

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL N.º 04/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 69 - MÉDICO I (Medicina de Família e Comunidade)

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 04/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 69

MÉDICO I (Medicina de Família e Comunidade)

01.	D	11.	E	21.	A	31.	D
02.	A	12.	C	22.	C	32.	A
03.	D	13.	A	23.	C	33.	B
04.	E	14.	E	24.	D	34.	C
05.	B	15.	C	25.	B	35.	E
06.	A	16.	D	26.	B	36.	A
07.	C	17.	B	27.	D	37.	B
08.	D	18.	D	28.	B	38.	C
09.	B	19.	D	29.	E	39.	A
10.	E	20.	B	30.	ANULADA	40.	A



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder à Prova Escrita, utilizando caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da Prova.** (conforme subitem 6.15.2 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 7 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **3 (três) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de Prova 1 (uma) hora após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de Prova 1h30min após o início.**
- 11 **O candidato que se retirar da sala de Prova, ao concluí-la, não poderá utilizar sanitários nas dependências do local de Prova.** (conforme subitem 6.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. Mulher de 28 anos vem à consulta motivada por atraso menstrual. Uma vez que o último citopatológico (CP) de colo uterino havia sido coletado havia três anos, além de ser solicitado o teste de gravidez, realizou-se um novo CP de colo de útero. Na semana seguinte, ela retorna à consulta com beta-HCG positivo (idade gestacional de 11 semanas pela data da última menstruação) e CP mostrando lesão intraepitelial de baixo grau (LSL).

Qual a melhor conduta desse caso neste momento?

- (A) Encaminhar para colposcopia.
- (B) Encaminhar para pré-natal de alto-risco.
- (C) Coletar novo exame em 3 meses.
- (D) Coletar novo exame em 6 meses.
- (E) Registrar o resultado na carteira de gestante, para indicar cesariana no momento do parto.

02. Mulher de 30 anos traz o filho de 9 anos para consulta por apresentar lesões vesiculosas pelo corpo, febre e mal-estar com evolução de 48 horas. O médico confirma o diagnóstico de varicela. A mãe sabe-se HIV positiva há cinco anos, está assintomática no momento e não faz uso de nenhum medicamento antirretroviral. Qual a conduta correta nessa essa situação?

- (A) Prescrever vacinação contra varicela e imunoglobulina humana antivaricela-zoster para a mãe.
- (B) Prescrever apenas imunoglobulina humana anti-varicela-zoster para a mãe.
- (C) Observar a evolução e não prescrever nada.
- (D) Manter a criança afastada da mãe até que as lesões cicatrizem.
- (E) Prescrever imunoglobulina humana antivaricela-zoster para a criança.

03. Homem de 48 anos, com diagnóstico prévio de esquizofrenia paranoide e com acompanhamento pela equipe de saúde mental, vem à Unidade Básica de Saúde em franca agitação psicomotora. Ele parou o uso da medicação há dois dias e exige ser atendido pelo médico. Ele quebrou uma vidraça na sala de espera da Unidade e ameaça a recepcionista e outros pacientes com uma barra de metal, pois alega que "todos são parceiros de alienígenas que o perseguem".

A melhor conduta nessa situação é a seguinte:

- (A) abordagem verbal do paciente pelo médico e administração de Clorpromazina 25 mg via oral.
- (B) contato com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência para contenção mecânica do paciente e administração de Diazepam 10 mg intramuscular.
- (C) abordagem verbal do paciente pelo psicólogo e administração de Risperidona 2 mg via oral.
- (D) contato com força policial para contenção mecânica do paciente e administração de Haloperidol 5 mg intramuscular.
- (E) abordagem verbal do paciente pela equipe de enfermagem e administração de Olanzapina 10 mg via oral.

04. Mulher de 56 anos consulta com o Médico de Família e Comunidade por uma queixa de tosse seca há cerca de 3 meses. Ela era previamente hígida e nega o uso de medicamentos e de infecções respiratórias recentes. Considerando que o raio X de tórax é normal, indique a alternativa que contém as causas mais comuns de tosse em pacientes dessa faixa etária.

- (A) Alergia respiratória – gotejamento pós-nasal – coqueluche.
- (B) Bronquiectasias – tosse psicogênica – insuficiência cardíaca.
- (C) Tuberculose – asma – insuficiência cardíaca.
- (D) Câncer de pulmão – doença do refluxo gastroesofágico – tosse psicogênica.
- (E) Doença do refluxo gastroesofágico – asma – gotejamento pós-nasal.

05. Paciente de 71 anos busca atendimento médico por apresentar aumento da tosse, da falta de ar e da expectoração que passou a ter coloração amarelada nos últimos dias. Ele trabalhou como garçom por muitos anos e foi fumante pesado (até duas cartelas por dia) até dois anos atrás.

Frente a esse caso, considere as afirmações abaixo:

- I - o raio-X de tórax é fundamental para o diagnóstico de exacerbação da DPOC.
- II - o tratamento nesse momento deve incluir o uso de corticoide via oral, antibiótico e nebulização com fenoterol.
- III- a reabilitação pulmonar é pouco efetiva em pacientes dessa faixa etária.

Quais estão corretas?

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

06. Analise as seguintes afirmações em relação à coqueluche.

- I - O diagnóstico específico é realizado mediante o isolamento da *Bordetella pertussis* por meio de cultura de material colhido na nasofaringe.
- II - O antibiótico de escolha é a amoxicilina.
- III- A vacinação confere imunidade permanente para a doença.

Quais estão corretas?

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

07. Mulher de 26 anos, gestante com idade gestacional de 14 semanas, retorna para consulta de rotina de pré-natal para mostrar exames feitos há quinze dias, com os seguintes resultados:

Hemoglobina 13 g/dL; exame qualitativo de urina = normal; anti-HIV = negativo; VDRL = negativo; anticorpos para toxoplasmose IgM = negativo e IgG positivo; HBsAg = negativo; glicose = 78 mg/dL; tipagem sanguínea e fator Rh = O negativo.

O pai da criança abandonou a gestante ao saber da gestação.

A partir desses resultados, o médico fez as seguintes recomendações:

- I - repetir o exame de anticorpos para toxoplasmose IgM e IgG a partir da 28ª semana de gestação.
- II - solicitar teste de tolerância à glicose com 75 g entre 24 e 28 semanas de gestação.
- III- solicitar mensalmente o Teste de Coombs indireto para a gestante a partir da 28ª semana de gestação.

Quais estão corretas?

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

08. Mulher de 53 anos, nutricionista, procura a Unidade Básica de Saúde com queixa de tonturas. Ela informa que o quadro teve início súbito ao levantar da cama na manhã anterior, duração de alguns minutos, acompanhada de náusea e com piora com qualquer movimento brusco da cabeça. Previamente hígida, ela nega a utilização de medicamentos de uso contínuo ou outras queixas no momento.

Com relação a esse quadro, avalie as seguintes afirmações.

- I - O quadro clínico é compatível com vertigem postural paroxística benigna.
- II - O tratamento agudo pode ser feito com dimenidrinato.
- III- A Manobra de Dix-Hallpike pode ser tentada como terapêutica não farmacológica nessa situação.

Quais estão corretas?

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

09. Homem de 85 anos é trazido pelos familiares à Unidade Básica de Saúde, relatando febre de 38,5°C desde a noite anterior, acompanhada de disúria, aumento do número de micções e desconforto na região suprapúbica. Os familiares informam que o paciente é hipertenso e mantém-se controlado com o uso de enalapril e hidroclorotiazida.

Dentre as alternativas abaixo, qual a mais indicada nesse momento?

- (A) Realizar massagem prostática para exame cultural da secreção obtida.
- (B) Prescrever ciprofloxacino.
- (C) Prescrever doxazosina.
- (D) Solicitar exame comum de urina e urocultura, iniciando tratamento medicamentoso após os resultados estarem disponíveis.
- (E) Indicar a realização de ecografia de vias urinárias.

10. Homem de 58 anos, obeso e tabagista consumidor de 20 cigarros ao dia, comparece ao acolhimento da Unidade Básica de Saúde com queixa de dor no peito por diversas vezes nos últimos dez dias. Ele informa que a dor é em aperto, acompanhada de irradiação para o ombro esquerdo e normalmente surge quando ele realiza esforços físicos; tem duração de alguns minutos e melhora com o repouso. Apesar de relatar problemas financeiros, o paciente apresenta-se assintomático no momento.

O exame físico revela ausculta cardíaca com ritmo regular, frequência de 84 batimentos por minuto e pressão arterial = 130/84 mmHg.

Dentre as alternativas abaixo, a conduta mais adequada, nesse momento, em relação a esse paciente, é a seguinte:

- (A) solicitar cintilografia miocárdica.
- (B) solicitar raio-X de tórax.
- (C) prescrever dinitrato de isossorbida 40 mg de 8 em 8 horas.
- (D) prescrever diazepam 5 mg à noite.
- (E) prescrever propranolol 40 mg de 12 em 12 horas.

11. Sobre indicação para tratamento da infecção latente para tuberculose, considere os itens abaixo.

- I - Adulto assintomático, contato de caso bacilífero, com rx de tórax normal e prova tuberculínica ≥ 5 mm.
- II - Adulto HIV positivo, contato de caso bacilífero, com rx de tórax normal, independentemente do resultado da prova tuberculínica.
- III- Criança assintomática, contato de caso bacilífero, vacinada com BCG há menos de 2 anos, com prova tuberculínica ≥ 10 mm.

Quais constituem critérios para a referida indicação?

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

12. Com relação à Tuberculose (TB), é correto afirmar que:

- (A) o tratamento é feito com esquema RHZE para todos os casos da doença.
- (B) a TB ganglionar é a forma extrapulmonar mais comum em HIV negativos.
- (C) todo espécime positivo de paciente HIV positivo deve ser enviado para cultura.
- (D) a meningoencefalite por TB é tratada com esquema básico e corticóide por 6 meses.
- (E) a neuropatia periférica causada pela rifampicina requer a suspensão da droga.

13. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, correlacionando a conduta mais adequada a ser seguida para as patologias cirúrgicas da infância citadas abaixo:

- (1) Hérnia inguinal
- (2) Hérnia umbilical
- (3) Criptorquidia
- (4) Fimose

- () a idade ideal para cirurgia é em torno de 1 ano de idade.
- () na grande maioria dos casos, ocorre resolução espontânea.
- () a cirurgia deve ser indicada o mais cedo possível.
- () a cirurgia é indicada em casos de infecção de repetição.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 3 – 2 – 1 – 4.
- (B) 3 – 4 – 1 – 2.
- (C) 1 – 2 – 3 – 4.
- (D) 1 – 4 – 3 – 2.
- (E) 2 – 3 – 1 – 4.

14. NÃO é característica clínica de neoplasia de mama:

- (A) retração da pele.
- (B) descarga papilar uniductal e unilateral.
- (C) nódulo endurecido e fixo.
- (D) lesão de pele ulcerada.
- (E) dor mamária cíclica.

15. Gestante de 32 semanas apresenta queixa de corrimento vaginal abundante, amarelado, associado a prurido e dispareunia. Ao exame ginecológico, visualiza-se irritação vulvar, secreção amarelo-esverdeada, bolhosa e fétida, e o colo uterino apresenta petéquias difusas. Não há dor à mobilização do colo, nem secreção no canal cervical. A paciente tem um único parceiro sexual que é assintomático. Qual o tratamento mais indicado nesse caso?

- (A) Miconazol creme vaginal 2% por 7 dias somente para a paciente.
- (B) Fluconazol 150mg em dose única para a paciente e o parceiro.
- (C) Metronidazol 2g em dose única para a paciente e o parceiro.
- (D) Clindamicina creme vaginal 2% por 7 dias somente para a paciente.
- (E) Ampicilina 500mg 6/6h por 7 dias para a paciente e o parceiro.

16. Paciente de 64 anos, dona de casa, vem à UBS com dor e diminuição da amplitude dos movimentos do ombro direito há 7 dias, por esforço excessivo. Traz consigo ecografia solicitada em pronto-atendimento que mostra ruptura parcial do tendão supra-espinhoso. Está em uso de AINE há 2 dias com melhora parcial. Com relação às condutas a serem tomadas nesse caso, considere as afirmações abaixo:

- I - o repouso absoluto, por meio da imobilização do ombro, é recomendado na fase aguda.
- II - a aplicação de gelo local oferece maior benefício nos casos agudos de dor no ombro.
- III- alguns estudos mostram que a fisioterapia pode oferecer resultados semelhantes às intervenções cirúrgicas.

Quais estão corretas?

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

17. Analise as afirmações abaixo com relação ao diagnóstico do diabetes melito em indivíduos assintomáticos:

- I - pode ser feito com duas medidas de glicemia em jejum ≥ 110 mg/dL.
- II - pode ser feito com duas medidas de hemoglobina glicada $\geq 6,5\%$.
- III- pode ser feito com uma medida de glicemia ≥ 140 mg/dL após 2h de ingestão de 75g de glicose.

Quais estão corretas?

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

18. Com relação ao manejo das infecções urinárias, é correto afirmar que:

- (A) o uso de sulfametoxazol-trimetoprim por 7 dias é mais eficaz do que o uso por 3 dias nos casos não complicados.
- (B) pacientes com pielonefrite, em bom estado geral, podem ser tratados com nitrofurantoína ambulatorialmente.
- (C) a urocultura deve ser rotina no manejo de cistite em mulheres, para diminuir o uso indiscriminado e resistência aos antibióticos.
- (D) a única situação em que comprovadamente se deve rastrear e tratar a bacteriúria assintomática é durante a gestação.
- (E) orientações sobre micção pós-coital e frequência miccional reduzem significativamente a incidência de infecções recorrentes.

19. Paciente de 23 anos, previamente hígido, estudante universitário, apresentou lesões pequenas, simétricas, múltiplas, papuloescamosas, de início súbito, distribuídas por todo o tronco. As lesões surgiram uma semana após um quadro de faringoamigdalite e apresentaram resolução após o uso de penicilina benzatina. Qual a hipótese diagnóstica mais provável de acordo com o quadro clínico descrito?

- (A) Pitiríase versicolor.
- (B) Líquen plano.
- (C) Dermatite seborréica.
- (D) Psoríase.
- (E) Urticária.

20. Com relação à profilaxia da enxaqueca, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Betabloqueadores estão contraindicados na presença de bloqueios atrioventriculares de 2º e 3º graus e asma.
- (B) Inibidores seletivos da recaptção de serotonina devem ser usados quando o uso de antidepressivos tricíclicos está contraindicado.
- (C) O ácido valpróico e o divalproato sódico são os antiepilépticos mais eficazes no controle da enxaqueca.
- (D) A imipramina e clomipramina podem ser utilizadas, mas têm menor eficácia que amitriptilina e nortriptilina.
- (E) A associação de medicamentos, como betabloqueadores e antidepressivos tricíclicos, aumenta a eficácia do tratamento.

21. Mulher de 62 anos, previamente hígida, vem à UBS para revisão. É tabagista consumidora de 15 cigarros/dia desde os 20 anos, nega uso de álcool ou drogas. Traz CP de colo uterino negativo para células malignas com JEC e mamografia BIRADS 3, ambos têm data de 6 meses atrás. Nega história familiar de doenças crônicas ou câncer. Queixa-se de corrimento vaginal claro, sem odor. Os exames físico e ginecológico são normais. Considerando que todas as intervenções abaixo sejam factíveis de serem aplicadas e adequadamente avaliadas, assinale com **V** (verdadeiro) e **F** (falso) de acordo com o que deve ou não ser solicitado como medida de rastreamento de doenças para essa paciente nessa consulta.

- () Mamografia.
- () Pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- () Rx de tórax.
- () CP de colo uterino.
- () Densitometria óssea.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

22. Avalie as seguintes afirmações sobre a obesidade.

- I - A obesidade é associada a várias formas de cânceres tais como esôfago, linfoma não hodgkin, câncer no endométrio, mieloma múltiplo.
- II - A dieta rica em proteínas e a eliminação dos carboidratos da dieta, conforme mostram os ensaios clínicos randomizados, são a melhor abordagem nutricional na obesidade grau 2.
- III- No tratamento comportamental da obesidade, várias técnicas têm sido utilizadas. A abstração seletiva se mostrou a mais útil para tratamento do pensamento disfuncional.

Quais estão corretas?

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

23. Observe a foto abaixo.



A partir de sua observação, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Ptiíase rósea de Gilbert.
- (B) Sífilis secundária.
- (C) Dermatite seborreica.
- (D) Candidíase mucocutânea.
- (E) Acanthose *nigricans*.

24. A partir do diagnóstico acima, qual o tratamento mais apropriado?

- (A) Cefalexina oral.
- (B) Griseofulvina tópica.
- (C) Metronidazol tópico.
- (D) Corticosteroide tópico.
- (E) Permetrina tópica.

25. Sobre as artrites inflamatórias, é correto afirmar que:

- (A) o fator reumatoide é altamente específico para o diagnóstico de artrite reumatoide, sendo raros os casos de falso negativo.
- (B) níveis altos de fator reumatoide estão associados a um pior prognóstico da artrite reumatoide.
- (C) o fator antinuclear em títulos superiores a 1:32 tem sensibilidade de 96% para o diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico.
- (D) níveis baixos de complemento sérico são vistos no lúpus eritematoso discoide.
- (E) é possível identificar alterações radiológicas precocemente na maioria das vezes.

26. Avalie a imagem abaixo.



- I - Está indicado o uso de clobetazol tópico por 5 dias por tratar-se de um extenso eczema.
- II - É interessante avaliar se há outras pessoas com a mesma doença e indicar tratamento para todos.
- III- Trata-se de pênfigo vulgar, sendo indicado o uso de corticoides orais.
- IV - Está indicado o uso de creme de ureia a 20%, por tratar-se de ictiose.

Quais estão corretas?

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

27. Sobre o tratamento farmacológico da dislipidemia é correto afirmar que

- (A) a sinvastatina deve ser suspensa se houver aumento de CPK 2 vezes acima do limite superior da normalidade, devido ao risco de rabdomiolise.
- (B) a atorvastatina na dose de 10 mg/dia reduz o colesterol LDL em 41-50%, sendo a estatina mais potente existente no mercado.
- (C) o benzafibrato reduz os triglicédeos em até 20% se usado à noite.
- (D) quando os triglicédeos estão muito elevados (acima de 500 mg/dl) recomenda-se o uso de fibratos associados à dieta como terapêutica inicial.
- (E) deve ser prescrito independentemente da estratificação de risco cardiovascular do paciente.

28. Leia o caso a seguir:

HL, 56 anos, masculino, engenheiro, relata que iniciou com dor ocular aguda, de forte intensidade, acompanhada de cefaleia unilateral e vômitos. Você observa eritema do olho D, que está em midríase média e sem reação à luz. Sua conduta é:

- (A) encaminhar com urgência ao neurologista pois pode tratar-se de uma emergência neurocirúrgica.
- (B) avaliar a acuidade visual com a tabela de Snellen pela possibilidade de diagnóstico de um glaucoma agudo.
- (C) medicar o paciente com analgésicos potentes pois deve tratar-se de uma crise de enxaqueca tipo cluster.
- (D) prescrever um colírio de antibióticos pois se trata de uma conjuntivite bacteriana.
- (E) prescrever um lubrificante ocular pois trata-se de olho seco.

29. Sobre os problemas cirúrgicos na infância é correto afirmar que:

- (A) os meninos circuncidados apresentam 10 vezes mais infecções do trato urinário do que os não circuncidados, isto deve-se a função protetora do prepúcio nos primeiros anos de vida.
- (B) A balanopostite de repetição deve ser tratada com antibióticos e antimicóticos não havendo indicação para a postectomia na maioria dos casos.
- (C) Se a hérnia umbilical persiste além de 6 meses, é adequado encaminhar ao cirurgião pediátrico para correção cirúrgica.
- (D) Nos casos de criptorquidia, a cirurgia está indicada a partir dos dois anos.
- (E) As hérnias inguinais são mais comuns em meninos e em crianças prematuras.

30. Uma senhora de 36 anos relata dor na região do baixo ventre, e dor intensa durante as relações sexuais. Durante um exame ginecológico, ela relatou dor à mobilização do colo e presença de secreção vaginal purulenta.

A partir dessa situação, considere os seguintes esquemas terapêuticos.

- I - Prescrever ceftriaxona 250 mg IM em dose única + doxaciлина 100 mg via oral de 12/12 horas por 14 dias + metronidazol 500 mg via oral de 12/12 horas por 14 dias.
- II - Prescrever ciprofloxacino 500 mg 12/12 horas por 14 dias + doxaciлина 500 mg 100 mg via oral de 12/12 horas por 14 dias + metronidazol 500 mg via oral de 12/12 horas por 14 dias.
- III- Prescrever Ciprofloxacino 500 mg em dose única + azitromicina 1 g em dose única + metronidazol 500 mg via oral de 12/12 horas por 14 dias.

Quais estão corretos?

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

31. Em relação ao acesso de primeiro contato, qual dentre as alternativas abaixo apresenta uma das características dos serviços de Atenção Primária à Saúde?

- (A) O primeiro contato significa acesso para atendimento de problemas agudos.
- (B) Os problemas agudos não são o foco de atuação dos serviços de Atenção Primária à Saúde.
- (C) A disponibilidade de consultas para atendimento no mesmo dia interfere na procura por atendimento por doenças crônicas.
- (D) O tempo médio gasto à espera de consulta e o horário de funcionamento da unidade de saúde são componentes do acesso de primeiro contato.
- (E) A possibilidade de agendamento de consultas programadas interfere negativamente no acesso dos pacientes aos cuidados de saúde.

32. Mulher de 46 anos é trazida para atendimento na Unidade Básica de Saúde por apresentar dor em cólica de início súbito na região lombar, à direita, de forte intensidade e com irradiação para a virilha acompanhada de náusea e vômitos. Ela já apresentara quadro semelhante há alguns anos.

Dentre as alternativas abaixo, assinale a que contém o melhor esquema medicamentoso a ser empregado nesse momento.

- (A) Dipirona, diclofenaco, doxazosina.
- (B) Escopolamina, carbonato de cálcio, codeína.
- (C) Hidroclorotiazida, paracetamol, vitamina C.
- (D) Bicarbonato de sódio, vitamina D, cetorolaco.
- (E) Alopurinol, indometacina, morfina.

33. Dentre os medicamentos abaixo, qual deve ter o seu uso monitorado com hemograma semanal no início do tratamento?

- (A) Carbonato de lítio.
- (B) Clozapina.
- (C) Quetiapina.
- (D) Carbamazepina.
- (E) Metilfenidato.

34. Homem de 28 anos vinha em acompanhamento com o médico de família e comunidade por apresentar discretas manchas eritematosas em todo o corpo e prurido pouco intenso há pouco mais de três semanas. Uma vez que não houve melhora do quadro, mesmo com o uso de anti-histamínicos, foi solicitado o exame de VDRL, com resultado reagente 1:128.

No dia seguinte ao início do tratamento com penicilina benzatina, o paciente retorna à consulta informando piora das manifestações cutâneas.

Dentre as alternativas abaixo, qual é a melhor conduta nesse momento?

- (A) Suspender as próximas doses de penicilina benzatina, pois se trata de uma reação alérgica ao medicamento.
- (B) Substituir a penicilina por eritromicina via oral por mais 10 dias.
- (C) Dar medicamentos sintomáticos para o prurido e manter o esquema com penicilina benzatina, pois se trata da síndrome de Jarisch-Herxheimer.
- (D) Suspeitar de outra patologia alérgica, suspender o uso de penicilina benzatina e prescrever corticoide via oral.
- (E) Suspender o uso de penicilina benzatina e solicitar FTA-ABS para confirmação diagnóstica de sífilis.

35. Gestante de 22 anos, G1P0, previamente hígida, com IG= 19 semanas vem à UBS com exames de primeiro trimestre do pré-natal. Está assintomática, e o exame físico é normal. Entretanto o VDRL= 1:2; os demais exames laboratoriais estão normais. É casada, não têm relações extra-conjugais e não faz uso de preservativos. Qual a conduta mais adequada para a situação dessa paciente?

- (A) Observar, pois os títulos são baixos e esse resultado significa cicatriz sorológica de infecção prévia curada.
- (B) Observar e acompanhar o VDRL mensalmente até o parto, tratando sífilis caso haja aumento dessa titulação.
- (C) Repetir o exame no 3º trimestre, pois esse resultado é falso positivo pela própria gestação.
- (D) Tratar sífilis com penicilina benzatina 1.200.000 UI em dose única para a paciente e o marido.
- (E) Tratar sífilis com 3 doses semanais de penicilina benzatina 2.400.000 UI para a paciente e o marido.

36. Assinale a alternativa **INCORRETA** com relação ao aleitamento materno.

- (A) Mães com tuberculose pulmonar bacilífera não podem amamentar.
- (B) O aleitamento materno exclusivo diminui o risco de morte súbita do lactente.
- (C) O risco de câncer de mama e ovário é menor em mulheres que amamentaram.
- (D) O risco de doenças cardiovasculares é menor em crianças amamentadas ao seio.
- (E) O ganho ponderal do bebê é o melhor indicador da suficiência do leite materno.

37. O conceito de Redes de Atenção à Saúde defendido por Eugênio Vilaça Mendes (2012) pressupõe o seguinte:

- I - a existência de uma concepção de rede hierárquica e piramidal, tendo a alta complexidade no seu topo.
- II - a rede de atenção à saúde deve assumir as responsabilidades econômica e sanitária com a sua população adscrita que é, a ela vinculada, na Atenção Primária à Saúde.
- III- os avanços tecnológicos atuais permitem desvincular o território sanitário dos níveis de atenção à saúde.

Quais estão corretas?

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

38. São fatores de risco para a osteoporose secundária, **EXCETO:**

- (A) HIV.
- (B) Artrite reumatóide.
- (C) Hipotireoidismo.
- (D) Diabetes Melito.
- (E) Anorexia nervosa.

39. Sobre as epilepsias, considere as afirmações abaixo.

- I - Carbamazepina, gabapentina, lamotrigina, oxcarbazepina, fenobarbital e fenitoína são drogas apropriadas para o tratamento de crises convulsivas focais com ou sem manifestações discognitivas ou evolução para crises generalizadas. Todas estas drogas têm recomendação Grade A, suportadas por evidências Classe 1.
- II - Pacientes com epilepsia têm risco aumentado para desfechos psicológicos desfavoráveis e depressão. Entretanto o risco de morte é igual ao da população em geral.
- III- A convulsão febril, que não é considerada epilepsia, surge por volta do 6 meses e desaparece aos 3 anos.

Quais estão corretas?

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

40. Leia o caso clínico abaixo e, a seguir, considere as afirmações.

Uma senhora de 42 anos se queixa de astenia há 6 meses. Refere também, durante este período, ter tido dores nas mãos, principalmente nas articulações interfalangeanas proximais (IFP) e metacarpofalangeanas (MCF). Apresenta também queixa de rigidez matinal com 1 hora de duração. Ao exame, você identifica edema, eritema e dor articular, envolvendo 5 articulações pequenas das mãos (IFP e MCF), de distribuição simétrica.

- I - Essa paciente preenche critérios para o diagnóstico de artrite reumatoide.
- II - É interessante solicitar Rx de mãos e punhos, para verificar a presença de erosões e/ou osteopenia, sem o que não é possível fazer o diagnóstico de artrite reumatóide.
- III- É necessário solicitar fator reumatoide e anti CCP (*anti-cyclic citrullinated peptide*), pois não é possível fazer o diagnóstico de artrite reumatoide sem pelo menos um deles positivo.

Quais estão corretas?

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