



MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE  
EDITAL N.º 01/2017

PROVA OBJETIVA

CONCURSO PÚBLICO

02 DE ABRIL DE 2017

MÉDICO CLÍNICO GERAL PLANTONISTA

**LEIA ATENTAMENTE AS  
INFORMAÇÕES E INSTRUÇÕES ABAIXO:**

1. Esta **PROVA** contém 60 questões numeradas de 01 a 60.
2. Confira se sua **PROVA** contém a quantidade de questões correta. Caso negativo comunique imediatamente ao fiscal de sala para a substituição da prova.
3. Verifique, no **CARTÃO-RESPOSTA**, se os seus dados estão registrados corretamente. Caso encontre alguma divergência, informe imediatamente ao fiscal de sala.
4. Após a conferência, assine seu nome no local indicado.
5. Para as marcações do **CARTÃO-RESPOSTA**, utilize apenas caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta.
6. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 05 opções identificadas com as letras **A, B, C, D e E**. Apenas uma responde corretamente à questão.
7. Para o preenchimento do **CARTÃO-RESPOSTA**, observe:
  - a. Para cada questão, preencher apenas uma resposta.
  - b. Preencha totalmente o espaço compreendido no retângulo correspondente à opção escolhida para resposta. A marcação em mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
8. O tempo disponível para esta prova é de 04 (quatro) horas.
9. Você poderá deixar o local de prova somente depois de (1) uma hora do início da prova e **NÃO** poderá levar seu **CADERNO DE PROVA**.
10. Você poderá ser eliminado da **PROVA**, a qualquer tempo, no caso de:
  - a. ausentar-se da sala sem o acompanhamento do fiscal;
  - b. ausentar-se do local de provas antes de decorrida 01 (uma) hora do início da **PROVA**;
  - c. ausentar-se da sala de provas levando **CARTÃO-RESPOSTA** da Prova Objetiva e/ou Redação;
  - d. ser surpreendido, durante a realização da **PROVA**, em comunicação com outras pessoas ou utilizando-se de livro ou qualquer material não permitido;
  - e. fazer uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico ou de comunicação, bem como protetores auriculares;
  - f. perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, incorrendo em comportamento indevido;
  - g. não cumprir com o disposto no edital do Exame.



Preenchimento correto;  
 Preenchimento incorreto;  
 Preenchimento incorreto



**RESPOSTAS**

1.	11.	21.	31.	41.	51.
2.	12.	22.	32.	42.	52.
3.	13.	23.	33.	43.	53.
4.	14.	24.	34.	44.	54.
5.	15.	25.	35.	45.	55.
6.	16.	26.	36.	46.	56.
7.	17.	27.	37.	47.	57.
8.	18.	28.	38.	48.	58.
9.	19.	29.	39.	49.	59.
10.	20.	30.	40.	50.	60.



EM BRANCO



## LÍNGUA PORTUGUESA

1. Leia o texto a seguir.

### Obra de Adoniran Barbosa torna-se patrimônio histórico e cultural paulistano

A Câmara de Vereadores de São Paulo aprovou projeto de lei que declara como patrimônio histórico e cultural a obra do sambista Adoniran Barbosa. A proposta do vereador Toninho Paiva (PR) foi enviada para sanção do prefeito.

O modo de falar simples e com pequenos erros gramaticais é uma das marcas da obra de Adoniran, conforme destaca a justificativa do projeto de lei. Em alguns casos, aparece em um jogo de palavras, como o apaixonado Álvaro, que também é um jogo de palavras com “alvo” em Tiro ao Álvaro. O personagem é o destino certo das frechadas [flechadas] disparadas pelo olhar da moça, mais mortíferas do que veneno estriquinina e bala de “revolver”.

A partir dessa poesia, identificada com as camadas menos favorecidas da população, Adoniran contava histórias de eventos diários que, às vezes, chegavam à crítica social, como no despejo de Saudosa Maloca. “Peguemos todas nossas coisas e fumo pro meio da rua, apreciá a demolição / Que tristeza que nós sentia / Cada tauba que caía doía no coração”, compôs Adoniran, dando voz aos sem-teto que observam a derrubada do imóvel onde tinham vivido nos últimos anos.

Disponível em: <<http://www.redebrasilatual.com.br/entretenimento/2016/11/obra-de-adoniran-barbosa-torna-se-patrimonio-historico-e-cultural-3500.html>>. Acesso em: 08/02/2017.

No trecho transcrito de Saudosa Maloca, podemos perceber exemplos dos desvios gramaticais em relação à norma-padrão, como já antecipava o parágrafo anterior. Quais das análises a seguir encontram exemplificação nos versos transcritos no último parágrafo?

1. Apagamento da desinênciade de infinitivo em forma verbal.
2. Ausência de marca de concordância verbal padrão.
3. Substituição de forma verbal por variante coloquial.
4. Supressão da marcação de concordância nominal.

- A) Apenas 1, 3 e 4.
- B) Apenas 2, 3 e 4.
- C) Apenas 1, 2 e 4.
- D) Apenas 1, 2 e 3.**
- E) 1, 2, 3 e 4.

2. Leia o texto a seguir.

### Por que empresa proíbe caminhões de virar à esquerda e economiza milhões

Evitar ao máximo dobrar à esquerda. Isso é quase um mantra para os motoristas das vans da UPS, a empresa americana de entregas **que** diariamente distribui 18,3 milhões de pacotes e documentos. Por causa dessa política, os motoristas não seguem os caminhos mais curtos quando se dirigem de um ponto a outro, **nem** evitam que seus caminhões fiquem mais tempo no trânsito.

E por que fazem **isso**? Tentar dobrar à esquerda no trânsito (ou à direita, em países **onde** a mão é do lado esquerdo) faz com que o motorista tenha de esperar **que** o semáforo ou o trânsito no sentido oposto dê uma oportunidade de cruzar. Também torna mais provável uma colisão entre veículos.

**Portanto**, desde 2004, a UPS aplica o critério de não dobrar à esquerda e, atualmente, 90% das viagens que seus caminhões fazem são seguindo sempre pela direita. De acordo com a empresa, isso permitiu economizar por ano cerca de 38 milhões de litros de combustível, deixando de emitir 20 mil toneladas de dióxido de carbono. Além disso, entregam 350 mil pacotes a mais.

Disponível em: <<http://www.bbc.com/portuguese/curiosidades-38891872>>. Acesso em: 08/02/2017.



Sobre as relações de coesão desempenhadas pelas expressões destacadas no texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O conectivo *Portanto* tem valor conclusivo no início do último parágrafo, por isso é correta a sua substituição por *Logo*.
- B) O pronome *isso* está retomando a informação dada no parágrafo anterior e poderia ser substituído por *isto*, ainda de acordo com a prescrição normativa.
- C) A conjunção *nem* tem valor adversativo no trecho em que aparece, motivo pelo qual poderia ser substituída por *contudo* sem alteração de sentido.
- D) As duas ocorrências destacadas do vocábulo *que* funcionam como pronomes relativos, retomando um termo já introduzido no período.
- E) O pronome *onde* poderia ser substituído por *aonde* no mesmo contexto em que ocorre, mantendo-se a correção gramatical do trecho.

3. Leia o texto a seguir.

### Por que os seres humanos ficam irritados quando estão com fome

Se você já ficou irritado com alguém quando está com fome, você experimentou a sensação de estar “hangry” – nada mais que a união das palavras em inglês *hungry* (faminto) e *angry* (bravo). O fenômeno é tão comum, que vários cientistas realizaram pesquisas para tentar entender por que algumas pessoas sentem fome e raiva ao mesmo tempo.

A principal explicação para você se sentir assim é o baixo nível de glicose no seu sangue, segundo um estudo da Universidade de Chicago, nos EUA. Tudo que você come, desde carboidratos e proteínas até gorduras, são digeridos em glicose, aminoácidos e ácidos graxos. Tais nutrientes são distribuídos para seus órgãos para a produção de energia. Ao passar do tempo, a quantidade de glicose na corrente sanguínea começa a cair. Com isso, o seu corpo libera hormônios relacionados ao estresse, como cortisol e adrenalina. Por isso, tarefas simples podem se tornar complicadas quando os níveis de açúcar no sangue estão baixos. Além disso, você pode ficar confuso e “estourar” com qualquer pessoa.

Disponível em: <<http://super.abril.com.br/comportamento/por-que-os-seres-humanos-ficam-irritados-quando-estao-com-fome/>>. Acesso em: 08/02/2017.

Textos veiculados pela imprensa são, normalmente, revisados a fim de que o registro usado esteja em conformidade com a norma-padrão da língua escrita. Assinale a alternativa que apresenta um trecho do texto anterior em que a norma culta contemporânea da nossa língua **NÃO** foi respeitada.

- A) O fenômeno é tão comum, que vários cientistas realizaram pesquisas para tentar entender por que algumas pessoas sentem fome e raiva ao mesmo tempo.
- B) Com isso, o seu corpo libera hormônios relacionados ao estresse, como cortisol e adrenalina.
- C) Tudo que você come, desde carboidratos e proteínas até gorduras, são digeridos em glicose, aminoácidos e ácidos graxos.
- D) A principal explicação para você se sentir assim é o baixo nível de glicose no seu sangue, segundo um estudo da Universidade de Chicago, nos EUA.
- E) Por isso, tarefas simples podem se tornar complicadas quando os níveis de açúcar no sangue estão baixos.

4. Leia a seguir.

### Qual a maior palavra do Português? E de outros idiomas?

“Pneumoultramicroscopicossilicovulcanoconiótico”, de 46 letras, designa uma pessoa que sofre de uma doença pulmonar aguda causada por respirar ar carregado de partículas de sílica, expelidas por vulcões. É uma palavra técnica formada pela aglutinação de termos. É relativamente nova, mas já aparece no dicionário *Houaiss*.

\_\_\_\_\_, muitos especialistas da língua portuguesa “desclassificam” o termo, porque levam em conta só vocábulos com uma única raiz (o elemento irreduzível que dá origem ao significado da palavra), somada a prefixos e sufixos. Segundo esse critério, a vencedora é a famosa “anticonstitucionalíssimamente”, com 29 letras, que designa aquilo que se opõe ao que foi estabelecido pela Constituição.

Disponível em: <<http://mundoestranho.abril.com.br/curiosidades/qual-a-maior-palavra-do-portugues-e-de-outros-idiomas/>>. Acesso em: 08/02/2017.



O conectivo usado no início do segundo parágrafo foi apagado. Pela leitura do texto, poderíamos **CORRETAMENTE** inserir a palavra

- A) *portanto*, já que o segundo parágrafo é uma conclusão lógica do primeiro.
- B) *porém*, já que o segundo parágrafo apresenta um fato que se opõe ao primeiro.
- C) *embora*, já que o segundo parágrafo aponta uma exceção ao que foi apresentado no primeiro.
- D) *contudo*, já que o segundo parágrafo é uma consequência do fato apresentado no primeiro.
- E) *ademais*, já que o segundo parágrafo adiciona uma nova informação sobre o assunto.

## MATEMÁTICA

5. Um copo de caldo de cana, no formato de um cone circular reto, tem 10 cm de diâmetro e 14 cm de altura. Considere  $\pi \cong 3$



A capacidade desse copo é

- A) 100 ml.
  - B) 140 ml.
  - C) 150 ml.
  - D) 250 ml.
  - E) **350 ml.**
6. Uma pesquisa realizada com 100 estudantes em uma escola, sobre dois tipos de sorvete vendidos na cantina, revelou que desses, 60 gostam de sorvete de morango, 20 gostam de sorvete de morango e chocolate e 10 não gostam de nenhum dos dois sabores. Quantos estudantes gostam apenas de sorvete de chocolate?
- A) 10.
  - B) 20.
  - C) **30.**
  - D) 40.
  - E) 50.

## INFORMÁTICA

7. Em uma planilha do Microsoft Excel 2003 e versões mais recentes, a célula F3 possui como conteúdo a fórmula:

$$= \$C\$1 * C3 + (10 - E\$1) * \$A3$$

O usuário copiou a célula F3 (CTRL+C) e a colou na célula F6 (CTRL+V).

Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta a fórmula que o Excel irá apresentar na célula F6.

- A)  $= \$C\$1 * C6 + (10 - E\$4) * \$A6.$
- B)  $= \$C\$1 * C6 + (10 - E\$6) * \$A6.$
- C)  $= \$C\$1 * F6 + (10 - E\$4) * \$A3.$
- D)  $= \$C\$1 * C6 + (10 - E\$1) * \$A3.$
- E)  **$= \$C\$1 * C6 + (10 - E\$1) * \$A6.$**



8. A compactação de dados é uma prática muito comum que permite reduzir o tamanho em bytes de um arquivo, bem como agrupar diversos arquivos em um único. Considerando um computador que utiliza Microsoft Windows XP em sua instalação padrão, qual das opções abaixo é **CORRETA** para compactar uma pasta (diretório)?
- A) Clicar com o botão direito do mouse na pasta a ser compactada e selecionar “Backup”, selecionando a seguir o formato a ser compactado.
  - B) Clicar com o botão direito do mouse na pasta a ser compactada e selecionar “Propriedades”. Na aba Compactar, escolher o formato e selecionar “OK”.
  - C) Clicar com o botão direito do mouse na pasta a ser compactada e selecionar “Enviar para\Pasta compactada”.
  - D) A opção para compactar pastas não está disponível no Microsoft Windows XP. É necessário instalar um programa de terceiros para este fim.
  - E) Clicar em “Iniciar\Programas padrão\Compressão de dados” e selecionar a pasta que deseja compactar.

## CONHECIMENTOS GERAIS

9. Leia a seguir.

“Próxima à capital, com poucas restrições ambientais, alguns incentivos fiscais e terrenos de sobra, Fazenda Rio Grande virou uma das principais opções para indústrias interessadas em se instalar na Região Metropolitana de Curitiba (RMC). Tem atraído multinacionais, mas também empresas de cidades próximas que não têm espaço para crescer em seus locais de origem.”

(Gazeta do Povo, 20/04/2013).

Disponível em <<http://www.gazetadopovo.com.br/economia/lugar-de-industria-e-em-fazenda-ec4ft55y54b2r826junv9x00e>>. Acesso em: 08 fev. 2016.

Ciente de que o desenvolvimento econômico deve estar em harmonia com a preservação ambiental, a prefeitura municipal de Fazenda Rio Grande pode

- A) destacar os incentivos fiscais, a abundância de terras e a localização estratégica e, ao mesmo tempo, desenvolver políticas ambientais que minimizem os impactos decorrentes das atividades industriais.
- B) atrair o maior número possível de indústrias e, depois disso, voltar sua atenção para a temática ambiental.
- C) conscientizar a população de que os impactos ambientais derivados das atividades industriais são pouco significativos para a região, pois Fazenda Rio Grande não se localiza em área de mananciais.
- D) anunciar que sua legislação ambiental flexível é a principal vantagem para os possíveis investidores.
- E) priorizar a instalação de indústrias com baixa emissão de poluentes e irrelevante degradação ambiental, como as siderúrgicas, metalúrgicas e petroquímicas.

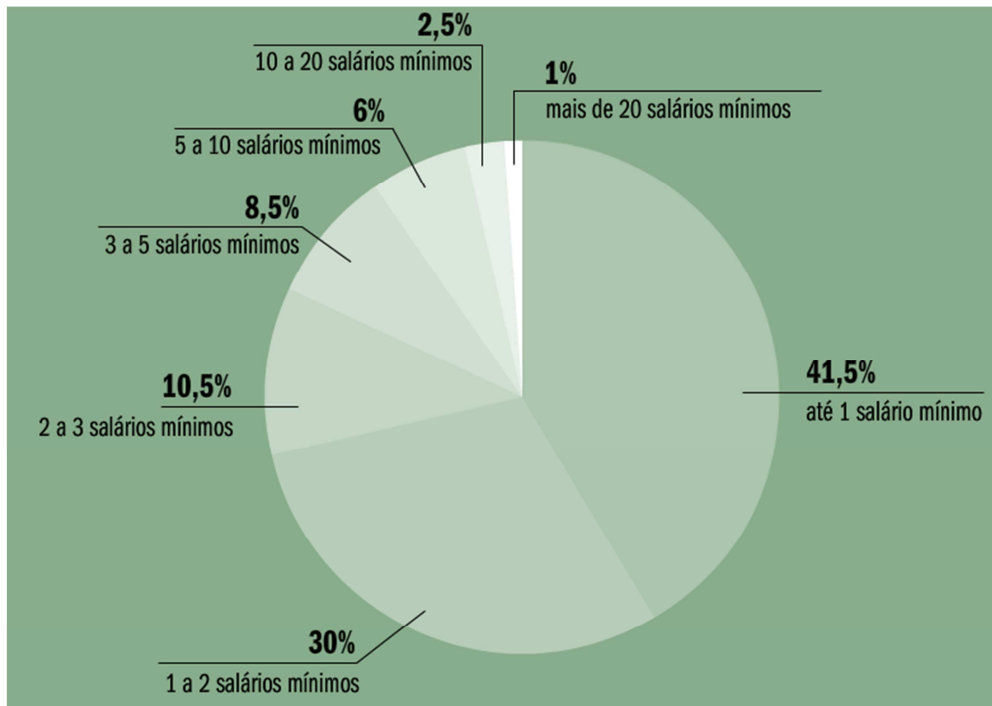
10. Analise o gráfico com base nas informações a seguir.

Mensalmente o Departamento Intersindical de Estatísticas e Estudos Socioeconômicos (DIEESE) divulga o **salário mínimo nominal** e o **salário mínimo necessário**. O primeiro refere-se ao salário mínimo vigente. O segundo representa o salário mínimo de acordo com o preceito constitucional "salário mínimo fixado em lei, nacionalmente unificado, capaz de atender às suas necessidades vitais básicas e às de sua família, como moradia, alimentação, educação, saúde, lazer, vestuário, higiene, transporte e previdência social, reajustado periodicamente, de modo a preservar o poder aquisitivo, vedada sua vinculação para qualquer fim" (Constituição da República Federativa do Brasil, capítulo II, Dos Direitos Sociais, artigo 7º, inciso IV). (DIEESE).

Disponível em <<http://www.dieese.org.br/metodologia/metodologiaCestaBasica.pdf>>. Acesso em 02 fev. 2016).



**IBGE – Censo 2010**  
**Distribuição de renda no Brasil em 2010**



Fonte: Adaptado de <<http://veja.abril.com.br/multimedia/infograficos/o-desenvolvimento-em-uma-decada>>. Acesso em 02 fev. 2016.

Considere que, segundo o DIEESE, o salário mínimo nominal em dezembro de 2010 era de R\$ 510,00 e que o salário mínimo necessário, no mesmo período, seria de R\$ 2.227, 53. Isso permite afirmar **CORRETAMENTE** que

- A) mais de 70% dos brasileiros possuíam renda que satisfazia suas necessidades vitais básicas.
- B) menos de 20% dos brasileiros satisfaziam suas necessidades vitais básicas apenas com seus rendimentos.**
- C) apenas 8,5% dos brasileiros ganhavam o necessário para satisfazer suas necessidades vitais básicas. Estatística que destaca a enorme concentração de renda no Brasil.
- D) 41,5% dos brasileiros ganham o mínimo necessário para viver com dignidade, segundo os critérios da Constituição de 1988.
- E) 18% dos trabalhadores não recebem o salário mínimo necessário.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

11. A Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. De acordo com as suas proposições, assinale a alternativa que **NÃO** tem amparo nas disposições previstas na mencionada legislação.

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- B) O dever do Estado de garantir a saúde e de prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- C) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- D) É vedado à iniciativa privada participar do Sistema Único de Saúde (SUS), ainda que em caráter complementar.**
- E) No campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), está incluída a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.



12. As ações e os serviços públicos de saúde, bem como os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde, são desenvolvidos em conformidade com alguns princípios expressamente nominados na Lei nº 8.080/90 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Assinale a alternativa que **NÃO** contém algum princípio do Sistema Único de Saúde.
- Centralização das atividades e das decisões pela União sem a participação da comunidade.
  - Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
  - Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
  - Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
  - Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
13. Em uma UPA (Unidade de Pronto Atendimento), comparece um jovem, trazido por amigos, após saírem de uma “balada”. Relatam que o amigo, logo ao chegar, fez uso de duas latas de cerveja. Em poucos minutos passou a apresentar graves alterações de comportamento. Agrediu um segurança, quebrou cadeiras e destruiu o banheiro. Passou a ofender outras pessoas e envolveu-se em uma briga. Ao sair da festa, tentou jogar-se na frente de carros que passavam na rua. Ao exame, o paciente estava intensamente agitado, com comprometimento da autocrítica, não conseguindo ficar em pé por seus próprios meios, leve nistagmo, conjuntivas hiperemiadas e hálito alcoólico. Os amigos não sabem se ele é usuário de outras drogas, mas sempre foi uma pessoa muito calma. Foi medicado, acordou algumas horas após e não se recordava do que tinha acontecido. A possibilidade diagnóstica desse caso pode ser
- Síndrome de abstinência ao álcool.
  - Intoxicação por uso concomitante de álcool e maconha.
  - Intoxicação patológica com álcool.
  - Encefalopatia de Wernicke.
  - Delirium tremens* em fase inicial.
14. Dois pacientes chegam ao hospital em uma ambulância. Devido ao intenso movimento no setor de Internamento, eles foram colocados em uma sala de observação. Algum tempo depois, o médico entra na sala para fazer a avaliação inicial. O paciente A.M, masculino, desempregado, com 25 anos de idade, pede um prato de comida, pois está com muita fome apesar de ter se alimentado há duas horas e também o colírio, pois tem necessidade de usar. Está muito alegre, rindo sem motivo e entoando mantras. Queixa-se de dores de cabeça, fraqueza muscular e desânimo. Ao exame, o médico percebe o paciente com boca seca, taquicárdico e com PA. de 96X60 mmHg. O segundo paciente, HJG, pintor, de 30 anos de idade, está bastante torporoso, com certa incoordenação motora, fala arrastada, referindo estar muito tonto e tremores de extremidades. Muita salivação e lacrimejamento são percebidos. No trabalho, deu um soco no supervisor, pois este o havia chamado de “vagabundo que não quer saber de trabalhar”. Ao ser levado da sala, parecia alcoolizado. Ao ser perguntado, disse: “Nunca bebi na minha vida, minha religião não permite”. Responda a alternativa **CORRETA**, considerando que a primeira substância se refere ao primeiro paciente e a outra, ao segundo.
- Cocaína e álcool.
  - Crack e maconha.
  - Inalante e álcool.
  - Maconha e inalante.
  - Ambos os pacientes usam maconha.
15. Uma professora de 45 anos de idade está em um restaurante almoçando com a família. Tudo estava correndo bem quando a professora, quase não podendo falar, disse que não estava mais conseguindo engolir a comida. Muito ansiosa e angustiada, repentinamente refugia-se no banheiro. Alguns minutos depois ela retorna à mesa, pedindo desculpas pelo vexame. Idêntica situação num restaurante havia ocorrido há três meses. Em nenhuma outra ocasião, o fato tinha se repetido. Sempre foi uma pessoa muito responsável e ciosa de sua imagem social. O mais provável diagnóstico para essa professora pode ser
- Transtorno de Ansiedade Generalizada.
  - Ataque de Pânico.
  - Personalidade histriônica.
  - Transtorno conversivo.
  - Transtorno de Ansiedade Social.





16. O Eletrochoque, atualmente denominado Eletroconvulsoterapia, tem sido usado de forma cada vez mais frequente no tratamento de transtornos mentais. Existem patologias psiquiátricas que dão respostas sintomatológicas muito mais rápidas e consistentes do que aqueles tratamentos que se mostram menos eficientes. Entre as indicações a seguir, qual delas **NÃO** se beneficiaria com esse tipo de tratamento?
- A) Quadros francamente maníacos.  
**B) Transtorno de Ansiedade.**  
 C) Epilepsia refratária.  
 D) Quadros esquizofrênicos catatônicos.  
 E) Gestante depressiva refratária a medicamentos antidepressivos.
17. Uma paciente de 63 anos, viúva, vai ao Posto de Atendimento acompanhada pela filha. A paciente anda muito lentamente, fâcies depressiva, cabisbaixa, não mantendo contato visual com o médico. A filha relata que a mãe tem estado sem ânimo, não quer tomar banho e vem apresentando dificuldades de memória e com dificuldades de concentração e é muito “frioenta”, ela sempre foi uma pessoa muito calma. É relatado que a mãe já tinha estado com esse mesmo quadro há um ano, tratou-se com um clínico geral, tinha melhorado, mas não quis mais tomar a medicação. Há dois meses, recomeçaram os sintomas. A filha morava no exterior nesta época e telefonou para o médico que a atendia para saber o diagnóstico. Disse o médico: “Não se preocupe, ela não tem doença mental”. Avaliando esse quadro, um diagnóstico provável pode ser
- A) Quadro de Depressão Maior.  
 B) Sintoma psiquiátrico de quadro orgânico – *diabetes mellitus*.  
 C) Transtorno Bipolar.  
 D) Distímia.  
**E) Sintomas psiquiátricos de quadro orgânico – hipotireoidismo.**
18. A prevalência de suicídios na comunidade representa um sério problema de saúde pública. O Ministério da Saúde, em seu Manual de Prevenção ao Suicídio, elenca diversos fatores de risco para o suicídio. Desde há muito tempo, tenta-se estabelecer critérios que permitam atuação médica prevenindo as tentativas de suicídio ou sua consumação. Assim, na literatura, existem critérios que indicam os fatores de risco e os fatores predisponentes ao ato suicida. Nas opções a seguir, quais os dois mais prevalentes fatores de risco, segundo o Ministério da Saúde?
- A) Sexo feminino, maior de 45 anos de idade.  
 B) Bebedor social com sintomas depressivos leves.  
**C) Ter tentado previamente suicidar-se e quadro de transtorno mental.**  
 D) Multiuso de drogas em indivíduo com emprego insatisfatório.  
 E) Ter feito uma primeira tentativa tendo uma família indiferente.
19. Em serviços de atendimento psiquiátrico, pacientes se apresentam com sintomas típicos de depressão, anedonia, tristeza, ideias de menos valia, choro e pensamentos depreciados de si mesmo. Outros referem aceleração geral de seus movimentos, aceleração de curso de pensamento, comportamento francamente maníaco. Estabelecido um diagnóstico de Transtorno Bipolar Tipo I em um paciente, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- A) Considerando que o tratamento será de longo prazo, a escolha do esquema terapêutico deve avaliar os efeitos colaterais, a tolerância do paciente aos efeitos das medicações.  
 B) Quanto mais rápida for a formulação terapêutica para controle da fase aguda, mais rapidamente o paciente assume responsabilidades funcionais e familiares adequadas.  
 C) História bastante minuciosa ajuda o profissional a ter uma visão global dos sintomas e sinais do paciente, prevenindo inclusive crises de agressividade.  
**D) No controle da sintomatologia maníaca a melhor resposta terapêutica é associação de haloperidol e tranilcipromina.**  
 E) Técnicas psicoterapêuticas têm valor relativo se não tiverem auxílio medicamentoso.
20. Qual das drogas a seguir **NÃO** pode ser considerada como de primeira linha no tratamento da hipertensão arterial em um paciente de 70 anos sem outras comorbidades, segundo as diretrizes vigentes?
- A) Atenolol.**  
 B) Ramipril.  
 C) Anlodipino.  
 D) Clortalidona.  
 E) Telmisartana.



21. Você é chamado no seu consultório, pois um paciente idoso perdeu subitamente a consciência na sala de espera da sua Unidade Básica de Saúde, enquanto aguardava a consulta. Ao chegar no local, o paciente não responde a estímulos, não respira e está sem pulso. Considerando que já foi chamada ajuda e o desfibrilador está a caminho, como você procederia a reanimação desse paciente, seguindo a diretriz mais atualizada (ACLS 2015)?
- Primeiro realizaria 2 ventilações de resgate com 1 segundo cada, em seguida, iniciaria as compressões torácicas, em uma frequência de 100 a 120 por minuto e realizaria novas ventilações a cada 30 compressões.
  - Iniciaria compressões torácicas com uma frequência de 100 a 120 por minuto e realizaria 2 ventilações para cada 30 compressões.
  - Iniciaria compressões torácicas com uma frequência de no mínimo 120 por minuto e realizaria 2 ventilações para cada 30 compressões.
  - Primeiro realizaria 2 ventilações de resgate com 1 segundo cada, em seguida, iniciaria as compressões torácicas, em uma frequência 1 por segundo e realizaria novas ventilações a cada 30 compressões.
  - Iniciaria compressões torácicas com uma frequência de no mínimo 100 por minuto e realizaria 2 ventilações para cada 30 compressões se estiver sozinho, caso estiver em 2 pessoas, realizaria 2 ventilações a cada 15 compressões.
22. Diante de um paciente que se apresenta com uma reação alérgica grave (anafilaxia), qual dos tratamentos a seguir é o mais adequado?
- Aplicar 1 mg de adrenalina por via subcutânea imediatamente.
  - Realizar a infusão de 500mg de Hidrocortisona por via venosa.
  - Aplicar epinefrina na dose de 0,3 a 0,5mg por via intramuscular imediatamente.
  - Aplicar 1mg de epinefrina por via intravenosa em bolus, seguido de 20 ml de soro fisiológico.
  - Aplicar 500mg de prometazina por via intramuscular.
23. A respeito do Tratamento do Paciente com Nefrolítase, assinale a alternativa **CORRETA**.
- O diurético de escolha nos pacientes portadores de Oxalato de Cálcio deve ser a furosemida.
  - A melhor forma de se prevenir o cálculo de ácido úrico é pela acidificação da urina.
  - Cálculos de cistina estão associados à infecção urinária de repetição.
  - A dieta do paciente portador de cálculo de Oxalato de Cálcio deve ser pobre em sódio e em proteínas de origem animal.
  - Cálculos de estruvita respondem bem à terapia com citrato de potássio.
24. Sobre o diagnóstico do Diabetes *Mellitus* Tipo 2, assinale a alternativa **CORRETA**.
- Um paciente que apresente duas glicemias capilares de 130 e 145 em 2 dias distintos recebe o diagnóstico de diabetes.
  - Pode-se realizar o Diagnóstico de Tolerância Diminuída a Glicose em um paciente com uma glicemia plasmática de jejum de 122mg/dl e uma glicemia plasmática após ingestão de 75g de glicose de 184 mg/dl.
  - Uma glicemia capilar de 204 pode fornecer o diagnóstico de Diabetes.
  - Um paciente com polidipsia e poliúria que realiza uma glicemia sérica e obtém o resultado de 202mg/dl tem grandes chances de possuir diabetes, mas necessita um exame confirmatório.
  - Pode-se realizar o diagnóstico de Tolerância Diminuída a Glicose em um paciente com Glicemia capilar de 130 e uma hemoglobina glicosilada de 6,9%.
25. Sobre as medicações orais utilizadas no tratamento do Diabetes *Mellitus* tipo 2, assinale a alternativa **CORRETA**.
- As pioglitazona pode atuar melhorando o perfil lipidico e reduzindo a espessura médio-intimal das carótidas.
  - Um dos efeitos colaterais da metformina é o ganho de peso.
  - Os secretagogos atuam reduzindo o peso corporal, mas apresentam um risco maior de hipoglicemia.
  - Ainda não há estudos demonstrando a segurança cardiovascular da Empagliflozina, por essa razão, deve ser utilizada apenas nos pacientes refratários.
  - Um dos efeitos indesejados da Sitagliptina é a redução da massa de células beta do pâncreas, o que pode levar a uma necessidade de insulinação precoce em alguns pacientes.



26. Um paciente procura a Unidade Básica de Saúde por estar apresentando dor em região torácica direita. Ao examinar o paciente, você percebe pequenas vesículas confluentes, muito dolorosas ao toque e que seguem o trajeto do dermatomo T4. Diante da sua hipótese diagnóstica, qual seria o melhor tratamento?
- Medicar o paciente com Aciclovir 200mg, via oral, 5 vezes ao dia por 7 a 10 dias.
  - Prescrever Aciclovir 2% creme para ser aplicado 3 vezes ao dia nas lesões.
  - Prescrever Corticoide tópico, sendo a betametasona 10% a droga de escolha.
  - Prescrever anaglesicos para alívio sintomático e Fluconazol 200mg via oral por 3 dias.
  - Medicar o paciente com Aciclovir 800mg via oral, 5 vezes ao dia por 7 a 10 dias.**
27. Uma paciente de 50 anos procura consulta médica por apresentar dor nas mãos. Essa dor iniciou há anos e é acompanhada por uma rigidez matinal de 10 minutos, apresenta melhora com paracetamol. Ao exame clínico, você observa nódulos de Heberden em ambas as mãos da paciente. Você então solicita uma radiografia de mãos que evidencia redução do espaço articular e osteófitos nas articulações interfalangeanas distais. Qual é o provável diagnóstico?
- Artrite Reumatoide.
  - Gota.
  - Osteoartrite.**
  - Lupus Eritematoso Sistêmico.
  - Espondilite anquilosante.
28. Qual das condições a seguir **NÃO** está relacionada com um maior risco de trombose venosa profunda?
- Deficiência de proteína C.
  - Presença do Fator V de Leiden.
  - Neoplasia Maligna Ativa.
  - Uso de anticoncepcionais hormonais com estrogênio.
  - Doença de von Willebrand.**
29. Diante de uma crise convulsiva refratária ao uso de Benzodiazepínicos, qual seria a próxima droga a ser utilizada?
- Fenitoína na dose de 20 mg por kg em infusão lenta, na velocidade máxima de 50mg por minuto.**
  - Associação de Haloperidol 5mg com Prometazina 25mg por via intravenosa.
  - Midazolam na dose de 50mg por via intravenosa em infusão rápida.
  - Fenobarbital na dose de 200mg por kg em infusão de 10 minutos.
  - Gabapentina 600mg em infusão lenta.
30. Um paciente etilista, portador de cirrose hepática, procura a unidade de saúde para orientação a respeito dos seus exames. Dentre as sorologias solicitadas, podemos observar:
- Anti HBsag Positivo.  
Anti HBc Total Positivo.  
HBSag Negativo.  
Anti HAV IgG positivo.  
Anti HAV IgM negativo.
- Qual seria a interpretação para o perfil sorológico do paciente?
- Paciente imune para Hepatite B por vacina e imune a Hepatite A.
  - Paciente portador de Hepatite B crônica e imune a Hepatite A.
  - Paciente imune a Hepatite B por vacina e portador de Hepatite A.
  - Paciente imune a Hepatite B por contato prévio e imune a Hepatite A.**
  - Paciente portador de Hepatite A aguda e Portador de Hepatite B e C crônicas.
31. Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito do tratamento da Hipercalcemia.
- Deve-se evitar uma correção rápida da hipercalcemia pelo risco de mielinólise pontina.
  - O uso de Beta agonistas pode ser útil, pois aumenta a excreção renal de potássio.
  - A medida de ação mais rápida no tratamento de hipercalcemia é o uso de resinas de troca.
  - O uso do bicarbonato de sódio pode ser utilizado em pacientes com PH sérico maior que 7,4.
  - Nos casos graves, com alteração eletrocardiográfica, está indicado o uso de Gluconato de Cálcio a 10%.**



32. Um paciente procura a Unidade Saúde por ter sido mordido por um morcego em polpa digital direita. A lesão é superficial de aproximadamente 3 milímetros. Qual seria a sua conduta quanto a profilaxia da raiva para esse paciente?
- Indicar esquema profilático com soro antirrábico, mas sem vacinação.
  - Indicar esquema como soro antirrábico e 5 doses de vacina.**
  - Indicar 5 doses de vacina sem soro.
  - Observar o animal e, caso apresente alguma alteração, medicar com 5 doses de vacina.
  - Prescrever medicamento antiviral imediatamente.
33. Qual dos esquemas a seguir é aceitável para a erradicação do *H. Pylori* em um paciente com úlcera duodenal?
- Metronidazol 500 mg três vezes ao dia associado a Claritromicina 500mg uma vez ao dia e a Omeprazol 20mg ao dia.
  - Amoxicilina 1 g duas vezes ao dia associado a Clindamicina 300mg duas vezes ao dia e a Pantoprazol 40mg uma vez ao dia.
  - Amoxicilina 1 g duas vezes ao dia associado a Claritromicina 500mg duas vezes ao dia e a Esomeprazol 40mg uma vez ao dia.**
  - Amoxicilina 500 mg três vezes ao dia associado a Claritromicina 500mg uma ao dia e a Omeprazol 40mg uma vez ao dia.
  - Amoxicilina 500 mg três vezes ao dia associado a Metronidazol 500 três vezes ao dia e a Lansoprazol 20mg uma vez ao dia.
34. No ano de 2006, o Ministério da Saúde lançou o Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE). Conforme esse manual, a vacina inativada contra poliomielite (VIP) é disponibilizada em todo território nacional por meio dos CRIE. Tendo em vista seus conhecimentos a respeito desse assunto, verifique as afirmativas e assinale a alternativa **CORRETA**.
- A VIP é disponibilizada para situações especiais, tais como: crianças imunodeprimidas (com deficiência imunológica congênita ou adquirida), crianças que estejam em contato domiciliar ou hospitalar com pessoa imunodeprimida, recém-nascidos que permaneçam internados em unidades neonatais, por ocasião da idade de início da vacinação.
  - O esquema básico adotado para vacinação com essa vacina nos CRIE são 2 doses, com intervalo de 90 dias (intervalo mínimo de 30 dias) a partir de 2 meses de idade.
  - A VIP pode ser aplicada simultaneamente com as outras vacinas utilizadas pelo Programa Nacional de Imunização (PNI).
  - Filhos de mãe HIV positivo, antes da definição diagnóstica, não devem receber a VIP, deve-se utilizar somente a Vacina antipólio oral (VOP).
- Somente as alternativas I e II estão corretas.
  - Somente as alternativas II, III e IV estão corretas.
  - Somente as alternativas III e IV estão corretas.
  - Somente as alternativas I e III estão corretas.**
  - Somente as alternativas I e IV estão corretas.
35. A doença depressiva é um diagnóstico prevalente em atenção primária, sendo considerada uma doença crônica com longo manejo medicamentoso. Os benzodiazepínicos são uma categoria de medicamentos muito úteis no tratamento da depressão e no controle de sintomas agudos. Assinale a alternativa correta a respeito desse medicamentos.
- O lorazepam tem meia-vida curta, é considerado de menor potência e pode ser usado durante o dia, de demanda (“se necessário”) em pessoas com crises de angústia.**
  - O midazolam tem meia-vida longa, é indicado para uso diário em pessoas com angústia crônica, em uma tomada diária.
  - O diazepam é o benzodiazepínico mais seguro, principalmente para os alcoolistas e gestantes, em uma tomada diária para evitar a síndrome de abstinência.
  - Os benzodiazepínicos devem ser mantidos por no mínimo 2 anos após a estabilização dos sintomas psiquiátricos e fatores envolvidos na insônia.
  - As apresentações de benzodiazepínicos em gotas ou solução são bem indicados em idosos e obesos com apneia obstrutiva do sono.



36. Maria traz seu filho Marcelo, de 2 anos de idade, com queixa de tosse e chiado como se tivesse “gatinho” no peito. Relata que começou a chiar aos 2 meses de idade, quando foi diagnosticado com bronquiolite, tendo sido internado na ocasião. Desde então, ao iniciar resfriados, já começa a chiar. Está na creche há 6 meses, e nesse tempo, adoeceu diversas vezes com chiado. A mãe comprou um aparelho de inalação e costuma fazer sempre que a criança começa a tosse, obtendo melhora. A respeito desse quadro, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Independentemente da etiologia da sibilância, os broncodilatadores e corticoides inalatórios para terapia de manutenção estão bem indicados, em uso com espaçador com máscara.
- B) No caso em questão, apesar da evidente sibilância, ainda não se pode afirmar que essa criança tem asma.
- C) A maioria das crianças com sibilância nessa fase vai evoluir para quadros graves de asma a partir de 6 anos.
- D) Um dos critérios para o diagnóstico precoce de asma é o fato de esta criança já ter tido uma internação relacionada à sibilância.
- E) Um dos diagnósticos diferenciais prevalentes nesses casos é a alergia ao leite de vaca.

37. A respeito da Síndrome do Intestino Irritável, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A síndrome do intestino irritável não se associa ao sintoma de urgência evacuatória.
- B) A perda de peso é frequente na Síndrome do Intestino Irritável.
- C) Para o diagnóstico dessa síndrome, é necessário a presença de dor ou desconforto abdominal recorrente, por pelo menos 3 dias por mês nos últimos 3 meses.
- D) A presença de distensão abdominal afasta o seu diagnóstico.
- E) A presença de anemia é compatível com síndrome do intestino irritável e não necessita investigação adicional.

38. Um paciente tabagista, portador de DPOC, refere dispneia para realizar caminhadas em inclinações, no entanto, nega tosse produtiva ou exacerbações no último ano. Sua espirometria de 1 mês atrás apresenta Distúrbio Obstrutivo, com prova broncodilatadora negativa e um VEF1 de 58%.

Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito do caso anterior.

- A) O diagnóstico de DPOC deve ser questionado, uma vez que a prova broncodilatadora foi negativa e o VEF1 do paciente está normal.
- B) A melhor conduta para esse paciente seria interromper o hábito tabágico, iniciar um corticosteroide inalatório e orientar vacinas.
- C) A melhor conduta nesse momento seria o início de aminoxantinas para esse paciente.
- D) O melhor tratamento seria a interrupção do tabagismo e a fisioterapia respiratória, não havendo indicação de tratamento medicamentoso no momento.
- E) A melhor conduta para esse paciente seria interromper o hábito tabágico, iniciar um broncodilatador de longa ação e orientar vacinas.

39. Paciente de 75 anos, portador de hipertensão e dislipidemia, é admitido no pronto atendimento queixando-se de dispneia e febre há 2 dias. No exame físico, encontra-se lúcido e orientado, escala de coma de Glasgow de 14 pontos, com crepitações em base esquerda, com uma temperatura de 39º, pressão arterial de 110x70 mmHg, frequência cardíaca de 96bpm e frequência respiratória de 31 ipm. Na radiografia de tórax, encontramos uma consolidação em base esquerda, no hemograma, apresenta leucocitose de 16000 com 22% de bastões. Demais exames: Creatinina: 1,4; Ureia 87; Sódio:138; Potássio:4,5. Dentre as opções a seguir qual seria a melhor escolha de antibiótico e sua posologia para o tratamento desse paciente?

- A) Amoxicilina 500mg de 8/8 horas.
- B) Levofloxacino 500mg de 12 em 12 horas.
- C) Ceftriaxona na dose de 2 g ao dia associado a Clindamicina na dose de 300mg de 8/8 horas.
- D) Ceftriaxona 2 g ao dia, associado a Claritromicina 500mg de 12 em 12 horas.
- E) Ciprofloxacino 500 mg de 8 em 8 horas.



40. Qual dos dados a seguir sugere etiologia pré-renal de uma insuficiência renal aguda em um paciente de 70 anos com insuficiência renal aguda.
- A) Sinais clínicos de depleção, Fração excretora de ureia menor do que 35, Fração excretora de sódio menor do que 1%.
  - B) Sinais clínicos de depleção, uma relação Ureia/creatinina menor do que 20, Fração excretora de sódio menor do que 1%.
  - C) Sinais clínicos de depleção, uma relação Ureia /creatinina menor do que 20, Presença de cilindros hemáticos no exame de urina.
  - D) Sinais clínicos de hipervolemia, uma relação Ureia /creatinina maior do que 20, Presença de cilindros granulares no exame de urina.
  - E) Sinais clínicos de hipervolemia, uma relação Ureia /creatinina maior do que 20, Fração excretora de ureia maior do que 35.
41. Um paciente de 45 anos, previamente hígido, é admitido no pronto atendimento referindo ter “vomitado sangue”. Durante a sua anamnese, o paciente apresenta hemorragia digestiva alta volumosa. No seu exame clínico, você percebe uma pressão arterial de 70x40mmHg, uma frequência cardíaca de 110 bpm, temperatura de 36,5°C. Frequência respiratória de 26ipm, com extremidades frias. Exame físico segmentar sem alterações. O paciente não apresenta estigmas cirróticos. Qual seria a melhor abordagem para o quadro?
- A) Proceder imediatamente para endoscopia.
  - B) Iniciar reposição volêmica imediatamente e omeprazol por via parenteral, realizar endoscopia após estabilização clínica.
  - C) Iniciar reposição volêmica e uso de ranitidina por via parenteral, realizar endoscopia após estabilização clínica.
  - D) Iniciar noradrenalina e omeprazol por via oral, realizar endoscopia assim que disponível.
  - E) Iniciar reposição volêmica e dopamina, prescrever ranitidina via oral e realizar endoscopia assim que disponível.
42. Sobre o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo das Infecções pelo HIV em adultos, é **CORRETO** afirmar:
- A) Pacientes HIV+ devem iniciar a terapia antirretroviral quando apresentam contagem de linfócitos T CD4 $\geq$ 350/mm<sup>3</sup>.
  - B) Pacientes com doenças oportunistas devem iniciar a terapia antirretroviral no mesmo momento em que se inicia o tratamento da doença oportunista.
  - C) A partir do diagnóstico de infecção de HIV, na perspectiva de redução da transmissibilidade do HIV, deve-se recomendar ao paciente o início da terapia antirretroviral independentemente da contagem de linfócitos T CD4.
  - D) Não é possível iniciar tratamento antirretroviral sem a contagem de linfócitos T CD4 e carga viral de HIV.
  - E) Pacientes com diagnóstico de infecção por HIV devem ter como terapia inicial sempre o uso dos inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeo associados a inibidores de protease com ritonavir.
43. Segundo o Ministério da Saúde (1990), a integralidade pode ser entendida como o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema. Um dos diferentes sentidos da integralidade pode ser efetivado por meio de sistemas de referência e contra referência monitorados por avaliação e acompanhamento. Verifique as afirmativas e assinale a alternativa **CORRETA**.
- I. A referência representa o maior grau de complexidade, para onde o usuário do sistema de saúde é encaminhado para um atendimento com níveis de especialização mais complexos, como as clínicas especializadas e os hospitais.
  - II. A contra referência diz respeito ao menor grau de complexidade, quando a necessidade do usuário do sistema, em relação aos serviços de saúde, é mais simples, ou seja, o cidadão pode ser conduzido para um atendimento em nível mais primário, devendo ser esta a unidade de saúde mais próxima de seu domicílio.
  - III. O processo de referência e contra referência é fundamental para a concretização do princípio da integralidade e as experiências nesse sentido estão estabelecidas no sistema de maneira efetiva. O modelo técnico-assistencial está bastante definido e articulado ao nível de políticas públicas municipais.
- A) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
  - B) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
  - C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
  - D) Somente a afirmativa I está correta.
  - E) Todas as afirmativas estão corretas.



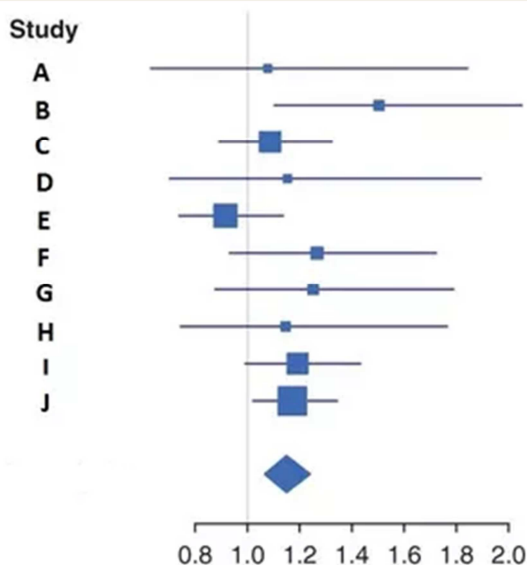
44. Os habitantes de uma cidade do interior do estado do Paraná foram acompanhados durante 15 anos para avaliar o possível efeito da exposição ocupacional à inalação de poeiras minerais no desenvolvimento de pneumoconiose. O trabalho incluiu 350 pessoas expostas (trabalhadores de uma mineradora de carvão) e 5.450 não expostas. Ao final desse período, observou-se um maior risco de doença pulmonar entre os trabalhadores da mineradora. Esse estudo pode ser classificado como

- A) Estudo Observacional de Coortes Prospectivo.
- B) Estudo Observacional de Caso-Controle.
- C) Estudo Observacional Ecológico.
- D) Estudo Observacional Transversal.
- E) Estudo de Ensaio Clínico Randomizado.

45. Em alguns estudos epidemiológicos, algumas estratégias são utilizadas para evitar viés de informação por parte dos pesquisadores integrantes do grupo de pesquisa. Verifique as alternativas e identifique a estratégia ideal para minimizar esse tipo de viés.

- A) Utilização de Grupo Controle.
- B) Utilização de Placebo.
- C) Randomização do grupo amostral.
- D) Falácia Ecológica.
- E) Estratégia de estudo duplo cego.

46. A Metanálise é a combinação de resultados de estudos já publicados, desde que esses sejam suficientemente semelhantes. Quando conduzidas de maneira correta, fornecem estimativas mais precisas das magnitudes de efeito do que as disponíveis em qualquer um dos estudos isolados. A análise de um estudo de metanálise acontece por meio de um diagrama denominado "gráfico de floresta". Verifique o gráfico a seguir, considere as afirmativas e assinale a resposta **CORRETA**.



- I. As linhas horizontais representam os intervalos de confiança de cada um dos estudos que participou da metanálise.
- II. Os estudos representados pelas letras "A", "B", "D", "F", "G" e "H" são os estudos que apresentam maior peso na metanálise, ou seja, representativas mensurações de efeito.
- III. Os estudos representados pelas letras "B" e "J" são os únicos que apresentam diferença estatística entre seus respectivos grupos.
- IV. O diamante localizado na parte inferior do gráfico indica o resultado final da metanálise, esse está demonstrando que não há diferença estatística no estudo.

- A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- C) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- D) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.



47. Um médico infectologista recebe um idoso com a sorologia para Hepatite C positiva. Ele resolve indicar a realização de um teste para confirmar a presença da doença. Qual a principal característica que esse teste diagnóstico deve ter?
- A) Alta Sensibilidade.  
**B) Alta Especificidade.**  
 C) Força de Associação Causal elevada.  
 D) Valor Preditivo Positivo Elevado.  
 E) Valor Preditivo Negativo Elevado.
48. Indicadores de Saúde são medidas síntese que contêm informações relevantes sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como empenho do sistema de saúde. Um indicador de saúde relevante para o sistema é a identificação do número de óbitos ocorridos com crianças de 28 dias de vida até 1 ano de idade. Esse indicador de saúde pode ser classificado como
- A) Mortalidade Neonatal Tardia.  
 B) Mortalidade Neonatal.  
**C) Mortalidade Pós Neonatal.**  
 D) Mortalidade Perinatal.  
 E) Mortalidade Neonatal Precoce.
49. A febre amarela é uma doença infecciosa não contagiosa, causada por um vírus do gênero *Flavivirus* da família *Flaviviridae*, atualmente o Brasil registrou um aumento significativo de casos na doença com óbitos associado na Região Sudeste. Sobre a vacinação contra a Febre Amarela, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) A vacina contra a Febre Amarela é recomendada para gestantes em área endêmica.  
 B) Pacientes com infecção por HIV não podem receber a vacina, independentemente da contagem de linfócitos T CD4.  
 C) É recomendada a vacina para todos os pacientes com mais de 60 anos de idade.  
**D) A vacina está indicada para moradores de áreas endêmicas e viajantes com destino a essas áreas, salvo se houver contra-indicação.**  
 E) Recém-nascidos em áreas endêmicas sempre devem ser vacinados.
50. Um grupo de pesquisadores identificou um novo teste para diagnóstico de Dengue, com isso, realizaram-se os cálculos de sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo, valor preditivo negativo e acurácia em 95 adultos jovens. Analisando os resultados, assinale a alternativa **CORRETA**.

Novo Teste Diagnóstico	Teste Padrão Ouro		
	Diagnóstico de Dengue		
	<i>SIM</i>	<i>NÃO</i>	<i>Total</i>
<i>SIM</i>	14	5	19
<i>NÃO</i>	11	65	76
<i>Total</i>	25	70	95

- A) A acurácia foi de 83,1%.**  
 B) A sensibilidade calculada foi de 93%.  
 C) A especificidade calculada foi de 85,5%.  
 D) O valor preditivo positivo calculado foi de 75%.  
 E) O valor preditivo negativo calculado foi de 92,8%.





51. Em 2006, o Ministério da Saúde elaborou o PACTO PELA SAÚDE, com destaque ao pilar Pacto pela Vida. A estruturação da Atenção Primária à Saúde (APS) estava no centro dessas decisões por meio da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Assinale a alternativa que corresponde a principal ação relacionada a efetivação dessa política pública de saúde.
- Reconhecimento das práticas integrativas de saúde e sua inclusão na rede de atenção, como a acupuntura, homeopatia e fitoterapia.
  - Criação dos NASF (núcleos de apoio à saúde da família), permitindo a inclusão de nutricionistas, fisioterapeutas, farmacêuticos, fonoaudiólogos e psicólogos na APS.
  - Organização dos núcleos de gestão em saúde nos governos estaduais e municipais, aumentando o poder de pressão e influência de cada região na esfera federal.
  - Criação do Piso da Atenção Básica, o qual garante o repasse direto e automático ao fundo municipal para financiamento das ações da APS.
  - Reafirmação da Saúde Família como uma estratégia nacional de atenção primária à saúde, mudando seu status de programa de governo para estratégia de governo.**
52. Maria, 17 anos, teve recentemente diagnóstico de gravidez, primeira gestação. Fez vinculação ao pré-natal com enfermeiro da sua Unidade de Saúde com 8 semanas de gestação, quando foi preenchida sua carteira de pré-natal, histórico de saúde, vacinas, peso, orientações quanto a alimentação e foram solicitados os exames do protocolo de pré-natal. Retorna para consulta com o médico com 12 semanas de gestação. Durante a consulta, foi coletado exame de citologia oncológica, exame físico geral e aferições do desenvolvimento fetal. Ao verificar os exames laboratoriais, o médico faz o diagnóstico de Infecção de urina e inicia o tratamento, mesmo estando a paciente assintomática. Como se classificam as ações de saúde executadas até o momento nesse pré-natal?
- Ações de promoção de saúde e ações de proteção à saúde.
  - Ações de assistência à saúde e ações de recuperação da saúde.
  - Ações de proteção à saúde e ações de recuperação da saúde.**
  - Ações de promoção à saúde e ações de recuperação da saúde.
  - Ações de prevenção de doenças e promoção de saúde.
53. A mudança do sistema público de saúde brasileiro definida na Constituição Federal de 1988 e normalizada na lei 8080, que criou o Sistema Único de Saúde (SUS) tem como bases referenciais definidas um conceito ampliado de saúde e doença e a saúde como direito do cidadão e dever do estado. Considerando essa assertiva, assinale a alternativa **CORRETA**.
- O princípio da complementaridade do Setor Privado prevista na lei 8080 expressa o direito do cidadão ser atendido pelo setor privado se assim o desejar, através da compra de serviços médicos hospitalares diretamente ou através dos planos de saúde.
  - O princípio da Universalidade está coerente com a base referencial do SUS porque expressa o direito de todos os cidadãos serem atendidos na rede pública de saúde.**
  - A lei 8080 regula os serviços públicos de saúde, porém não tem regulação sobre os serviços privados de saúde, pois isso seria contrário ao direito do cidadão, sendo esses serviços regulados pelo setor do direito privado.
  - Os referenciais sociais e de cidadania do SUS são expressos no princípio da equidade, que favorece os menos favorecidos e exclui os cidadãos de maior poder aquisitivo.
  - O conceito ampliado de saúde e doença expressa o direito de o cidadão ser atendido em qualquer nível de atenção de que necessitar dentro do setor público.
54. Maria José, 43 anos, cozinheira em restaurante, procura a Unidade de Saúde com queixa de dor intensa ao movimentar o ombro direito. Relata que a dor iniciou há dois meses, a princípio melhorando com o uso de analgésicos, mas recentemente teve piora, com limitação do movimento. Após anamnese e exame físico, o médico suspeita de tendinopatia do manguito rotador. Assinale a alternativa com as condutas mais adequadas em Atenção primária à Saúde, relacionada a esta trabalhadora.
- Prescrição de anti-inflamatório esteroide, afastamento do trabalho por uma semana, encaminhamento ao ortopedista se não houver melhora dentro de uma semana, considerando a possibilidade de tratamento por infiltração.
  - Prescrição de anti-inflamatórios de qualquer tipo, imobilização restritiva da articulação, afastamento do trabalho e encaminhamento imediato para perícia do INSS.
  - Prescrição de analgésicos potentes, fisioterapia precoce, solicitação de ressonância magnética do ombro, considerando ser esse o exame padrão-ouro para avaliação das lesões nesta articulação.
  - Prescrição de anti-inflamatório não esteroide, afastamento do trabalho por até 15 dias, fisioterapia pós fase aguda. Se achar necessário, exame de imagem, solicitar ultra-som da articulação.**
  - Prescrição de analgésicos, afastamento do trabalho por até 15 dias, fisioterapia imediata, raio x da articulação do ombro, encaminhamento ao ortopedista se não houver melhora em uma semana.



55. O trabalho faz parte de grande parte da vida da maioria das pessoas, sendo um fator muito importante a ser considerado na geração de doenças e também de qualidade de vida. O médico de atenção primária deve estar atento ao processo de trabalho de todos os pacientes considerando a integralidade do contexto do trabalho, incluindo os aspectos mentais e emocionais envolvidos. Assinale a alternativa **CORRETA** relacionada ao tema.
- A) Transtornos mentais em pessoas desempregadas não podem ser consideradas como doenças relacionadas ao trabalho, pela impossibilidade denexo causal.
  - B) As doenças do trabalho devem ser notificadas somente quando classificadas como compulsórias, tais como câncer, exposição a material biológico e perda auditiva.
  - C) O grau de autonomia do trabalhador, grau de responsabilidade, tomada de decisão e competitividade relacionam-se a gestão e não podem ser associados a fatores de adoecimento.
  - D) As queixas musculoesqueléticas dos trabalhadores são muito específicas, não sendo possível associá-las com quadros depressivos.
  - E) Agentes químicos tóxicos relacionados ao trabalho podem provocar demências, delírios e até mesmo transtornos de personalidade em trabalhadores.
56. Mãe traz seu filho com 30 dias de vida em consulta médica. Relata estar muito preocupada com RN pelo fato de ele estar vomitando após algumas mamadas e apresentar diarreia após mamar. Mãe acha que seu filho está magro, porque uma vizinha tem um bebê da mesma idade que está mais gordo que o seu filho. Parto natural, com 38 semanas, PN 2.800g – 48cm. Peso na alta no segundo dia de vida 2.680g. Não foi pesado aos 10 dias de vida. Hoje, ao exame físico, encontra-se ativo, rosado, anictérico, eupneico, reflexos presentes, P. 3400g E. 52cm. Assinale a alternativa **CORRETA** quanto a análise do ganho de peso do RN.
- A) O RN apresenta ganho de peso normal, descontando-se a perda fisiológica dos primeiros dias, ganhou 30g/dia. As fezes líquidas são da fisiologia do leite materno.
  - B) As fezes líquidas são da fisiologia do leite materno, porém não se pode afirmar que o ganho de peso está normal por não se ter o peso aos 10 dias de vida.
  - C) O ganho de peso está fora do padrão esperado para esta idade, que deveria ser no mínimo 25g ao dia. Nesse caso, deve-se pensar na possibilidade de Refluxo gastroesofágico devido aos vômitos pós-mamadas.
  - D) O ganho de peso foi de 20g ao dia e está totalmente normal para esta idade. O padrão das evacuações e eventuais vômitos não são indicativos de doença.
  - E) O ganho de peso está abaixo do esperado. RN classificado de risco por baixo peso ao nascer e baixo desenvolvimento ponderal. Orientar complementação dada de colher para não prejudicar a amamentação.
57. O exame de citologia oncótica uterina, conhecido como “preventivo”, é considerado mundialmente o exame de rastreio para o câncer de colo uterino. O combate ao câncer de colo de útero é uma das pactuações da abordagem à mulher na APS. Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito desse tema.
- A) O Ministério da Saúde recomenda que a coleta do preventivo seja anual em todas as faixas etárias, desde que a mulher tenha iniciado atividade sexual.
  - B) O papiloma vírus humano está comprovadamente associado ao câncer de colo uterino, com índice de 65% de mulheres infectadas pelo HPV, com evolução para a doença neoplásica.
  - C) Entre os fatores de risco epidemiológico para o desenvolvimento do câncer de colo de útero, destaca-se como principal o histórico familiar de câncer do mesmo tipo em linha ancestral direta.
  - D) A prevenção secundária do câncer de colo consiste na orientação de cessação do tabagismo, vacina contra o HPV, uso de preservativos e acesso ao exame de rastreio.
  - E) A técnica de coleta do citológico de colo uterino deve incluir a junção escamocolunar, porque a maioria das lesões pré-invasoras escamosas iniciam-se na zona de transformação próxima à junção.
58. A população brasileira está envelhecendo. Projeções dos censos populacionais para 2020 estimam que teremos uma população aproximadamente 15% de pessoas acima de 60 anos, o que significa mais de 32 milhões de pessoas idosas. As políticas públicas de saúde devem se preparar para o atendimento desse grupo populacional. A primeira estratégia para abordagem desse grupo é a classificação funcional do idoso. Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito dessa classificação, segundo a política nacional de atenção ao idoso.
- A) É considerado idoso independente o idoso que consegue sair da cama, ir ao banheiro, alimentar-se, vestir-se, mesmo que esteja abrigado em uma instituição de longa permanência.
  - B) É considerado idoso autônomo o idoso que consegue realizar as atividades de vida diária e que consegue tomar um transporte público, pagar as suas contas, tomar seus medicamentos, mesmo que tenha mais de 75 anos.
  - C) É considerado idoso incapacitado o idoso que tenha sido internado pelo mesmo problema mais de uma vez em 3 meses, que tenha doenças com potencial para demência e que não tenha suporte familiar.



- D) É considerado idoso frágil o idoso acima de 75 anos, que viva situações de violência doméstica, que tenha sido hospitalizado recentemente por qualquer razão, que tenha doenças causadoras de incapacidade funcional.
- E) É considerado idoso empoderado o idoso alfabetizado de forma completa, que tenha autonomia financeira, que more em sua própria casa, que não tenha doenças com potencial incapacitante até os 70 anos.
59. Os idosos são frequentemente vítimas de violência, pela sua condição de maior fragilidade física, emocional e social. De acordo com o tipo de violência a que é submetido, há indicadores de violência a serem observados, como também características da vítima e do agressor. Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito desse tema.
- A) As situações de violência são facilmente detectadas pelos profissionais de saúde, já que as lesões se diferenciam das outras que são parte das síndromes geriátricas mais comuns.
- B) Os idosos relatam sempre aos vizinhos e aos profissionais de saúde quando são vítimas de agressões por parte de seus cuidadores, o que motiva a denúncia às autoridades competentes.
- C) Quedas ou lesões sem explicações plausíveis, queimaduras e hematomas em locais incomuns, desnutrição ou desidratação não relacionada a doença são suspeitos de violência física contra o idoso.
- D) Idosos que são cuidados por seus familiares diretos, como filhos e netos, têm muito menos risco de sofrer violência devido ao vínculo afetivo envolvido.
- E) Idosos que habitam instituições de longa permanência, sendo cuidados por pessoas estranhas ao seu meio familiar, são 3x mais suscetíveis a sofrerem violência física e psicológica.
60. Sobre precauções e isolamentos em ambiente hospitalar, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Paciente com suspeita de tuberculose pulmonar e com duas amostras de escarro negativas para BAAR não necessita mais de isolamento respiratório por aerossol durante o atendimento.
- B) Paciente colonizado por *Klebsiella pneumoniae* produtora de carbapenemase KPC, amostra identificada em swab retal, deve ser tratado com antimicrobianos para KPC.
- C) A precaução de contato tem por objetivo principal a proteção dos profissionais de saúde durante o atendimento.
- D) A higiene das mãos não é necessária quando se utiliza luvas no atendimento.
- E) Paciente com suspeita de tuberculose pulmonar deve permanecer em quarto privativo e utilizar máscara N95 enquanto estiver no hospital.



EM BRANCO