

## PORTUGUÊS

LEIA O TEXTO ABAIXO E RESPONDA ÀS QUESTÕES DE Nº 01 A 10.

### SOCIEDADE CORDIAL

- 5 Quais países do Bric (Brasil, Rússia, Índia e China) têm mais futuro? Nas vantagens do Brasil, mencionam-se a nossa tolerância e o nosso pacifismo, bem como a capacidade de lidar com a diversidade e evitar confrontações brutais. Tal argumento traz a inevitável lembrança do “homem cordial” de Sérgio Buarque de Hollanda — de que muitos falam, alguns discordam e poucos leram. Não me atrevo a passar a limpo tal encrenca. Mas o homem cordial pode inspirar um passeio pela história. Comparativamente, tivemos poucos eventos traumáticos, sangrentos e que tivessem requerido decisões dramáticas (exceto para os pobres, de pouca ressonância na nossa cultura). Dos piores episódios, sobressaem a Guerra do Paraguai e a de Canudos. Mas, em ambos os casos, o governo foi tragado passivamente, não tendo alternativa senão salvar seu território.
- 10 Os Estados Unidos enfrentaram uma guerra sangrenta para alcançar sua independência. A nossa foi assunto de família, resolvido com elegância. A Revolução Francesa abalou os alicerces da nação, dizimou a aristocracia e, por décadas, deu emprego aos operadores de guilhotinas. Nossa república é fruto de uma quartelada. Nos EUA, a liberação dos escravos precipitou uma das guerras civis mais brutais da história. Nela perderam a vida 620 000 soldados (três vezes o Exército brasileiro de hoje). No Brasil, a escravidão acabou, com uma penada, quando já estava moribunda. Nunca tivemos um presidente assassinado. Que lição de civismo para os Estados Unidos!
- 15 Homem cordial? Sociedade cordial? Alguma coisa diferencia a nossa história, poupada dos cataclismos medonhos que causaram indizível sofrimento a outros países. Louvemos os deuses. Mas há o reverso da medalha.
- 20 O Estado brasileiro não precisou tomar decisões cruéis, de vida ou de morte ou diante de invasores mais fortes.
- Quem sabe, por falta de hecatombes, a história deixou de nos ensinar a tomar decisões duras e penosas, as que cortam na carne, as que pisam nos calos de muitos. Em situações em que não há consenso, ficamos paralisados. Toleramos o intolerável quando não encontramos um desenlace de conciliação.
- 25 Nossa sociedade, medrosa e indecisa, conviveu por meio século com a inflação. Deputados não ousam punir colegas delinquentes. Não fazemos as reformas econômicas profundas, como fizeram Argentina, Peru e Chile. Assistimos impassíveis à nossa economia ser corroída pela China.
- Será que é esse o preço de uma história mais plácida, que exigiu menos decisões dramáticas dos grandes atores? Será que, por não havermos passado por situações de vida e morte, não aprendemos a tomar decisões penosas? Nosso homem cordial prefere conviver com os problemas a enfrentá-los, quando as soluções são conflitantes?

(Cláudio de Moura Castro, Veja – São Paulo, 11/10/2006, com adaptações)

01. Segundo o autor, o que diferencia a nossa história da de outros países pressupõe, no Brasil, respectivamente, os seguintes aspectos positivo e negativo:

- A) ausência de cataclismos / impotência diante dos impasses
- B) ausência de tolerância / medo de cataclismos
- C) busca de conciliação / paralisação diante do consenso
- D) enfrentamento de grandes problemas / negação das desigualdades seculares

02. De acordo com o texto, o fato de o Brasil ter sido poupado de “cataclismos medonhos” (L.17/18) deve ser visto como:

- A) nada mais que uma benção dos deuses
- B) uma recompensa por nossa cordialidade
- C) castigo merecido infligido a outros países
- D) uma “faca de dois gumes”



03. Segundo o texto, o conceito de “homem cordial” (L.3), de Sérgio Buarque de Hollanda, é:

- A) aceito por unanimidade
- B) objeto de polêmica
- C) pouco comentado
- D) muito avançado para o seu tempo

04. No segmento “Quem sabe, por falta de hecatombes ...”(L.22) — a palavra em destaque significa:

- A) transformações da crosta terrestre
- B) decisões dramáticas
- C) matanças desenfreadas
- D) grandes inundações

05. Em “Não me atrevo a passar a limpo tal encrenca.” (L.4/5) — a expressão em destaque significa:

- A) corrigir
- B) esclarecer
- C) reconhecer
- D) respaldar

06. “Não me atrevo a passar a limpo tal encrenca. Mas o homem cordial pode inspirar um passeio pela história.” (L.4/5) — determina alteração semântica reescrever esses dois períodos do seguinte modo:

- A) Ainda que não me atreva a passar a limpo tal encrenca, o homem cordial pode inspirar um passeio pela história.
- B) Mesmo que não me atreva a passar a limpo tal encrenca, o homem cordial pode inspirar um passeio pela história.
- C) Embora não me atreva a passar a limpo tal encrenca, o homem cordial pode inspirar um passeio pela história.
- D) Porque não me atrevo a passar a limpo tal encrenca, o homem cordial pode inspirar um passeio pela história.

07. “Nas vantagens do Brasil, mencionam-se a nossa tolerância e o nosso pacifismo ...” (L.1/2) — esse trecho pode ser reescrito, segundo a norma culta, do seguinte modo:

- A) Dentre as vantagens do Brasil, citam-se a nossa tolerância e o nosso pacifismo...
- B) Entre as vantagens do Brasil, falam-se da nossa tolerância e o nosso pacifismo...
- C) Entre as vantagens do Brasil, acreditam-se na nossa tolerância e o nosso pacifismo...
- D) Dentre as vantagens do Brasil, aludem-se à nossa tolerância e o nosso pacifismo...

08. “A nossa foi assunto de família, resolvido com elegância.” (L.10/11) — determina alteração semântica reescrever esse segmento do seguinte modo:

- A) A nossa foi assunto resolvido em família, com elegância.
- B) A nossa foi assunto resolvido com elegância, em família.
- C) A nossa foi assunto elegante, resolvido em família.
- D) A nossa foi assunto elegantemente resolvido em família.

09. “Assistimos impassíveis à nossa economia ser corroída pela China.” (L.27) — dentre as frases abaixo, aquela que contraria a norma culta, quanto à regência, é:

- A) Os brasileiros assistiram ao desaquecimento de sua economia.
- B) A sociedade assiste passivamente a corrosão de sua economia.
- C) Não nos assiste o direito de julgar os fatos de nossa história.
- D) Os advogados assistem juridicamente seus clientes.

10. O radical do vocábulo cordial está presente na expressão destacada em:

- A) O Brasil colonial era submisso à Coroa Portuguesa.
- B) O cortejo seguiu vagarosamente.
- C) Sabemos de cor todos os impostos que pagamos.
- D) É preciso ter coragem para mudar.



## CONHECIMENTOS GERAIS

CONSIDERE A LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO E RESPONDA ÀS QUESTÕES DE Nº 11 A 16.

11. De acordo com o artigo 249, compete ao Sistema Único de Saúde desenvolver ações visando à segurança e à saúde do trabalhador. Tais ações serão desenvolvidas, dentre outros meios, através de:

A) destinação de recursos a empresas privadas visando à prevenção de acidentes de trabalho e de doenças profissionais

B) incentivo ao uso de atestado de esterilização e de teste de gravidez como condição para admissão ou permanência no trabalho

C) controle e fiscalização dos ambientes e processos de trabalho nos órgãos ou empresas públicas e privadas, incluindo os departamentos médicos

D) garantia do direito de recusa de trabalho em ambiente sem controle adequado de riscos, cabendo à empresa a decisão sobre a permanência no emprego

12. O artigo 63 enumera as infrações político-administrativas pelas quais responderão os Vereadores. Constitui infração político-administrativa dos Vereadores, dentre outras:

A) fixar residência fora do Município

B) descumprir o orçamento aprovado para o exercício financeiro

C) retardar a publicação de leis

D) deixar de atender às orientações do líder de seu partido

13. Segundo o artigo 262, o Poder Público Municipal assegurará, na promoção da educação pré-escolar e do ensino de 1º grau, a observância, dentre outros, do seguinte princípio:

A) garantia de fiscalização e controle da pesquisa e da veiculação do pensamento

B) estabelecimento de condições para o acesso à escola, segundo a idade e o sexo

C) garantia de condições técnicas adequadas para o exercício do magistério

D) estabelecimento de concepção pedagógica única, em detrimento da regionalização

14. Como estabelece o artigo 19, a concessão de licença ao Prefeito, ao Vice-Prefeito e aos Vereadores constitui competência exclusiva:

A) do Superior Tribunal de Justiça

B) da Câmara Municipal

C) da Administração Municipal

D) da Secretaria Municipal de Fazenda

15. Os servidores públicos constituem os recursos humanos dos Poderes Municipais, assim entendidos os que ocupam ou desempenham cargo, função ou emprego de natureza pública, com ou sem remuneração. Segundo o artigo 86, considera-se servidor público civil aquele que:

A) assume, por designação do Prefeito, função político-administrativa não remunerada em empresas públicas, bem como na Câmara Municipal

B) mantém vínculo empregatício com empresas públicas, ou sociedades de economia mista, que sejam prestadoras de serviços públicos

C) exerce temporariamente cargo ou função em confiança na Administração direta ou nas autarquias e fundações de direito público

D) ocupa cargo de provimento efetivo, na Administração direta ou nas autarquias e fundações de direito público, bem como na Câmara Municipal

16. Cabe ao Município prestar assistência social a quem dela necessitar. Com a finalidade de suprir as deficiências sociais da comunidade, o Município criará, na Sede e nos Distritos, e em local de fácil acesso:

A) Centros Comunitários

B) Associações de Moradores

C) Instituições Religiosas

D) Delegacias Regionais

17. A partir de 1820, atraídos pelo clima, imigrantes europeus deixam Nova Friburgo e instalam-se na Cantagalo do século XIX, desempenhando um importante papel na economia da região. O trabalho imigrante foi responsável:

A) pelo desenvolvimento da atividade pecuária

B) pelo incremento da implantação de novas lavouras de café

C) pelo progresso decorrente da exploração do ouro

D) pela fundação das primeiras instituições de ensino e pesquisa

18. Atualmente, a principal riqueza mineral do Município de Cantagalo são:

A) os calcários cristalinos

B) os veios auríferos

C) as areias monasíticas

D) as jazidas de petróleo

19. O Rio Paraíba do Sul separa Cantagalo do Município de Pirapetinga, este último localizado no Estado de:

A) São Paulo

B) Rio de Janeiro

C) Minas Gerais

D) Espírito Santo

20. O Brasão de Cantagalo é um dos símbolos do Município. Representados no segundo quartel do brasão, o livro e a pena lembram:

A) o importante escritor cantagalense João Guimarães Rosa, autor de "Grande Sertão Veredas"

B) o educador Arthur Nunes, responsável pela fundação da primeira Escola do Município

C) o trabalho dos jesuítas, responsáveis por significativo avanço cultural da região

D) a obra "Os Sertões", do grande escritor cantagalense Euclides da Cunha



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada pela Portaria GM/MS Nº 648 de 28 de março de 2006, define as atribuições dos profissionais das equipes de saúde da família, de saúde bucal e de ACS. Uma atribuição comum a todos os profissionais é:

- A) cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados
- B) encaminhar usuários, quando necessário, a serviços de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra-referência
- C) indicar a necessidade de internação, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário
- D) realizar o cuidado em saúde da população adscrita no âmbito da unidade de saúde, no domicílio e nos demais espaços comunitários

22. A estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Um dos princípios gerais da estratégia Saúde da Família é:

- A) ter caráter substitutivo em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam
- B) utilizar tecnologias de baixa complexidade e alta densidade para resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território
- C) programar as atividades, priorizando a solução dos problemas de saúde mais frequentes, referenciando para outras unidades a demanda espontânea
- D) executar ações de saúde que abrangem a promoção, a proteção da saúde e a prevenção de agravos somente em âmbito coletivo

23. A Portaria GM/MS 399 de 22 de fevereiro de 2006 aprova as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde em 2006 – Consolidação do SUS com seus três componentes: Pactos Pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, e define que o processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, que pactuarão sobre a organização, direção e gestão da saúde ocorre, preferencialmente, nos seguintes colegiados de negociação:

- A) CONASS e CONASEMS
- B) Secretaria de Saúde e COSEMS
- C) CIT e CIB
- D) Conferências e Conselhos de Saúde

24. A partir da análise da situação de saúde do País são definidas ações prioritárias no campo da saúde que devem ser executadas com foco em resultados. É considerada uma ação prioritária do PACTO PELA VIDA para 2006:

- A) diminuir a incidência de câncer de próstata
- B) implementar política de promoção da Saúde
- C) aumentar cobertura de pré-natal
- D) reduzir mortalidade por causas externas

25. Segundo Bárbara Starfield em *Atenção Primária: equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços e tecnologia*, um sistema de atenção primária necessita possuir quatro componentes fundamentais. O componente definido como uma relação pessoal de grande duração entre profissionais de saúde e os pacientes em suas unidades de saúde é:

- A) acessibilidade
- B) integralidade
- C) coordenação
- D) longitudinalidade

26. Paciente feminina de 42 anos, com suspeita de dengue, apresentou os seguintes resultados de exames laboratoriais, sem repercussão clínica – Hematócrito – 42% Plaquetas – 18.000/mm<sup>3</sup> e Leucócitos – 1.000/mm<sup>3</sup>.

A conduta correta do médico de família é:

- A) solicitar retorno para reavaliação clinicolaboratorial em 24 horas
- B) iniciar hidratação oral rigorosa em regime ambulatorial
- C) indicar internação para acompanhamento clinico-laboratorial
- D) repetir exames laboratoriais após 6 horas de hidratação parenteral

**OBSERVE A TABELA ABAIXO E RESPONDA ÀS QUESTÕES DE Nº 27 E 28.**

**Coefficiente de prevalência e prevalência de ponto da Hanseníase, Municípios da Região Serrana e Estado do Rio de Janeiro, 2005.**

| Município                 | Prevalência de ponto | Coefficiente de Prevalência | % Abandono  |
|---------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------|
| Bom Jardim                | 0                    | 0,42                        | 100         |
| Cachoeiras Macacu         | 1,12                 | 1,67                        | 0           |
| Cantagalo                 | 0,48                 | 0,48                        | 0           |
| Guapimirim                | 4,53                 | 10,65                       | 36,17       |
| Nova Friburgo             | 0,17                 | 0,62                        | 9,09        |
| Petrópolis                | 0,36                 | 0,62                        | 0           |
| S. J. Vale Rio Preto      | 0,46                 | 0                           | 0           |
| Teresópolis               | 0,27                 | 0,2                         | 0           |
| <b>Estado Rio Janeiro</b> | <b>1,52</b>          | <b>2,41</b>                 | <b>16,9</b> |

**Fonte: SINAN**

27. Em relação ao comportamento epidemiológico da hanseníase, pode-se afirmar que:

- A) o Estado do Rio possui uma prevalência muito alta da doença
- B) a doença está eliminada no município de Petrópolis
- C) a proporção de abandono em Nova Friburgo é regular
- D) a prevalência de ponto de Cantagalo é média



**28.** No município de Guapimirim, uma medida eficaz da equipe de saúde seria:

- A) aplicar dose de reforço da vacina BCG em toda a população
- B) solicitar baciloscopia de rotina em exames clínicos
- C) iniciar tratamento com dapsona nos casos suspeitos
- D) realizar a busca sistemática de doentes

**29.** A Constituição Federal de 1988 garantiu a universalidade do acesso à saúde e a participação financeira da União, Estados e Municípios na garantia deste direito. Os recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde podem ser alocados em:

- A) ações de saneamento básico nos municípios e estados
- B) prestação de benefícios continuados a deficientes e idosos
- C) pagamento de auxílio-doença e de auxílio-desemprego
- D) despesas de custeio e capital do Ministério da Saúde

**30.** Os serviços privados de assistência à saúde que não integram o SUS, no tocante às condições de seu funcionamento, serão:

- A) submetidos ao controle e fiscalização de seus procedimentos pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS)
- B) dispensados de regulamentação e fiscalização do Poder Público, pois a assistência à saúde é livre à iniciativa privada
- C) co-financiados e regulamentados pela direção nacional do SUS, se aprovados no Conselho Nacional de Saúde
- D) fiscalizados pelos Conselhos de Saúde e Conselhos Profissionais quanto aos princípios éticos e às normas expedidas

**31.** Homem adulto, alcoólatra, apresentando febre, calafrio e lesão cutânea no membro inferior direito em forma de placa eritematosa, edemaciada e dolorosa.

A hipótese diagnóstica e o tratamento de escolha são, respectivamente:

- A) abscesso – drenagem + vancomicina
- B) erisipela – repouso + penicilina procaína
- C) abscesso – drenagem + amoxicilina
- D) erisipela – repouso + penicilina benzatina

**32.** Mulher comparece à unidade de saúde com seus filhos de quatro e dois anos, ambos apresentando pápulas lisas, peroladas, com depressão central (umbilicadas), não pruriginosas, localizadas em tronco e axilas. A mãe relata que as crianças são atópicas e estão com as lesões há cerca de um mês. O restante do exame físico é normal. O diagnóstico mais provável é:

- A) estrófulo
- B) líquen plano
- C) molusco contagioso
- D) verruga filiforme

**33.** Criança em idade pré-escolar apresenta, ao exame físico, queilite angular, glossite e palidez palmar leve. Os resultados do hemograma e da contagem de reticulócitos confirmam anemia microcítica com RDW (coeficiente de variação do volume eritrocitário) aumentado e eritropoiese baixa. A conduta inicial deve ser:

- A) solicitar dosagem de ferro sérico para confirmar anemia ferropriva
- B) realizar eletroforese de hemoglobina para descartar hemoglobinopatias
- C) encaminhar ao especialista para investigar síndromes talassêmicas
- D) indicar reposição de ferro via oral associado à reorientação alimentar

**34.** No Cartão da Criança utilizado no Brasil são anotados dados de nascimento e evolução do crescimento (peso e estatura), vacinas e marcos do desenvolvimento infantil. Sobre o desenvolvimento normal das crianças, pode-se afirmar que:

- A) O reflexo tônico-cervical assimétrico persiste até cerca de um ano de idade.
- B) O movimento de pinça completa é realizado entre o nono e o décimo meses de vida.
- C) A emissão de arrulhos começa logo após os seis primeiros meses de vida.
- D) A linguagem gestual começa a aparecer por volta dos dezoito meses de idade.

**35.** A orientação alimentar adequada nos primeiros anos de vida promove uma nutrição saudável e previne distúrbios alimentares na infância e idade adulta. Sobre a dieta do lactente é correto afirmar que:

- A) Para regularizar o tempo e a duração, o aleitamento natural deve ocorrer a cada 3 horas, com as mamadas durando 20 minutos
- B) A partir dos quatro meses, as necessidades da criança em aleitamento materno exclusivo se ampliam, sendo necessário iniciar suco de frutas
- C) A introdução dos alimentos não-lácteos para crianças em aleitamento artificial deve ser mais precoce, em torno dos dois meses
- D) Os suplementos contendo ferro são necessários a partir de um mês de vida e até os dois anos, para todas as crianças



**36.** O Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) foi criado em 1998 para auxiliar o acompanhamento e a avaliação das atividades realizadas pelos agentes comunitários de saúde (ACS), agregando e processando os dados advindos das visitas domiciliares, bem como do atendimento médico e de enfermagem realizado na unidade de saúde e nos domicílios. Sobre o SIAB, é correto afirmar que:

A) A ficha A representa a ficha de cadastro familiar e, portanto, contém dados básicos de características sócio-econômicas, de saúde (morbidade referida) e moradia das famílias e seus indivíduos.

B) As fichas B são utilizadas por toda a equipe do Programa Saúde da Família (PSF) para o registro das atividades diárias (consultas médicas e de enfermagem, solicitação de exames complementares, encaminhamentos), bem como para a notificação de algumas doenças.

C) A ficha C é utilizada pelos ACS para o acompanhamento domiciliar de grupos prioritários, como hipertensos, diabéticos, gestantes, hansenianos e tuberculosos.

D) A ficha D presta-se ao acompanhamento das condições de saúde e seguimento médico de crianças menores de dois anos, sendo o próprio Cartão da Criança fornecido pelo Ministério da Saúde.

**37.** Um objetivo da Estratégia Saúde da Família para a organização e fortalecimento da Atenção Básica como o primeiro nível de atenção à saúde no SUS é:

A) desvincular os profissionais dos serviços, enfatizando a responsabilidade de outros atores sociais na promoção da saúde

B) garantir equidade no acesso à atenção em saúde, de forma a satisfazer as necessidades de todos os cidadãos do Município

C) organizar a prática assistencial em novas bases e critérios — atenção centrada na doença e na cura

D) tratar a pessoa como objeto de ação, com um conjunto de intervenções de saúde no âmbito individual

**38.** No Programa Saúde da Família, o conjunto de microáreas contíguas sob a responsabilidade de uma equipe de saúde da família, onde residem em torno de 4.000 pessoas, é denominado:

A) segmento territorial

B) base populacional

C) área de abrangência

D) distrito sanitário

**39.** Trabalhador agrícola, exposto a inseticidas, apresenta quadro de sudorese, sialorréia, miose, tosse, vômitos e hipersecreção brônquica. A hipótese diagnóstica é intoxicação aguda por agrotóxico do grupo químico dos:

A) organoclorados

B) piretróides

C) ácidos fenoxiacéticos

D) organofosforados

**40.** A violência intrafamiliar constitui sério problema de saúde pública, sendo um desafio para profissionais de saúde percebê-la e registrá-la. Compete às equipes de saúde conhecer fatores de risco, para intervir preventivamente e identificar as vítimas. Sobre a violência intrafamiliar, observa-se que:

A) para acelerar o processo de rompimento da situação, o profissional de saúde deve manifestar claramente sua desaprovação ao fato

B) em caso de suspeita de violência contra adolescentes, o profissional é obrigado, por lei, a realizar notificação ao Conselho Tutelar

C) as maiores vítimas dos tipos de violência que levam ao óbito são as mulheres brancas acima de 45 anos

D) os instrumentos jurídicos, assim como as medidas punitivas, têm demonstrado importante papel na redução da violência

**41.** O Médico de Família, ao decidir iniciar tratamento medicamentoso da hipertensão arterial sistêmica, deve considerar a efetividade e a eficiência das drogas disponíveis aos usuários do SUS. Sobre os medicamentos usados no tratamento da hipertensão, pode-se afirmar que:

A) Os inibidores simpáticos são ideais para tratamento de pacientes diabéticos, pois reduzem o risco de doença microvascular neste grupo.

B) Os betabloqueadores produzem relaxamento no músculo liso vascular com diminuição da resistência vascular periférica nos idosos.

C) Os diuréticos podem ser prescritos para a maioria dos indivíduos, com seu uso demonstrando redução de morte e de complicações cardiovasculares.

D) Os inibidores de enzima conversora da angiotensina exercem proteção sobre a função renal, com indicação de uso na grávida hipertensa.

**42.** O Brasil está entre os vinte e dois países onde ocorrem 80% de todos os casos de tuberculose no mundo, ocupando o décimo quinto lugar. O Estado do Rio ocupa o segundo lugar de maior incidência no País. Uma das estratégias do Programa Nacional de Controle da Tuberculose para redução da prevalência da doença é:

A) tratamento correto de 80% dos casos diagnosticados

B) detecção de, no mínimo, 50% dos casos estimados

C) expansão das ações para 100% dos municípios

D) cura de, pelo menos, 95% dos pacientes tratados



**43.** Os casos de Tuberculose Pulmonar devem ser acompanhados e tratados, prioritariamente, nas unidades básicas de saúde. Contudo, algumas condições determinam que os pacientes devam ser encaminhados e tratados em unidades de referência. Uma condição para a indicação de tratamento em unidade de referência é a ocorrência de:

- A) tuberculose extrapulmonar
- B) retratamento após recidiva
- C) tuberculose em gestantes
- D) falência do esquema básico

**44.** Homem, idoso, diabético de longa data e em tratamento com sulfoniluréia, apresenta quadro de visão borrada, tonteiros, ataxia, cefaléia e distúrbio de comportamento de início insidioso. A principal suspeita diagnóstica é:

- A) hipoglicemia
- B) mononeuropatia craniana
- C) infarto cerebral
- D) cetoacidose

**45.** São vários os fatores de risco para o surgimento das doenças crônicas não transmissíveis, sendo que o de maior prevalência na população é:

- A) a obesidade
- B) o sedentarismo
- C) o tabagismo
- D) a hipertensão arterial sistêmica

**46.** As taxas de mortalidade infantil apresentam grandes variações entre as regiões do Brasil, indicando que ainda persistem muitas desigualdades na distribuição dos riscos de morte infantil. A análise dos dados da distribuição por idade do coeficiente de mortalidade infantil no Brasil indica que:

- A) a redução da mortalidade em crianças acima de 28 dias é mais difícil de ser alcançada, pois depende de medidas de alto custo
- B) os óbitos pós-neonatais por diarreia respondem por mais de 50% das causas de óbito no primeiro ano de vida
- C) a maioria das mortes em crianças com menos de um ano de idade ocorre logo no primeiro mês após o nascimento
- D) as intervenções simples e de baixo custo, como a reidratação oral, diminuem rapidamente o componente neonatal da mortalidade

**47.** Segundo o Critério de Classificação de Sinais Indicativos de AIDS na Criança, estabelecido pelo Ministério da Saúde, um sinal maior da doença é:

- A) febre maior que 38°C por mais de um mês
- B) candidíase oral resistente ao tratamento habitual
- C) sinusite/otite crônicas ou de repetição
- D) linfadenopatia maior que 0,5 cm em mais de 2 sítios

**48.** Paciente de 30 anos comparece à unidade de saúde da família para realização de seu exame ginecológico de rotina, sendo colhido material para citologia cervical. O exame apresenta, como resultado, inflamação e alterações celulares compatíveis com neoplasia intraepitelial cervical (NIC I). Neste caso, a conduta a ser seguida é:

- A) referenciar ao especialista para conização
- B) solicitar colposcopia com biópsia direcionada
- C) repetir o exame seis meses após tratar a inflamação
- D) realizar cauterização durante a colposcopia

**49.** De acordo com a Norma Técnica de Assistência ao Pré-natal do Ministério da Saúde, dentre os exames de rotina a serem solicitados na primeira consulta, tem-se:

- A) tipagem sanguínea, VDRL e sorologia para hepatite B
- B) hemograma completo, VDRL e USG obstétrica
- C) sorologia para hepatite B, USG obstétrica e Anti-HIV
- D) urina tipo I, tipagem sanguínea e hemoglobina

**50.** Mulher de 28 anos, obesa, na 24ª semana de gestação, apresenta glicemia de jejum no valor de 105 mg/dl. A conduta recomendada é:

- A) solicitar teste de tolerância a glicose
- B) referenciar para tratamento de *diabetes mellitus* gestacional
- C) repetir glicemia de jejum prontamente
- D) considerar o rastreamento negativo para *diabetes mellitus* gestacional

