

QUESTÃO 01

Não consta, como propósito basilar da Portaria 1395/1999, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional do Idoso:

- A) a promoção do envelhecimento saudável.
- B) a manutenção e a melhoria, ao máximo, da capacidade funcional dos idosos.
- C) a reabilitação daqueles que venham a ter a sua capacidade funcional restringida.
- D) a prioridade absoluta para os idosos na ocupação dos leitos reservados para Terapia Intensiva nos hospitais públicos.
- E) a recuperação da saúde dos que adoecem.

QUESTÃO 02

A Portaria 1395/1999 do Ministério da Saúde dispõe explicitamente que a consulta geriátrica deve:

- A) evitar a prescrição de ações terapêuticas não-farmacológicas.
- B) não desviar o foco para as questões sociais trazidas pelo paciente.
- C) atentar para a busca de problemas de alta prevalência e que não são comumente diagnosticados.
- D) abolir da orientação terapêutica os fármacos que apresentem potencial iatrogênico.
- E) contra-indicar qualquer ação de reabilitação que possa ser feita pelo paciente e seus acompanhantes no ambiente domiciliar.

QUESTÃO 03

Com base na Portaria 1060/2002, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência, é correto afirmar que:

- A) as deficiências que representam o foco desta Política são as de natureza motora, visual, auditiva e mental mas não as múltiplas.
- B) estabelece níveis de prioridade para o atendimento dos diferentes tipos de deficiência uma vez que admite ter as deficiências de natureza motora menor impacto sobre a qualidade de vida do que as demais.
- C) a deficiência visual é definida exclusivamente como a perda total e irreversível da visão.
- D) a rubéola gestacional e a otite média são apontadas como causas frequentes de deficiência auditiva na infância .
- E) pessoas portadoras de deficiências produzidas por doenças como reumatismos e hanseníase, não se acham contempladas por esta política tendo em vista serem alvo de políticas específicas.

QUESTÃO 04

De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde 01/2002, constitui-se responsabilidade dos municípios em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada:

- A) elaborar o Plano Municipal de Saúde e o Relatório de Gestão.
- B) gerenciar todas as unidades ambulatoriais públicas existentes em seu território.
- C) organizar toda a rede de atenção básica à exceção dos prestadores privados.
- D) manter o controle das doenças desde que enquadradas como transmissíveis.
- E) desenvolver ações de saúde bucal quando o Gestor Estadual não puder assumi-las.

QUESTÃO 05

De acordo com a Lei Federal 8080/1990, pode-se afirmar a respeito da participação da iniciativa privada na assistência à saúde que:

- A) é permitida, desde que não haja no município uma oferta de serviços públicos de saúde capaz de atender quantitativamente a toda a população .
- B) para firmarem contrato ou convênio com o SUS, os prestadores privados não têm nenhuma preferência decorrente de se constituírem entidades lucrativas ou filantrópicas.
- C) os serviços privados contratados pelo SUS não se acham sujeitos às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS.
- D) a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde é autorizada apenas para aquelas que têm sua sede em países do Mercosul.
- E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços privados contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde - SUS.

QUESTÃO 06

Que grupo de doenças foi incluído na Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória através da Portaria N° 33/06/2005.

- A) Tuberculose, Hanseníase e Cólera.
- B) Eventos Adversos Pós-vacinal, Hantavirose, Hepatite C e Leptospirose.
- C) Doença de Creutzfeldt-Jacob, Síndrome Febril Íctero-hemorrágica Aguda e Sífilis em Gestante.
- D) Febre Amarela Urbana, Dengue e Malária.
- E) Meningite, Hepatite A e B e Cólera.

QUESTÃO 07

Em que sistema operacional são definidos o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados para a realização da notificação de doenças/agravos?

- A) SINASC.
- B) SINAN.
- C) SIAB.
- D) SINEPI.
- E) SIM.

QUESTÃO 08

Em relação à transição demográfica no Brasil, pode-se dizer que o envelhecimento da população:

- A) Processou-se de forma muito mais rápida e abrupta do que na Europa.
- B) É um aspecto irrelevante para a saúde, pois não muda as demandas por atenção médica.
- C) Se deve ao processo das técnicas médicas, que reduziram a taxa de mortalidade brasileira nos últimos anos.
- D) Se deve ao programa nacional de Controle da natalidade, implementado pelo Ministério da saúde desde 1977.
- E) Não é importante para a construção de uma política de saúde.

QUESTÃO 09

Tem-se observado em Pernambuco o aumento da incidência de hanseníase. Este fato pode ser atribuído à:

- A) Redução da duração do tratamento.
- B) Deteriorização das condições de vida da população pernambucana.
- C) Elevação do percentual de infecções causadas por cepas resistentes ao tratamento usual.
- D) Melhoria da cobertura dos serviços voltados para o diagnóstico e tratamento da doença.
- E) Contratação de Agentes Comunitários de Saúde.

QUESTÃO 10

São doenças ou agravos de notificação compulsória imediata, mesmo em casos suspeitos:

- A) Tuberculose, hanseníase e leptospirose.
- B) Meningites, leishmaniose tegumentar e esquistossomose.
- C) Botulismo, sarampo e paralisia flácida.
- D) Hepatite B e C, leishmaniose visceral e tétano.
- E) Rubéola, esquistossomose e leishmaniose tegumentar.

QUESTÃO 11

Qual das vacinas abaixo está formalmente contra-indicada durante a gestação?

- A) Hepatite B.
- B) Raiva.
- C) Difteria.
- D) Tétano.
- E) Sarampo.

QUESTÃO 12

Em relação aos medicamentos utilizados no período pré-gestacional e gestacional, é **incorreto** afirmar:

- A) A Organização Mundial de Saúde (OMS) recomenda o consumo de 60mg/dia de ferro junto com 400mcg de ácido fólico durante a gravidez.
- B) A suplementação de ácido fólico na dose de 4mg/dia em mulheres com antecedentes de filho com defeito de formação do tubo neural (DFTN) demonstrou uma redução no risco de recorrência em cerca de 70%.
- C) A necessidade de vitamina A aumenta muito durante a gravidez e o Ministério da Saúde do Brasil recomenda a administração de megadose de vitamina A no final da gestação.
- D) Durante a gestação a necessidade de vitamina B12 quase não sofre acréscimo e os depósitos hepáticos são suficientes.
- E) O melhor modo de prevenir a deficiência de iodo durante a gestação é o consumo de sal iodado.

QUESTÃO 13

Em relação a assistência pré-natal normal, qual das afirmativas abaixo está **incorreta**:

- A) O conhecimento preciso da idade do feto é imperativo para o tratamento obstétrico.
- B) Sem menstruações regulares, cíclicas e espontâneas que sugerem ciclos ovulatórios, é difícil determinar a idade precisa da gestação por exame físico.
- C) Aferir a pressão arterial e o peso da gestante, bem como certificar-se da presença e normalidade dos batimentos cardíaco-fetais são condutas indispensáveis em toda consulta pré-natal e é obrigatório que todos os dados sejam claramente registrados de forma que todos os membros da equipe de saúde possam interpretá-los corretamente.
- D) A partir das evidências disponíveis o melhor conselho para a mulher grávida ou que pretenda engravidar é não consumir álcool.
- E) A maioria dos medicamentos, que exercem efeito sistêmico na mãe, não atravessa a barreira placentária para alcançar o embrião e o feto.

QUESTÃO 14

A maioria dos autores considera que o período mais adequado para a realização da ultra-sonografia morfológica durante a gestação é entre:

- A) 18 e 24 semanas.
- B) 10 e 22 semanas.
- C) 10 e 26 semanas.
- D) 12 e 26 semanas.
- E) 15 e 20 semanas.

QUESTÃO 15

Qual das afirmativas abaixo não é totalmente verdadeira?

- A) Em gestações normais a largura do orifício interno do colo uterino é menor que 5 mm e o comprimento do colo, maior que 25mm.
- B) O uso de corticosteróides em gestantes com risco de parto prematuro está relacionado à diminuição dos riscos e gravidade da síndrome do desconforto respiratório neonatal, mas diminui a eficácia do surfactante administrado no período imediato ao parto.
- C) Antes da 20ª semana de gestação a fibronectinemia tem um papel importante no *status* imunológico gestacional.
- D) A presença de fibronectina positiva e vaginose bacteriana durante a gestação aumenta o risco para corioamionite, sepsis neonatal e parto prematuro antes da 32ª semana de gestação.
- E) Durante a gestação a avaliação ultra-sonográfica do colo uterino constitui método simples, não invasivo e muito eficaz para detectar alterações no colo antes mesmo que possam ser diagnosticadas pelo exame clínico.

QUESTÃO 16

A rotura prematura das membranas apresenta várias implicações para a mãe e para o feto. Qual das alternativas abaixo não é considerada sua conseqüência?

- A) Trabalho de parto prematuro.
- B) Aumento da incidência de cesária.
- C) Infecção neonatal.
- D) Anomalias fetais.
- E) Placenta prévia.

QUESTÃO 17

Em relação a Pré-eclâmpsia/eclâmpsia, é correto afirmar:

- A) Uma mulher com pré-eclâmpsia severa é menos tolerante à perda de sangue que uma normotensa.
- B) Uma mulher com pré-eclâmpsia severa é mais tolerante à perda de sangue que uma normotensa.
- C) Apesar de serem situações clínicas bastante diferentes a tolerância à perda de sangue é a mesma entre mulheres normotensas e com pré-eclâmpsia.
- D) O fato de a gestante ter desenvolvido pré-eclâmpsia, não é informação suficiente para saber se ela terá maior ou menor tolerância à perda de sangue.
- E) Uma mulher com pré-eclâmpsia está protegida contra a perda de sangue durante o parto.

QUESTÃO 18

Entre os fatores citados abaixo qual está mais fortemente associado ao descolamento prematuro da placenta?

- A) Rotura prematura pré-termo das membranas.
- B) Pré-eclâmpsia.
- C) Traumatismo externo.
- D) Tabagismo.
- E) Leiomioma uterino localizado atrás do local de implantação placentária.

QUESTÃO 19

Qual o momento ideal para iniciar a contracepção pós-aborto numa mulher que não deseja nova gravidez?

- A) Logo após o aborto.
- B) 15 dias após o aborto.
- C) 1 mês após o aborto.
- D) 45 dias após o aborto.
- E) 2 meses após o aborto.

QUESTÃO 20

Qual das apresentações fetais citadas abaixo o fórceps nunca deve ser aplicado porque o parto vaginal torna-se praticamente impossível?

- A) De face com mento anterior.
- B) De face com mento posterior.
- C) Pélvica completa.
- D) Pélvica podálica.
- E) De vértice.

QUESTÃO 21

Em relação à infecção puerperal, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) A via de parto é o fator de risco isolado mais significativo para o desenvolvimento de infecção uterina no pós-parto.
- B) Na maioria dos casos as bactérias responsáveis pela infecção pélvica são aquelas que normalmente residem no intestino.
- C) A febre após exclusão de outras causas ainda é o critério mais importante para o diagnóstico de infecção pós-parto.
- D) A fascíte necrotizante é a mais séria das infecções da ferida e embora rara está associada à alta mortalidade.
- E) A administração profilática de antibióticos em cesariana não diminui os riscos de infecção da ferida operatória.

QUESTÃO 22

Diante de uma nulípara com diagnóstico de gravidez ectópica não rota, com 6 semanas e com uma massa tubária de 3 cm de diâmetro localizada no terço médio da trompa, qual o tratamento mais indicado atualmente?

- A) Methotrexate.
- B) Salpingectomia.
- C) Salpingostomia.
- D) Expectante.
- E) Evacuação das fímbrias.

QUESTÃO 23

Qual a composição cromossômica mais freqüente em gestações molares completas?

- A) 45 X.
- B) 46 XX.
- C) 46 XY.
- D) 69XXX.
- E) 69XXY.

QUESTÃO 24

No climatério a mulher deve ser submetida a uma propedêutica mínima de exames de rastreio para algumas doenças. A doença cujo rastreio **não** faz parte desta avaliação de rotina é:

- A) câncer de mama.
- B) câncer de ovário.
- C) câncer de endométrio.
- D) câncer de pulmão.
- E) câncer de colon.

QUESTÃO 25

Qual dos sinais referidos **não** faz parte do quadro de sífilis terciária?

- A) Lesões cutâneo-mucosas (tubérculos ou gomas).
- B) *Tabes dorsalis*.
- C) Aneurisma aórtico.
- D) Hanseníase Virshoviana.
- E) Artropatia de Charcot.

QUESTÃO 26

Qual o tratamento atualmente recomendado para tratar a sífilis primária?

- A) Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega.
- B) Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega e repetir após 1 semana.
- C) Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega e repetir após 15 dias.
- D) Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega, durante 3 semanas.
- E) Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega, durante 4 semanas.

QUESTÃO 27

Em relação aos métodos contraceptivos, qual das alternativas abaixo é considerada “**dupla proteção**”?

- A) Anticoncepcional oral +DIU.
- B) Anticoncepcional injetável + Diafragma.
- C) Condom masculino.
- D) Ligadura tubária bilateral.
- E) Ligadura tubária na mulher + vasectomia no homem.

QUESTÃO 28

Em relação à infecção pelo HPV (Papilomavírus Humano), é **incorreto** afirmar:

- A) Os tipos 16 e 18 são de alto risco oncogênico.
- B) Menos de 1% das mulheres portadoras do vírus tipo 16 irá desenvolver câncer cervical.
- C) O tratamento do parceiro não altera a evolução clínica da doença na mulher.
- D) O uso de anticoncepcional oral por menos de 5 anos em portadoras de HPV já apresenta risco aumentado de neoplasia cervical maligna.
- E) A multiplicidade de parceiro e o início precoce da atividade sexual aumentam a chance de adquirir a infecção pelo HPV.

QUESTÃO 29

Qual o ponto-de-corte da espessura do endométrio abaixo do qual não é necessário prosseguir a investigação para carcinoma de endométrio de acordo com o consenso brasileiro?

- A) 1mm.
- B) 2mm.
- C) 3mm.
- D) 4mm.
- E) 5mm.

QUESTÃO 30

De acordo com a legislação mais atual no Brasil, não se pune o aborto nos casos de:

1. Malformação fetal incompatível com a vida
2. Anecéfalo
3. Estupro
4. Risco de vida materno

Estão ***corretas***:

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