóstico dos casos.
- (B) A puberdade precoce é mais frequente em meninos do que em meninas.
- (C) A puberdade precoce central deve ser investigada, uma vez que a idade considerada mínima para o desenvolvimento puberal em meninas é de 10 anos.
- (D) Em meninos, a maior parte dos casos é idiopática.
- (E) Em meninas, 2/3 dos casos estão associados a anormalidades neurológicas.

54

Em relação à dispepsia e doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), é correto afirmar que

- (A) a infecção por *Helicobacter pylori* e o uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) ou de álcool são as causas menos comuns.
- (B) a infecção por *Helicobacter pylori* não está associada à gastrite crônica.
- (C) a gastrite erosiva pode ocorrer em resposta ao uso ou abuso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs)/álcool e ao refluxo de bile para o estômago.
- (D) a endoscopia digestiva alta é considerada “padrão-ouro” para o diagnóstico da DRGE.
- (E) os pacientes que apresentam manifestações de alarme (disfagia, anemia, HDA, náuseas e vômitos, etc.) não necessitam de conduta diagnóstica inicial mais agressiva.

55

A nefrolitíase é a terceira causa mais comum entre as doenças do trato urinário, mas é considerada a de maior morbidade. Nesse contexto, é correto afirmar que

- (A) medicações alfabloqueadoras reduzem a recorrência da cólica renal. Dentre essa classe medicamentosa, a tansulosina tem sido a droga mais comumente usada nos estudos de litíase.
- (B) para pacientes com cálculos ureterais que serão mantidos em conduta conservadora, aguardando a sua eliminação espontânea, o uso oral (ou retal) de AINES não reduz a inflamação e o risco de dor recorrente.
- (C) pessoas entre a quarta e a quinta décadas de vida, fisicamente ativas e que levam uma dieta pobre em sais e proteína animal, têm maior chance de desenvolver nefrolitíase.
- (D) homens e mulheres são afetados com a mesma incidência de nefrolitíase.
- (E) a espera assistida é recomendada, com terapia expulsiva medicamentosa, nos pacientes com cálculos menores que 20 mm, além de um bom controle da dor.

56

Assinale a alternativa que NÃO represente uma indicação de encaminhamento à urgência/emergência obstétrica.

- (A) Síndromes hemorrágicas (incluindo descolamento prematuro de placenta, placenta prévia), independentemente da dilatação cervical e da idade gestacional.
- (B) Crise tireotóxica.
- (C) Anemia grave (hemoglobina < 8).
- (D) NIC III.
- (E) Eclâmpsia.

**57**

**O sarampo é uma doença infecciosa aguda, de natureza viral, grave, transmissível e extremamente contagiosa, muito comum na infância. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.**

- (A) O período de remissão da doença é a ocorrência de superinfecção viral ou bacteriana e é facilitado pelo comprometimento da resistência do hospedeiro à doença.
- (B) Caracteriza-se por febre baixa, exantema maculopapular generalizado, tosse, coriza, conjuntivite e manchas de Koplik.
- (C) O período toxêmico da doença é caracterizado pela diminuição dos sintomas, com declínio da febre.
- (D) Existe tratamento específico para a infecção por sarampo. O tratamento profilático com antibiótico é contraindicado.
- (E) Complicações mais comuns: otite média, laringotraqueobronquite, diarreia e pneumonia. Diarreia é a principal causa de mortalidade.

**58**

**Paciente de 30 anos previamente hígido comparece ao pronto atendimento devido a queimaduras em braços ocasionadas por tentativa de acender fogueira com gasolina. Refere dor intensa em ambos os braços após contato com labaredas de fogo. Ao exame, dados vitais estáveis, via aérea pérvia e sem sinal de queimadura, cabeça, tronco, períneo e membros inferiores íntegros, membros superiores, direito e esquerdo, com hiperemia e bolhas distribuídas esparsamente em grande parte dos membros, sem lesões circunferenciais, sem regiões brancas nacaradas e boa perfusão distal. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.**

- (A) A queimadura sofrida pelo paciente é de etiologia química.
- (B) Essa queimadura é classificada como de terceiro grau e o cálculo aproximado de área corporal queimada é de 18%.
- (C) A escarotomia e a intubação orotraqueal deverão ser realizadas imediatamente.
- (D) O paciente é considerado um queimado de grande gravidade.
- (E) Após atendimento inicial e estabilização adequada, o paciente deverá ser encaminhado para um centro especializado em queimados.

**59**

**São considerados(as) uma classe de antibiótico beta-lactâmico**

- (A) as quinolonas.
- (B) as cefalosporinas.
- (C) os macrolídeos.
- (D) as sulfonamidas.
- (E) as tetraciclina.

**60**

**Atenção Primária à Saúde (APS) é definida como “[...] atenção de primeiro contato, contínua, global e coordenada que se proporciona à população sem distinção de gênero, doença, ou sistema orgânico.”. É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde, levando a atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, constituindo o primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.**

- (A) A dificuldade de acesso, problema comum no início da implantação do SUS no Brasil, foi resolvida com a abertura das UPA's (Unidades de Pronto Atendimento).
- (B) A carteira de serviços oferecida pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família abrange, além das consultas médicas, consultas de enfermagem, trabalhos em grupo, rastreamento de câncer de colo de útero, solicitação, coleta e realização de exames complementares, visitas domiciliares e fornecimento de atestados.
- (C) Dentro da equipe da Estratégia da Saúde da Família, o médico é a figura principal e compete somente a ele fornecer atendimento longitudinal e integral à população de sua área.
- (D) Entre os elementos que qualificam o acesso aos serviços, destaca-se o acolhimento e o relacionamento interpessoal; as condições das instalações não são consideradas essenciais para o acesso, mas proporcionam conforto ao usuário.
- (E) Devido à pandemia de COVID-19, houve a necessidade de reorganização das agendas dos profissionais de saúde objetivando a redução da aglomeração e contágio nas unidades de saúde, sem impacto direto no número de atendimentos.



Realização



**instituto aacp**



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T3440058N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DA SAÚDE

# MÉDICO (MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE)

NOME DO CANDIDATO \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**TARDE**

**PROVA**

**03**

**Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!**



**instituto  
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

## Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

## Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

## Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

## Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico [www.institutoaacp.org.br](http://www.institutoaacp.org.br)

## Língua Portuguesa

### **Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas**

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:  
<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-dagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.  
 Acesso em: 04 jan. 2021.

1

**Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.**

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”

2

**Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.**

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”

3

**Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.**

**“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”**

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

4

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

5

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

6

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- ( ) Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- ( ) No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- ( ) O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- ( ) As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- ( ) O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – V – F – F – F.
- (E) F – F – V – V – V.

7

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepam, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

**8**

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

**9**

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

**10**

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

**Matemática**

11

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

12

Se  $p = \frac{7}{10}$ ,  $q = \frac{1}{50}$  e  $r = \frac{6}{7}$ , então o valor de  $\frac{2.p.r}{6.q}$  é igual a

- (A) 10
- (B)  $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) 5

13

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, \_\_\_).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

14

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que  $\frac{3}{4}$  da dosagem total é da solução H,  $\frac{1}{5}$  da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A)  $\frac{1}{4}$
- (B)  $\frac{15}{4}$
- (C)  $\frac{1}{15}$
- (D)  $\frac{4}{5}$
- (E)  $\frac{4}{15}$

15

Cinco pessoas, identificadas como P<sub>1</sub>, P<sub>2</sub>, P<sub>3</sub>, P<sub>4</sub> e P<sub>5</sub>, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P<sub>3</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer o mesmo tipo de exame, P<sub>2</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer exames de tipos diferentes e P<sub>2</sub> e P<sub>5</sub> irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P<sub>1</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P<sub>5</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P<sub>3</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P<sub>2</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P<sub>4</sub> irá fazer o exame de Glicemia.



## Informática

16

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

17

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

18

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

19

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

20

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

## Conhecimentos Específicos

21

**Em relação ao SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica), é correto afirmar que**

- (A) o SIAB foi substituído pelo SISAB (Sistema de Informação para a Atenção Básica) em 2013, de modo a incrementar a gestão da informação, a automação dos processos e proporcionar a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho.
- (B) o SIAB foi criado em 1998 para acompanhar as ações e resultados das atividades realizadas pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família e se mantém como o principal sistema de informações do Brasil.
- (C) no SIAB, obtêm-se informações atualizadas sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.
- (D) os dados disponibilizados pelo SISAB podem ser utilizados somente para criação de programas e ações locais, visto que o sistema é abastecido somente pelas Unidades Básicas de Saúde.
- (E) os dados captados pelos sistemas e-SUS AB são desvinculados ao SISAB. O e-SUS AB é composto pelo CDS (Coleta de Dados Simplificado), pela PEC (Prontuário Eletrônico do cidadão) e pelos aplicativos de dispositivos móveis.

22

**Em relação às medidas de efeito e impacto na avaliação de uma intervenção, assinale a alternativa correta.**

- (A) O benefício terapêutico pode ser avaliado por medidas relativas ou absolutas, mas sozinho não tem valor para decisão terapêutica.
- (B) O risco relativo (RR) compara o número de eventos em grupos tratados ou controle, dividido pelo número de pessoas naquele grupo.
- (C) O NNT (número necessário tratar) é o inverso do RAR (redução absoluta do risco). Portanto quanto maior o NNT, maior a eficácia do tratamento proposto.
- (D) O aumento relativo de risco (ARR) expressa a redução de eventos adversos associados à intervenção.
- (E) O AAR (aumento absoluto de risco) explicita o número de eventos adicionais causados pela intervenção para cada 100 indivíduos tratados.

23

**Paciente, 3 anos e 4 meses, sexo feminino, é levada ao Pronto Atendimento pela mãe que relata quadro de febre (39,2°C), manchas avermelhadas inicialmente em mãos e pés que se espalharam para dorso e genitália, náusea, olho vermelho, feridas na boca e inchaço nos pés de início há 5 dias. Ao exame físico, percebeu-se a presença de linfonodomegalia retroauricular à direita de uma polpa digital, exantema morbiliforme difuso, incluindo palma, mãos e pés, hiperemia ocular, hipertrofia das papilas linguais associada a eritema (aspecto de morango), fissuras labiais e edema de membros inferiores com cacifo (2+/4+).**

**Em relação ao caso clínico, qual é a principal hipótese diagnóstica?**

- (A) Varicela.
- (B) Escarlatina.
- (C) Sarampo.
- (D) Rubéola.
- (E) Doença de Kawasaki.

**24**

**Assinale a alternativa que apresenta as prováveis alterações dos exames complementares associadas ao caso clínico descrito na questão anterior.**

- (A) Hemograma com anemia leve, leucocitose com desvio à esquerda e plaquetopenia geralmente a partir da 2ª semana.
- (B) VHS e PCR podem estar elevados.
- (C) Ecocardiograma com presença de aneurismas em artérias coronárias, ectasia de vasos, pericardite, miocardite, sinais de isquemia, insuficiência valvar ou disfunção ventricular, sem necessidade de ser repetido após 6-8 semanas.
- (D) Fator reumatoide e anticorpos antinucleares geralmente positivos.
- (E) As enzimas hepáticas e os níveis séricos de albumina podem estar elevados.

**25**

**Sobre o tratamento da doença exantemática do caso clínico relatado nas 2 questões anteriores, é correto afirmar que**

- (A) deve ser iniciado precocemente com altas doses de Imunoglobulina IV (IGIV) e baixas doses de Ácido Acetilsalicílico (AAS).
- (B) para pacientes com aneurismas em coronárias, considera-se manter o AAS indefinidamente. Nos casos de aneurismas gigantes, considerar anticoagulante adicional.
- (C) deve-se realizar corticoide endovenoso precocemente em todos os casos.
- (D) os anti-inflamatórios são considerados seguros e devem ser iniciados precocemente associados à aspirina.
- (E) amoxicilina é o antibiótico de escolha, e deve ser mantido por até 14 dias.

**26**

**Paciente masculino, 67 anos, branco, ensino fundamental completo, compareceu à consulta na UBS acompanhado de sua esposa com queixa de esquecimento. Há cerca de 8 meses, ela percebeu a dificuldade dele em lembrar nomes, recados e tarefas, não associada a alterações de comportamento ou humor. Realiza anualmente exames de controle para Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia e Diabetes Mellitus tipo 2, em uso contínuo e regular de Losartana, Metformina e Sinvastatina. Realizada aplicação do Miniexame do Estado Mental (MEEM) com escore 14/30 pontos. No teste do relógio, o paciente demonstrou incapacidade na ordenação dos números e na colocação dos ponteiros do relógio. Solicitados exames laboratoriais sem alterações e Tomografia de crânio revelando leve hipotrofia hipocampal. De acordo com o quadro clínico apresentado, é correto afirmar que**

- (A) o teste do relógio avalia melhor as funções executivas e visuoespaciais comparado ao Exame do MEEM.
- (B) o Delirium não pode ser considerado um diagnóstico diferencial das demências, pois é definido como uma Síndrome cerebral orgânica aguda.
- (C) a Demência de Alzheimer é a segunda causa mais frequente de demência em todo o mundo, atrás somente da Doença de Parkinson.
- (D) na suspeita de pseudodemência depressiva, deve-se realizar somente a Escala de Depressão geriátrica, pois o hipotireoidismo no idoso não aumenta o risco de depressão.
- (E) a presença de delírios e alucinações não ocorre em quadros de Demência de Alzheimer, aumentando a suspeita de Doença de Lewy ou vascular.

27

**Em relação aos cuidados oferecidos aos indivíduos com demência, assinale a alternativa correta.**

- (A) O uso de bengalas e andadores é indicado para pacientes com instabilidade de marcha, uma consequência evitável das demências, pois ajudam a postergar a restrição ao leito.
- (B) A manutenção de uma adequada nutrição é essencial na prevenção de doenças e do declínio funcional. Estima-se que metade da população institucionalizada é afetada por disfagia, contudo, ao contrário do AVC, a demência não é causa de disfagia.
- (C) O manejo de pacientes com demência deve ser realizado pela equipe da atenção primária com apoio matricial do NASF. Encaminhamentos devem ser evitados, mesmo para pacientes com comorbidades, devido à dificuldade de acesso.
- (D) Os cuidados da enfermagem na prevenção e recuperação de escaras em pacientes com demência extrema são de grande importância, pois melhoram o conforto do paciente, tranquilizam a família e reduzem internamentos e necessidade de intervenções invasivas.
- (E) Não existem relatos de emergência psiquiátrica em casos de demência, portanto referenciar pacientes aos serviços de psiquiatria, mesmo em casos de resistência terapêutica e risco de suicídio, somente sobrecarregam o sistema de saúde.

28

**Queixas de tontura e vertigem estão cada vez mais comuns nos atendimentos médicos em todo o mundo. De acordo com Barraclough e Vertigo, cerca de 7% da população mundial apresentará algum episódio de tontura a cada ano, com prevalência mais elevada entre as mulheres, 61% contra 47% nos homens. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) possui etiologia multifatorial, caracteriza-se por crises recorrentes de vertigem, hipoacusia, zumbido e plenitude aurial. O tratamento padrão é com Betaistina.
- (B) Na Neuronite Vestibular, podem ser inseridas patologias como migrânea vestibular, insuficiência vértebro-basilar, esclerose múltipla e neoplasias intracranianas.
- (C) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é uma síndrome desencadeada pela movimentação da cabeça, provocando estimulação excessiva do sistema vestibular, caracterizada pela presença de tontura, palidez, sudorese, náusea, vômito, salivação e mal-estar.
- (D) A Vestibulopatia central decorre da inflamação do nervo vestibular geralmente após uma infecção viral. Apresenta início abrupto e evolução lenta, com duração de semanas.
- (E) Na Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB), o teste de Dix-Hallpike é positivo na presença de vertigem e nistagmo, o segundo inicia-se após um período de latência de poucos segundos, com frequência torsional, geotrópico e fatigável.

**29**

**Considerando as principais vestibulopatias periféricas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O tratamento da Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é a Manobra de Epley.
- (B) Nas neuronites vestibulares, preconiza-se o uso de sedativos labirínticos, como Dimenidrinato e Cinarizina, por longos períodos para auxiliar na compensação vestibular.
- (C) Em alguns casos, pode-se associar diuréticos no tratamento da Síndrome de Ménière.
- (D) Na Síndrome de Ménière, o diagnóstico etiológico é importante para o manejo terapêutico, portanto deve-se realizar investigação laboratorial para as principais doenças metabólicas.
- (E) A Vertigem Paroxística Benigna da Infância (VPBI) difere da VPPB de adultos, pois não é postural, apresentando crises breves (30-60 segundos) com presença de nistagmo. Até metade das crianças com VPBI desenvolvem enxaqueca na adolescência.

**30**

**Em relação aos cuidados de feridas e outras afecções de pele prestados em domicílio, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Diante de um paciente com presença de úlceras por pressão (UPs), deve-se considerar como exemplos de fatores de risco Síndrome da Imobilidade, anemia, desnutrição e má perfusão tecidual.
- (B) O tratamento das feridas e úlceras de pressão geralmente é realizado de maneira interdisciplinar, a função de prescrever curativos especiais é competência médica.
- (C) Cabe à equipe clínica a monitorização das feridas. A elaboração do plano terapêutico é dever do especialista da atenção secundária.
- (D) Manter o leito da ferida limpo, livre do risco de infecção, com a realização de trocas regulares dos curativos, compete à modalidade de atendimento domiciliar AD1.
- (E) Em feridas crônicas, a realização de desbridamento, o controle de dor e a orientação dos cuidados com a contaminação devem ser realizados por equipes da modalidade 3 do atendimento domiciliar (AD3).

**31****Em relação à avaliação e ao manejo da dor em domicílio, é correto afirmar que**

- (A) a dor pode ser considerada uma experiência pessoal, individual e subjetiva; ela é modulada por vários fatores e independe da cultura.
- (B) na avaliação da dor crônica, a sua caracterização pode ser realizada secundariamente à intervenção terapêutica precoce, pois a analgesia é mais importante que o diagnóstico etiológico.
- (C) durante a visita domiciliar, é importante avaliar se há comprometimento da funcionalidade e da qualidade de vida do paciente e seus familiares. A abordagem dos aspectos emocionais não deve ser realizada, pois pode influenciar negativamente o tratamento.
- (D) dentre os instrumentos para mensuração da dor em domicílio, pode-se utilizar a Escala de dor numérica, a Escala de faces de Wong Baker e/ou a Escala categórica, pois elas fornecem dado objetivo, fiel e imutável em relação a dor do paciente.
- (E) os analgésicos não opioides podem ser utilizados isoladamente em casos de dor leve ou em combinação com opioides em dores moderadas/fortes. Os analgésicos não opioides apresentam efeito teto (dose a partir da qual a analgesia não é mais potencializada pelo aumento da dose), o mesmo efeito não se aplica aos opioides.

**32****Com base nos conhecimentos sobre internação domiciliar e assistência médica em domicílio, assinale a alternativa correta.**

- (A) Durante o internamento domiciliar, o paciente será monitorizado por uma equipe mensalmente. Nessa modalidade de atendimento, o paciente pode dispor de medicações endovenosas, curativos, paracenteses e nutrição parenteral.
- (B) A internação domiciliar não substitui a internação hospitalar e deve ser sempre utilizada com a intenção de humanizar o atendimento, respeitando as condições clínicas do paciente e a situação familiar em que se encontra.
- (C) Em pacientes com traqueostomia, pode-se realizar troca, higienização, aspiração e decanulação em domicílio pelas equipes de atenção domiciliar da modalidade AD1.
- (D) A internação domiciliar deve ter caráter permanente, contudo o paciente deve ser reavaliado periodicamente até a alta do atendimento domiciliar.
- (E) Na internação domiciliar, a assistência oferecida é semelhante àquela prestada em ambiente hospitalar. É uma atividade continuada, com oferta de tecnologia e de recursos humanos, equipamentos, materiais e medicamentos, para pacientes de média complexidade e clinicamente instáveis.

**33**

**De acordo com a Portaria nº 2.527, de 27 de outubro de 2011, e a Resolução RDC Anvisa nº 11, de 26 de janeiro de 2006, que regulam os atendimentos domiciliares, assinale a alternativa correta.**

- (A) A assistência prestada na modalidade AD1 é de responsabilidade das equipes de atenção básica, por meio de visitas regulares em domicílio, no mínimo, uma vez por mês.
- (B) O trabalho em equipe multiprofissional é integrado à rede de atenção à saúde, sendo uma atribuição prevista para a modalidade AD1 da Atenção Domiciliar.
- (C) A modalidade AD1 é destinada para usuários com problemas de saúde compensados, com cuidados de maior complexidade, sem critérios para as modalidades AD2 e AD3 e que apresentam dificuldade ou incapacidade de locomoção à Unidade de Saúde.
- (D) O acolhimento de demanda de dúvidas e queixas não deve ser realizado durante o atendimento domiciliar, pois o atendimento deve ser breve e voltado para o tratamento objetivo de feridas.
- (E) A Atenção Domiciliar é organizada em três modalidades (AD1, AD2 e AD3). E o treinamento pré e pós-desospitalização para familiares e/ou cuidadores está previsto somente no tipo 1 (AD1).

**34**

**Com base nos conhecimentos sobre as relações interpessoais no âmbito da saúde, assinale a alternativa correta.**

- (A) A prioridade na APS é o atendimento da demanda, com foco na agenda médica. A integração entre os profissionais da equipe para articulação das intervenções técnicas ocorre esporadicamente.
- (B) Nas equipes de trabalho ocorrem trocas internas (intrapessoal) e externas (interpessoal). Modificações abruptas nessas trocas, como rodízios institucionais, geralmente não acarretam reajustes e redistribuições das tarefas e funções.
- (C) Um dos principais objetivos da comunicação interpessoal na saúde é tentar evitar ou diminuir conflitos, apesar das finalidades e objetivos pretendidos serem opostos.
- (D) Responsividade, prestação imediata dos serviços solicitados pelo paciente e/ou acompanhante; confiança, competência técnica e cortesia; empatia; tangibilidade, instalações físicas e equipamentos funcionando e com bom aspecto, são critérios que podem melhorar e assegurar a qualidade da comunicação interpessoal na área da saúde.
- (E) Fatores condicionantes como cansaço, tempo disponível, preocupações externas e conflitos podem interferir positivamente no estabelecimento de uma boa relação interpessoal, pois geram empatia.

35

Paciente, 22 anos, sexo feminino, refere crises de dor de cabeça de longa data, com aumento da frequência no último mês, coincidentes ao início recente de anticoncepcional e estresse em ambiente de trabalho. Mãe e tia com diagnóstico de enxaqueca (sic). Ao ser questionada sobre as características da dor, relatou dor tipo pulsátil em região fronto temporal esquerda, de forte intensidade, associada a foto e fonofobia, náusea e presença de escotomas visuais. Uso de paracetamol recorrente, com alívio parcial da dor. Com base no caso clínico, o diagnóstico clínico mais provável é

- (A) glaucoma.
- (B) cefaleia tensional.
- (C) migrânea com aura.
- (D) rinossinusite.
- (E) neuralgia do trigêmeo.

36

Atualmente sabe-se que a Síndrome Metabólica (SM) é um transtorno complexo representado por um conjunto de fatores de risco cardiovascular usualmente relacionados à deposição central de gordura e à resistência à insulina. Assinale a alternativa correta, de acordo com a I Diretriz Brasileira de Diagnóstico e Tratamento da Síndrome Metabólica.

- (A) A elaboração de plano alimentar individualizado, com meta de redução sustentável de peso acima de 10% de peso corporal inicial, é fundamental no tratamento da SM.
- (B) A dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension), associada a uma intervenção no estilo de vida, pode reduzir a sensibilidade à insulina. Para os carboidratos, é recomendado o uso de hortaliças, leguminosas, grãos integrais e frutas, mantendo a ingestão de fibras contidas nesses alimentos entre 20-30g/dia.
- (C) O ômega-3 pode ser benéfico na síndrome metabólica. Recomenda-se o consumo de pelo menos cinco porções de peixe/semana e a suplementação via oral de ômega-3.
- (D) Programas educativos não contribuem na prevenção da SM, pois não apresentaram dados estatisticamente relevantes.
- (E) Recomenda-se 30 minutos de atividade física aeróbica leve a moderada por dia.



**37**

**Sobre as recomendações nutricionais a serem realizadas aos pais de crianças menores de dois anos, assinale a alternativa correta.**

- (A) O aleitamento materno exclusivo supre todas as necessidades nutricionais da criança até um ano de idade.
- (B) Nas consultas de rotina, deve-se orientar os cuidadores sobre a prevenção da obesidade infantil, evitando a oferta de alimentos com alta densidade calórica.
- (C) Alimentos como frituras, bolachas recheadas, sorvetes e embutidos são recomendados a partir do primeiro ano de vida.
- (D) Atualmente, popularizou-se o método BLW (“Baby Led Weaning”), que preconiza a introdução precoce dos alimentos sólidos (abaixo de 4 meses de vida) de consistência habitual, estimulando a autonomia da criança durante a refeição.
- (E) A partir dos seis meses, a criança ainda apresenta o reflexo de protrusão da língua, o que facilita a ingestão de alimentos semissólidos e já produz as enzimas digestivas em quantidades suficientes para essa nova fase.

**38**

**Paciente, 67 anos, sexo masculino, refere dispneia aos grandes esforços, tosse seca e pouca expectoração clara há vários anos, nega febre. Tabagista de 50 maços/ano. Nega comorbidades, história de atopia ou medicamentos de uso contínuo. Nega história familiar de asma. Ao exame físico, apresentou alteração na Saturação O<sub>2</sub> 91% AA, diminuição da expansibilidade torácica, diminuição do murmúrio vesicular bilateralmente. Diante do paciente do caso clínico descrito, assinale a alternativa que aponta a melhor hipótese diagnóstica.**

- (A) DPOC. A espirometria com VEF1/CVF <0,7 pós-broncodilatador confirma a presença de limitação persistente da via aérea, contudo não é essencial para o diagnóstico.
- (B) Asma, em episódios de exacerbação, pode-se utilizar corticosteroides.
- (C) DPOC. Na revisão GOLD (Global Initiative for Chronic Obstrutive Lung Disease) 2019, foi introduzida a contagem de eosinófilos, utilizada como biomarcador para estimar a eficácia dos corticoides inalatórios para prevenção de exacerbações.
- (D) Pneumonia, considerar tratamento intra-hospitalar.
- (E) DPOC exacerbada. Realizar Rx de tórax e iniciar antibioticoterapia de imediato.

**39**

**Em relação ao Coronavírus (SARS-CoV-2), assinale a alternativa correta.**

- (A) Coronavírus é uma família de vírus que causa infecções neurológicas.
- (B) O novo agente do Coronavírus (nCoV-2019) foi descoberto em dezembro de 2018 após casos registrados na China.
- (C) Os primeiros Coronavírus humanos foram identificados décadas antes da atual pandemia.
- (D) Este foi o primeiro Coronavírus a infectar humanos e animais.
- (E) Infecções assintomáticas são incomuns.

**40**

**No contexto da atual situação mundial, assinale a alternativa que corresponda à definição correta para o termo Pandemia.**

- (A) Ocorre com certo número de casos da doença controlado em determinada região.
- (B) Compreende um número de casos de doença acima do esperado, afetando vários países e continentes.
- (C) Ocorre quando há um aumento do número de casos de determinada doença, muito acima do esperado e não delimitado a uma região.
- (D) É o aumento repentino do número de casos, dentro de limites muito restritos ou de uma doença específica.
- (E) Ocorre quando duas ou mais doenças interagem de tal forma que causam danos maiores do que a mera soma dessas duas doenças.

**41**

**A prevenção em seu amplo sentido chega a incluir toda a atividade sanitária, dado que seu objetivo principal é restaurar a saúde. Nesse contexto, assinale a alternativa correta relacionada à prevenção terciária.**

- (A) Primeiramente não causar dano.
- (B) Ajudar na reincorporação à vida normal após a doença.
- (C) Levar ao diagnóstico precoce da doença, antes dos sinais/sintomas.
- (D) Evitar a ocorrência da doença, como o tétano, com a vacinação apropriada.
- (E) Prevenir dano ao paciente.

**42**

**No contexto da desnutrição grave, assinale a alternativa correta em relação à Kwashiorkor.**

- (A) Magreza extrema e atrofia muscular.
- (B) Pele frouxa, sobretudo em nádegas.
- (C) Perda intensa de tecido subcutâneo.
- (D) Apetite preservado.
- (E) Hepatomegalia e edema.

**43**

**Dona Maria tem 70 anos e apresenta-se com queixa de tosse produtiva há uma semana, expectoração de secreção com cor de ferrugem, dispneia aos pequenos esforços, febre não aferida, mal-estar geral, confusão mental de início recente. Ao exame: baixo peso, regular estado geral, confusão mental, hipocorada (++)/4+), PA 88/60 mmHg, FR – 31 irpm, saturação de O<sub>2</sub> – 90%, frequência cardíaca de 88 bpm, temperatura axilar 37,5°C. Ausculta cardíaca normal e pulmonar com estertores crepitantes difusos e bilaterais principalmente em bases. Considerando o contexto da pneumonia adquirida na comunidade, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é definida como infecções agudas do parênquima pulmonar, que acometem indivíduos fora do ambiente hospitalar ou nas primeiras 72 horas após a admissão hospitalar.
- (B) Dois dos agentes etiológicos menos comuns de pneumonia adquirida na comunidade são a *Pseudomonas aeruginosa* e *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) CURB 65 e PSI/PORT são escores utilizados para avaliação de prognóstico da pneumonia aguda.
- (D) A paciente descrita não tem indicação de tratamento hospitalar segundo o escore CURB 65.
- (E) O antibiótico de escolha para o tratamento de pacientes ambulatoriais com sintomas leves e sem comorbidades deve ser feito preferencialmente com quinolonas respiratórias.

44

**Sobre a varicela/Herpes Zoster, é correto afirmar que**

- (A) a varicela é uma infecção viral primária, aguda, altamente contagiosa, caracterizada por surgimento de exantema de aspecto maculopapular e distribuição centrífuga, que, após algumas horas, torna-se vesicular, evolui rapidamente para pústulas e, posteriormente, forma crostas, em três a quatro dias. Podem ocorrer febre moderada e sintomas sistêmicos.
- (B) o quadro clínico da varicela em crianças, adolescentes, adultos e idosos é sempre sem gravidade, benigno e autolimitado.
- (C) a transmissão da varicela é de pessoa a pessoa, por meio de contato direto ou de secreções respiratórias (disseminação aérea de partículas virais/aerossóis), e, raramente, através de contato com lesões de pele.
- (D) o período de transmissão da varicela varia de 1 a 2 dias antes do aparecimento do exantema e estende-se até que todas as lesões estejam em fase de vesículas.
- (E) todos os casos de varicela devem ser notificados e registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

45

**Parasitose dermatológica causada por um ácaro cuja penetração deixa lesões em forma de vesículas, pápulas ou pequenos sulcos, nos quais ele deposita seus ovos. As áreas preferenciais da pele onde se visualizam essas lesões são: regiões interdigitais, punhos (face anterior), axilas (pregas anteriores), região periumbilical, sulco interglúteo, órgãos genitais externos nos homens. Em crianças e idosos, podem também ocorrer no couro cabeludo, nas palmas e plantas. O prurido é intenso e, caracteristicamente, maior durante a noite, por ser o período de reprodução e deposição de ovos. Assinale a alternativa correta que corresponda ao tratamento dessa doença.**

- (A) Curetagem ou expressão manual ou com pinça das lesões, seguida de pincelagem com tinturas de iodo.
- (B) Oclusão com vaselina pastosa ou esmalte de unha, o que impede que a larva respire e, com sua imobilização, deve-se retirá-la com pinça ou pressão manual.
- (C) Anti-histamínico via oral e corticoide tópico ou sistêmico.
- (D) Anti-histamínico e Ivermectina via oral e permetrina tópico.
- (E) Corticoide via oral e Doxiciclina ou Amoxicilina.

46

**Maria, sexo feminino, 25 anos, solteira, tabagista, ensino médio incompleto, desempregada, sem comorbidades e sexarca precoce. Queixa-se de corrimento vaginal de odor fétido que não melhorava com a ducha vaginal habitual. Ciclo menstrual irregular e piora recente da dor em hipogastro e também durante as relações sexuais, além de quadros febris esporádicos. Não tinha parceiro fixo, não fazia uso de anticoncepcional e uso eventual de preservativo. Durante a revisão de prontuário, constatou-se que Maria havia tratado sífilis e lesões de HPV há 5 meses. Diante do caso clínico descrito, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Doença Inflamatória Pélvica (DIP) é processo inflamatório de natureza microbiana única.
- (B) Essa condição não leva a complicações significativas na saúde reprodutiva da mulher.
- (C) A laparoscopia é o padrão-ouro, mas é impraticável como procedimento de rotina.
- (D) A DIP durante a gravidez não é um critério para internação e antibioticoterapia endovenosa.
- (E) Homens que tenham tido contato com mulheres com DIP nos 120 dias que precederam o início dos sintomas devem ser avaliados e, presumidamente, tratados para clamídia e gonorreia.

47

**Para o diagnóstico clínico de DIP, são considerados critérios menores, EXCETO**

- (A) conteúdo vaginal ou secreção endocervical anormal.
- (B) massa pélvica.
- (C) proteína C reativa ou velocidade de hemossedimentação (VHS) elevada.
- (D) comprovação laboratorial de infecção cervical por gonococo, clamídia ou micoplasmas.
- (E) presença de abscesso tubo-ovariano ou de fundo de saco de Douglas em estudo de imagem.

48

**Sobre infecções que causam úlceras genitais, assinale a alternativa correta.**

- (A) A sífilis primária caracterizada é o cancro mole, geralmente único, que ocorre no local de entrada da bactéria, muito doloroso, com base endurecida e fundo sujo, rica em treponemas.
- (B) Na primo-infecção por herpes genital, a linfadenopatia inguinal é rara.
- (C) Na donovanose, as lesões costumam ser únicas, sendo frequente a configuração em “espelho” nas bordas cutâneas e/ou mucosas.
- (D) O linfogranuloma venéreo é causado por *Chlamydia trachomatis*. A manifestação clínica mais comum é a linfadenopatia inguinal e/ou femoral, com supuração e fistulização.
- (E) Na primo-infecção herpética, a manifestação costuma ser mais severa, caracterizada por lesões eritemato-papulosas que rapidamente evoluem para vesículas sobre base eritematosa, indolor e de localização variável na região genital. O conteúdo dessas vesículas é geralmente purulento.

**49****Sobre rastreio, diagnóstico e tratamento de hipertensão arterial sistêmica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O rastreio deve ser realizado em todo adulto com 18 anos ou mais de idade que não tiver registro no prontuário de, ao menos, uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
- (B) A primeira verificação deve ser realizada em ambos os braços. Caso haja diferença entre os valores, deve ser considerada a medida de maior valor.
- (C) Devem ser utilizados manguitos com câmara inflável (cuff) adequada para a circunferência do braço de cada pessoa, ou seja, a largura deve ser de, pelo menos, 40% do comprimento do braço (distância entre o olécrano e o acrômio) e o comprimento de, pelo menos, 80% de sua circunferência.
- (D) Na população negra, a prevalência e a gravidade da hipertensão são menores, o que pode estar relacionado a fatores étnicos e/ou socioeconômicos. Nesses pacientes, o uso de diuréticos e bloqueadores de canais de cálcio não é a opção mais racional.
- (E) Quando os níveis pressóricos se enquadram no estágio 2, o tratamento medicamentoso pode ser iniciado com dois anti-hipertensivos em doses baixas simultaneamente.

**50****Sobre rastreio, diagnóstico e tratamento de diabetes mellitus tipo 2, assinale a alternativa correta.**

- (A) Devem ser testados indivíduos acima de 45 anos de idade ou, em qualquer idade, pacientes com sobrepeso/obesidade, hipertensão arterial ou história familiar de DM2.
- (B) Pacientes com glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dL, glicemia de 2 horas pós-sobrecarga entre 140 e 200 mg/dL ou, ainda, HbA1c entre 5,7 e 6,5% são considerados diabéticos.
- (C) Mudança de estilo de vida (modificações de dieta alimentar e atividade física) não é eficaz para controle da glicemia.
- (D) As sulfonilureias e as glinidas (ou metiglinidas) são secretagogos de insulina e são responsáveis por eventos adversos mais raros como ganho de peso e maior ocorrência de hipoglicemia.
- (E) A metformina tem efeito anti-hiperglicemiante, reduzindo a produção hepática de glicose e, em média, a metformina reduz a HbA1c em 1,5 a 2%.

**51**

**Gestante de 30 anos, GII, CI, A0, tipagem sanguínea de A positivo, pré-natal adequado. Ecografias obstétricas prévias normais. Dá luz por parto cesariana a um recém-nascido de 38 semanas de idade gestacional calculada pela data da última menstruação. Bolsa rota de três horas. Ao nascer, não apresentava movimentos respiratórios. No primeiro minuto de vida, respiração irregular, frequência cardíaca de 76 bpm, cianótico, hipotônico e com alguma expressão facial durante a aspiração com sonda. No quinto minuto, apresentava respiração forte e regular, frequência cardíaca de 130 bpm, movimentos de extremidades, choro forte e acrocianose. Seu peso de nascimento foi de 2980g. Qual é o Apgar no primeiro e quinto minutos?**

- (A) 3 e 9.
- (B) 4 e 8.
- (C) 3 e 8.
- (D) 5 e 10.
- (E) 4 e 10.

52

Valentina é uma menina de 5 anos e 8 meses, branca, natural e residente em Manaus. Levada para a consulta médica pela sua mãe Jenifer por estar apresentando mudanças corporais que têm assustado tanto sua mãe quanto sua avó. Além do aumento do volume mamário bilateral com dor à esquerda, a criança também apresenta forte odor axilar e aumento de pilificação genital há 3 meses. Em contrapartida, não apresentou sangramento vaginal. Sobre puberdade precoce de origem central, assinale a alternativa correta.

- (A) A identificação de fatores de risco e da doença em seu estágio inicial e o encaminhamento ágil e adequado para o atendimento especializado dão à Atenção Básica um caráter essencial para um melhor resultado terapêutico e prognóstico dos casos.
- (B) A puberdade precoce é mais frequente em meninos do que em meninas.
- (C) A puberdade precoce central deve ser investigada, uma vez que a idade considerada mínima para o desenvolvimento puberal em meninas é de 10 anos.
- (D) Em meninos, a maior parte dos casos é idiopática.
- (E) Em meninas, 2/3 dos casos estão associados a anormalidades neurológicas.

53

Em relação à dispepsia e doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), é correto afirmar que

- (A) a infecção por *Helicobacter pylori* e o uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) ou de álcool são as causas menos comuns.
- (B) a infecção por *Helicobacter pylori* não está associada à gastrite crônica.
- (C) a gastrite erosiva pode ocorrer em resposta ao uso ou abuso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs)/álcool e ao refluxo de bile para o estômago.
- (D) a endoscopia digestiva alta é considerada “padrão-ouro” para o diagnóstico da DRGE.
- (E) os pacientes que apresentam manifestações de alarme (disfagia, anemia, HDA, náuseas e vômitos, etc.) não necessitam de conduta diagnóstica inicial mais agressiva.

54

A nefrolitíase é a terceira causa mais comum entre as doenças do trato urinário, mas é considerada a de maior morbidade. Nesse contexto, é correto afirmar que

- (A) medicações alfabloqueadoras reduzem a recorrência da cólica renal. Dentre essa classe medicamentosa, a tansulosina tem sido a droga mais comumente usada nos estudos de litíase.
- (B) para pacientes com cálculos ureterais que serão mantidos em conduta conservadora, aguardando a sua eliminação espontânea, o uso oral (ou retal) de AINES não reduz a inflamação e o risco de dor recorrente.
- (C) pessoas entre a quarta e a quinta décadas de vida, fisicamente ativas e que levam uma dieta pobre em sais e proteína animal, têm maior chance de desenvolver nefrolitíase.
- (D) homens e mulheres são afetados com a mesma incidência de nefrolitíase.
- (E) a espera assistida é recomendada, com terapia expulsiva medicamentosa, nos pacientes com cálculos menores que 20 mm, além de um bom controle da dor.

55

Assinale a alternativa que NÃO represente uma indicação de encaminhamento à urgência/ emergência obstétrica.

- (A) Síndromes hemorrágicas (incluindo descolamento prematuro de placenta, placenta prévia), independentemente da dilatação cervical e da idade gestacional.
- (B) Crise tireotóxica.
- (C) Anemia grave (hemoglobina < 8).
- (D) NIC III.
- (E) Eclâmpsia.

**56**

**O sarampo é uma doença infecciosa aguda, de natureza viral, grave, transmissível e extremamente contagiosa, muito comum na infância. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.**

- (A) O período de remissão da doença é a ocorrência de superinfecção viral ou bacteriana e é facilitado pelo comprometimento da resistência do hospedeiro à doença.
- (B) Caracteriza-se por febre baixa, exantema maculopapular generalizado, tosse, coriza, conjuntivite e manchas de Koplik.
- (C) O período toxêmico da doença é caracterizado pela diminuição dos sintomas, com declínio da febre.
- (D) Existe tratamento específico para a infecção por sarampo. O tratamento profilático com antibiótico é contraindicado.
- (E) Complicações mais comuns: otite média, laringotraqueobronquite, diarreia e pneumonia. Diarreia é a principal causa de mortalidade.

**57**

**Paciente de 30 anos previamente hígido comparece ao pronto atendimento devido a queimaduras em braços ocasionadas por tentativa de acender fogueira com gasolina. Refere dor intensa em ambos os braços após contato com labaredas de fogo. Ao exame, dados vitais estáveis, via aérea pérvia e sem sinal de queimadura, cabeça, tronco, períneo e membros inferiores íntegros, membros superiores, direito e esquerdo, com hiperemia e bolhas distribuídas esparsamente em grande parte dos membros, sem lesões circunferenciais, sem regiões brancas nacaradas e boa perfusão distal. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.**

- (A) A queimadura sofrida pelo paciente é de etiologia química.
- (B) Essa queimadura é classificada como de terceiro grau e o cálculo aproximado de área corporal queimada é de 18%.
- (C) A escarotomia e a intubação orotraqueal deverão ser realizadas imediatamente.
- (D) O paciente é considerado um queimado de grande gravidade.
- (E) Após atendimento inicial e estabilização adequada, o paciente deverá ser encaminhado para um centro especializado em queimados.

**58**

**São considerados(as) uma classe de antibiótico beta-lactâmico**

- (A) as quinolonas.
- (B) as cefalosporinas.
- (C) os macrolídeos.
- (D) as sulfonamidas.
- (E) as tetraciclinas.

59

**Atenção Primária à Saúde (APS) é definida como “[...] atenção de primeiro contato, contínua, global e coordenada que se proporciona à população sem distinção de gênero, doença, ou sistema orgânico.”. É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde, levando a atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, constituindo o primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.**

- (A) A dificuldade de acesso, problema comum no início da implantação do SUS no Brasil, foi resolvida com a abertura das UPA's (Unidades de Pronto Atendimento).
- (B) A carteira de serviços oferecida pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família abrange, além das consultas médicas, consultas de enfermagem, trabalhos em grupo, rastreamento de câncer de colo de útero, solicitação, coleta e realização de exames complementares, visitas domiciliares e fornecimento de atestados.
- (C) Dentro da equipe da Estratégia da Saúde da Família, o médico é a figura principal e compete somente a ele fornecer atendimento longitudinal e integral à população de sua área.
- (D) Entre os elementos que qualificam o acesso aos serviços, destaca-se o acolhimento e o relacionamento interpessoal; as condições das instalações não são consideradas essenciais para o acesso, mas proporcionam conforto ao usuário.
- (E) Devido à pandemia de COVID-19, houve a necessidade de reorganização das agendas dos profissionais de saúde objetivando a redução da aglomeração e contágio nas unidades de saúde, sem impacto direto no número de atendimentos.

60

**Em relação à educação em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A educação popular é uma concepção teórica de educação que surgiu na América Latina há quase seis décadas. O educador brasileiro Paulo Freire foi um dos pioneiros na sistematização teórica dessa concepção, hoje conhecida como Pedagogia Freireana.
- (B) As ações educativas domiciliares realizadas para indivíduos com doenças crônicas e seus familiares não reduzem as taxas de complicações e internamentos, mas melhoram a qualidade de vida do usuário.
- (C) O protagonismo social é um dos objetivos da educação popular; o controle social no SUS é realizado através dos Conselhos de Saúde e vem da necessidade da participação popular na gestão pública.
- (D) A educação popular na atenção domiciliar pode auxiliar na (re)integração e autonomia dos idosos, além de contribuir para construção de vínculos.
- (E) Na visita domiciliar puerperal, espera-se avaliar o estado de saúde da mulher e do recém-nascido, as interações familiares, além de orientar e apoiar a família para amamentação e cuidados básicos com o recém-nascido.



Realização



**instituto aacp**



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T4440058N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DA SAÚDE

# MÉDICO (MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE)

NOME DO CANDIDATO \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**TARDE**

**PROVA**

**04**

**Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!**



**instituto  
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

## Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

## Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

## Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

## Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico [www.institutoaacp.org.br](http://www.institutoaacp.org.br)

## Língua Portuguesa

### **Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas**

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-dagnosticados-cometerem-suicidio.htm>. Acesso em: 04 jan. 2021.

1

**Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.**

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”.

2

**Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.**

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos “borders” melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

3

**Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.**

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavras e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

4

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

5

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- ( ) Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- ( ) No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- ( ) O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- ( ) As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- ( ) O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – V – F – F – F.
- (E) F – F – V – V – V.

6

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

7

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

8

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“limítrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

9

**Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.**

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

10

**Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.**

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

## Matemática

11

**Sendo  $p = \frac{7}{10}$ ,  $q = \frac{1}{50}$  e  $r = \frac{6}{7}$ , então o valor de  $\frac{2.p.r}{6.q}$  é igual a**

- (A) 10
- (B)  $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) 5

12

**Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:**

**(- 8, - 7, - 3, 4, 14, \_\_).**

**Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a**

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

13

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que  $\frac{3}{4}$  da dosagem total é da solução H,  $\frac{1}{5}$  da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

(A)  $\frac{1}{4}$

(B)  $\frac{15}{4}$

(C)  $\frac{1}{15}$

(D)  $\frac{4}{5}$

(E)  $\frac{4}{15}$

14

Cinco pessoas, identificadas como P<sub>1</sub>, P<sub>2</sub>, P<sub>3</sub>, P<sub>4</sub> e P<sub>5</sub>, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P<sub>3</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer o mesmo tipo de exame, P<sub>2</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer exames de tipos diferentes e P<sub>2</sub> e P<sub>5</sub> irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P<sub>1</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P<sub>5</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P<sub>3</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P<sub>2</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P<sub>4</sub> irá fazer o exame de Glicemia.

15

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.



## Informática

---

16

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

17

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

18

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

19

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

20

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

## Conhecimentos Específicos

21

**Em relação às medidas de efeito e impacto na avaliação de uma intervenção, assinale a alternativa correta.**

- (A) O benefício terapêutico pode ser avaliado por medidas relativas ou absolutas, mas sozinho não tem valor para decisão terapêutica.
- (B) O risco relativo (RR) compara o número de eventos em grupos tratados ou controle, dividido pelo número de pessoas naquele grupo.
- (C) O NNT (número necessário tratar) é o inverso do RAR (redução absoluta do risco). Portanto quanto maior o NNT, maior a eficácia do tratamento proposto.
- (D) O aumento relativo de risco (ARR) expressa a redução de eventos adversos associados à intervenção.
- (E) O AAR (aumento absoluto de risco) explicita o número de eventos adicionais causados pela intervenção para cada 100 indivíduos tratados.

22

**Paciente, 3 anos e 4 meses, sexo feminino, é levada ao Pronto Atendimento pela mãe que relata quadro de febre (39,2°C), manchas avermelhadas inicialmente em mãos e pés que se espalharam para dorso e genitália, náusea, olho vermelho, feridas na boca e inchaço nos pés de início há 5 dias. Ao exame físico, percebeu-se a presença de linfonodomegalia retroauricular à direita de uma polpa digital, exantema morbiliforme difuso, incluindo palma, mãos e pés, hiperemia ocular, hipertrofia das papilas linguais associada a eritema (aspecto de morango), fissuras labiais e edema de membros inferiores com cacifo (2+/4+).**

**Em relação ao caso clínico, qual é a principal hipótese diagnóstica?**

- (A) Varicela.
- (B) Escarlatina.
- (C) Sarampo.
- (D) Rubéola.
- (E) Doença de Kawasaki.

23

**Assinale a alternativa que apresenta as prováveis alterações dos exames complementares associadas ao caso clínico descrito na questão anterior.**

- (A) Hemograma com anemia leve, leucocitose com desvio à esquerda e plaquetopenia geralmente a partir da 2ª semana.
- (B) VHS e PCR podem estar elevados.
- (C) Ecocardiograma com presença de aneurismas em artérias coronárias, ectasia de vasos, pericardite, miocardite, sinais de isquemia, insuficiência valvar ou disfunção ventricular, sem necessidade de ser repetido após 6-8 semanas.
- (D) Fator reumatoide e anticorpos antinucleares geralmente positivos.
- (E) As enzimas hepáticas e os níveis séricos de albumina podem estar elevados.

24

**Sobre o tratamento da doença exantemática do caso clínico relatado nas 2 questões anteriores, é correto afirmar que**

- (A) deve ser iniciado precocemente com altas doses de Imunoglobulina IV (IGIV) e baixas doses de Ácido Acetilsalicílico (AAS).
- (B) para pacientes com aneurismas em coronárias, considera-se manter o AAS indefinidamente. Nos casos de aneurismas gigantes, considerar anticoagulante adicional.
- (C) deve-se realizar corticoide endovenoso precocemente em todos os casos.
- (D) os anti-inflamatórios são considerados seguros e devem ser iniciados precocemente associados à aspirina.
- (E) amoxicilina é o antibiótico de escolha, e deve ser mantido por até 14 dias.

25

Paciente masculino, 67 anos, branco, ensino fundamental completo, compareceu à consulta na UBS acompanhado de sua esposa com queixa de esquecimento. Há cerca de 8 meses, ela percebeu a dificuldade dele em lembrar nomes, recados e tarefas, não associada a alterações de comportamento ou humor. Realiza anualmente exames de controle para Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia e Diabetes Mellitus tipo 2, em uso contínuo e regular de Losartana, Metformina e Sinvastatina. Realizada aplicação do Miniexame do Estado Mental (MEEM) com escore 14/30 pontos. No teste do relógio, o paciente demonstrou incapacidade na ordenação dos números e na colocação dos ponteiros do relógio. Solicitados exames laboratoriais sem alterações e Tomografia de crânio revelando leve hipotrofia hipocampal.

De acordo com o quadro clínico apresentado, é correto afirmar que

- (A) o teste do relógio avalia melhor as funções executivas e visuoespaciais comparado ao Exame do MEEM.
- (B) o Delirium não pode ser considerado um diagnóstico diferencial das demências, pois é definido como uma Síndrome cerebral orgânica aguda.
- (C) a Demência de Alzheimer é a segunda causa mais frequente de demência em todo o mundo, atrás somente da Doença de Parkinson.
- (D) na suspeita de pseudodemência depressiva, deve-se realizar somente a Escala de Depressão geriátrica, pois o hipotireoidismo no idoso não aumenta o risco de depressão.
- (E) a presença de delírios e alucinações não ocorre em quadros de Demência de Alzheimer, aumentando a suspeita de Doença de Lewy ou vascular.

26

Em relação aos cuidados oferecidos aos indivíduos com demência, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de bengalas e andadores é indicado para pacientes com instabilidade de marcha, uma consequência evitável das demências, pois ajudam a postergar a restrição ao leito.
- (B) A manutenção de uma adequada nutrição é essencial na prevenção de doenças e do declínio funcional. Estima-se que metade da população institucionalizada é afetada por disfagia, contudo, ao contrário do AVC, a demência não é causa de disfagia.
- (C) O manejo de pacientes com demência deve ser realizado pela equipe da atenção primária com apoio matricial do NASF. Encaminhamentos devem ser evitados, mesmo para pacientes com comorbidades, devido à dificuldade de acesso.
- (D) Os cuidados da enfermagem na prevenção e recuperação de escaras em pacientes com demência extrema são de grande importância, pois melhoram o conforto do paciente, tranquilizam a família e reduzem internamentos e necessidade de intervenções invasivas.
- (E) Não existem relatos de emergência psiquiátrica em casos de demência, portanto referenciar pacientes aos serviços de psiquiatria, mesmo em casos de resistência terapêutica e risco de suicídio, somente sobrecarregam o sistema de saúde.

**27**

**Queixas de tontura e vertigem estão cada vez mais comuns nos atendimentos médicos em todo o mundo. De acordo com Barraclough e Vertigo, cerca de 7% da população mundial apresentará algum episódio de tontura a cada ano, com prevalência mais elevada entre as mulheres, 61% contra 47% nos homens. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) possui etiologia multifatorial, caracteriza-se por crises recorrentes de vertigem, hipoacusia, zumbido e plenitude aural. O tratamento padrão é com Betaistina.
- (B) Na Neuronite Vestibular, podem ser inseridas patologias como migrânea vestibular, insuficiência vértebro-basilar, esclerose múltipla e neoplasias intracranianas.
- (C) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é uma síndrome desencadeada pela movimentação da cabeça, provocando estimulação excessiva do sistema vestibular, caracterizada pela presença de tontura, palidez, sudorese, náusea, vômito, salivação e mal-estar.
- (D) A Vestibulopatia central decorre da inflamação do nervo vestibular geralmente após uma infecção viral. Apresenta início abrupto e evolução lenta, com duração de semanas.
- (E) Na Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB), o teste de Dix-Hallpike é positivo na presença de vertigem e nistagmo, o segundo inicia-se após um período de latência de poucos segundos, com frequência torsional, geotrópico e fatigável.

**28**

**Considerando as principais vestibulopatias periféricas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O tratamento da Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é a Manobra de Epley.
- (B) Nas neuronites vestibulares, preconiza-se o uso de sedativos labirínticos, como Dimenidrinato e Cinarizina, por longos períodos para auxiliar na compensação vestibular.
- (C) Em alguns casos, pode-se associar diuréticos no tratamento da Síndrome de Ménière.
- (D) Na Síndrome de Ménière, o diagnóstico etiológico é importante para o manejo terapêutico, portanto deve-se realizar investigação laboratorial para as principais doenças metabólicas.
- (E) A Vertigem Paroxística Benigna da Infância (VPBI) difere da VPPB de adultos, pois não é postural, apresentando crises breves (30-60 segundos) com presença de nistagmo. Até metade das crianças com VPBI desenvolvem enxaqueca na adolescência.

**29**

**Em relação aos cuidados de feridas e outras afecções de pele prestados em domicílio, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Diante de um paciente com presença de úlceras por pressão (UPs), deve-se considerar como exemplos de fatores de risco Síndrome da Imobilidade, anemia, desnutrição e má perfusão tecidual.
- (B) O tratamento das feridas e úlceras de pressão geralmente é realizado de maneira interdisciplinar, a função de prescrever curativos especiais é competência médica.
- (C) Cabe à equipe clínica a monitorização das feridas. A elaboração do plano terapêutico é dever do especialista da atenção secundária.
- (D) Manter o leito da ferida limpo, livre do risco de infecção, com a realização de trocas regulares dos curativos, compete à modalidade de atendimento domiciliar AD1.
- (E) Em feridas crônicas, a realização de desbridamento, o controle de dor e a orientação dos cuidados com a contaminação devem ser realizados por equipes da modalidade 3 do atendimento domiciliar (AD3).

**30**

**Em relação à avaliação e ao manejo da dor em domicílio, é correto afirmar que**

- (A) a dor pode ser considerada uma experiência pessoal, individual e subjetiva; ela é modulada por vários fatores e independe da cultura.
- (B) na avaliação da dor crônica, a sua caracterização pode ser realizada secundariamente à intervenção terapêutica precoce, pois a analgesia é mais importante que o diagnóstico etiológico.
- (C) durante a visita domiciliar, é importante avaliar se há comprometimento da funcionalidade e da qualidade de vida do paciente e seus familiares. A abordagem dos aspectos emocionais não deve ser realizada, pois pode influenciar negativamente o tratamento.
- (D) dentre os instrumentos para mensuração da dor em domicílio, pode-se utilizar a Escala de dor numérica, a Escala de faces de Wong Baker e/ou a Escala categórica, pois elas fornecem dado objetivo, fiel e imutável em relação a dor do paciente.
- (E) os analgésicos não opioides podem ser utilizados isoladamente em casos de dor leve ou em combinação com opioides em dores moderadas/fortes. Os analgésicos não opioides apresentam efeito teto (dose a partir da qual a analgesia não é mais potencializada pelo aumento da dose), o mesmo efeito não se aplica aos opioides.

**31**

**Com base nos conhecimentos sobre internação domiciliar e assistência médica em domicílio, assinale a alternativa correta.**

- (A) Durante o internamento domiciliar, o paciente será monitorizado por uma equipe mensalente. Nessa modalidade de atendimento, o paciente pode dispor de medicações endovenosas, curativos, paracenteses e nutrição parenteral.
- (B) A internação domiciliar não substitui a internação hospitalar e deve ser sempre utilizada com a intenção de humanizar o atendimento, respeitando as condições clínicas do paciente e a situação familiar em que se encontra.
- (C) Em pacientes com traqueostomia, pode-se realizar troca, higienização, aspiração e decanulação em domicílio pelas equipes de atenção domiciliar da modalidade AD1.
- (D) A internação domiciliar deve ter caráter permanente, contudo o paciente deve ser reavaliado periodicamente até a alta do atendimento domiciliar.
- (E) Na internação domiciliar, a assistência oferecida é semelhante àquela prestada em ambiente hospitalar. É uma atividade continuada, com oferta de tecnologia e de recursos humanos, equipamentos, materiais e medicamentos, para pacientes de média complexidade e clinicamente instáveis.

**32**

**De acordo com a Portaria nº 2.527, de 27 de outubro de 2011, e a Resolução RDC Anvisa nº 11, de 26 de janeiro de 2006, que regulam os atendimentos domiciliares, assinale a alternativa correta.**

- (A) A assistência prestada na modalidade AD1 é de responsabilidade das equipes de atenção básica, por meio de visitas regulares em domicílio, no mínimo, uma vez por mês.
- (B) O trabalho em equipe multiprofissional é integrado à rede de atenção à saúde, sendo uma atribuição prevista para a modalidade AD1 da Atenção Domiciliar.
- (C) A modalidade AD1 é destinada para usuários com problemas de saúde compensados, com cuidados de maior complexidade, sem critérios para as modalidades AD2 e AD3 e que apresentam dificuldade ou incapacidade de locomoção à Unidade de Saúde.
- (D) O acolhimento de demanda de dúvidas e queixas não deve ser realizado durante o atendimento domiciliar, pois o atendimento deve ser breve e voltado para o tratamento objetivo de feridas.
- (E) A Atenção Domiciliar é organizada em três modalidades (AD1, AD2 e AD3). E o treinamento pré e pós-desospitalização para familiares e/ou cuidadores está previsto somente no tipo 1 (AD1).

**33**

**Com base nos conhecimentos sobre as relações interpessoais no âmbito da saúde, assinale a alternativa correta.**

- (A) A prioridade na APS é o atendimento da demanda, com foco na agenda médica. A integração entre os profissionais da equipe para articulação das intervenções técnicas ocorre esporadicamente.
- (B) Nas equipes de trabalho ocorrem trocas internas (intrapessoal) e externas (interpessoal). Modificações abruptas nessas trocas, como rodízios institucionais, geralmente não acarretam reajustes e redistribuições das tarefas e funções.
- (C) Um dos principais objetivos da comunicação interpessoal na saúde é tentar evitar ou diminuir conflitos, apesar das finalidades e objetivos pretendidos serem opostos.
- (D) Responsividade, prestação imediata dos serviços solicitados pelo paciente e/ou acompanhante; confiança, competência técnica e cortesia; empatia; tangibilidade, instalações físicas e equipamentos funcionando e com bom aspecto, são critérios que podem melhorar e assegurar a qualidade da comunicação interpessoal na área da saúde.
- (E) Fatores condicionantes como cansaço, tempo disponível, preocupações externas e conflitos podem interferir positivamente no estabelecimento de uma boa relação interpessoal, pois geram empatia.

**34**

**Paciente, 22 anos, sexo feminino, refere crises de dor de cabeça de longa data, com aumento da frequência no último mês, coincidentes ao início recente de anticoncepcional e estresse em ambiente de trabalho. Mãe e tia com diagnóstico de enxaqueca (sic). Ao ser questionada sobre as características da dor, relatou dor tipo pulsátil em região fronto temporal esquerda, de forte intensidade, associada a foto e fonofobia, náusea e presença de escotomas visuais. Uso de paracetamol recorrente, com alívio parcial da dor. Com base no caso clínico, o diagnóstico clínico mais provável é**

- (A) glaucoma.
- (B) cefaleia tensional.
- (C) migrânea com aura.
- (D) rinossinusite.
- (E) neuralgia do trigêmeo.

**35**

**Atualmente sabe-se que a Síndrome Metabólica (SM) é um transtorno complexo representado por um conjunto de fatores de risco cardiovascular usualmente relacionados à deposição central de gordura e à resistência à insulina. Assinale a alternativa correta, de acordo com a I Diretriz Brasileira de Diagnóstico e Tratamento da Síndrome Metabólica.**

- (A) A elaboração de plano alimentar individualizado, com meta de redução sustentável de peso acima de 10% de peso corporal inicial, é fundamental no tratamento da SM.
- (B) A dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension), associada a uma intervenção no estilo de vida, pode reduzir a sensibilidade à insulina. Para os carboidratos, é recomendado o uso de hortaliças, leguminosas, grãos integrais e frutas, mantendo a ingesta de fibras contidas nesses alimentos entre 20-30g/dia.
- (C) O ômega-3 pode ser benéfico na síndrome metabólica. Recomenda-se o consumo de pelo menos cinco porções de peixe/semana e a suplementação via oral de ômega-3.
- (D) Programas educativos não contribuem na prevenção da SM, pois não apresentaram dados estatisticamente relevantes.
- (E) Recomenda-se 30 minutos de atividade física aeróbica leve a moderada por dia.

**36**

**Sobre as recomendações nutricionais a serem realizadas aos pais de crianças menores de dois anos, assinale a alternativa correta.**

- (A) O aleitamento materno exclusivo supre todas as necessidades nutricionais da criança até um ano de idade.
- (B) Nas consultas de rotina, deve-se orientar os cuidadores sobre a prevenção da obesidade infantil, evitando a oferta de alimentos com alta densidade calórica.
- (C) Alimentos como frituras, bolachas recheadas, sorvetes e embutidos são recomendados a partir do primeiro ano de vida.
- (D) Atualmente, popularizou-se o método BLW ("Baby Led Weaning"), que preconiza a introdução precoce dos alimentos sólidos (abaixo de 4 meses de vida) de consistência habitual, estimulando a autonomia da criança durante a refeição.
- (E) A partir dos seis meses, a criança ainda apresenta o reflexo de protrusão da língua, o que facilita a ingestão de alimentos semissólidos e já produz as enzimas digestivas em quantidades suficientes para essa nova fase.



**37**

**Paciente, 67 anos, sexo masculino, refere dispneia aos grandes esforços, tosse seca e pouca expectoração clara há vários anos, nega febre. Tabagista de 50 maços/ano. Nega comorbidades, história de atopia ou medicamentos de uso contínuo. Nega história familiar de asma. Ao exame físico, apresentou alteração na Saturação O2 91% AA, diminuição da expansibilidade torácica, diminuição do murmúrio vesicular bilateralmente. Diante do paciente do caso clínico descrito, assinale a alternativa que aponta a melhor hipótese diagnóstica.**

- (A) DPOC. A espirometria com VEF1/CVF <0,7 pós-broncodilatador confirma a presença de limitação persistente da via aérea, contudo não é essencial para o diagnóstico.
- (B) Asma, em episódios de exacerbação, pode-se utilizar corticosteroides.
- (C) DPOC. Na revisão GOLD (Global Initiative for Chronic Obstrutive Lung Disease) 2019, foi introduzida a contagem de eosinófilos, utilizada como biomarcador para estimar a eficácia dos corticoides inalatórios para prevenção de exacerbações.
- (D) Pneumonia, considerar tratamento intra-hospitalar.
- (E) DPOC exacerbada. Realizar Rx de tórax e iniciar antibioticoterapia de imediato.

**38**

**Em relação ao Coronavírus (SARS-CoV-2), assinale a alternativa correta.**

- (A) Coronavírus é uma família de vírus que causa infecções neurológicas.
- (B) O novo agente do Coronavírus (nCoV-2019) foi descoberto em dezembro de 2018 após casos registrados na China.
- (C) Os primeiros Coronavírus humanos foram identificados décadas antes da atual pandemia.
- (D) Este foi o primeiro Coronavírus a infectar humanos e animais.
- (E) Infecções assintomáticas são incomuns.

**39**

**No contexto da atual situação mundial, assinale a alternativa que corresponda à definição correta para o termo Pandemia.**

- (A) Ocorre com certo número de casos da doença controlado em determinada região.
- (B) Compreende um número de casos de doença acima do esperado, afetando vários países e continentes.
- (C) Ocorre quando há um aumento do número de casos de determinada doença, muito acima do esperado e não delimitado a uma região.
- (D) É o aumento repentino do número de casos, dentro de limites muito restritos ou de uma doença específica.
- (E) Ocorre quando duas ou mais doenças interagem de tal forma que causam danos maiores do que a mera soma dessas duas doenças.

**40**

**A prevenção em seu amplo sentido chega a incluir toda a atividade sanitária, dado que seu objetivo principal é restaurar a saúde. Nesse contexto, assinale a alternativa correta relacionada à prevenção terciária.**

- (A) Primeiramente não causar dano.
- (B) Ajudar na reincorporação à vida normal após a doença.
- (C) Levar ao diagnóstico precoce da doença, antes dos sinais/sintomas.
- (D) Evitar a ocorrência da doença, como o tétano, com a vacinação apropriada.
- (E) Prevenir dano ao paciente.

**41**

**No contexto da desnutrição grave, assinale a alternativa correta em relação à Kwashiorkor.**

- (A) Magreza extrema e atrofia muscular.
- (B) Pele frouxa, sobretudo em nádegas.
- (C) Perda intensa de tecido subcutâneo.
- (D) Apetite preservado.
- (E) Hepatomegalia e edema.

42

**Dona Maria tem 70 anos e apresenta-se com queixa de tosse produtiva há uma semana, expectoração de secreção com cor de ferrugem, dispneia aos pequenos esforços, febre não aferida, mal-estar geral, confusão mental de início recente. Ao exame: baixo peso, regular estado geral, confusão mental, hipocorada (++)/4+, PA 88/60 mmHg, FR – 31 irpm, saturação de O<sub>2</sub> – 90%, frequência cardíaca de 88 bpm, temperatura axilar 37,5°C. Ausculta cardíaca normal e pulmonar com estertores crepitantes difusos e bilaterais principalmente em bases. Considerando o contexto da pneumonia adquirida na comunidade, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é definida como infecções agudas do parênquima pulmonar, que acometem indivíduos fora do ambiente hospitalar ou nas primeiras 72 horas após a admissão hospitalar.
- (B) Dois dos agentes etiológicos menos comuns de pneumonia adquirida na comunidade são a *Pseudomonas aeruginosa* e *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) CURB 65 e PSI/PORT são escores utilizados para avaliação de prognóstico da pneumonia aguda.
- (D) A paciente descrita não tem indicação de tratamento hospitalar segundo o escore CURB 65.
- (E) O antibiótico de escolha para o tratamento de pacientes ambulatoriais com sintomas leves e sem comorbidades deve ser feito preferencialmente com quinolonas respiratórias.

43

**Sobre a varicela/Herpes Zoster, é correto afirmar que**

- (A) a varicela é uma infecção viral primária, aguda, altamente contagiosa, caracterizada por surgimento de exantema de aspecto maculopapular e distribuição centrífuga, que, após algumas horas, torna-se vesicular, evolui rapidamente para pústulas e, posteriormente, forma crostas, em três a quatro dias. Podem ocorrer febre moderada e sintomas sistêmicos.
- (B) o quadro clínico da varicela em crianças, adolescentes, adultos e idosos é sempre sem gravidade, benigno e autolimitado.
- (C) a transmissão da varicela é de pessoa a pessoa, por meio de contato direto ou de secreções respiratórias (disseminação aérea de partículas virais/aerossóis), e, raramente, através de contato com lesões de pele.
- (D) o período de transmissão da varicela varia de 1 a 2 dias antes do aparecimento do exantema e estende-se até que todas as lesões estejam em fase de vesículas.
- (E) todos os casos de varicela devem ser notificados e registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

44

**Parasitose dermatológica causada por um ácaro cuja penetração deixa lesões em forma de vesículas, pápulas ou pequenos sulcos, nos quais ele deposita seus ovos. As áreas preferenciais da pele onde se visualizam essas lesões são: regiões interdigitais, punhos (face anterior), axilas (pregas anteriores), região periumbilical, sulco interglúteo, órgãos genitais externos nos homens. Em crianças e idosos, podem também ocorrer no couro cabeludo, nas palmas e plantas. O prurido é intenso e, caracteristicamente, maior durante a noite, por ser o período de reprodução e deposição de ovos. Assinale a alternativa correta que corresponda ao tratamento dessa doença.**

- (A) Curetagem ou expressão manual ou com pinça das lesões, seguida de pincelagem com tinturas de iodo.
- (B) Oclusão com vaselina pastosa ou esmalte de unha, o que impede que a larva respire e, com sua imobilização, deve-se retirá-la com pinça ou pressão manual.
- (C) Anti-histamínico via oral e corticoide tópico ou sistêmico.
- (D) Anti-histamínico e Ivermectina via oral e permetrina tópico.
- (E) Corticoide via oral e Doxiciclina ou Amoxicilina.

45

**Maria, sexo feminino, 25 anos, solteira, tabagista, ensino médio incompleto, desempregada, sem comorbidades e sexarca precoce. Queixa-se de corrimento vaginal de odor fétido que não melhorava com a ducha vaginal habitual. Ciclo menstrual irregular e piora recente da dor em hipogastro e também durante as relações sexuais, além de quadros febris esporádicos. Não tinha parceiro fixo, não fazia uso de anticoncepcional e uso eventual de preservativo. Durante a revisão de prontuário, constatou-se que Maria havia tratado sífilis e lesões de HPV há 5 meses. Diante do caso clínico descrito, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Doença Inflamatória Pélvica (DIP) é processo inflamatório de natureza microbiana única.
- (B) Essa condição não leva a complicações significativas na saúde reprodutiva da mulher.
- (C) A laparoscopia é o padrão-ouro, mas é impraticável como procedimento de rotina.
- (D) A DIP durante a gravidez não é um critério para internação e antibioticoterapia endovenosa.
- (E) Homens que tenham tido contato com mulheres com DIP nos 120 dias que precederam o início dos sintomas devem ser avaliados e, presumidamente, tratados para clamídia e gonorreia.

46

**Para o diagnóstico clínico de DIP, são considerados critérios menores, EXCETO**

- (A) conteúdo vaginal ou secreção endocervical anormal.
- (B) massa pélvica.
- (C) proteína C reativa ou velocidade de hemossedimentação (VHS) elevada.
- (D) comprovação laboratorial de infecção cervical por gonococo, clamídia ou micoplasmas.
- (E) presença de abscesso tubo-ovariano ou de fundo de saco de Douglas em estudo de imagem.

47

**Sobre infecções que causam úlceras genitais, assinale a alternativa correta.**

- (A) A sífilis primária caracterizada é o cancro mole, geralmente único, que ocorre no local de entrada da bactéria, muito doloroso, com base endurecida e fundo sujo, rica em treponemas.
- (B) Na primo-infecção por herpes genital, a linfadenopatia inguinal é rara.
- (C) Na donovanose, as lesões costumam ser únicas, sendo frequente a configuração em “espelho” nas bordas cutâneas e/ou mucosas.
- (D) O linfogranuloma venéreo é causado por *Chlamydia trachomatis*. A manifestação clínica mais comum é a linfadenopatia inguinal e/ou femoral, com supuração e fistulização.
- (E) Na primo-infecção herpética, a manifestação costuma ser mais severa, caracterizada por lesões eritemato-papulosas que rapidamente evoluem para vesículas sobre base eritematosa, indolor e de localização variável na região genital. O conteúdo dessas vesículas é geralmente purulento.

48

**Sobre rastreio, diagnóstico e tratamento de hipertensão arterial sistêmica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O rastreio deve ser realizado em todo adulto com 18 anos ou mais de idade que não tiver registro no prontuário de, ao menos, uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
- (B) A primeira verificação deve ser realizada em ambos os braços. Caso haja diferença entre os valores, deve ser considerada a medida de maior valor.
- (C) Devem ser utilizados manguitos com câmara inflável (cuff) adequada para a circunferência do braço de cada pessoa, ou seja, a largura deve ser de, pelo menos, 40% do comprimento do braço (distância entre o olécrano e o acrômio) e o comprimento de, pelo menos, 80% de sua circunferência.
- (D) Na população negra, a prevalência e a gravidade da hipertensão são menores, o que pode estar relacionado a fatores étnicos e/ou socioeconômicos. Nesses pacientes, o uso de diuréticos e bloqueadores de canais de cálcio não é a opção mais racional.
- (E) Quando os níveis pressóricos se enquadram no estágio 2, o tratamento medicamentoso pode ser iniciado com dois anti-hipertensivos em doses baixas simultaneamente.

49

**Sobre rastreio, diagnóstico e tratamento de diabetes mellitus tipo 2, assinale a alternativa correta.**

- (A) Devem ser testados indivíduos acima de 45 anos de idade ou, em qualquer idade, pacientes com sobrepeso/obesidade, hipertensão arterial ou história familiar de DM2.
- (B) Pacientes com glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dL, glicemia de 2 horas pós-sobrecarga entre 140 e 200 mg/dL ou, ainda, HbA1c entre 5,7 e 6,5% são considerados diabéticos.
- (C) Mudança de estilo de vida (modificações de dieta alimentar e atividade física) não é eficaz para controle da glicemia.
- (D) As sulfonilureias e as glinidas (ou metiglinidas) são secretagogos de insulina e são responsáveis por eventos adversos mais raros como ganho de peso e maior ocorrência de hipoglicemia.
- (E) A metformina tem efeito anti-hiperglicemiante, reduzindo a produção hepática de glicose e, em média, a metformina reduz a HbA1c em 1,5 a 2%.

50

**Gestante de 30 anos, GII, CI, A0, tipagem sanguínea de A positivo, pré-natal adequado. Ecografias obstétricas prévias normais. Dá luz por parto cesariana a um recém-nascido de 38 semanas de idade gestacional calculada pela data da última menstruação. Bolsa rota de três horas. Ao nascer, não apresentava movimentos respiratórios. No primeiro minuto de vida, respiração irregular, frequência cardíaca de 76 bpm, cianótico, hipotônico e com alguma expressão facial durante a aspiração com sonda. No quinto minuto, apresentava respiração forte e regular, frequência cardíaca de 130 bpm, movimentos de extremidades, choro forte e acrocianose. Seu peso de nascimento foi de 2980g. Qual é o Apgar no primeiro e quinto minutos?**

- (A) 3 e 9.
- (B) 4 e 8.
- (C) 3 e 8.
- (D) 5 e 10.
- (E) 4 e 10.

51

**Valentina é uma menina de 5 anos e 8 meses, branca, natural e residente em Manaus. Levada para a consulta médica pela sua mãe Jenifer por estar apresentando mudanças corporais que têm assustado tanto sua mãe quanto sua avó. Além do aumento do volume mamário bilateral com dor à esquerda, a criança também apresenta forte odor axilar e aumento de pilificação genital há 3 meses. Em contrapartida, não apresentou sangramento vaginal. Sobre puberdade precoce de origem central, assinale a alternativa correta.**

- (A) A identificação de fatores de risco e da doença em seu estágio inicial e o encaminhamento ágil e adequado para o atendimento especializado dão à Atenção Básica um caráter essencial para um melhor resultado terapêutico e prognóstico dos casos.
- (B) A puberdade precoce é mais frequente em meninos do que em meninas.
- (C) A puberdade precoce central deve ser investigada, uma vez que a idade considerada mínima para o desenvolvimento puberal em meninas é de 10 anos.
- (D) Em meninos, a maior parte dos casos é idiopática.
- (E) Em meninas, 2/3 dos casos estão associados a anormalidades neurológicas.

52

**Em relação à dispepsia e doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), é correto afirmar que**

- (A) a infecção por *Helicobacter pylori* e o uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) ou de álcool são as causas menos comuns.
- (B) a infecção por *Helicobacter pylori* não está associada à gastrite crônica.
- (C) a gastrite erosiva pode ocorrer em resposta ao uso ou abuso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs)/álcool e ao refluxo de bile para o estômago.
- (D) a endoscopia digestiva alta é considerada “padrão-ouro” para o diagnóstico da DRGE.
- (E) os pacientes que apresentam manifestações de alarme (disfagia, anemia, HDA, náuseas e vômitos, etc.) não necessitam de conduta diagnóstica inicial mais agressiva.

**53**

**A nefrolitíase é a terceira causa mais comum entre as doenças do trato urinário, mas é considerada a de maior morbidade. Nesse contexto, é correto afirmar que**

- (A) medicações alfabloqueadoras reduzem a recorrência da cólica renal. Dentre essa classe medicamentosa, a tansulosina tem sido a droga mais comumente usada nos estudos de litíase.
- (B) para pacientes com cálculos ureterais que serão mantidos em conduta conservadora, aguardando a sua eliminação espontânea, o uso oral (ou retal) de AINES não reduz a inflamação e o risco de dor recorrente.
- (C) pessoas entre a quarta e a quinta décadas de vida, fisicamente ativas e que levam uma dieta pobre em sais e proteína animal, têm maior chance de desenvolver nefrolitíase.
- (D) homens e mulheres são afetados com a mesma incidência de nefrolitíase.
- (E) a espera assistida é recomendada, com terapia expulsiva medicamentosa, nos pacientes com cálculos menores que 20 mm, além de um bom controle da dor.

**54**

**Assinale a alternativa que NÃO represente uma indicação de encaminhamento à urgência/ emergência obstétrica.**

- (A) Síndromes hemorrágicas (incluindo descolamento prematuro de placenta, placenta prévia), independentemente da dilatação cervical e da idade gestacional.
- (B) Crise tireotóxica.
- (C) Anemia grave (hemoglobina < 8).
- (D) NIC III.
- (E) Eclâmpsia.

**55**

**O sarampo é uma doença infecciosa aguda, de natureza viral, grave, transmissível e extremamente contagiosa, muito comum na infância. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.**

- (A) O período de remissão da doença é a ocorrência de superinfecção viral ou bacteriana e é facilitado pelo comprometimento da resistência do hospedeiro à doença.
- (B) Caracteriza-se por febre baixa, exantema maculopapular generalizado, tosse, coriza, conjuntivite e manchas de Koplik.
- (C) O período toxêmico da doença é caracterizado pela diminuição dos sintomas, com declínio da febre.
- (D) Existe tratamento específico para a infecção por sarampo. O tratamento profilático com antibiótico é contraindicado.
- (E) Complicações mais comuns: otite média, laringotraqueobronquite, diarreia e pneumonia. Diarreia é a principal causa de mortalidade.

56

Paciente de 30 anos previamente hígido comparece ao pronto atendimento devido a queimaduras em braços ocasionadas por tentativa de acender fogueira com gasolina. Refere dor intensa em ambos os braços após contato com labaredas de fogo. Ao exame, dados vitais estáveis, via aérea pérvia e sem sinal de queimadura, cabeça, tronco, períneo e membros inferiores íntegros, membros superiores, direito e esquerdo, com hiperemia e bolhas distribuídas esparsamente em grande parte dos membros, sem lesões circunferenciais, sem regiões brancas nacaradas e boa perfusão distal. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- (A) A queimadura sofrida pelo paciente é de etiologia química.
- (B) Essa queimadura é classificada como de terceiro grau e o cálculo aproximado de área corporal queimada é de 18%.
- (C) A escarotomia e a intubação orotraqueal deverão ser realizadas imediatamente.
- (D) O paciente é considerado um queimado de grande gravidade.
- (E) Após atendimento inicial e estabilização adequada, o paciente deverá ser encaminhado para um centro especializado em queimados.

57

São considerados(as) uma classe de antibiótico beta-lactâmico

- (A) as quinolonas.
- (B) as cefalosporinas.
- (C) os macrolídeos.
- (D) as sulfonamidas.
- (E) as tetraciclínas.

58

Atenção Primária à Saúde (APS) é definida como “[...] atenção de primeiro contato, contínua, global e coordenada que se proporciona à população sem distinção de gênero, doença, ou sistema orgânico.”. É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde, levando a atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, constituindo o primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A dificuldade de acesso, problema comum no início da implantação do SUS no Brasil, foi resolvida com a abertura das UPA's (Unidades de Pronto Atendimento).
- (B) A carteira de serviços oferecida pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família abrange, além das consultas médicas, consultas de enfermagem, trabalhos em grupo, rastreamento de câncer de colo de útero, solicitação, coleta e realização de exames complementares, visitas domiciliares e fornecimento de atestados.
- (C) Dentro da equipe da Estratégia da Saúde da Família, o médico é a figura principal e compete somente a ele fornecer atendimento longitudinal e integral à população de sua área.
- (D) Entre os elementos que qualificam o acesso aos serviços, destaca-se o acolhimento e o relacionamento interpessoal; as condições das instalações não são consideradas essenciais para o acesso, mas proporcionam conforto ao usuário.
- (E) Devido à pandemia de COVID-19, houve a necessidade de reorganização das agendas dos profissionais de saúde objetivando a redução da aglomeração e contágio nas unidades de saúde, sem impacto direto no número de atendimentos.

**59****Em relação à educação em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A educação popular é uma concepção teórica de educação que surgiu na América Latina há quase seis décadas. O educador brasileiro Paulo Freire foi um dos pioneiros na sistematização teórica dessa concepção, hoje conhecida como Pedagogia Freireana.
- (B) As ações educativas domiciliares realizadas para indivíduos com doenças crônicas e seus familiares não reduzem as taxas de complicações e internamentos, mas melhoram a qualidade de vida do usuário.
- (C) O protagonismo social é um dos objetivos da educação popular; o controle social no SUS é realizado através dos Conselhos de Saúde e vem da necessidade da participação popular na gestão pública.
- (D) A educação popular na atenção domiciliar pode auxiliar na (re)integração e autonomia dos idosos, além de contribuir para construção de vínculos.
- (E) Na visita domiciliar puerperal, espera-se avaliar o estado de saúde da mulher e do recém-nascido, as interações familiares, além de orientar e apoiar a família para amamentação e cuidados básicos com o recém-nascido.

**60****Em relação ao SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica), é correto afirmar que**

- (A) o SIAB foi substituído pelo SISAB (Sistema de Informação para a Atenção Básica) em 2013, de modo a incrementar a gestão da informação, a automação dos processos e proporcionar a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho.
- (B) o SIAB foi criado em 1998 para acompanhar as ações e resultados das atividades realizadas pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família e se mantém como o principal sistema de informações do Brasil.
- (C) no SIAB, obtêm-se informações atualizadas sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.
- (D) os dados disponibilizados pelo SISAB podem ser utilizados somente para criação de programas e ações locais, visto que o sistema é abastecido somente pelas Unidades Básicas de Saúde.
- (E) os dados captados pelos sistemas e-SUS AB são desvinculados ao SISAB. O e-SUS AB é composto pelo CDS (Coleta de Dados Simplificado), pela PEC (Prontuário Eletrônico do cidadão) e pelos aplicativos de dispositivos móveis.



Realização



**instituto aocp**