

PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

MÉDICO DO PSF

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS.
Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS.

PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

MÉDICO DO PSF

01.	E	16.	B	31.	D	46.	D
02.	A	17.	A	32.	A	47.	B
03.	C	18.	C	33.	C	48.	D
04.	A	19.	B	34.	B	49.	D
05.	D	20.	A	35.	B	50.	D
06.	B	21.	B	36.	C	51.	E
07.	D	22.	C	37.	E	52.	B
08.	C	23.	D	38.	E	53.	E
09.	A	24.	A	39.	A	54.	E
10.	A	25.	E	40.	C	55.	A
11.	C	26.	E	41.	C	56.	C
12.	E	27.	C	42.	C	57.	E
13.	E	28.	B	43.	D	58.	D
14.	D	29.	C	44.	B	59.	ANULADA
15.	C	30.	B	45.	A	60.	B

PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE PORTO ALEGRE

INSTRUÇÕES

01. Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao **Cargo** para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
02. Esta PROVA consta de **60** questões objetivas assim distribuídas: **Saúde Coletiva** – 15 questões e **Conhecimentos Específicos** – 45 questões.
03. Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
04. Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada, com caneta esferográfica, de cor azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
05. Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 61 serão desconsideradas.
06. Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
07. Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
08. A duração da prova é de **4 horas**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
09. O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
10. A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. A tuberculose é um problema de saúde prioritário no Brasil que, juntamente com outros países em desenvolvimento, alberga 80% dos casos mundiais da doença. Assinale a afirmação **INCORRETA** no que se refere a esta doença:

- (A) Calcula-se que, durante um ano, em uma comunidade, um indivíduo bacilífero poderá infectar, em média, de dez a quinze pessoas.
- (B) A tuberculose é transmitida de pessoa a pessoa, principalmente pelo ar, através da fala, do espirro e, principalmente, da tosse. O doente de tuberculose pulmonar bacilífero lança no ar gotículas, de tamanhos variados, contendo, no seu interior, o bacilo.
- (C) A transmissão é plena enquanto o doente com a forma clínica de tuberculose pulmonar bacilífero eliminar bacilos e não tiver iniciado o tratamento. Com o esquema terapêutico recomendado, a transmissão é reduzida, gradativamente, a níveis insignificantes ao fim de poucos dias ou semanas. As crianças com tuberculose pulmonar geralmente não são infectantes.
- (D) A Baciloscopia direta do escarro é o método prioritário, porque permite descobrir a fonte mais importante de infecção: o doente bacilífero.
- (E) O tratamento supervisionado deve ser somente para os casos de tuberculose extrapulmonar. A supervisão da ingestão dos medicamentos deve ser realizada em local de escolha do paciente (unidade de saúde, ou residência), devendo ser administrada por um profissional de saúde.

02. A leptospirose é uma zoonose de grande importância social e econômica por apresentar elevada incidência em determinadas áreas, alto custo hospitalar e perda de dias de trabalho, bem como por sua letalidade, que pode chegar a até 40% dos casos mais graves. Assinale a afirmação correta no que se refere à leptospirose:

- (A) Os animais sinantrópicos, domésticos e selvagens, são os reservatórios essenciais para a persistência dos focos da infecção. Os seres humanos são apenas hospedeiros acidentais e terminais dentro da cadeia de transmissão.
- (B) A infecção humana resulta da exposição direta ou indireta à urina de animais infectados. A penetração do microrganismo dá-se somente através da pele lesada, ou das mucosas da boca, das narinas e dos olhos.
- (C) Os animais infectados podem eliminar a leptospira através da urina somente durante algumas semanas.
- (D) O resultado negativo (não-reagente) de qualquer exame sorológico específico para a leptospirose (macroaglutinação, microaglutinação, Elisa-IgM, ou outros), com amostra sanguínea coletada antes do sétimo dia do início dos sintomas, já descarta o caso como suspeito.
- (E) A leptospirose não é uma doença de notificação compulsória no Brasil.

03. O Sistema de Informações da Atenção Básica (SIAB) foi desenvolvido pelo DATASUS com objetivo de auxiliar no gerenciamento das informações obtidas junto às comunidades atendidas pelo Programa Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde e propiciar às equipes e aos gestores municipais o acompanhamento do trabalho e melhor planejamento das ações com base nas informações emitidas pelos relatórios produzidos. Assim, considere as afirmações abaixo sobre o SIAB:

- I - O SIAB é um sistema idealizado para agregar e para processar as informações sobre a população visitada. Estas informações são recolhidas em fichas de cadastramento e de acompanhamento e são analisadas a partir dos relatórios de consolidação dos dados.
- II - A "Ficha A" é o instrumento utilizado para o cadastramento das famílias e deve ser preenchida nas primeiras visitas que o Agente Comunitário de Saúde fizer às famílias de sua microárea, utilizando-se uma ficha por família. Todos os dados desta ficha devem ser atualizados sempre que houver alteração.
- III- É responsabilidade do município transmitir mensalmente as informações do SIAB para a Secretaria Estadual de Saúde, sendo que esta última repassa os dados para o Ministério da Saúde (MS). A não realização desta ação pelo município, durante quatro meses consecutivos, implica na suspensão do repasse do Piso da Atenção Básica Variável.

Qual alternativa está correta?

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

04. A Portaria Ministerial 648, de 28 de março de 2006, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS), estabelece, dentre outras coisas, as responsabilidades de cada esfera de governo na organização e execução das ações. No que se refere a responsabilidades do gestor municipal, assinale a afirmação **INCORRETA**:

- (A) programar as ações da Atenção Básica levando em consideração as diretrizes e orientações provenientes da Secretaria Estadual de Saúde e do Ministério da Saúde, independentemente das características epidemiológicas da sua população.
- (B) organizar o fluxo de usuários, visando a garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica.
- (C) organizar, executar e gerenciar os serviços e as ações de Atenção Básica de forma universal dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- (D) garantir infra-estrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas.
- (E) inserir, preferencialmente, de acordo com sua capacidade institucional, a estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços, visando à organização sistêmica da atenção à saúde.

05. Conforme a Lei 11.350, de 5 de outubro de 2006, das afirmativas abaixo, são consideradas atividades e requisitos para o desempenho da função de Agente Comunitário de Saúde na sua área de atuação, **EXCETO**:

- (A) a utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sócio-cultural da comunidade.
- (B) a promoção de ações de educação para a saúde individual e coletiva.
- (C) o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde.
- (D) residir na área da comunidade em que atuar e ter concluído obrigatoriamente o ensino médio.
- (E) a realização de visitas domiciliares periódicas para monitoramento de situações de risco à família.

06. Associe a coluna que contém os atributos e as características da Atenção Primária em Saúde (APS), segundo Starfield, com sua respectiva definição conceitual:

- (1) Acesso.
- (2) Longitudinalidade.
- (3) Integralidade.
- (4) Coordenação.
- (5) Orientação Familiar.
- (6) Orientação Comunitária.

- () As equipes de atenção primária devem organizar-se de tal forma que o paciente tenha todos os serviços de saúde necessários, incluindo aqui os realizados pela própria equipe, bem como os oriundos da atenção em nível secundário ou terciário.
- () Pressupõe, por parte dos profissionais de saúde, o conhecimento dos fatores familiares relacionados à origem e ao cuidado das enfermidades.
- () Refere-se ao conhecimento, por parte dos profissionais de saúde, das necessidades da comunidade através de dados epidemiológicos e do contato direto com a comunidade, assim como o planejamento e a avaliação participativa nos serviços prestados.
- () Prevê que o serviço de APS esteja ciente de todos os problemas de saúde identificados nos indivíduos; para isso é necessária a disponibilidade de informações a respeito das ações realizadas entre os diferentes níveis de atenção; os profissionais de atenção primária devem ser capazes de englobar todo o cuidado que o paciente recebe.
- () é a existência de uma fonte continuada de atenção, assim como sua utilização ao longo do tempo; pode estar relacionada ao mesmo profissional de saúde ou ao mesmo serviço (grupo de profissionais).
- () Primeiro contato do paciente com o serviço de saúde; implica utilização dos serviços pelos pacientes, para cada problema novo ou para cada novo episódio de um mesmo problema.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- (A) 4 – 5 – 6 – 3 – 2 – 1.
- (B) 3 – 5 – 6 – 4 – 2 – 1.
- (C) 4 – 3 – 6 – 5 – 1 – 2.
- (D) 3 – 5 – 4 – 6 – 2 – 1.
- (E) 3 – 6 – 5 – 4 – 1 – 2.

07. A Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) divulgou recentemente documento de posicionamento em que difunde a idéia de que basear sistemas de saúde na Atenção Primária em Saúde (APS) é a melhor abordagem para produzir melhoras sustentáveis e equitativas na saúde das populações das Américas. Abaixo são feitas afirmações sobre os benefícios de um Sistema de Saúde baseado na APS.

- I - Países com sistemas de saúde organizados com base em forte orientação para APS têm resultados de saúde melhores e mais equitativos, são mais eficientes e alcançam melhor satisfação do usuário; porém apresentam um custo mais elevado do que aqueles cujos sistemas de saúde têm apenas uma pequena orientação à APS.
- II - Estudos de hospitalizações para "condições sensíveis de cuidados ambulatoriais" – condições tratadas em hospitais que poderiam ter sido resolvidas na atenção primária – e o uso de pronto-socorros para os cuidados de rotina mostram como os sistemas de APS, que garantem o acesso e o primeiro atendimento, podem melhorar os resultados de saúde e beneficiar outros níveis do sistema de saúde.
- III- Pessoas que têm uma fonte regular de atenção primária para a maior parte de suas necessidades de cuidados de saúde, com o tempo, ficam mais satisfeitas, aceitam melhor as orientações dos profissionais de saúde, sofrem menos hospitalizações e usam menos o pronto-socorro do que aquelas que não têm essa fonte.

Que alternativa pode ser apontada como benefício desse sistema de saúde?

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

08. Com relação à composição das equipes, organização e financiamento do Programa Saúde da Família (PSF), e com base nas Portarias 648 e 650 do Ministério da Saúde, considere as afirmações abaixo:

- I - As equipes do PSF devem ser formadas por profissionais com jornada de trabalho de 40 horas semanais para todos os seus integrantes e compostas, no mínimo, por médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- II - O valor repassado pelo Ministério da Saúde para os municípios por cada equipe do PSF, para composição do Piso da Atenção Básica (PAB) variável, é diretamente proporcional à cobertura da Estratégia Saúde da Família no município.
- III- O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada em uma unidade de saúde, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família.

Qual a alternativa correta?

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

09. As alternativas abaixo referem-se a atribuições comuns a todos os profissionais que formam a equipe do Programa Saúde da Família, **EXCETO**:

- (A) encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra-referência locais.
- (B) realizar busca ativa e notificação de doenças e agravos de notificação compulsória, bem como de outros agravos e situações de importância local.
- (C) realizar a escuta qualificada das necessidades dos usuários em todas as ações, proporcionando atendimento humanizado e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- (D) responsabilizar-se pela população adscrita, mantendo a coordenação do cuidado, mesmo quando esta necessitar de atenção em outros serviços do sistema de saúde.
- (E) realizar ações de atenção integral conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e nos protocolos da gestão local.

10. De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) deverão obedecer a alguns princípios, **EXCETO** à:

- (A) incapacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- (B) integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- (C) regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- (D) participação da comunidade.
- (E) universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

11. De acordo com a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, compete à Direção Municipal do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- (C) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- (D) o acompanhamento, a avaliação e a divulgação dos indicadores de morbidade e mortalidade no âmbito da unidade federada.
- (E) participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico.

12. A Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, marcou mudanças fundamentais e profundas no sistema de saúde vigente no Brasil até aquele momento, trazendo preceitos de um novo modelo de atenção à saúde caracterizado por:

- I - assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- II - identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III- execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- IV - formulação de políticas de saúde.

Qual alternativa está correta?

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

13. De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, para receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) os municípios deverão atender a certas exigência(s). Considere os elementos abaixo:

- I - Fundo Municipal de Saúde.
- II - Conselho Municipal de Saúde, com composição paritária.
- III- Plano Municipal de Saúde.
- IV - Relatórios de Gestão Municipal.

Qual alternativa contém os requisitos exigidos pelo Governo Federal para a realização do repasse dos recursos do FNS?

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

14. Quanto às conferências de saúde, de acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, estas deverão se reunir ordinariamente. Qual deve ser a periodicidade de suas reuniões ordinárias?

- (A) A cada ano.
- (B) A cada 2 anos.
- (C) A cada 3 anos.
- (D) A cada 4 anos.
- (E) A cada 5 anos.

15. Considere as afirmações abaixo no que se refere ao Conselho de Saúde, definido na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990:

- (A) tem caráter permanente, porém não deliberativo.
- (B) é composto somente por representantes do Governo, prestadores de serviço e usuários.
- (C) atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- (D) Não tem possibilidade de se reunir extraordinariamente.
- (E) Prescinde de ter regimento interno.

16. Com relação à Infecção Respiratória Aguda na criança, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Nos lactentes menores de dois meses, os agentes bacterianos mais comuns são os estreptococos do grupo B e os Gram-negativos.
- (B) Os sinais semiológicos mais indicativos de pneumonia em uma criança que está tossindo são febre e dificuldade respiratória; mais especialmente retração subcostal ou intercostal.
- (C) Desnutrição, baixo peso ao nascer, práticas de aleitamento materno subótimas e deficiência de vitamina A são fatores de risco para mortalidade por infecção respiratória aguda.
- (D) O Resfriado Comum afeta principalmente crianças em idade pré-escolar e tem como agente etiológico mais freqüente o rinovírus.
- (E) A epiglotite, uma das formas graves de infecção respiratória aguda, pode ser prevenida pela vacina anti-hemófilo, hoje disponível na Rede Pública.

17. Homem de 36 anos, previamente hígido, chega à unidade do Programa Saúde da Família e é recebido no acolhimento relatando ter sofrido mordida de ratzana de esgoto, em tornozelo esquerdo, enquanto trabalhava na troca do sistema de encanamento de sua residência. Na avaliação, o paciente referiu não ter imunização prévia para raiva. Com relação a profilaxia para raiva humana, qual a conduta correta a ser orientada para este paciente?

- (A) Apenas tratamento local da ferida, lavando o ferimento com água corrente, sabão e álcool iodado a 1%, bem como conferir a vacinação anti-tetânica.
- (B) Tratamento local da ferida, lavando o ferimento com água corrente, sabão e álcool iodado a 1%, conferir a vacinação anti-tetânica e iniciar vacina anti-rábica.
- (C) Tratamento local da ferida, lavando o ferimento com água corrente, sabão e álcool iodado a 1%, conferir a vacinação anti-tetânica, iniciar vacina anti-rábica e administrar imunoglobulina contra raiva.
- (D) Encaminhar para avaliação e observação em centro de referência do município.
- (E) Encaminhar para avaliação hospitalar uma vez que ferimentos ocasionados por mordedura de rato são considerados de alta gravidade quanto ao desenvolvimento de raiva humana.

18. Dentre os itens listados abaixo, qual o melhor indicativo da suficiência do leite materno?

- (A) Bebê vigoroso.
- (B) Bebê evacua depois de quase todas as mamadas.
- (C) Ganho de peso do bebê.
- (D) Bebê molha com urina mais de 6 fraldas por dia.
- (E) Bebê apresenta sinais de hidratação adequada.

19. Com relação à avaliação de alimentação, amamentação e risco nutricional na criança saudável, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Em mulheres que estão amamentando e passando por uma nova gestação, a ameaça de parto prematuro **NÃO** é indicação de interrupção da lactação.
- () Independentemente do tempo necessário, é importante que a criança esvazie a mama, pois o leite do final da mamada – leite posterior – contém mais calorias e sacia a criança.
- () Segundo a Organização Mundial da Saúde, é considerada em "Aleitamento Materno Exclusivo" a criança que recebe somente leite materno, direto do seio ou ordenhado, ou leite humano de outra fonte, sem outros líquidos ou sólidos, com exceção de gotas ou xaropes contendo vitaminas, suplementos minerais ou medicamentos.
- () Já ao nascer, o estado nutricional da criança pode ser aferido com base no seu peso de nascimento: crianças a termo com peso inferior a 2.500 gramas podem ser consideradas desnutridas intra-útero.
- () O peso ao nascer é o determinante isolado mais importante quanto às chances de sobrevivência da criança.

A seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

20. Na Unidade de Saúde da Família, você faz o atendimento da primeira consulta de pré-natal de uma gestante de 22 anos, em segunda gestação, com parto normal prévio (GII PI), idade gestacional de 16 semanas – de acordo com a data da última menstruação –, ciclo menstrual regular e tendo parado com o uso de anticoncepcional há quatro meses, após decidir, juntamente com seu marido, ter mais um filho. Refere ter realizado pré-natal e não ter apresentado intercorrências na sua primeira gestação. Ao exame físico apresentava: PA 120X80mmHg, peso e altura adequados, batimentos cardíaco-fetal de 140 por minuto, altura uterina de 14cm. Com base nestas informações, você concluiu tratar-se de uma gestante de baixo risco. Os exames abaixo fazem parte da avaliação complementar para esta gestante, **EXCETO**:

- (A) ecografia obstétrica.
- (B) grupo sanguíneo e fator Rh.
- (C) glicemia de jejum.
- (D) anti-HIV e sorologia para sífilis (VDRL).
- (E) hemograma.

21. Considere as afirmações abaixo no que se refere ao período gestacional:

- I - Os sintomas mais freqüentes no período inicial da gestação são náuseas, sialorréia, tonturas, dor abdominal, flatulência, obstipação intestinal, dor lombar e mastalgia, representando, em geral, adaptações do organismo materno às modificações da gravidez.
- II - Quando o parto não ocorre até a 41ª semana de gestação, é necessário encaminhar a gestante para avaliação de bem-estar fetal em Centro Obstétrico e, preferencialmente, para indução do trabalho de parto, por ser esta uma medida que assegura menor risco de morte neonatal e perinatal, bem como menor chance de cesariana.
- III- O emprego universal de multivitaminas, piridoxina, ferro, proteínas, magnésio e zinco apresenta evidência de benefícios na gestação, devendo ser evitado apenas o uso de vitamina A em altas doses por apresentar efeito teratogênico.

Qual a alternativa correta?

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

22. A presença de fluxo vaginal anormal causado por vulvovaginites é uma queixa freqüente em serviços de Atenção Primária. Associe o tipo de vaginite com sua respectiva apresentação clínica.

- (1) Vaginose bacteriana.
- (2) Candidíase.
- (3) Tricomoníase.

- () Prurido intenso, dispareunia superficial, edema de vulva, secreção vaginal esbranquiçada e grumosa aderente às paredes vaginais e ao colo, disúria por irritação da pele lesada pela urina.
- () Prurido intenso, edema de vulva, dispareunia, colo com petéquias, secreção vaginal amarelo-esverdeada bolhosa e fétida, disúria menos freqüente. Cerca de 50% das mulheres e homens são assintomáticos.
- () Secreção vaginal acinzentada, cremosa, aderente às paredes vaginais e colo, com odor fétido, sem sintomas inflamatórios.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

23. Os aspectos envolvendo o período do climatério têm sido enfatizados durante as últimas décadas devido ao grande aumento da expectativa média de vida feminina. Assim, a atenção dada ao atendimento da mulher, neste período de sua vida, é parte constante na rotina de trabalho em um serviço de Atenção Primária.

Com relação ao climatério, assinale a afirmação **INCORRETA**:

- (A) O sintoma mais típico da mulher climatérica é o fogacho ("calorão"), acometendo cerca de 75% das mulheres pós-menopáusicas.
- (B) São fatores de risco para fraturas por osteoporose durante o climatério: tabagismo, baixo peso (IMC menor que 21), sedentarismo e menopausa antes dos 45 anos.
- (C) As fraturas mais comuns na osteoporose pós-menopáusicas são as do rádio distal (ou de Colles), da coluna vertebral e do fêmur proximal.
- (D) O rastreamento populacional para osteoporose por meio da densitometria óssea, está indicado, uma vez que o número de mulheres que necessitariam ser avaliadas e tratadas para prevenir uma fratura é relativamente baixo.
- (E) São contra-indicações absolutas à terapia de reposição hormonal: sangramento uterino anormal não diagnosticado, história de tromboembolismo, doença hepática em atividade e antecedente de neoplasia de mama ou endométrio.

24. Durante uma tarde de atendimento em uma equipe do Programa Saúde da Família, você atende três gestantes de sua agenda de Pré-Natal. As situações e respectivas condutas adotadas são as citadas abaixo:

Situação 1: Paciente GII PI (segunda gestação e um parto normal), 20 anos, com idade gestacional de 13 semanas. Dentre os exames trazidos à consulta e realizados há duas semanas, um Ihe chamou a atenção: HBsAg negativo. Sabendo que a gestante não era imunizada para hepatite B, você se questionou se deveria indicar imunização para tal doença a esta paciente. Por fim, decidiu não encaminhá-la para a realização de imunização.

Situação 2: Gestante GIII PII (terceira gestação e dois partos normais), 27 anos, idade gestacional de 22 semanas, sem comorbidades, vem para segunda consulta de Pré-natal também trazendo exames. Os resultados estavam todos normais, com exceção da glicemia: 94mg/dl. Levando em consideração o resultado desta glicemia de jejum, você solicitou, para ser realizado em um prazo de duas a seis semanas, o Teste de Tolerância à Glicose 75g (jejum e duas horas).

Situação 3: Paciente de 23 anos, GIPO (primeira gestação), vem para sua primeira consulta de pré-natal, com idade gestacional de 10 semanas, de acordo com a data da última menstruação. Ao realizar as medidas antropométricas você encontra: peso = 80kg; altura = 161cm; índice de massa corporal (IMC) = 30,9 (obesidade, segundo critérios da Organização Mundial da Saúde). Você fica na dúvida se esta paciente, quando comparada com gestantes de IMC normal, possui maior risco de desenvolver Diabetes Gestacional e/ou Pré-eclâmpsia durante sua gestação, porém decide orientar atividade física e dieta visando a prevenção destas patologias relacionadas com a gestação.

Mais tarde, já em casa, ao revisar suas condutas para cada uma das situações (1, 2 e 3), você concluiu que elas foram, respectivamente:

- (A) errada, correta e correta.
- (B) errada, correta e errada.
- (C) correta, correta e correta.
- (D) correta, errada e correta.
- (E) errada, errada e correta.

25. Em sua unidade do Programa Saúde da Família, você atende a uma paciente de 35 anos com sangramento vaginal que ela considera anormal. A paciente refere estar menstruando mais dias e com maior volume de sangramento do que o habitual. Ela refere duas gestações prévias, tendo sido realizados dois partos normais, e relata fazer uso de anticoncepcional oral. Diante de um caso de paciente com sangramento uterino anormal e de acordo com a sua história clínica e seu exame físico, qual exame complementar **NÃO** necessita ser solicitado?

- (A) Hemograma, em situações em que o sangramento é abundante e/ou prolongado.
- (B) Dosagens de prolactina, androgênios e gonadotrofinas na presença de acne, hirsutismo, galactorréia ou obesidade.
- (C) TSH, na suspeita de distúrbio tireóideo.
- (D) Ultra-sonografia pélvica transvaginal, por ser um exame com boa acurácia diagnóstica para patologias uterinas e ovarianas.
- (E) Citologia endometrial, por ser de fácil interpretação e alta sensibilidade para doenças benignas.

26. Nas reuniões do Grupo de Gestantes da sua unidade do Programa Saúde da Família são discutidas questões relacionadas à saúde da mãe e a do bebê. No último encontro, o tema abordado foi "Aleitamento Materno". Em determinado momento, uma participante questionou ao grupo sobre a importância do leite materno na saúde da criança. Outra gestante respondeu, dizendo ter lido numa revista, que a mortalidade é menor entre as crianças que foram amamentadas exclusivamente ao peito e que esse efeito é maior ainda quando se considera populações de menor nível socioeconômico. Você concordou com esta colocação e, além disso, citou outras vantagens do aleitamento materno, citadas abaixo, **EXCETO**

- (A) redução da morbidade por diarreia na criança.
- (B) redução da morbidade por infecção respiratória na criança.
- (C) redução na prevalência de câncer de mama pré-menopáusicas nas mulheres que amamentam.
- (D) menor risco de desenvolvimento de diabetes melito tipo 1 quando comparado com crianças que recebem leite de vaca precocemente.
- (E) redução na prevalência de câncer de endométrio nas mulheres com longo período de amamentação, quando comparadas com mulheres que nunca amamentaram.

27. Escroto vazio ou criptorquidia é uma situação relativamente freqüente na rotina de atendimento em puericultura, por estar presente em 3% dos recém-nascidos a termo e, aproximadamente, em 20% dos prematuros. Considere as afirmações abaixo no que se refere à avaliação e conduta a serem adotadas para esta situação.

I - A maioria das crianças que apresenta escroto vazio tem testículos retráteis por exacerbação do reflexo cremastérico, devendo-se ter o cuidado, durante o exame físico, para colocar a criança em uma posição que aumente a pressão abdominal, objetivando facilitar a palpação dos testículos.

II - Se, após ter realizado manobras para aumento da pressão abdominal, os testículos não são palpados ou não descem até o escroto, permanecendo no canal inguinal, a criança deve ser encaminhada, independentemente da idade, para avaliação com cirurgião pediátrico, visando a correção imediata da alteração, a fim de evitar complicações como a diminuição da função espermatogênica.

III- A presença de testículos criptorquídicos está associada com o aumento do risco de degeneração maligna dos testículos.

Qual a alternativa correta?

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

28. Uma adolescente de 14 anos de idade chega à Unidade de Saúde, para consulta, referindo dor que ocorre durante o período menstrual. O sintoma surgiu há três meses. Na avaliação de antecedentes ginecológicos, refere menarca há um ano. A dor se caracteriza por ser intermitente e em cólica, geralmente iniciando com o fluxo menstrual e localizada na região suprapúbica. Refere, também, presença de náusea e episódios de vômitos associados ao quadro. Com base nas informações acima, podemos afirmar que se trata de um caso de:

- (A) Doença Inflamatória Pélvica.
- (B) Dismenorréia Primária.
- (C) Dismenorréia Secundária.
- (D) Síndrome dos Ovários Policísticos.
- (E) Endometriose.

29. As alternativas abaixo correspondem a achados clínicos sugestivos de hipertensão arterial secundária, **EXCETO**:

- (A) potássio sérico inferior a 3,5 meq/l.
- (B) hematúria.
- (C) hipercolesterolemia.
- (D) sopro abdominal.
- (E) proteinúria acentuada.

30. Considere as afirmações abaixo no que se refere à nefropatia diabética:

I - O uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina previne ou retarda seu aparecimento.

II - Os níveis pressóricos almejados para portadores devem ficar abaixo de 130/80mmHg.

III- Em caso de microalbuminúria persistente, somente está indicado uso de inibidor da enzima conversora de angiotensina em indivíduos hipertensos.

Qual a alternativa correta?

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

31. No que se refere à infecção de trato urinário (ITU), relacione a segunda coluna de acordo com a primeira:

- | | |
|-----------------------------|---|
| (1) ITU recorrente | () deve-se sempre realizar ecografia de aparelho urinário. |
| (2) ITU em homens | () ocorrem três ou mais episódios por ano. |
| (3) ITU em grávidas | () cursa, em geral, com febre, calafrios e dor no flanco. |
| (4) Pielonefrite | () deve-se usar antimicrobianos quando houver sintomas ou evidência de bacteremia. |
| (5) ITU associada a cateter | () deve-se evitar uso de quinolonas em seu tratamento. |

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é:

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

32. Paciente branca, 30 anos, primigesta, na 21ª semana de gestação, com história familiar de pré-eclâmpsia, vem à consulta de rotina do pré-natal apresentando, ao exame físico, edema importante de membros inferiores e hipertensão, traz exames laboratoriais com proteinúria patológica e elevação de ácido úrico.

Diante desse quadro, a conduta mais adequada é:

- (A) encaminhar a paciente imediatamente para hospital com unidade para tratamento de gestação de alto risco.
- (B) orientar repouso em decúbito lateral esquerdo à paciente, em casa, e reexaminá-la dentro de sete dias.
- (C) iniciar anti-hipertensivo e reexaminar paciente dentro de quinze dias.
- (D) solicitar ecografia obstétrica.
- (E) orientar diminuição da ingesta salina.

33. Considere as afirmações abaixo no que se refere à vacinação:

- I - A vacina contra hepatite B, atualmente fornecida pelo Ministério da Saúde, é produzida por engenharia genética, sendo altamente segura e eficaz.
- II - Em crianças pré-termo, a vacinação com BCG deve ser administrada após a criança atingir o peso de 2kg.
- III - A vacina tetravalente protege contra difteria, tétano, coqueluche e rotavírus, tendo sido introduzida no calendário vacinal brasileiro no ano de 2006.

Qual alternativa está correta?

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

34. Gestante de 33 semanas, com 28 anos, G2P1A0, vem à consulta de pré-natal trazendo glicemia de jejum de 84 mg/dl realizado na 24ª semana de gestação. Antes de engravidar, a paciente apresentava IMC de 31kg/m² sendo que, na história familiar, o pai tem diabetes tipo 2 e hipertensão arterial sistêmica. Qual a conduta mais apropriada em relação ao rastreamento de diabetes gestacional neste caso e qual a justificativa para a referida conduta?

- (A) Solicitar nova glicemia de jejum nesta consulta, pois a idade gestacional em que foi realizado o exame não é a preferencial para o rastreamento do diabetes gestacional.
- (B) Solicitar nova glicemia de jejum nesta consulta, tendo em vista a idade gestacional da paciente e os fatores de risco para o diabetes gestacional que ela apresenta.
- (C) Expectante, o rastreamento para o diabetes gestacional foi negativo na idade gestacional adequada para ser realizado.
- (D) Expectante, o rastreamento foi negativo e a paciente não apresenta fatores de risco para o diabetes gestacional
- (E) Confirmar o diagnóstico com teste de tolerância à glicose com 100g de glicose, tendo em vista que o rastreamento foi positivo e a paciente possui fatores de risco para o diabetes gestacional.

35. Em relação à dor lombar, assinale a afirmação correta:

- (A) A artrose na coluna é mais comum em homens, sendo sintomática na maioria das vezes e produzindo uma dor constante, geralmente irradiada.
- (B) Idade superior a 50 anos, febre por mais de 48 horas e déficit neurológico progressivo são sinais de alerta em pacientes com dor lombar.
- (C) Os exames de imagem em geral são necessários em pacientes com lombalgia aguda de evolução inferior a seis semanas.
- (D) Na lombalgia moderada ou acompanhada de ciatalgia, os melhores resultados de tratamento são alcançados com o emprego de miorrelaxantes e opióides.
- (E) Para a maioria dos pacientes, a melhor recomendação é repouso no leito, sem a realização de exercícios na fase aguda, com um retorno gradual às atividades normais.

36. O local de manejo de indivíduos que sofreram queimaduras depende de critérios que determinam a necessidade de intervenção cirúrgica, maior potencial de risco e dificuldades de manejo clínico. Assinale a alternativa na qual **NÃO** há necessidade de encaminhamento para o manejo:

- (A) pacientes com menos de 5 anos e com mais de 60 anos.
- (B) pacientes com queimaduras causadas por eletricidade, substâncias químicas, vapor de alta pressão.
- (C) pacientes com condições de manter seu equilíbrio hidroeletrólítico apenas com ingestão oral.
- (D) pacientes previamente hígidos que apresentem também lesões penetrantes.
- (E) pacientes com queimaduras superficiais em joelhos, axilas, períneo e face.

37. Considere as afirmações abaixo no que se refere à detecção precoce de doenças:

- I - Dentre as estratégias de prevenção clínica das doenças cardiovasculares de efetividade comprovada estão: dieta cardioprotetora; manejo farmacológico da hipertensão; vacinação contra influenza em adultos a partir dos 60 anos; uso de aspirina, estatinas e inibidores da enzima conversora da angiotensina em paciente de maior risco.
- II - Mulheres com 65 anos, sem exposição a vírus oncogênico, sem imunodepressão, não precisam continuar sendo rastreadas para câncer de colo uterino, desde que tenham, pelo menos, três exames citopatológicos normais.
- III- Pacientes com mais de 65 anos devem receber, pelo menos, uma dose de vacina pneumocócica na vida e, anualmente, a vacina contra influenza.

Qual a alternativa correta?

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

38. Sobre o diagnóstico de osteoartrose, considere as seguintes afirmações:

- I - O diagnóstico de osteoartrose quase sempre pode ser feito pela anamnese e pelo exame físico do paciente, sendo confirmado pelo raio X.
- II - A estratégia de solicitar rotineiramente fator reumatóide e velocidade de hemossedimentação para todos os idosos com queixas articulares pode gerar erros de interpretação, porque idosos têm fator reumatóide positivo em 20% dos casos e a hemossedimentação tende a aumentar com a idade.
- III- Pacientes com rigidez matinal prolongada, velocidade de hemossedimentação muito aumentada e anemia normocítica e normocrônica podem ter polimialgia reumática, um diagnóstico diferencial importante da osteoartrose.

Qual a alternativa correta?

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

39. Na asma intermitente, qual a melhor estratégia terapêutica?

- (A) Utilização de broncodilatador de ação curta, conforme demanda.
- (B) Administração de broncodilatador de ação curta, de quatro a seis vezes ao dia.
- (C) Administração de broncodilatador de ação longa.
- (D) Administração de corticosteróides inalatórios em doses baixas.
- (E) Administração de corticosteróides inalatórios associados a broncodilatador de ação longa.

40. Homem de 56 anos apresenta-se com dispnéia progressiva há dois anos, agora a médios esforços. Questionado, relata tosse produtiva matinal, mas nega febre ou hemoptise. É tabagista desde os 18 anos. O exame físico mostra mucosas acianóticas, pulsos amplos e simétricos, sem edema. A ausculta cardiovascular é normal, mas a pulmonar revela murmúrio rude difusamente diminuído. O tórax mostra aumento do diâmetro antero-posterior. A espirometria realizada há seis meses revela um volume espiratório forçado no primeiro segundo (VEF₁) de 62% do previsto sem resposta ao broncodilatador. Faz uso de beta2-agonista de curta ação associado a anticolinérgico, conforme demanda.

Nesse caso, segundo a iniciativa GOLD, deve-se indicar:

- (A) hospitalização para compensação.
- (B) antibioticoterapia.
- (C) reabilitação.
- (D) corticosteróide inalatório.
- (E) corticosteróide oral.

41. Uma mulher de 30 anos vem à consulta relatando ideação suicida. Você, conversando com ela, faz uma lista de sintomas que inclui: humor deprimido, cansaço fácil, atenção diminuída, auto-estima diminuída, alteração do sono (insônia durante a noite, hipersonia durante o dia) e perda de peso. Ela consegue ir trabalhar como babá e estudar, e não perdeu o interesse sexual. É o segundo episódio semelhante, tendo o primeiro ocorrido há dois anos. Teve uma infância difícil, tendo perdido a mãe aos 9 anos (por suicídio) e sendo criada pela avó. O pai era alcoolista e nunca deu muita atenção aos filhos. O irmão é dependente químico de *crack*. É casada há seis anos e não teve filhos, por opção. Há dois anos esteve separada do marido e o retorno foi muito conturbado.

Segundo os critérios da 10ª Revisão da Classificação Internacional de Doenças, podemos concluir que essa paciente apresenta:

- (A) episódio depressivo moderado.
- (B) episódio depressivo grave.
- (C) transtorno depressivo recorrente episódio atual moderado.
- (D) transtorno depressivo recorrente episódio atual grave.
- (E) distímia.

42. A Hanseníase é uma doença crônica granulomatosa causada pelo *Mycobacterium leprae*, uma bactéria descoberta em 1873 por Armauer Hansen. Sua origem remonta aos tempos pré-históricos e, apesar do declínio no número de casos, persiste até os dias de hoje em vários países em desenvolvimento, e do Terceiro Mundo. Entre esses países, o Brasil ocupa lugar de destaque, estando atrás apenas da Índia em número de casos, segundo a Organização Mundial da Saúde.

Considere as seguintes afirmações a respeito da Hanseníase:

- I - A Hanseníase virchowiana é a forma clínica mais freqüente da doença no Brasil.
- II - Fazem parte do diagnóstico diferencial da hanseníase virchowiana: linfomas, Sífilis, colagenoses e Leishmaniose.
- III- A profilaxia da hanseníase deve ser feita por meio de exame de todos os contatos de novos doentes.
- IV- Por contato, entende-se aqueles indivíduos que convivem ou conviveram com o doente nos últimos seis meses.

Qual a alternativa correta?

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

43. A Dengue constitui-se, no momento, em um grave problema de saúde pública no Brasil e na maioria dos países tropicais, nos quais as condições ambientais favorecem a proliferação do vetor.

Considere as afirmações abaixo no que se refere à Dengue:

- I - A Dengue é doença de notificação compulsória no país.
- II - No combate ao vetor, podem ser utilizadas estratégias como controle químico, controle biológico e manejo ambiental.
- III- Leucocitose, tempo de protrombina e transaminases normais são achados frequentes na febre hemorrágica da Dengue.
- IV- 80 a 90% dos focos do mosquito estão situados dentro das habitações, ou no peridomicílio.

Qual a alternativa correta?

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

44. Numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª:

- (1) Molusco contagioso
 - (2) Pitiríase versicolor
 - (3) Dermatite seborreica
 - (4) Pitiríase rósea
 - (5) Psoríase
-
- () Lesões eritemato-escamosas no couro cabeludo e nas regiões superciliares, médio-faciais, auriculares e retro-auriculares.
 - () Escamas branco-acinzentadas ou prateadas que acometem o couro cabeludo, cotovelos, joelhos e região sacra.
 - () Habitualmente a erupção é precedida por uma lesão maior, que permanece isolada por um período de duas a três semanas, denominada de medalhão inicial.
 - () Remoção mecânica das lesões com cureta e aplicação de álcool iodado logo a seguir.
 - () Lesões ovaladas, pequenas, finamente descamativas, distribuindo-se principalmente no tórax, no pescoço, nos ombros e na face.

A alternativa com a seqüência correta é:

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

45. São sintomas somáticos, freqüentemente observados nos transtornos de ansiedade:

- (A) dispnéia, dor torácica e palpitação.
- (B) dor torácica, diarreia e bradicardia.
- (C) sudorese, vômitos e sonolência.
- (D) cefaléia, vômitos e calafrios.
- (E) dispnéia, náuseas e vômitos.

46. Com relação às parasitoses intestinais, assinale a afirmação **INCORRETA**:

- (A) A enterobíase é freqüentemente assintomática, mas vermes localizados na região perianal podem causar prurido, perda de sono e nervosismo.
- (B) A localização mais comum da *Giardia lamblia* é nas criptas do duodeno e no jejuno, sem ocorrer invasão tecidual.
- (C) Pode ocorrer prolapso retal em crianças com infecção maciça pelo *Trichuris trichiura*.
- (D) O diagnóstico de *Entamoeba histolytica* requer tratamento somente nos casos sintomáticos.
- (E) A piperazina é o medicamento de escolha em casos de invasão da via biliar ou oclusão intestinal pelo *Ascaris lumbricoides*.

47. Com relação à Saúde Bucal, assinale a alternativa correta:

- (A) O uso de gel e de pasta de dente com flúor não reduz a incidência de cárie dental em crianças e adolescentes.
- (B) O tratamento de gestantes com doença periodontal reduz a incidência de parto prematuro e nascimento de bebês de baixo peso.
- (C) Pacientes com doença periodontal portadores de valvulopatia reumática não têm risco de desenvolver endocardite infecciosa quando submetidos a procedimentos odontológicos.
- (D) O Diabetes melito não é fator de risco para doença periodontal.
- (E) A cárie dental é uma doença unifatorial e de natureza não infecciosa.

48. Jovem, 23 anos, procura atendimento em uma Unidade de Saúde da Família queixando-se de dor súbita no testículo esquerdo. À anamnese, refere contato sexual com múltiplas parceiras nos últimos seis meses e história prévia de corrimento uretral. No exame físico, apresenta dor à palpação, leve eritema e edema na topografia do epidídimo esquerdo. Qual a conduta mais adequada no manejo deste caso?

- (A) Solicitar hemograma, velocidade de sedimentação globular, exame qualitativo de urina e urocultura; prescrever paracetamol e aguardar resultado dos exames.
- (B) Solicitar ultra-som de testículos com urgência, testes anti-HIV e VDRL, hemograma, exame qualitativo de urina, urocultura; iniciar tratamento para clamídia e gonococo e tratar a parceira.
- (C) Encaminhar paciente para o urologista a fim de proceder investigação complementar de urgência.
- (D) Iniciar tratamento para clamídia e gonococo; promover o uso de preservativos; oferecer os testes de Anti-HIV e VDRL, se possível; tratar a parceira; retornar em sete dias, ou antes, se necessário.
- (E) Promover o uso de preservativos; iniciar tratamento para clamídia e gonococo; tratar a parceira; retornar em sete dias, ou antes, se necessário.

49. A dor de garganta é um sintoma bastante comum em pacientes ambulatoriais. Com relação às faringites, qual das alternativas abaixo está **INCORRETA**?

- (A) Em adultos, a tríade formada por febre acima de 37,8°C, exsudato faríngeo e adenite cervical anterior é a mais sugestiva para diagnóstico de infecção estreptocócica.
- (B) A escarlatina é caracterizada por surgimento súbito, com febre, faringite exsudativa, cefaléia, vômitos, calafrios, toxemia e erupção cutânea de evolução característica.
- (C) A penicilina é o antibiótico de escolha para o tratamento da faringite estreptocócica.
- (D) O tratamento precoce da faringite estreptocócica com penicilina, previne febre reumática e glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica.
- (E) As faringites causadas pelo vírus Coxsackie são autolimitadas e não requerem tratamento específico, apenas sintomático.

50. Paciente, M.L.S, do sexo feminino, 62 anos, com hipertensão arterial sistêmica, Diabetes melito, Trombose venosa profunda, em uso de hidroclorotiazida 25mg uma vez ao dia, captopril 25mg três vezes ao dia, metformina 850mg três vezes ao dia e varfarina 5mg uma vez ao dia, vem à consulta em uma Unidade de Saúde da Família, para mostrar exames de rotina, e sem queixas. Apresenta pressão arterial=130/80mmHg, glicemia de jejum=112mg/dl, hemoglobina glicosilada=6,0%, creatinina=0,9mg/dl, INR=4,9, potássio=4,0mEq/l, sem sinais de sangramento ao exame físico.

Qual a conduta mais adequada no manejo dessa paciente?

- (A) Administrar vitamina K 10mg via oral, uma vez ao dia, por cinco dias.
- (B) Encaminhá-la para emergência hospitalar devido ao alto risco de sangramento.
- (C) Suspender a varfarina por 10 dias e reiniciar com 2,5mg uma vez ao dia.
- (D) A dose da varfarina pode ser diminuída ou omitida; reiniciar com dosagem menor após ter-se atingido o INR desejado.
- (E) Suspender, além da varfarina, o captopril e a metformina por aumentarem o INR de forma significativa.

51. Com relação aos questionamentos do teste CAGE, utilizado na triagem do alcoolismo, assinale a afirmação **INCORRETA**:

- (A) Questiona o paciente se ele sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebida, ou parar de beber.
- (B) Questiona o paciente se as pessoas o aborrecem porque criticam o seu modo de beber.
- (C) Questiona o paciente se ele se sente culpado e/ou chateado consigo mesmo pela maneira como costuma beber.
- (D) Questiona o paciente se ele costuma beber pela manhã, para diminuir o nervosismo ou a ressaca.
- (E) Questiona o paciente se ele costuma ter alucinações durante a noite.

52. Com relação à utilização de fármacos na gestação, as alternativas abaixo são consideradas substâncias seguras ou sem evidência de risco, **EXCETO**:

- (A) Metildopa.
- (B) Carbamazepina.
- (C) Ranitidina.
- (D) Digoxina.
- (E) Haloperidol.

53. Com relação aos métodos anticoncepcionais é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) Hepatite crônica ativa constitui contra-indicação absoluta para o uso de anticoncepcional hormonal oral.
- (B) Infecção pélvica ativa contra-indica o uso do dispositivo intra-uterino (DIU).
- (C) Podem ser apontadas como alterações menstruais associadas ao uso do DIU o aumento de fluxo menstrual, nos modelos com cobre, e a amenorréia, nos modelos com hormônios.
- (D) O método anticoncepcional de escolha na adolescência é o contraceptivo oral combinado de baixa dosagem, e reforçando-se o uso de *condom* em todas as relações sexuais.
- (E) O uso de contraceptivo oral combinado está associado à diminuição da doença benigna da mama, ao aumento de cistos ovarianos funcionais e ao aumento de gestação ectópica.

54. Considere as afirmações abaixo no que se refere às principais cefaléias primárias:

- I - São características da migrânea: cefaléia de localização unilateral, de intensidade moderada a forte, fotofobia, náusea, vômitos e caráter pulsátil que piora com as atividades físicas rotineiras.
- II - A cefaléia tipo tensional caracteriza-se tipicamente como uma dor de qualidade não-pulsátil, em aperto ou pressão, geralmente bilateral, de intensidade leve a moderada e que não piora com a atividade física rotineira.
- III- A cefaléia em salvas caracteriza-se por ataques de dor excruciante, de localização orbitária, supra-orbitária e/ou temporal, unilateral, com duração de 15 minutos a 3 horas.

Qual a alternativa correta?

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

55. Mulher, 48 anos, vem à consulta em uma Unidade de Saúde da Família para mostrar exames solicitados pelo seu médico. Apresenta glicemia de jejum=84mg/dl, colesterol total=162mg/dl, hematócrito=34%, hemoglobina=10,8g/dl e volume corpuscular médio=122fl. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Anemia perniciosa.
- (B) Talassemia minor.
- (C) Anemia ferropriva.
- (D) Drepanocitose.
- (E) Hipotireoidismo.

56. Com relação à infecção do trato urinário, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Geralmente, o tratamento antimicrobiano por um período de três dias, é suficiente em pacientes com cistite.
- (B) As gestantes com bacteriúria assintomática devem receber tratamento antimicrobiano.
- (C) O tratamento da bacteriúria assintomática em idosos está associado à redução da mortalidade.
- (D) O tratamento inicial do paciente com pielonefrite aguda, associada à bacteremia e comprometimento do estado geral, deve ser feito em nível hospitalar, por via venosa.
- (E) A infecção urinária simples, em homens, é tratada com os antibióticos comumente usados nas mulheres, porém por um período mínimo de sete dias.

57. Considere as afirmações abaixo no que se refere às estatinas:

- I - Uma revisão sistemática de ensaios clínicos randomizados evidencia que o uso de estatinas por cerca de cinco anos reduz a mortalidade por cardiopatia isquêmica em cerca de 29%.
- II - O uso de estatinas pode causar miosite, com elevação da creatinoquinase (CK) e das enzimas hepáticas.
- III - As estatinas devem ser suspensas caso haja aumento das transaminases superior a três vezes os valores normais, ou se houver dor muscular, ou aumento de CK superior a dez vezes o valor normal.

Qual a alternativa correta?

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

58. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os marcadores sorológicos da Hepatite B a seus significados:

- (1) Hepatite B aguda
- (2) Hepatite B crônica
- (3) Imunidade para Hepatite B
- (4) Exposição anterior à Hepatite B
- (5) Infecção presente para Hepatite B

- () IgG anti-Hbc positivo e HbsAg negativo.
- () HbsAg positivo e IgM anti-Hbc positivo.
- () HbeAg positivo.
- () HbsAg positivo e IgG anti-Hbc positivo.
- () Anti-HbsAg positivo.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é:

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

59. Paciente masculino, 65 anos, sedentário vem à Unidade de Saúde da Família queixando-se de cansaço, fraqueza e emagrecimento de 6 kg nos últimos três meses. Na revisão de sistemas, nega hematêmese ou hematoquezia. Ao exame, apresenta TA=110/70mmHg, frequência cardíaca=94, hematócrito=28%, hemoglobina=8,9g/dl e volume corpuscular médio=70fL.

Qual a conduta mais adequada na avaliação deste paciente?

- (A) Iniciar dose alta de sulfato ferroso e repetir hemograma em três meses.
- (B) Repetir hemograma e solicitar ferro sérico e ferritina.
- (C) Solicitar colonoscopia.
- (D) Solicitar ecografia abdominal total e pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (E) Solicitar tomografia computadorizada de abdômen e raio X de tórax.

60. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as doenças próprias da infância aos sintomas correspondentes:

- (1) Eritema infeccioso.
 - (2) Varicela.
 - (3) Rubéola.
 - (4) Sarampo.
 - (5) Exantema Súbito.
- () Após um período de incubação de 10 a 11 dias, o paciente começa a apresentar febre, tosse, coriza e hiperemia das mucosas oral e conjuntival. Esses pródromos surgem cerca de três dias antes do exantema.
- () O exantema aparece primeiro na face e rapidamente espalha-se pelo corpo no final do primeiro dia. É maculopapular, róseo, discreto e não-confluyente. Adenopatias retro-auricular e occipital costumam aparecer alguns dias antes do exantema.
- () Apresenta-se como uma erupção maculopapular, com ausência praticamente total de sintomas. Caracteriza-se por iniciar na face, dando-lhe um aspecto de "esbofeteadas".
- () Há diversos tipos de lesões concomitantes, em vários estágios, com uma tendência centrípeta.
- () Após um período de 3 a 4 dias de febre alta (39,8°-40°C), a temperatura cai rapidamente e surge uma erupção maculopapular rósea, que inicia pelo tronco e se estende para o pescoço, sem outros sintomas gerais. Afeta tipicamente crianças de seis meses a três anos e pode levar à convulsão febril.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é:

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