



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

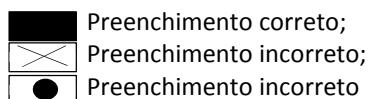
PROVA OBJETIVA

CONCURSO PÚBLICO

02 DE ABRIL DE 2017
MÉDICO DA FAMÍLIA

**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.



✂

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 desinência 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) *además*, 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.

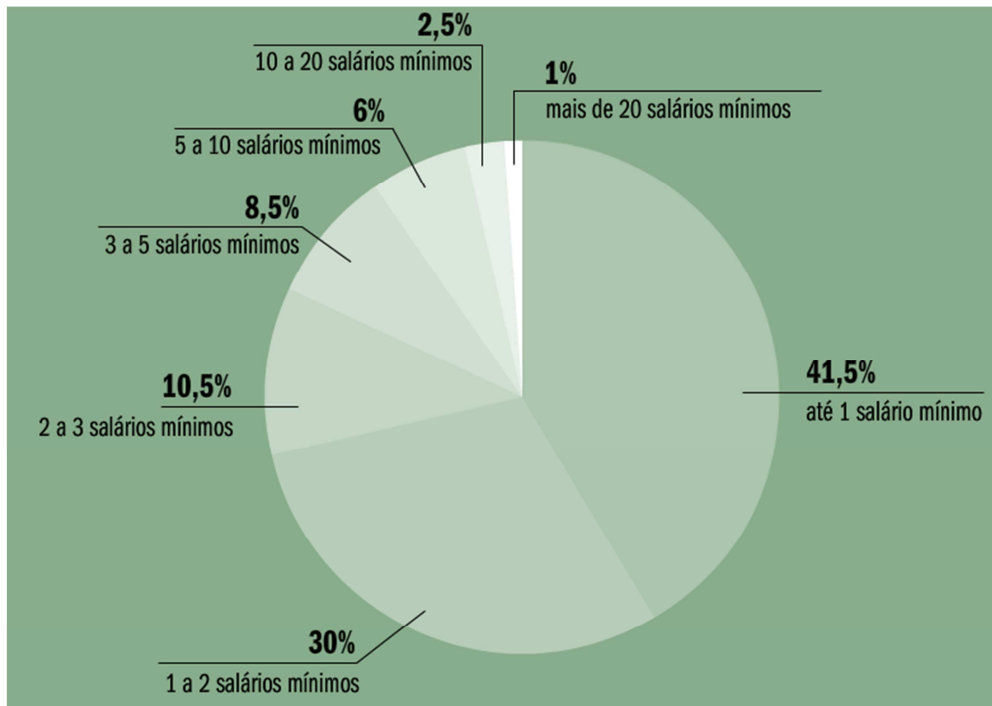
10. Analise o gráfico com base nas informações a seguir.

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. 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.

- A) Cocaína e álcool.
- B) Crack e maconha.
- C) Inalante e álcool.
- D) Maconha e inalante.**
- E) Ambos os pacientes usam maconha.



12. 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

- A) Transtorno de Ansiedade Social.
- B) Transtorno de Ansiedade Generalizada.
- C) Ataque de Pânico.
- D) Personalidade histriônica.
- E) Transtorno conversivo.

13. Em uma UPA (Unidade de Pronto Atendimento), comparece um jovem, trazido por amigos, após saírem de uma “bala-da”. 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

- A) Síndrome de abstinência ao álcool.
- B) Intoxicação por uso concomitante de álcool e maconha.
- C) Intoxicação patológica com álcool.
- D) Encefalopatia de Wernicke.
- E) *Delirium tremens* em fase inicial.

14. Um paciente tabagista, portador de DPOC, que 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) A melhor conduta para esse paciente seria interromper o hábito tabágico, iniciar um broncodilatador de longa ação e orientar vacinas.
- E) O melhor tratamento seria a interrupção do tabagismo e a fisioterapia respiratória, não havendo indicação de tratamento medicamentoso no momento.

15. 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, temperatura de 39°, 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:4,2. Entre as opções a seguir, qual seria a melhor escolha de antibiótico e sua posologia para o tratamento desse paciente?

- A) Amoxicilina 500mg de 8 em 8 horas.
- B) Levofloxacino 500mg de 12 em 12 horas.
- C) Ceftriaxona na dose de 1g ao dia associado a Clindamicina na dose de 300mg de 8/8 horas.
- D) Ciprofloxacino 500mg de 8 em 8 horas.
- E) Ceftriaxona 2 g associado a Claritromicina 500mg de 12 em 12 horas.

QUESTÃO 15 ANULADA.



16. Qual dos dados abaixo sugere etiologia pré-renal de uma insuficiência renal aguda em um paciente de 70 anos com insuficiência renal aguda?

- QUESTAO 16 ANULADA.**
- A) Sinais clínicos de depleção, uma relação Ureia/creatinina menor do que 20, Fração excretora de sódio menor do que 1%.
 - B) Sinais clínicos de depleção, Fração excretora de ureia menor do que 35, 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 na 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.

17. 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 e uso de ranitidina por via parenteral, realizar endoscopia após estabilização clínica.
- C) Iniciar noradrenalina e omeprazol por via oral, realizar endoscopia assim que disponível.
- D) Iniciar reposição volêmica e dopamina, prescrever ranitidina via oral e realizar endoscopia assim que disponível.
- E) Iniciar reposição volêmica imediatamente e omeprazol por via parenteral, realizar endoscopia após estabilização clínica.**

18. A respeito do Tratamento do Paciente com Nefrolitíase, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O diurético de escolha nos pacientes portadores de Oxalato de Cálcio deve ser a furosemida.
- B) A melhor forma de se prevenir o calculo de ácido úrico é pela acidificação da urina.
- C) A dieta do paciente portador de calculo de Oxalato de Cálcio deve ser pobre em sódio e em proteínas de origem animal.**
- D) Cálculos de cistina estão associados à infecção urinária de repetição.
- E) Cálculos de estruvita respondem bem à terapia com citrato de potássio.

19. 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?

- A) Artrite Reumatoide.
- B) Gota.
- C) Lupus Eritematoso Sistêmico.
- D) Osteoartrite.**
- E) Espondilite anquilosante.

20. Paciente com 22 anos, casada, menarca aos 14 anos, com quadro de amenorreia e exame físico normal. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Trata-se de amenorreia secundária e se beta-HCG negativo, solicita-se TSH e Prolactina.**
- B) Trata-se de amenorreia provavelmente primária e a investigação inicia-se com ultrassonografia transvaginal.
- C) Trata-se de amenorreia secundária e a principal causa é a falência ovariana prematura, devendo-se iniciar a investigação com solicitação de FSH.
- D) Trata-se de amenorreia primária, sendo provavelmente Síndrome de Turner.
- E) Trata-se de amenorreia secundária, que é definida pela ausência de menstruação devido à doença orgânica e o tratamento é uso de anticoncepcional oral combinado.



21. Gestante de 18 anos iniciou o acompanhamento pré-natal com 8 semanas de gestação. Nega tratamento para qualquer doença previamente. Retorna para consulta de pré-natal de rotina com 36 semanas de gestação. Seus exames, no início do pré-natal, eram normais. O exame físico é normal para a idade gestacional. Os exames realizados há 1 semana mostram VDRL 1:8 e FTA-ABS Reagente. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A gestante apresenta sífilis primária e deve ser tratada com penicilina benzatina 4.800.000 Unidades e tratamento do parceiro.
- B) Deve ser feito tratamento com penicilina benzatina 2.400.000 Unidades e tratamento do parceiro.
- C) O tratamento de escolha é Doxiciclina por 14 dias por ser via oral, o tratamento do parceiro é opcional.
- D) Eritromicina 500 mg de 6 em 6 horas por 21 dias é boa alternativa para o tratamento adequado na gestação nesse caso.
- E) O tratamento deve ser feito com 7.200.000 Unidades, divididos em 3 aplicações com intervalo de 1 semana entre cada aplicação.

22. Sobre as modificações fisiológicas da gravidez, assinale a **CORRETA**.

- A) A pressão arterial diastólica tem sua maior queda no terceiro trimestre.
- B) Leucocitose acima de 12.000 sempre indica infecção.
- C) Na primeira metade da gestação, há aumento da eficácia da insulina e melhora da utilização periférica da glicose, diminuindo os valores da glicemia de jejum.
- D) O número de plaquetas não se modifica na gestação.
- E) A protrombina é o fator de coagulação que mais se altera.

23. Primigesta em trabalho de parto com 39 semanas de gestação com queixa de dor subitamente intensa no abdome. Ao exame, apresenta hipertonia uterina, sangramento via vaginal, colo com dilatação de 3 cm e bolsa tensa. Batimentos cardíacos fetais taquicárdicos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Trata-se de placenta prévia, sendo recomendado observação da paciente em repouso.
- B) Trata-se de trabalho de parto fisiológico, não havendo necessidade de intervenção.
- C) Trata-se de prolapso de cordão, sendo recomendada manobra de Kristeller.
- D) Trata-se de descolamento prematuro de placenta, indica-se interrupção imediata da gestação por cesariana.
- E) Trata-se de pré-eclâmpsia grave, sendo indicado sulfato de magnésio.

24. No puerpério, há mudanças emocionais significativas, sendo importante que se avaliem sintomas e sinais que estejam fora das características do puerpério normal. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na depressão pós-parto, o início dos sintomas se dá logo após o parto, na primeira semana.
- B) Blues puerperal afeta 50 a 80% das mães e tem disforia transitória, mas em 20 % dos casos evolui para depressão maior dentro de 1 ano.
- C) A psicose puerperal é frequente e a apresentação é discreta e sem gravidade.
- D) O tratamento inicial do Blues puerperal é com uso de Lítio.
- E) Não há fatores de risco para depressão pós-parto que possam ser identificados durante o pré-natal.

25. Mulher de 28 anos, assintomática, vem para mostrar o resultado do seu exame citopatológico do colo uterino que apresenta: Células escamosas atípicas de significado indeterminado possivelmente não neoplásicas (ASC-US).

Segundo as Diretrizes brasileiras para o rastreamento do câncer de colo do útero (INCA, 2016), assinale a alternativa adequada.

- A) Recomenda-se repetir a citologia em 12 meses.
- B) Recomenda-se repetir a citologia em 6 meses.
- C) Recomenda-se repetir a citologia em 3 anos.
- D) Recomenda-se encaminhar para colposcopia.
- E) Recomenda-se repetir a citologia imediatamente.



26. O câncer de mama é o principal câncer feminino e seu combate continua um desafio. Em 2015, o Instituto Nacional do Câncer (INCA) publicou as novas diretrizes para a detecção precoce do câncer de mama no Brasil. Sobre elas, para a população de risco-padrão, assinale a alternativa **CORRETA**.

- QUESTÃO 26 ANULADA**
- A) O rastreamento do câncer de mama deve se prolongar até os 75 anos ou mais.
 - B) A periodicidade do rastreamento mamográfico para as faixas etárias recomendadas deve ser anual.
 - C) O Ministério da Saúde recomenda o ensino do autoexame das mamas como método de rastreamento.
 - D) A tomossíntese é recomendada pelo Ministério da Saúde para o rastreamento do câncer de mama.
 - E) O Ministério da Saúde recomenda o rastreamento mamográfico em mulheres abaixo dos 50 anos.

27. Senhora de 52 anos, sem queixas, deseja informações sobre o tratamento da “Menopausa”. Está com ciclos menstruais irregulares há 1 ano, tendendo a oligomenorreia. Nega doenças. Há 10 anos não faz acompanhamento médico. O exame físico/ginecológico é normal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Deve-se indicar terapia hormonal com estrogênio isolado para diminuição de riscos.
- B) Deve fazer densitometria óssea e iniciar tamoxifeno.
- C) Deve-se aproveitar a oportunidade para orientações sobre e cuidados com a sua saúde geral, solicitar mamografia e coletar citopatológico do colo uterino.
- D) Deve-se contra-indicar a atividade física devido ao risco de fratura.
- E) Deve-se indicar terapia com estrogênio e progesterona via oral e estrogênio via vaginal para prevenção de demência e doença cardiovascular, uma vez que não apresenta riscos.

28. Para uma paciente que deseja anticoncepção, é importante sabermos se ela não apresenta nenhuma contra-indicação absoluta (categoria 4 da OMS) ao método escolhido. Com relação às contra-indicações dos métodos contraceptivos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Para a nulípara, o dispositivo intra-uterino é absolutamente contra-indicado.
- B) Para qualquer nível de hipertensão, os progestágenos são contraindicados (categoria 4) para anticoncepção.
- C) Para qualquer mulher tabagista, os contraceptivos orais combinados são categoria 4.
- D) Os métodos contraceptivos injetáveis combinados não apresentam contra-indicação para as pacientes com câncer de mama.
- E) Enxaqueca com aura é contra-indicação absoluta ao uso de contracepção oral combinada em qualquer idade.

29. Sobre as diretrizes da Política Nacional de Humanização na Atenção Básica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Deve-se estabelecer formas de acolhimento e inclusão do usuário que promovam a otimização dos serviços, além do fim das filas, hierarquização de riscos e acesso aos demais níveis do sistema.
- B) Deve-se priorizar práticas curativas das doenças.
- C) A maior eficácia na atenção à Saúde se dará com o comprometimento com o trabalho individualizado de cada profissional, sem ênfase ao trabalho em equipe.
- D) Não se preocupam com elaboração de projetos de saúde individuais e coletivos.
- E) Não considera as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde.

30. Gestante de 10 semanas descobre infecção pelo HIV durante exames de pré-natal. Qual a melhor conduta conforme Protocolo do Ministério da Saúde de 2015?

- A) Iniciar terapia antirretroviral somente após o primeiro trimestre.
- B) Solicitar contagem de linfócitos T CD4 e carga viral de HIV e só iniciar tratamento após resultado dos exames.
- C) Não está indicada coleta de genotipagem em gestantes infectadas pelo HIV.
- D) Iniciar Tenofovir, Lamivudina e Efavirenz.
- E) A terapia antirretroviral pode ser descontinuada após o nascimento do bebê se a mãe tiver CD4 maior que 350/mm³.



31. Paciente de 55 anos procura atendimento ambulatorial em abril para buscar informações sobre a vacina contra Influenza. Apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus. Informa que foi vacinado no ano passado e ouviu falar que nesse caso não precisa tomar vacina este ano. Qual a orientação mais adequada?
- As informações estão corretas, não há necessidade de reforço vacinal.
 - A vacina contra Influenza é atualizada a cada dois anos, por isso deve ser vacinado somente no próximo ano.
 - Está contra-indicada a vacina em pacientes com Diabetes Mellitus.
 - Pacientes com mais de 50 anos têm restrições para receber a vacina contra Influenza.
 - Anualmente a vacina contra Influenza é atualizada conforme a circulação de Influenza no ano que se antecedeu. Há indicação de tomar novamente a vacina.
32. Paciente 35 anos, metalúrgico, busca a unidade básica de saúde por ter se cortado com faca de cozinha e ficou assustado ao perceber o sangramento. Informa que foi vacinado com esquema completo previamente e recebeu reforço da vacina anti-tetânica há 2 anos durante campanha vacinal na empresa em que trabalha. Qual a conduta **CORRETA**?
- Realizar reforço da vacina anti-tetânica.
 - Limpeza local, sem necessidade de reforço da vacina.
 - Limpeza local e prescrição soro anti-tetânico.
 - Iniciar antibiótico.
 - Realizar vacinação completa: 3 doses da vacina anti-tetânica.
33. Sobre o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo das Infecções pelo HIV em adultos, é **CORRETO** afirmar:
- Pacientes HIV+ devem iniciar a terapia antirretroviral quando apresentam contagem de linfócitos T CD4 $\geq 350/\text{mm}^3$.
 - Pacientes com doenças oportunistas devem iniciar a terapia antirretroviral no mesmo momento em que se inicia o tratamento da doença oportunista.
 - 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.
 - Não é possível iniciar tratamento antirretroviral sem a contagem de linfócitos T CD4 e carga viral de HIV.
 - Pacientes com diagnóstico de infecção por HIV devem ter como terapia inicial sempre o uso de dois inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeo associados a inibidores de protease com ritonavir.
34. Sobre o atendimento a pacientes com sepse e as novas definições do Sepsis 3, assinale a alternativa **CORRETA**.
- Paciente com amigdalite que se apresenta com temperatura de 39°C, FC 10 bpm e FR 22 ipm está com sepse.
 - Paciente com insuficiência renal crônica, creatinina basal de 2,5 com infecção urinária, a alteração basal da creatinina pontual não altera o score SOFA.
 - Paciente vítima de trauma Crânioencefálico que está com rebaixamento do nível de consciência pelo trauma e taquipneico de acordo com o protocolo de sepse aberto mesmo que não haja quadro clínico de infecção associado.
 - Paciente com pneumonia que se apresenta com taquipneia FR 24 ipm e PAS 90 mmHg deve ter protocolo de sepse aberto e atendimento priorizado.
 - Nenhuma das alternativas está correta.
35. Sobre precauções e isolamentos em ambiente hospitalar, assinale a alternativa **CORRETA**.
- 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.
 - Paciente colonizado por *Klebsiella pneumoniae* produtora de carbapenemase KPC, amostra identificada em swab retal, deve ser tratado com antimicrobianos para KPC.
 - A precaução de contato tem por objetivo principal a proteção dos profissionais de saúde durante o atendimento.
 - A higiene das mãos não é necessária quando se utiliza luvas no atendimento.
 - Paciente com suspeita de tuberculose pulmonar deve permanecer em quarto privativo e utilizar máscara N95 enquanto estiver no hospital.



36. Sobre Dengue e Zika vírus, verifique as afirmativas e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. A relação de Zika vírus com a hidrocefalia não foi comprovada após realização de autópsia de feto com microcefalia.
- II. Pacientes que já tiveram dengue têm risco maior de desenvolver forma mais grave da doença em um segundo episódio causado por um subtipo viral diferente.
- III. Durante a avaliação de paciente com dengue, é importante a realização da prova do laço e avaliação de sinais de alerta como dor abdominal, hemorragias, ascite e derrame pleural.
- IV. A maior parte dos pacientes com infecção por Zika vírus são assintomáticos.
- V. Gestantes que tiveram infecção por Zika vírus no terceiro trimestre da gestação não têm risco de terem filhos com microcefalia.
- VI. A síndrome de Guillain Barret é uma das complicações neurológicas que podem ocorrer após a infecção por Zika vírus.

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

37. 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 o território nacional por meio dos CRIE. Tendo em vista seus conhecimentos a respeito desse assunto, verifique as afirmativas e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. 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.
- II. 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.
- III. A VIP pode ser aplicada simultaneamente com as outras vacinas utilizadas pelo Programa Nacional de Imunização (PNI).
- IV. Filhos de mãe HIV positivo, antes da definição diagnóstica, não devem receber a VIP, deve-se utilizar somente a Vacina antipólio oral (VOP).

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

38. A Febre Amarela é uma doença infecciosa febril aguda, transmitida por vetores artrópodes, que possui dois ciclos epidemiológicos distintos (silvestre e urbano). Ela apresenta maior importância epidemiológica por sua gravidade clínica e elevado potencial de disseminação em áreas urbanas. Verifique as afirmações a seguir e marque a alternativa que apresenta-se **CORRETA** em relação às informações dessa temática.

- A) O modo de transmissão é a picada de mosquitos transmissores infectados, bem como o contato por meio de saliva com pessoas que tenham a doença.
- B) O quadro clínico típico é caracterizado por febre, fraqueza, sintomas gastrointestinais e alteração no padrão mental. Há relato de miocardite, pancreatite e hepatite fulminante.
- C) Os profissionais de saúde que participam de investigações devem ser vacinados pelo menos 2 dias antes de se deslocarem para a provável área de transmissão.
- D) A vacina contra a febre amarela é a medida mais importante para prevenção e controle da doença. São contra indicações da vacina: vacinação recente contra poliomielite, exposição recente ao sarampo ou rubéola e alergia que não tenha sido de natureza anafilática.
- E) Na Febre Amarela Urbana, o homem é o único hospedeiro com importância epidemiológica e a transmissão se dá a partir de vetores urbanos infectados, cujo principal representante é o *Aedes aegypti*.**



- 39.** L.K.R, sexo feminino, 03 meses de idade, acompanhada da mãe para atendimento na unidade de saúde e tem como queixa principal “alergia da fralda”. Ao trocar roupas e fralda para exame físico, o médico percebe lesões eritematosas confluentes, brilhantes, com pápulas e bolhas dematosas associadas na região de coxas, superfícies convexas das nádegas, parte inferior do abdômen, porções internas dos grandes lábios. O médico define o diagnóstico como “dermatite da área das fraldas irritativa primária”. Qual o tratamento a ser indicado para essa criança?
- QUESTÃO 39 ANULADA.**
- A) A sugestão de tratamento é a utilização de Corticoide tópico de baixa potência – creme de hidrocortisona a 1%, por 2 a 3 dias.
- B) A sugestão de tratamento é a utilização de Antibioticoterapia tópica, como neomicina, gentamicina ou mupirocina a 2%, por 7 dias.
- C) A sugestão de tratamento é a utilização de trocas muito frequentes de fraldas, limpeza com agentes brandos e água morna, utilização de cremes associados com antifúngico e corticoides, por 7 dias.
- D) Suspeita-se de infecção por *Candida* e a sugestão de tratamento é a utilização de creme antifúngico, com nistatina ou miconazol 1%, 2 vezes ao dia, por 7 a 10 dias.**
- E) A sugestão de tratamento é a utilização de pomadas à base de alcatrão de carvão sobre as lesões, por 7 a 10 dias.
- 40.** A visão ampliada de saúde e doença trouxe a família para o seu devido lugar de reconhecimento na importância do contexto de produção e manutenção da saúde e da doença. A análise do ciclo de vida familiar permite a compreensão da etapa de vida em que a família se encontra, ajudando a perceber as situações que influenciam no processo saúde/doença. A respeito do tema, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Famílias que estão na fase de “lançar os filhos e seguir em frente” devem se preparar para aceitar várias saídas e entradas no sistema familiar, ao mesmo tempo em que precisam cuidar dos pais idosos que são os avós. A faixa etária dos casais nessa fase está em torno dos 50 anos.**
- B) Famílias na fase de “filhos pequenos” devem se preparar para aceitar a mudança de papéis em cada geração, estabelecer-se financeiramente e abrir o sistema conjugal para a inclusão de novos membros. A faixa etária esperada dos casais está entre 20-35 anos.
- C) Os jovens solteiros estão “saindo de casa”, o que significa aceitar a responsabilidade social e financeira, encontrar um parceiro e formar um sistema marital. A faixa etária esperada é a partir dos 18- 25 anos.
- D) Famílias com “filhos adolescentes” devem reforçar o conceito de autoridade com os filhos, enrijecer as fronteiras familiares para não perder o controle dos adolescentes nesse período crítico. A faixa etária dos casais está entre 40-50 anos.
- E) Famílias que estão no “estágio tardio de vida” devem ter muita flexibilidade para aceitar as mudanças emocionais e financeiras, ajustar o sistema conjugal para criar espaço para os filhos. A faixa etária dos casais é acima de 65 anos.
- 41.** O conceito de vigilância em saúde, segundo o Ministério da Saúde “é uma forma de pensar e agir tendo como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população e a organização e execução de práticas de saúde adequadas ao enfrentamento de problemas existentes...”. Diante desse conceito, assinale a alternativa que contempla práticas e características coerentes com a vigilância em saúde.
- A) As ações preventivas devem ser separadas das ações de assistência, para melhor operacionalizar as práticas de vigilância à saúde.
- B) Intervenção sobre problemas de saúde, quer sejam danos, riscos, e /ou determinantes de saúde e doença.**
- C) As ações de vigilância epidemiológica, devido à sua elevada especificidade de foco das doenças transmissíveis, não estão incluídas no conceito de vigilância à saúde.
- D) A vigilância em saúde está focada nas intervenções coletivas, campanhas nacionais e abrangentes, não sendo o seu foco as ações individuais ou restritas a pequenos territórios.
- E) A vigilância ambiental e da saúde do trabalhador tem atuações distintas, sendo as suas gestões respectivamente ligadas ao Ministério do Meio ambiente e ao Ministério do Trabalho.
- 42.** O diagnóstico da situação de saúde da comunidade é fundamental para o planejamento das ações de saúde em uma determinada área. Assinale a alternativa totalmente composta de indicadores e pontos referenciais necessários à composição desse diagnóstico.
- A) Organização da equipe de saúde para atender a população, aleitamento materno exclusivo em menores de 1 ano, vacinação em dia em menores de 1 ano, índice de gravidez não planejada em adolescentes, entre outros.
- B) Condições de moradia, abastecimento de água, destino do lixo, número de jovens abaixo de 18 anos com dependência química na área de abrangência, número de adultos desempregados, entre outros.
- C) Análise do número total de pessoas, distribuição por sexo e faixa etária, número de crianças abaixo de 1 ano, número de mulheres em idade fértil, número de idosos, destino do lixo, entre outros.**



- D) Existência de grupos de convivência de idosos, grupos de apoio e suporte aos dependentes químicos e suas famílias, boa integração entre a equipe de saúde e a comunidade, entre outros.
- E) Identificação de ações sociais estruturadas, integração comunidade e equipe de saúde, número de mulheres com partos naturais, número de tabagistas em tratamento de abstinência, entre outros.
43. 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.
- A) O midazolam tem meia-vida longa, é indicado para uso diário em pessoas com angústia crônica, em uma tomada diária.
- B) 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.
- C) O diazepam é o benzodiazepínico mais seguro, principalmente para os alcoolistas e gestantes, em uma tomada diária para evitar a síndrome de abstinência.
- D) Os benzodiazepínicos devem ser mantidos por no mínimo 2 anos após a estabilização dos sintomas psiquiátricos e fatores envolvidos na insônia.
- E) As apresentações de benzodiazepínicos em gotas ou solução são bem indicados em idosos e obesos com apneia obstrutiva do sono.
44. A dor lombar, aguda e crônica, é uma queixa muito prevalente em consultas ambulatoriais, tanto nas Unidades de Saúde quanto nos serviços de urgência, sendo muito importante para o médico analisar os sinais de alerta envolvidos para direcionar o tratamento adequado a cada caso. Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito do manejo da lombalgia.
- A) A maioria das lombalgias são de origem mecânica, sem irradiação, constituindo 90% dos casos, sem necessidade de Raio X para investigação complementar.
- B) O Raio X da coluna lombar é um aliado essencial para a esclarecimento das principais causas de lombalgia. Trata-se de um recurso barato e de simples realização.
- C) Paciente que relata dor lombar com piora ou acontecendo à noite ou ao deitar sinaliza quadro de simulação de dor com objetivo de vantagem (atestado médico, benefícios) considerando que os quadros de dor lombar pioram com os esforços.
- D) Os achados mais frequentes em raio x de coluna lombar que se relacionam e explicam o quadro de dor lombar crônica são presença de osteófitos marginais e encurtamento dos espaços intervertebrais.
- E) A primeira escolha para tratamento da dor lombar de origem mecânica não irradiada é corticoide injetável (dexametasona) IM em dose única, associada a anti-inflamatórios não hormonais VO até melhora da dor.
45. Maria traz seu filho Marcelo, de 2 anos de idade, em consulta médica na unidade de saúde, 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) A maioria das crianças com sibilância nessa fase vai evoluir para quadros graves de asma a partir de 6 anos.
- C) Um dos critérios para o diagnóstico precoce de asma é o fato de esta criança já ter tido uma internação relacionada à sibilância.
- D) Um dos diagnósticos diferenciais prevalentes nesses casos é a alergia ao leite de vaca.
- E) No caso em questão, apesar da evidente sibilância, ainda não se pode afirmar que essa criança tem asma.
46. Daniele traz seu filho João de 1 ano e meio em consulta de rotina e expressa sua preocupação quanto à fala de seu filho. Ela acha que ele fala pouco, talvez apenas umas 6 ou 7 palavras, enquanto que sua prima, que nasceu 1 mês depois dele, fala muito mais. Durante a consulta, o médico nota que João caminha bem, juntou um brinquedo do chão agachando-se e apontou para o umbigo quando a mãe perguntou onde este ficava (o médico pediu que ela perguntasse ao filho onde ficava alguma parte do corpo). A respeito dos marcos do desenvolvimento normal, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) O desenvolvimento motor e comportamento social estão adequados, porém o desenvolvimento da fala deve ser observado nesta criança devido o pequeno numero de palavras aprendidas, que deveria ser no mínimo 10 palavras reconhecíveis.
- B) Espera-se que crianças nessa idade consigam usar bem a colher, iniciar o controle de esfíncteres e compor frases curtas. Neste caso, a linguagem do João precisa ser investigada.



- C) Crianças com desenvolvimento precoce da fala sinalizam inteligência diferenciada, enquanto aquelas que demoram mais a desenvolver essa habilidade, como o caso em questão, devem ser monitoradas para problemas de baixo desenvolvimento cognitivo.
- D) A criança está com o desenvolvimento normal de fala para a sua idade. Essa aptidão depende do estímulo social fornecido, mas também da personalidade da própria criança, por isso há crianças que falam mais rapidamente que outras.
- E) Os marcos do desenvolvimento motor e da fala nessa idade constituem-se na criança poder correr e dizer o seu primeiro nome. No caso em questão, deve ser agendado retorno para a criança em 2 meses para saber se atingiu os marcos esperados.
47. A osteoporose é uma doença silenciosa, associada ao envelhecimento. Sua maior repercussão expressa-se na possibilidade de fraturas ocasionadas por queda acidentais em idosos. Dados mostram que a osteoporose acontece em 33% da mulheres e em 16% dos homens acima de 65 anos. Com relação ao tema, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) O medicamento alendronato 70mg / semanal deve ser prescrito para todas as pacientes com osteopenia, devida a sua comprovada ação na prevenção da osteoporose.
- B) Entre os principais fatores de risco para osteoporose estão a falta de atividade física, histórico pessoal de fraturas, uso crônico de corticoides e baixo peso corporal.
- C) A atividade física deve ser recomendada a todas as pessoas, inclusive aos idosos. Os exercícios aeróbicos sem carga são mais eficazes para melhora da osteoporose, devido ao estímulo cardiovascular.
- D) O consumo de álcool aumenta o risco de fraturas em ambos os sexos, porém não se demonstrou associação do tabagismo com risco de quedas e fraturas.
- E) Pesquisas demonstram que carência da vitamina D está associada à fratura do quadril em pessoas acima dos 50 anos. A prevenção da carência acontece com exposição solar de 10 minutos ao dia até as 9h da manhã.
48. A Hipertensão arterial sistêmica (HAS) é doença crônica, que assume grande importância na morbimortalidade da população adulta no mundo inteiro. Seus agravos podem ser prevenidos com abordagens diversas e as ações para seu controle estão entre as principais ações da atenção primária. Considerando os tratamentos propostos e disponíveis para HAS, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) O maior objetivo do tratamento é a redução dos riscos cardiovasculares, por esse motivo, a introdução da medicação deve ser o mais precoce possível, em qualquer estágio classificatório da doença.
- B) O critério para escolha e dose dos fármacos a serem utilizados no tratamento da HAS depende exclusivamente do risco cardiovascular calculado para o paciente.
- C) O tratamento da pessoa hipertensa consiste em mudança no estilo de vida sempre, porém o início da terapia medicamentosa pode ser adiado dependendo da negociação com o paciente e a classificação da doença.
- D) A suplementação de cálcio, magnésio e potássio tem comprovação positiva na diminuição dos índices pressóricos principalmente em pacientes maiores de 50 anos.
- E) A dose terapêutica em idosos deve ser o dobro da utilizada em jovens, devido às comorbidades frequentes nessa faixa etária que diminuem a absorção dos fármacos.
49. A retenção urinária é a queixa mais prevalente entre a população masculina idosa e motivadora de consulta em atenção primária. A retenção aguda traz grande impacto devido à dor, porém a retenção crônica é pouco sintomática e pode passar despercebida pelo paciente. A respeito desse tema, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) A hiperplasia prostática benigna é a causa mais prevalente de retenção urinária aguda inflamatória em homens acima de 60 anos.
- B) Estudos de prevalência indicam que homens com sintomas urinários baixos, sugestivos de hiperplasia de próstata, são mais suscetíveis a desenvolver câncer de próstata comparados com a população em geral sem sintomas prévios.
- C) O tratamento da Hiperplasia prostática é cirúrgico, com indicação de tratamentos farmacológico apenas com o objetivo de controle dos sintomas até que se consiga fazer a cirurgia.
- D) A principal causa de retenção urinária aguda de origem inflamatória é a prostatite aguda infecciosa, causada por bactérias do trato urinário como *E. Coli* e *proteus sp*.
- E) Devido ao risco elevado para o câncer de próstata, há indicação de biopsia de próstata a partir da dosagem de 6ng/ml de PSA.



50. A atenção domiciliar é uma importante dimensão do cuidado na APS. Entre os objetivos da atenção domiciliar estão o acompanhamento domiciliar e a vigilância domiciliar. Assinale a alternativa **CORRETA** relacionada ao tema.

- A) O acompanhamento domiciliar acontece quando o paciente necessita de cuidados frequentes e programáveis com a equipe de saúde, como no caso de idosos com dificuldade de locomoção.
- B) A vigilância domiciliar refere-se exclusivamente aos casos de pacientes com doenças infecto contagiosas que não podem acessar a Unidade de Saúde.
- C) Pacientes com possibilidade de locomoção não devem receber atenção domiciliar porque isso aumenta a sobrecarga da equipe de saúde.
- D) A visita por demanda do Ministério Público a crianças e idosos em situação de vulnerabilidade relaciona-se ao objetivo de acompanhamento domiciliar.
- E) As visitas a pacientes com transtorno mental agudizados e famílias em vulneráveis relacionam-se ao objetivo de vigilância em domicílio.

51. A demência de Alzheimer tem uma prevalência no Brasil de 7,7 a cada mil pacientes acima de 65 anos, sendo a principal causa de demência no mundo. O mini exame do estado mental (MEEM) é utilizado na avaliação das demências e tem como características:

- A) não deve ser utilizado como ferramenta de acompanhamento, sendo critério diagnóstico.
- B) sofre influência somente de baixo nível de escolaridade, aumentando os falsos positivos.
- C) existe evidência da realização do MEEM como rastreamento em todos os pacientes.
- D) entre os itens que fazem parte do MEEM, encontra-se a avaliação das atividades da vida diária.
- E) sofre variações conforme o nível de escolaridade, quanto maior o nível, existe aumento de falsos negativos.

52. Marta, 81 anos, consulta na Unidade de saúde acompanhada de sua filha Sônia. Ela percebeu sua mãe com esquecimento há alguns meses, mas ficou preocupada, pois na última semana, sua mãe chegou a esquecer a panela no fogão aceso. Marta é hipertensa e faz uso de enalapril 10mg/d.

Sobre o caso relatado, qual seria a conduta mais adequada a ser adotada nesse momento pelo médico?

- A) Encaminhar para avaliação da atenção secundária: neurologista ou geriatra.
- B) Realizar o MEEM e solicitar ressonância magnética de crânio.
- C) Realizar o mini exame do estado mental (MEEM) e excluir as causas de síndrome demencial reversíveis.
- D) Realizar MEEM e se alterado, prescrever antidepressivo como a fluoxetina como teste terapêutico.
- E) Orientar sobre a demência vascular e iniciar estatina.

53. As quedas em idosos são frequentes e estão associadas a aumento no risco de fraturas de quadril. Esse problema é responsável por elevada morbimortalidade nessa população. Algumas medicações estão associadas a um possível aumento no risco de fraturas, entre elas:

- A) estatinas, benzodiazepínicos e zolpidem.
- B) inibidores da bomba de prótons, benzodiazepínicos e antidepressivos.
- C) vitamina A, paracetamol e antidepressivos.
- D) finasterida, benzodiazepínicos e antipsicóticos.
- E) inibidores da bomba de prótons, paracetamol e anti-hipertensivos.

54. Sobre fatores de risco para quedas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Homens estão em maior risco.
- B) Não há relação com uso de múltiplos medicamentos.
- C) Quedas anteriores, sem repercussão, não têm relevância.
- D) Pessoas com mais de 80 anos estão em maior risco.
- E) Osteoartrose não é fator de risco.

55. São fatores de risco para osteoporose:

- A) história prévia de fratura, obesidade, uso crônico de benzodiazepínico.
- B) exercício físico de alta performance, uso crônico de prednisona, raça negra.
- C) menopausa, alimentação com excesso de cálcio, alto consumo de sal.
- D) história prévia de fratura, uso de anticonvulsivantes, gênero masculino.
- E) uso de levotiroxina, idade avançada e sedentarismo.



56. O instrumento de avaliação multidimensional do idoso deve ser utilizado nas consultas da atenção primária à saúde com objetivo de reduzir morbimortalidade. Ele é útil para o diagnóstico precoce e prevenção de problemas negligenciados. Assinale a alternativa que contempla 3 itens que fazem parte dessa avaliação.

- A) Visão, estado mental e risco de queda domiciliar.
- B) Polifarmácia, audição e função de membros superiores e inferiores.
- C) Atividade física, suporte social e estado nutricional.
- D) Estado mental, estado financeiro e alimentar.
- E) Audição, suporte social e cuidados paliativos.

57. Dona Maria tem 78 anos. É hipertensa e trata insônia e depressão. Está em uso regular de citalopram, enalapril, hidroclorotiazida, sinvastatina, AAS, dramin e cinarizina prescritos por diversos colegas com quem consultou nos últimos anos. Vem acompanhada do filho para consulta com queixa de início recente de tremor de repouso em mão e perna direitas, dificuldade na marcha com episódios de desequilíbrio. Considerando o caso, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta imediata.

- A) Introdução de carbidopa e levodopa para Parkinson.
- B) Encaminhamento ao neurologista para melhor investigação.
- C) Suspensão total do citalopram e abordagem comportamental.
- D) Suspensão da Hidroclorotiazida e orientações sobre hipotensão postural.
- E) Suspensão do dramin e da cinarizina e orientação sobre higiene do sono.

58. Em uma consulta médica de rotina, você orienta o senhor Egon, de 90 anos, a colocar barras de segurança no banheiro, retirar tapetes e cuidar com objetos no chão, com objetivo de prevenir quedas e fraturas. Ele não tem nenhuma comorbidade. Nessa orientação, você está fazendo

- A) prevenção secundária de doenças.
- B) prevenção terciária de doenças.
- C) prevenção quaternária de doenças.
- D) prevenção primária de doenças.
- E) prevenção primordial.

59. José tem 56 anos, há quase 2 anos iniciou com tremor de leve intensidade em membro superior esquerdo, pior ao repouso. O quadro progrediu acometendo também o lado direito e dificultando a movimentação dos membros. Além disso, sente-se lento e sem energia, e tem dificuldades sexuais e insônia. Com relação à Doença de Parkinson (DP), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A ausência de tremor excluiria o diagnóstico de DP.
- B) O tratamento com levodopa deve ser iniciado apenas após o diagnóstico definitivo da DP.
- C) A bradicinesia é obrigatoriamente esperada no exame físico de um paciente com DP.
- D) Início de tremor simétrico aponta fortemente para o diagnóstico de DP.
- E) O quadro descrito é de depressão maior, grande diagnóstico diferencial da DP.

60. Jussara, 71 anos, vem desacompanhada em consulta. Descendente de italianos, é muito comunicativa. Conta que está aposentada e mora sozinha, mas os filhos sempre a visitam. Vem porque tem dor lombar esporadicamente. Usa paracetamol com melhora parcial. No seu histórico, há uma fratura de fêmur relacionada à queda, quando tinha 61 anos. Ela está acima do peso, sedentária e não fuma. A respeito do caso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Deve-se orientar mudanças no domicílio para prevenção de quedas e solicitar densitometria óssea.
- B) Deve-se solicitar dosagem de cálcio sérico e urinário, além da radiografia de coluna lombar.
- C) É provável que a paciente tenha osteoporose, e deve ser iniciado tratamento com carbonato de cálcio em monoterapia.
- D) Jussara deveria ter realizado densitometria óssea a cada 2 anos desde os 50 anos.
- E) Deve-se orientar Jussara a evitar atividade física e fazer repouso absoluto até a melhora do quadro.



EM BRANCO



EM BRANCO