

**01.** Febre em crianças é um motivo comum de consultas em Atenção Primária à Saúde e, freqüentemente, o atendimento é um "encaixe" ou "consulta extra". Independentemente da causa de febre, na maioria das vezes ela não requer tratamento, mas é quase impossível não prescrever um antitérmico à criança para tranquilidade dos pais ou cuidadores.

Relacione as drogas antipiréticas, listadas na coluna da esquerda, com seus efeitos adversos, na coluna da direita.

- |                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| (1) Paracetamol            | ( ) Síndrome de Reye      |
| (2) Ácido acetilsalicílico | ( ) Anemia aplástica      |
| (3) Dipirona               | ( ) Necrose hepática      |
| (4) Ibuprofeno             | ( ) Retenção hidrossalina |

A seqüência numérica correta, na coluna da direita, de cima para baixo, é

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

**02.** Uma paciente casada, de 28 anos de idade, procura o Médico no Centro de Saúde do bairro onde mora solicitando orientações sobre o resultado de seu exame citopatológico de colo uterino. Após verificar que o exame da paciente deu resultado negativo, o Médico observa em seu prontuário que o exame do ano anterior também apresentava o mesmo resultado.

Segundo as normas do Ministério da Saúde, o Médico deve orientar a paciente a proceder de que forma em relação à realização de um próximo teste?

- (A) Retornar para próximo teste após seis meses.  
 (B) Retornar para próximo teste após um ano.  
 (C) Retornar para próximo teste após dois anos.  
 (D) Retornar para próximo teste após três anos.  
 (E) Não é necessário retornar para novo teste, tendo em vista sua condição de casada.

**03.** A assistência pré-natal é atividade rotineira para os Médicos que atuam em Atenção Primária à Saúde, sendo, portanto, importante que o profissional esteja preparado para identificar os sinais de risco, orientar e tratar adequadamente a paciente durante a gestação. Diante disso, considere as afirmações abaixo.

- I - Em caso de HIV positivo, está indicado o uso de AZT a partir da 14ª semana de gestação.  
 II - Em caso de VDRL positivo, o tratamento é indicado na presente visita (consulta pré-natal), sem nenhum teste confirmatório.  
 III - A realização de ultra-sonografia obstétrica no acompanhamento pré-natal de baixo risco é opcional.

Quais estão corretas?

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

**04.** O manejo do paciente hipertenso é de grande importância na prática clínica diária, por isso os conhecimentos sobre os fármacos utilizados para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica e seus riscos são pré-requisitos básicos para o seu emprego adequado e responsável pelo Médico de Família e Comunidade.

Tendo em vista o exposto acima, relacione as colunas, associando os efeitos adversos aos respectivos fármacos.

- (1) Hidroclorotiazida  
 (2) Propranolol  
 (3) Amlodipina  
 (4) Captopril

- ( ) Tosse e hipercalemia.  
 ( ) Broncoespasmo, insuficiência circulatória periférica, bradiarritmias e mascaramento de hipoglicemia em diabéticos.  
 ( ) Hipocalemia e hiperuricemia.  
 ( ) Cefaléia, edema periférico e palpitação.

A ordem numérica correta, na coluna inferior, de cima para baixo, é

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

05. Várias pesquisas evidenciam um incremento, nas últimas décadas, no número de mortes por câncer no Brasil; além disso, a Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que, em 2020, esta será a principal causa de mortes no mundo. Tais fatos demonstram a importância de se instituírem ações que tenham como objetivo a prevenção das diversas formas dessa doença através da orientação aos pacientes, visando a diminuir, ao máximo, a exposição aos seus fatores de risco.

Considere as afirmações abaixo acerca desses fatores de risco.

- I - O uso crônico de estrógenos não está associado a um aumento no risco de adenocarcinoma de endométrio em pacientes pós-menopáusicas.
- II - As neoplasias do cólon, reto, mama e útero ocorrem com maior frequência em indivíduos obesos.
- III - A ingestão crônica de bebidas alcoólicas aumenta o risco de neoplasias de cavidade oral, faringe, hipofaringe, laringe, esôfago e fígado.

Quais estão corretas?

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

06. Paciente de 47 anos, masculino, com sobrepeso, vem ao consultório com queixa de poliúria, polidipsia e polifagia nos últimos seis meses. Após questionado, refere ser filho de diabéticos. Submetido a exames laboratoriais, apresentou resultado de glicemia de jejum de 135 mg/dL em um primeiro teste e 137 mg/dL em um segundo, realizado na semana seguinte.

Tendo em vista o acima exposto, assinale a afirmativa correta sobre a conduta inicial adequada para o caso.

- (A) Deve-se prescrever o uso de hipoglicemiante oral como primeira medida devido à baixa eficácia do tratamento não-farmacológico.
- (B) Deve-se informar o paciente de que ele tem diagnóstico de "tolerância à glicose diminuída" e orientá-lo para retornar em seis meses para novos exames.
- (C) O paciente deve ser encaminhado para internação hospitalar, pois só assim poderá ter restabelecida sua taxa glicêmica normal.
- (D) O tratamento não-farmacológico da hiperglicemia deve iniciar de imediato, com ênfase na educação do paciente para controle de peso, dieta adequada, exercícios físicos regulares e mudança de hábitos.
- (E) O paciente deve ser tratado inicialmente com insulina, pois, pelas características de seu caso, provavelmente tem diabetes melito do tipo 1.

07. Uma mulher de 49 anos apresenta-se com dor lombar no último mês e pergunta se seria recomendada uma cirurgia de coluna. O Médico gostaria de decidir com base na melhor evidência disponível. Ao realizar uma pesquisa bibliográfica, encontra apenas estudos realizados em homens.

Os resultados desses estudos podem **não** ser aplicados à paciente em questão por ter ocorrido

- (A) erro aleatório.
- (B) confundimento.
- (C) viés de aferição.
- (D) viés de seleção.
- (E) dificuldade de realizar a validade externa (generalização).

08. Quanto à amostra em estudos epidemiológicos, pode-se afirmar que

- I - amostra é um subconjunto de pessoas em uma população definida.
- II - amostra que inclua apenas pacientes que aceitem realizar a entrevista representa adequadamente uma população.
- III - cada membro da população deve ter a mesma chance de ser selecionado na amostra, o que possibilita uma inferência mais precisa.

Quais afirmações estão corretas?

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

09. Considere as seguintes afirmações em relação a estudos transversais ou de prevalência.

- I - Esses estudos avaliam preferencialmente doenças crônicas.
- II - Esses estudos possibilitam identificar a causalidade das doenças.
- III - Os principais fatores que determinam a prevalência são a incidência e a duração da doença.

Quais estão corretas?

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

10. Considere as afirmações abaixo em relação à promoção de saúde e à detecção precoce de doenças no adulto.

- I - Na abordagem seletiva, os testes devem ser feitos de acordo com a idade, o sexo e as características clínicas.
- II - Os *checkups* anuais de rotina devem ser estimulados.
- III - A escolha dos exames para realizar estratégias de detecção precoce é decorrente da prevalência e do valor preditivo positivo, sabendo-se que o aumento da prevalência leva a um baixo valor preditivo positivo.

Quais estão corretas?

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

11. Todas as afirmativas abaixo acerca de medidas de frequência estão corretas, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) A prevalência também é chamada de probabilidade pós-teste.
- (B) A limitação de um estudo de prevalência é mensurar ao mesmo tempo a causa e o efeito.
- (C) Estudos de prevalência são úteis para decisões sobre diagnóstico.
- (D) Qualquer fator que aumente a duração da doença aumenta a chance de um paciente ser identificado em um estudo de prevalência.
- (E) Em uma situação estável, a duração é medida pela equação: prevalência/incidência.

12. Todas as afirmativas abaixo sobre razão de chances estão corretas, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Quanto mais forte for a associação entre a exposição e a doença, maior será a razão de chances.
- (B) Razão de chances é uma medida de associação do estudo de coorte.
- (C) A razão de chances pode ser calculada sem dados sobre incidência.
- (D) A razão de chances pode ser obtida multiplicando-se os termos da diagonal de uma tabela 2 x 2 e, então, dividindo-se esses produtos cruzados.
- (E) A razão de chances é aproximadamente igual ao risco relativo apenas quando a incidência da doença é baixa.

13. No ano de 1982, teve início em Pelotas, Rio Grande do Sul, um estudo de saúde perinatal que incluiu todos os nascimentos ocorridos no ano. Um dos objetivos foi conhecer o peso do bebê ao nascimento e sua associação com mortalidade infantil ao final do primeiro ano de vida. As crianças eram classificadas em dois grupos: peso normal ( $\geq 2.500$  g) e baixo peso ( $< 2.500$  g). Ao final do primeiro ano, comparou-se a taxa de mortalidade infantil entre os dois grupos.

Qual foi o tipo de delineamento dessa pesquisa?

- (A) Ensaio clínico randomizado.
- (B) Estudo de casos e controles.
- (C) Estudo de coorte.
- (D) Estudo ecológico.
- (E) Estudo transversal.

14. Um estudo de coorte objetivou avaliar a associação entre a terapia de reposição hormonal e o risco de desenvolver doença arterial coronariana. Nesse estudo, o alto nível socioeconômico esteve associado a ambos.

Assim, o alto nível socioeconômico foi um

- (A) fator de prognóstico.
- (B) fator de confundimento.
- (C) viés de aferição.
- (D) viés de seleção.
- (E) viés de lembrança.

15. Em países com alto risco de câncer hepático, esta doença ocorre com maior frequência na idade de 20 anos, especialmente pelo impacto da exposição viral no início da vida. Em países de baixo risco, o câncer hepático primário é raro antes dos 50 anos, mostrando o impacto da exposição tardia e o intervalo de longa latência.

Que tipo de delineamento é realizado quando a informação é conhecida apenas quanto aos grupos e não quanto a cada indivíduo em relação à exposição ao vírus da hepatite B e C e à ocorrência de câncer hepático primário?

- (A) Estudo ecológico.
- (B) Estudo transversal.
- (C) Estudo de coorte.
- (D) Estudo de casos e controles.
- (E) Ensaio clínico randomizado.

16. Um paciente recebe de seu Médico a informação de que apresenta um teste positivo para uma determinada doença. Se o Médico pudesse fazer-lhe apenas uma pergunta para auxiliar no diagnóstico final, isto é, para saber se realmente ele tem essa doença, qual deveria ser a característica dessa pergunta?

- (A) Ter alta sensibilidade.
- (B) Ter alta especificidade.
- (C) Ter alto valor preditivo positivo.
- (D) Ter alta prevalência.
- (E) Ter alta incidência.

17. Considere os conceitos abaixo.

- I - Acolhimento.
- II - Longitudinalidade.
- III - Coordenação do cuidado.

Segundo Starfield, quais fazem parte das características essenciais para descrever a Atenção Primária à Saúde?

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

18. Segundo dados da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística de 1998, o serviço de saúde mais utilizado pela população brasileira em caso de necessidade é o

- (A) pronto-socorro.
- (B) posto de saúde.
- (C) ambulatório de hospitais.
- (D) balcão de farmácia.
- (E) consultório particular.

19. Considere os esquemas abaixo.

- I - Metronidazol gel a 0,75%, 5 g, intravaginal, uma vez ao dia, por cinco dias.
- II - Ampicilina 500 mg, via oral, de 6/6 horas, por sete dias.
- III - Clindamicina creme a 2%, 5 g, intravaginal, uma vez ao dia, por sete dias.

Quais são alternativas ao metronidazol via oral para o tratamento de vaginose bacteriana em gestantes?

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

20. Assinale a afirmativa correta sobre situações cirúrgicas na infância.

- (A) Criança com hérnia inguinal deve ser encaminhada para cirurgia o mais breve possível.
- (B) A idade ideal para cirurgia de testículos fora da bolsa é, atualmente, ao redor de 2 anos.
- (C) Fimose deve ser operada até os 6 anos de idade, caso não haja regressão espontânea.
- (D) Hidrocele vicariante não necessita de cirurgia e regride espontaneamente na grande maioria dos casos.
- (E) Tratamento hormonal do testículo criptorquídico está proscrito.

21. Gestante de 20 anos vem para a quarta consulta de pré-natal. Está com 24 semanas de gestação, e a glicemia de jejum realizada com quinze semanas apresentou resultado de 100 mg/dL.

Nessa consulta, o correto com relação ao rastreamento do diabetes gestacional é

- (A) repetir a glicemia de jejum e, se confirmado o mesmo valor, solicitar teste de tolerância oral à glicose (glicemia duas horas após a ingestão de 75 g de glicose).
- (B) solicitar teste de tolerância oral à glicose.
- (C) encerrar o rastreamento de diabetes gestacional e encaminhar ao pré-natal de alto risco.
- (D) encerrar o rastreamento de diabetes gestacional e orientar dieta.
- (E) encerrar o rastreamento de diabetes gestacional e prosseguir com o pré-natal de baixo risco.

22. Mulher de 35 anos vai à emergência de um hospital por apresentar sudorese, taquicardia, dor pré-cordial e falta de ar. Após a avaliação cardiológica normal, foi diagnosticado ansiedade e ela foi encaminhada ao Posto de Saúde para realizar acompanhamento com o Médico de Família e Comunidade. Na consulta, conta que, há dois meses, vem tendo medo de sair à rua para ir ao trabalho e sente-se mal, com a sensação de morte iminente. Conta, ainda, que, nas últimas semanas, esteve em vários serviços de emergência da cidade, sempre com os mesmos sintomas, e está inconformada com o diagnóstico de ansiedade feito pelo Médico do hospital.

Qual deve ser a conduta inicial do Médico de Família e Comunidade?

- (A) Encaminhar ao Psiquiatra assim que possível para acompanhamento.
- (B) Conversar com a paciente e utilizar somente terapia cognitivo-comportamental, já que há inconformidade com o diagnóstico.
- (C) Utilizar somente terapia farmacológica, já que a situação inspira cuidados e a paciente não está em condições de aceitar o diagnóstico.
- (D) Indicar uma internação em hospital psiquiátrico para tratamento, pois há indicativos de que a paciente não seguirá o tratamento proposto.
- (E) Acompanhá-la com uma frequência maior no Posto de Saúde, associando terapia cognitivo-comportamental ao uso de inibidores de recaptção da serotonina.

**Instrução:** Para responder às questões de números 23 e 24, leia a descrição abaixo.

Paciente masculino, 60 anos, sedentário, dislipidêmico, normotenso, com infarto agudo do miocárdio há mais ou menos dois meses.

23. Quais são os fatores prognósticos de cardiopatia isquêmica para o caso descrito acima?

- (A) Níveis lipêmicos, atividade física regular e dieta cardioprotetora.
- (B) Função ventricular esquerda adequada, gravidade das lesões coronarianas, indutividade de isquemia miocárdica e presença de arritmias.
- (C) Atividade física isométrica e manutenção do colesterol LDL abaixo de 100 mg/dL.
- (D) Função ventricular esquerda adequada e presença de arritmias.
- (E) Dieta cardioprotetora e história familiar.

24. No caso clínico descrito anteriormente, estaria correto recomendar, sob o ponto de vista medicamentoso, a administração de

- (A)  $\beta$ -adrenérgicos + antiagregantes plaquetários + bloqueadores do canal de cálcio.
- (B) nitratos + antiagregantes plaquetários + sulfato de magnésio.
- (C)  $\beta$ -bloqueadores + inibidores da ECA + estatina.
- (D) antiagregantes plaquetários + inibidores da ECA + digoxina.
- (E) sulfato de magnésio + bloqueadores do canal de cálcio +  $\beta$ -bloqueadores.

25. Em relação à obesidade, pode-se afirmar que

- I - a atividade física regular pode repercutir em um aumento do metabolismo basal e de repouso.
- II - a criança e o adolescente obesos tendem a ser adultos obesos.
- III - a obesidade é uma preocupação em saúde pública devido à sua associação com o aumento do risco para hipertensão arterial sistêmica, diabetes melito tipo 2, doença coronariana, osteoartrite e anormalidades lipídicas.

Quais afirmações estão corretas?

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

26. Quanto às medidas de prevenção a serem adotadas em paciente com risco de desenvolver diabetes melito tipo 2, considere as abaixo citadas.

- I - Perda de peso mediante alimentação controlada e exercícios físicos.
- II - Uso de metformina.
- III - Uso de sulfoniluréias.

Quais estão corretas?

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

27. Analise as situações abaixo, considerando a necessidade de realização de teste glicêmico para rastrear diabetes melito na ausência de sintomas clínicos.

- I - Indivíduos com 40 anos ou mais.
- II - Indivíduos com 45 anos ou mais e com hipertensão arterial e/ou obesidade.
- III - Indivíduos de qualquer idade com história familiar de diabetes.

Quais exigiriam o teste glicêmico?

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

28. Homem de 50 anos, com história familiar de diabetes e doença cardíaca isquêmica, apresenta-se com índice de massa corporal (IMC) de 28,6 kg/m<sup>2</sup>, níveis pressóricos acima de 140/90 mmHg, glicemias variando em torno de 120 mg/dL, colesterol (total e LDL) elevado e testes de função hepática e de função renal normais.

Diante desse quadro, analise as seguintes condutas.

- I - Considerar a realização do teste de tolerância à glicose para descartar diabetes.
- II - Considerar o uso de estatinas.
- III - Promover medidas de redução de 5 a 10% do peso inicial em até seis meses.

Quais estão corretas?

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

29. Mulher de 48 anos, obesa, portadora de diabetes melito tipo 2 e hipertrigliceridemia (IMC de 32 kg/m<sup>2</sup>, glicemias variando de 170 a 250 mg/dL e triglicérides de 300 mg/dL), tem história familiar de diabetes e infarto do miocárdio. Não é responsiva a medidas não-farmacológicas isoladas para controle glicêmico.

Ao se considerarem medidas farmacológicas, qual das alternativas abaixo seria a mais correta?

- (A) Fibrato e metformina.
- (B) Estatina e sulfoniluréia.
- (C) Fibrato e sulfoniluréia.
- (D) Estatina e metformina.
- (E) Fibrato, estatina, metformina e sulfoniluréia.

30. Quanto à esquistossomose, considere as seguintes afirmações.

- I - Na fase aguda, o achado mais importante no exame físico é a hepatoesplenomegalia.
- II - O diagnóstico é feito pela identificação dos ovos do parasita no exame de urina.
- III - O medicamento de primeira escolha é o praziquantel.

Quais estão corretas?

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

31. Mulher de 42 anos, tabagista, apresentando IMC de 32 kg/m<sup>2</sup>, dislipidêmica e hipertensa com controle razoável da pressão arterial, vem ao Posto de Saúde para uma consulta de revisão. Ao final da consulta, solicita ao Médico uma prescrição de medicação para perder peso.

A melhor conduta, nesse caso, é

- (A) indicar cirurgia bariátrica, pois há um IMC elevado, associado à co-morbidades.
- (B) prescrever anfetaminas para auxiliar a redução rápida de peso e servir de estímulo à paciente.
- (C) estimular a reeducação alimentar e a atividade física regular.
- (D) prescrever sibutramina por ser mais seguro e pelo aumento da saciedade.
- (E) orientar que evite atividade física regular, uma vez que o exercício físico pode elevar a pressão arterial.

32. No financiamento de um projeto de Estratégia de Saúde da Família (ESF), o Ministério da Saúde prevê a presença de algumas categorias profissionais na composição da equipe para transferir fundo-a-fundo os recursos financeiros.

Para um município receber o **máximo** de recursos federais para a ESF, quais são essas imprescindíveis categorias?

- (A) Médicos e enfermeiros.
- (B) Médicos, enfermeiros e auxiliares de enfermagem.
- (C) Médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- (D) Médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, agentes comunitários de saúde e cirurgião-dentista.
- (E) Médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, agentes comunitários de saúde, cirurgião-dentista e atendente de consultório dentário.

33. Foi ministrado um antibiótico injetável a um paciente, e ele iniciou reação anafilactóide. Além de assegurar permeabilidade de via aérea, o Médico de Família e Comunidade deverá, em primeiro lugar, determinar a aplicação de

- (A) cânfora sobre o peito.
- (B) anti-histamínicos sistêmicos.
- (C) hidrocortisona por tubo endotraqueal.
- (D) epinefrina em solução milesimal via subcutânea.
- (E) nebulização com fenoterol diluído em solução fisiológica.

34. Para paciente com refluxo gastroesofágico, **NÃO** se indica

- (A) iniciar farmacoterapia.
- (B) evitar refeições copiosas.
- (C) elevar a cabeceira em 15 cm.
- (D) aguardar duas horas após as refeições para deitar.
- (E) substituir chá preto, mate ou café por chá de hortelã ou de menta.

35. Paciente de 72 anos apresenta-se com dor lombar unilateral de início recente, em primeiro episódio, sem história de trauma. Na abordagem, é importante uma pronta investigação complementar com

- (A) fator reumatóide, proteína C reativa, FAN e complemento.
- (B) estudo radiológico local e velocidade de hemossedimentação.
- (C) antígeno prostático específico (PSA) e ecografia prostática.
- (D) punção lombar.
- (E) anti-HIV.

36. Uma paciente se apresenta com segunda gestação em quatro anos, tendo realizado três doses de vacina antitetânica.

Para prevenção de tétano neonatal, a conduta deve ser

- (A) dose única de vacina de reforço contra DT.
- (B) vacina contra DPT até completar esquema vacinal básico.
- (C) vacina contra DT em duas doses no segundo trimestre, com intervalo de quatro semanas, e terceira dose após o parto.
- (D) vacina contra DT em duas doses no segundo trimestre, com intervalo de oito semanas, e terceira dose após o parto.
- (E) não aplicar nenhuma vacina.

37. Em casos não-complicados de diarreia aguda, pode-se indicar

- (A) codeína.
- (B) mazindol.
- (C) *Lactobacillus GG*.
- (D) bicarbonato de sódio.
- (E) sulfametoxazol e trimetoprim.

38. Para crianças entre 6 meses e 2 anos de idade, na prevenção da otite média recorrente, poder-se-ia indicar

- I - vacina contra pertússis.
- II - vacina conjugada contra *S. pneumoniae* 7-valente.
- III - vacina contra *H. influenza*.

Quais estão corretas?

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

39. Recém-nascido (RN) de mãe HIV-positivo que não recebeu zidovudina intraparto tem indicação de

- (A) receber efavirenz.
- (B) receber zidovudina em xarope caso tenha anti-HIV-positivo.
- (C) não receber zidovudina, pois os anti-retrovirais têm alta toxicidade para RNs.
- (D) receber zidovudina em xarope iniciando nas primeiras 2 horas após o parto.
- (E) receber zidovudina em xarope em associação com domperidona.

40. Na consulta do final do primeiro mês de vida de seu filho, os pais de um RN saudável indagam ao Médico de Família e Comunidade como evitar "manias" e "baldas".

A orientação deve ser

- (A) atender prontamente às demandas do RN, pois isso desenvolve nele um senso de segurança.
- (B) aguardar alguns minutos entre demanda e atendimento para incrementar tolerância do RN à frustração.
- (C) atender prontamente apenas às necessidades fisiológicas do RN.
- (D) fixar intervalos de aleitamento e troca de fraldas para criar referências intrapsíquicas no RN.
- (E) atender às necessidades do RN somente após ele parar de chorar.

41. Mulher de 45 anos, sem queixas ou alterações ao exame físico e sem fatores de risco modificáveis para cardiopatia isquêmica, procura o Médico de Família e Comunidade para orientação sobre a intensidade adequada de exercícios físicos sob o ponto de vista cardiovascular.

Inicialmente o Médico deve

- (A) indicar ergometria.
- (B) indicar Holter.
- (C) indicar monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA).
- (D) permitir exercícios sem restrições.
- (E) prescrever salicilato 75 mg ao dia.

42. Uma paciente virgem, que teve menarca aos 14 anos, consulta o Médico de Família e Comunidade aos 15 anos e meio, apresentando irregularidade menstrual, mas sem outras alterações identificáveis na consulta.

A conduta deve ser, nesse caso,

- (A) prescrever anticoncepcional oral combinado.
- (B) realizar avaliação cromossômica.
- (C) reavaliar ao completar 16 anos, se o quadro persistir.
- (D) solicitar teste de hormônio do crescimento e raio X para idade óssea.
- (E) solicitar TSH, T4 livre, FSH e raio X de sela túrcica.

43. Uma mulher de 23 anos vem à consulta com queixas de disúria intensa, polaciúria e urgência miccional de início súbito desde o dia anterior. Informa quadros semelhantes na mesma época nos dois últimos anos, período correspondente ao início das férias.

Com relação a esse caso, considere as seguintes afirmações.

I - O diagnóstico mais provável é de infecção urinária baixa não-complicada.

II - Em função do passado da paciente, deve ser feito o diagnóstico de infecção urinária recorrente, estando indicado o uso de nitrofurantoína em dose profilática por seis a doze meses.

III - Na avaliação da paciente pelo Médico, a presença de febre, dor nos flancos ou calafrios é fundamental no manejo da situação.

Quais estão corretas?

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

44. Paciente feminina de 74 anos, hipertensa há dez anos, com bom controle tensional, em uso de hidroclorotiazida 25 mg ao dia e apresentando sobrepeso (IMC = 29 kg/m<sup>2</sup>), procurou o Posto de Saúde quinze minutos após o início, ao acordar pela manhã, de dor precordial em aperto e sudorese. No momento da consulta, ainda apresentava dor precordial, a TA era de 162/100 mmHg e a frequência cardíaca era de 66 batimentos por minuto.

Com relação a esse caso, considere as seguintes condutas.

I - Dar à paciente dinitrato de isossorbida 5 mg sublingual.

II - Encaminhar a paciente ao serviço de emergência para realização de eletrocardiograma e dosagem de enzimas cardíacas.

III - Dar à paciente, para ela mastigar, ácido acetilsalicílico 325 mg.

Quais estão corretas?

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

45. Uma jovem de 20 anos consultou com queixas de manchas eritematosas e prurido leve generalizado há cerca de quatro semanas. Nesse período, fez uso de diversos anti-histamínicos e loções tópicas, sem resultado satisfatório. Durante a investigação do caso, o VDRL foi reagente 1:128. No mesmo dia em que iniciou o tratamento com penicilina benzatina, houve exacerbação das manifestações cutâneas.

Diante dessa situação, analise as seguintes condutas.

I - Suspender as próximas doses de penicilina benzatina, pois se trata de uma reação alérgica ao medicamento.

II - Dar medicamentos sintomáticos, pois se trata da Síndrome de Jarisch-Herxheimer.

III - Suspeitar de outra patologia alérgica e prescrever corticóide via oral.

Quais estão corretas?

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

46. Uma paciente de 52 anos, com diagnóstico de depressão há oito semanas, retorna para a terceira consulta no Posto de Saúde. Os familiares informam que ela prefere ficar deitada na cama, não tem se alimentado bem e tem apresentado choro fácil. Desde o momento do diagnóstico, está fazendo uso de fluoxetina 20 mg ao dia e alprazolam 0,5 mg ao dia.

Com relação a esse caso, considere as seguintes afirmações.

I - Nesse momento, deve-se aumentar a dose de fluoxetina.

II - O início da psicoterapia deve ser adiado até a melhora do episódio depressivo.

III - O uso de eletroconvulsoterapia é uma possibilidade nessas situações se não houver resposta ao tratamento farmacológico.

Quais estão corretas?

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



47. Uma mulher de 21 anos, com vida sexual ativa, vem à consulta por apresentar disúria há cinco dias. Informa o aparecimento de "bolinhas" nos genitais no mesmo período. Nega episódios semelhantes no passado. Ao exame físico, o Médico constata a presença de inúmeras pequenas lesões eritematovesiculosas, algumas ulceradas, dolorosas, na região vulvar e junto ao meato uretral, estabelecendo o diagnóstico de herpes genital.

Com relação a esse caso, pode-se afirmar que

- I - se deve oferecer testagem anti-HIV e VDRL à paciente.
- II - o tratamento com antivirais tópicos é a melhor opção medicamentosa.
- III - terapia supressiva com valaciclovir é uma boa opção para evitar recorrências futuras da doença.

Quais afirmações estão corretas?

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

48. Um senhor de 56 anos apresenta dor, vermelhidão e edema na primeira articulação metatarsal-falangiana do pé esquerdo, de início abrupto. O paciente informa um episódio semelhante após as festas de final de ano. A partir da história e do exame físico, o Médico estabelece o diagnóstico de gota.

Com relação a esse quadro, pode-se afirmar que

- I - o episódio agudo deve-se à deposição de cristais de monurato de sódio e à liberação de agentes inflamatórios na articulação.
- II - o tratamento da crise aguda com ácido acetilsalicílico na dose de 500 mg a cada 4 horas tem resultado equivalente ao uso de outros antiinflamatórios.
- III - o início imediato de hipouricemiantes acelera o período de recuperação do paciente na crise.

Quais afirmações estão corretas?

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

49. Uma senhora de 42 anos vem à consulta por ter notado um "pequeno caroço" na mama direita, há cerca de uma semana; é mãe de dois filhos, de 7 e 5 anos, usuária de anticoncepcional oral de baixa dosagem há vários anos e sem história de patologia ginecológica prévia. Ao exame, observa-se um nódulo de consistência firme de 1,5 cm de extensão no seu maior diâmetro, móvel e discretamente doloroso à palpação. Não há presença de descarga mamilar à compressão e o exame das axilas é normal.

Diante desse caso, analise as seguintes condutas.

- I - Tranqüilizar a paciente, informando-a de que esse é um achado freqüente em mulheres de sua faixa etária, e marcar uma revisão para daqui a seis meses.
- II - Suspender o uso do anticoncepcional oral e, após três meses, reavaliar as mamas clinicamente.
- III - Realizar punção aspirativa do nódulo com agulha fina (PAAF).

Quais estão corretas?

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

50. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), considere as seguintes afirmações.

- I - As bases para o Sistema Único de Saúde brasileiro têm sua origem nas conclusões da 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986.
- II - De acordo com a Constituição Federal de 1988, o SUS é o sucessor legal do INAMPS.
- III - Integralidade em saúde significa que todos os indivíduos devem ter suas necessidades de saúde atendidas de maneira igual e uniforme.

Quais estão corretas?

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

51. Senhora de 57 anos comparece à consulta com queixas de leve ardência na boca. O quadro iniciou há cerca de três meses e vem piorando progressivamente. A paciente não refere outros sintomas no momento e, até então, não apresentava nenhuma outra queixa significativa. O exame físico revela apenas palidez de mucosas. No retorno, os resultados dos exames mostram hematócrito = 22,4%, hemoglobina = 7,4 g/dL, VCM = 125 fL e leucócitos 5.000 por  $\mu$ L, com contagem diferencial, sem particularidades. Há observações de anisocitose, macrocitose e policromatocitose no hemograma.

O manejo do problema de saúde dessa paciente envolve, primeiramente,

- (A) solicitar dosagem de vitamina B12.
- (B) realizar transfusão de duas unidades de concentrado de hemácias.
- (C) investigar perdas sangüíneas através de endoscopia digestiva baixa.
- (D) prescrever sulfato ferroso em doses terapêuticas, pois o VCM elevado indica uma anemia microcítica.
- (E) solicitar medulograma em função da idade da paciente.

52. Um Médico de Família e Comunidade está trabalhando em um Posto Municipal de Saúde na periferia de uma grande cidade brasileira. Antes do final de seu turno de trabalho, a Agente Comunitária de Saúde informa-lhe que há uma solicitação de visita domiciliar a um senhor de 72 anos, ex-líder comunitário, que apresenta atualmente grandes dificuldades de locomoção e que já vem sendo acompanhado em casa pela equipe de saúde. Ele é obeso, diabético e apresenta diminuição da visão e amputação do membro inferior direito, abaixo do joelho, por complicações do diabetes há dois anos. Seus familiares relatam que ele está "gripado" há cerca de dez dias e, desde o dia anterior, vem apresentando prostração, piora da tosse e febre de até 38,1 °C.

Ao se realizar visita a esse paciente em casa e fazer o diagnóstico clínico de pneumonia bacteriana, qual dos princípios do Sistema Único de Saúde está sendo observado mais diretamente?

- (A) Integralidade.
- (B) Urgência.
- (C) Caridade.
- (D) Simplificação do atendimento.
- (E) Participação da comunidade.

53. Paciente de 38 anos, dona de casa, procura a Unidade de Saúde por corrimento vaginal recorrente. A secreção é incolor, viscosa, inodora e não se acompanha de prurido vulvovaginal, dispareunia e disúria. Já realizou diversos tratamentos, como metronidazol, miconazol e outros, sem melhora. Revisando o prontuário, obtêm-se as seguintes informações: ela consulta para esse problema há pelo menos cinco anos, época em que usava preservativos masculinos, e usa DIU há três anos. Realiza citopatológico de colo uterino anualmente, sendo todos sem alterações. É casada há dez anos e tem três filhos, todos do mesmo companheiro. O exame da vulva é normal e o especular mostra vagina com secreção clara, mas sem hiperemia, edema ou úlcera. O toque bimanual revela colo indolor, útero AVF e anexos sem particularidades. Na Unidade, não há microscópio ótico nem hidróxido de potássio a 10%.

Em face do exposto, a melhor conduta para a paciente é

- (A) realizar *swab* para diagnóstico da secreção vaginal, uma vez que, em pacientes portadoras de DIU, as infecções vaginais podem ser porta de entrada para infecções uterinas e de anexos.
- (B) tratar para tricomoníase, vaginose bacteriana e candidíase de acordo com a abordagem sindrômica das DSTs preconizada pelo Ministério da Saúde.
- (C) não tratar para candidíase, pois a paciente não apresenta prurido vulvar ou vaginal, e continuar a investigação.
- (D) tratar a paciente e o parceiro, uma vez que, nos tratamentos anteriores, esse procedimento não foi feito.
- (E) retirar o DIU imediatamente pelo risco de a paciente desenvolver uma doença inflamatória pélvica.

54. Em relação ao tratamento da acne na adolescência, é correto afirmar que

- (A) a acne pode ser considerada uma doença inflamatória crônica.
- (B) o uso de tetraciclina via oral só deve ser indicado a pacientes acima de 18 anos.
- (C) o ácido retinóico deve ser usado topicamente pela manhã.
- (D) o tratamento com anticoncepcionais orais que contenham ciproterona na sua formulação deve ser restrito a meninas com vida sexual ativa.
- (E) acne comedoniana é uma indicação formal para o uso de isotretinoína via oral.

55. Menina de 13 anos é trazida da escola para atendimento emergencial em uma Unidade de Saúde, com quadro clínico compatível com meningite meningocócica: confusão mental, febre, vômitos, petéquias, rigidez de nuca e sinais de Kernig e Brudzinski positivos.

Considerando a profilaxia com rifampicina, esta deve ser realizada em todos os

- I - familiares da paciente que morem no mesmo domicílio.
- II - profissionais de saúde da referida Unidade.
- III - contatos escolares.

Quais afirmações estão corretas?

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

56. Um senhor de 42 anos, contador autônomo, vem à consulta com queixa de dor lombar há três dias, de início súbito. Não consegue identificar nenhum fator desencadeante e nega outros sintomas no momento.

Em relação a esse caso, é correto afirmar que

- (A) o exame de raio X da coluna lombar oferece informações importantes e deve ser solicitado caso a dor lombar persista por mais de sete dias.
- (B) a avaliação nesse momento deve incluir um exame comum de urina, mesmo não havendo queixas urinárias, em função da idade do paciente.
- (C) o Médico poderá optar pela prescrição de anti-inflamatórios e/ou paracetamol para alívio da dor.
- (D) o emprego de um benzodiazepínico como relaxante muscular é uma indicação formal.
- (E) a indicação de repouso no leito acelerará o período de recuperação da dor.

57. Com relação ao tratamento da escabiose, correlacione a coluna da direita com a da esquerda.

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| (1) Permetrina 5%               | ( ) Causa neurotoxicidade.                      |
| (2) Lindane                     | ( ) Possui ação irritante local.                |
| (3) Ivermectina                 | ( ) É seguro para uso em gestantes e lactentes. |
| (4) Benzoato de benzila         | ( ) Tem baixa toxicidade.                       |
| (5) Enxofre 5% em loção Lanette | ( ) Permite o tratamento por via oral.          |

A seqüência numérica correta, na coluna da direita, de cima para baixo, é

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

58. Com relação à paroníquia causada por leveduras do gênero *Candida* nas unhas das mãos, é correto afirmar que

- I - o envolvimento periungueal e a onicolise são manifestações freqüentes.
- II - diminuir a umidade da pele e evitar o contato com detergentes é uma recomendação que deve ser parte do tratamento.
- III - a griseofulvina não deve ser utilizada no tratamento, em razão de sua baixa efetividade nessa situação.

Quais afirmações estão corretas?

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

59. A respeito do Dispositivo Intra-Uterino (DIU), considere as seguintes afirmações.

- I - Está contra-indicado em mulheres nulíparas.
- II - O índice de expulsão do DIU diminui em proporção inversa ao tempo de inserção.
- III - O uso de antibioticoterapia na inserção do DIU deve ser prescrito nos casos em que há suspeita de infecção pélvica.

Quais estão corretas?

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

60. Considerando a candidíase vaginal, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Pode estar relacionada ao uso de antibióticos.
- (B) O parceiro sexual deve ser tratado sempre.
- (C) A paciente pode ser tratada com o uso de fluconazol via oral, em dose única.
- (D) Gestantes devem ser tratadas com medicamentos tópicos.
- (E) Em caso de infecção recorrente, deve-se investigar diabetes melito.

61. Uma jovem de 23 anos vem à consulta por apresentar unha encravada no hálux direito há vários dias. O exame físico revela presença de pus e crescimento de tecido de granulação no correspondente canto da unha.

Com relação ao manejo da unha encravada, é correto afirmar que

- I - a presença de pus contra-indica a realização de cantoplastia.
- II - a anestesia troncular pode ser realizada, utilizando-se lidocaína 2% com vasoconstritor para prevenir sangramento abundante em caso de ressecção do bordo lateral da unha acometida.
- III - a paciente deve ser orientada a cortar os cantos das unhas em ângulo reto com o eixo longitudinal do dedo para evitar futuros encravamentos.

Quais afirmações estão corretas?

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

62. Um paciente de 69 anos, previamente hígido, busca atendimento médico por apresentar dor intensa na região do dorso há sete dias. Alguns dias após o início do quadro, notou o aparecimento de lesões papulosas e vesiculosas no mesmo local. Pela história e aspecto das lesões, o Médico estabelece o diagnóstico de herpes zoster.

Com relação a essa patologia, considere as afirmações abaixo.

- I - Se o tratamento com valaciclovir tivesse sido iniciado precocemente, estaria diminuído o risco de neuralgia pós-herpética.
- II - Não há formas efetivas de prevenção do herpes zoster.
- III - O herpes zoster é mais freqüente em pacientes portadores do HIV.

Quais estão corretas?

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

63. Um lactente de 5 semanas é trazido pelos pais à consulta médica por apresentar episódios repetidos de choro e irritação nos últimos dias. Não apresentou febre, o apetite está preservado e tem mamado exclusivamente no seio materno. O exame físico completo é normal.

Com relação a esse caso, é correto afirmar que

- I - o uso de antiespasmódicos no momento da crise, uma vez estabelecido o diagnóstico de cólica, deve ser encorajado no sentido de dar autonomia aos pais.
- II - óleo mineral, se observada constipação intestinal crônica, pode ser usado de modo continuado durante todo o primeiro ano de vida.
- III - a dinâmica familiar e a ligação entre a mãe e o bebê sempre devem ser investigados nos casos de cólica do lactente.

Quais afirmações estão corretas?

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

64. Paciente masculino, de 75 anos, consulta na Unidade de Saúde por apresentar tremor nas mãos, em repouso, e dificuldade de movimentação, quadro que vem piorando progressivamente nos últimos oito meses.

A respeito desse caso, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Uma vez estabelecido o diagnóstico de Doença de Parkinson, a prescrição de levodopa seria uma boa opção farmacológica.
- (B) Para o diagnóstico de Doença de Parkinson, é necessária a confirmação através de exame anátomo-patológico.
- (C) A solicitação de VDRL, TSH e vitamina B12 devem fazer parte da avaliação desse paciente.
- (D) O tratamento da doença de Parkinson envolve tanto medidas farmacológicas quanto não-farmacológicas.
- (E) A falta de resposta a medicamentos antiparkinsonianos indica a necessidade de investigação de outras causas para os tremores desse paciente.

65. Um paciente de 68 anos é acompanhado no Posto de Saúde com diagnóstico de insuficiência cardíaca classe II pela classificação funcional da *New York Heart Association*. O paciente encontra-se assintomático no momento e traz uma ecocardiografia feita há cerca de dez dias, que mostra função sistólica preservada, e um eletrocardiograma com ritmo sinusal.

Nessa situação, todos os medicamentos abaixo poderiam estar sendo utilizados no tratamento desse paciente, **EXCETO**

- (A) furosemida.
- (B) captopril.
- (C) nifedipina.
- (D) carvedilol.
- (E) cloreto de potássio.

66. Um paciente de 56 anos é acompanhado no Ambulatório por apresentar hipertensão arterial e diabetes melito tipo 2. Tem mostrado bom controle da glicemia, entretanto não apresenta controle ótimo da pressão arterial, e não apresenta sinais de nefropatia.

Analise, para esse caso, os medicamentos abaixo citados.

- I - Enalapril
- II - Hidroclorotiazida
- III - Propranolol

Quais poderiam ser indicados no tratamento desse paciente?

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

67. Associe o tipo de receituário médico, na coluna da direita, aos medicamentos de uso oral, na coluna da esquerda.

- |                   |  |
|-------------------|--|
| (1) Isotretinoína | ( ) Receituário comum  |
| (2) Sildenafil    | ( ) Notificação de receita                                     |
| (3) Metilfenidato | – retinóides   |
| (4) Carbamazepina | ( ) Receita de controle especial – receita branca em duas vias |
| (5) Midazolam     | ( ) Notificação de receita A – receita amarela                 |
|                   | ( ) Notificação de receita B – receita azul                    |

A ordem correta dos números da coluna da direita, de cima para baixo, é

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

68. Em relação às hepatites virais, considere as seguintes afirmações.

I - Um paciente com resultado do exame HbsAg negativo, anti-HBc total positivo e anti-HBs positivo deve ser considerado curado da hepatite B.

II - Para confirmar o diagnóstico de infecção crônica pelo vírus da hepatite C (HCV), um paciente com exame de anti-HCV positivo deve ser submetido a exame de RNA-HCV.

III - Um exame anti-HVA IgM positivo indica um quadro de hepatite A aguda (HVA).

Quais estão corretas?

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

69. Um paciente obeso, de 34 anos, vem à consulta com queixa de azia há três semanas. O paciente trabalha como guarda-noturno, motivo que, segundo ele, o faz tomar várias xícaras de café e fumar muitos cigarros durante a sua jornada de trabalho. O paciente nega episódios com queixas semelhantes no passado, bem como outros sintomas no momento.

Quanto a esse caso, analise as seguintes afirmações.

I - A redução do peso corporal e o abandono do tabagismo são recomendações importantes a serem seguidas pelo paciente.

II - Antes de iniciar o tratamento, o paciente deve ser submetido a uma endoscopia digestiva alta.

III - O omeprazol é uma das drogas preferenciais nesse caso e deve ser usada por, pelo menos, quatro semanas.

Quais estão corretas?

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

70. Considerando o melhor tratamento das parasitoses intestinais, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| (1) Teníase          | ( ) Albendazol   |
| (2) Ascaridíase      | ( ) Metronidazol |
| (3) Estrongiloidíase | ( ) Mebendazol   |
| (4) Amebíase         | ( ) Praziquantel |
| (5) Enterobíase      | ( ) Ivermectina  |

A ordem correta da numeração, na coluna da direita, de cima para baixo, é

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

71. Levando em conta o tratamento de problemas dermatológicos freqüentes, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

- |                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| (1) Dermatite seborréica | ( ) Corticóide tópico       |
| (2) Molusco contagioso   | ( ) Cureta dermatológica    |
| (3) Verruga vulgar       | ( ) Ácido salicílico tópico |
| (4) Condiloma acuminado  | ( ) Ácido tricloroacético   |
| (5) Ceratose seborréica  | ( ) Nitrogênio líquido      |

A ordem correta da numeração, na coluna da direita, de cima para baixo, é

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

72. Assinale, dentre as alternativas abaixo, a que apresenta um fator de risco para pré-eclâmpsia.

- (A) Idade materna menor que 19 anos.  
(B) Irmã com pré-eclâmpsia.  
(C) Gravidez ectópica prévia.  
(D) Aborto prévio.  
(E) Multiparidade.

73. Um paciente de 74 anos, previamente hígido e sem uso de medicação, vem à consulta com queixas de jato urinário fraco e de dificuldade para esvaziar completamente a bexiga, quadro este que vem piorando progressivamente nos últimos meses. Informa um episódio de obstrução urinária baixa há três meses, quando houve necessidade de uma sondagem de alívio. Na avaliação médica, foi submetido a um toque retal que revelou próstata aumentada de tamanho, consistência normal e ausência de nódulos. O antígeno prostático específico (PSA) foi de 2,3 ng/mL. De posse dessas informações, o Médico estabeleceu o diagnóstico de hiperplasia benigna de próstata (HBP).

Sobre esse caso, considere as seguintes afirmações.

I - O PSA seria suficiente para o diagnóstico de HBP.

II - O uso de  $\alpha$ -bloqueadores pode contribuir para a melhora dos sintomas urinários.

III - Em razão do episódio de retenção urinária, esse paciente tem indicação de prostatectomia.

Quais estão corretas?

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

74. Considere as seguintes assertivas sobre direitos do Médico.

I - Recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar o paciente.

II - Assinar laudos periciais ou de verificação médico-legal quando fizer parte de corpo de peritos/legistas de instituição oficial, mesmo que não tenha realizado ou participado pessoalmente da realização do exame.

III - Ser perito de paciente seu ou de pessoa de sua família, pois tais situações seriam incapazes de influir em seu trabalho.

Quais estão corretas?

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

75. Considere as seguintes assertivas sobre direitos do Médico.

- I - Isentar-se de responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, desde que este tenha sido expressamente solicitado ou consentido pelo paciente ou seu responsável legal.
- II - Deixar de atender em setores de urgência e emergência, quando for de sua obrigação fazê-lo, colocando em risco a vida de pacientes, mesmo respaldado por decisão majoritária da categoria.
- III - Recusar a realização de atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

Quais estão corretas?

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

76. Ao se considerar a violência contra a criança e o adolescente, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) rejeição, isolamento, exploração, abuso sexual, terrorismo e indiferença são consideradas formas de violência física contra crianças e adolescentes.
- (B) a púrpura de Henöch-Schonlein e toxicidade por salicilato são apontadas no diagnóstico diferencial da violência física.
- (C) a "síndrome de Münchhausen por procuração" é a condição em que doenças são forjadas na criança, em geral por suas mães, de modo que estas se beneficiem da atenção dispensada por equipes de saúde.
- (D) a negligência é usualmente definida como omissões parentais nos cuidados básicos para com a criança, resultando em um dano real ou potencial.
- (E) o termo "síndrome do bebê sacudido" refere-se a lactentes com hemorragia de retina e/ou hemorragia subdural ou subaracnóide, sem sinais externos de traumatismo.

77. Um homem de 52 anos apresenta-se com quadro de irritação na pele dos membros superiores. Refere que o processo iniciou com prurido há seis meses, tendo melhorado durante seu período de férias. Há cinco dias, o problema agudizou com intenso prurido e vermelhidão tanto na pele dos membros superiores quanto dos inferiores. O paciente trabalha como pintor em uma empresa de chapeação e pintura de automóveis.

Levando em conta o caso acima, analise as seguintes condutas.

- I - Solicitar uma descrição detalhada do trabalho (atual e passado) do paciente.
- II - Questionar se o paciente teve contato com poeiras, fumaças, metais, líquidos ou outras substâncias químicas.
- III - Informar-se sobre a existência de história familiar de casos semelhantes.

Quais são consideradas fundamentais na anamnese ocupacional para melhor elucidar o quadro do paciente?

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

78. Sobre aleitamento materno, considere as afirmações abaixo.

- I - As evidências mostram o impacto positivo das intervenções pró-amamentação durante o pré-natal nas prevalências de aleitamento materno.
- II - O choro do bebê é uma importante causa de desmame precoce.
- III - Embora não haja comprovação científica, muitos Médicos sugerem que crianças amamentadas podem não tolerar alguns alimentos ingeridos pela mãe.

Quais estão corretas?

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

79. Com relação à febre na infância, considere as seguintes afirmações.

- I - A criança deve ser avaliada imediatamente se tiver menos de 3 meses de idade.
- II - Considera-se febre de origem indeterminada a situação de temperatura alta prolongada (mais de sete dias) sem etiologia discernível.
- III - A febre de grau moderado parece melhorar a resposta imunológica, porém, em altas temperaturas, este efeito pode desaparecer.

Quais estão corretas?

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

80. Sobre a desnutrição na infância, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a desnutrição é considerada de leve a moderada quando se observam edema periférico e relações peso/altura e altura/idade abaixo de  $-3DP$ .
- (B) a Organização Mundial da Saúde recomenda o uso dos índices peso ao nascer, peso/idade, peso/altura e altura/idade para monitorar o crescimento da criança.
- (C) o estado nutricional é determinado pelo consumo alimentar e pelo estado de saúde da criança.
- (D) o peso ao nascer é considerado um dos mais importantes determinantes das chances de sobrevivência e da qualidade de vida da criança.
- (E) o ganho ponderal, durante a fase de tratamento de crianças com mais de 6 meses, é considerado deficiente quando menor que 5 g/kg/dia.

81. Quanto à deficiência de ferro e à anemia na infância, pode-se afirmar que

- I - a maioria dos protocolos recomenda determinar hemoglobina e hematócrito entre 9 e 12 meses de idade em criança de alto risco (pré-termo, baixo-peso de nascimento, aleitamento artificial, desnutrida ou muito pobre).
- II - o baixo peso ao nascer é um importante fator a considerar na gênese da anemia ferropriva.
- III - a OMS e o UNICEF recomendam, na prevenção da deficiência de ferro, prescrição universal de suplementação com ferro quando a prevalência de anemia na população for maior que 10%.

Quais afirmações estão corretas?

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

82. Considere as seguintes afirmações a respeito de tuberculose.

- I - Pessoa com tosse e com expectoração por três semanas ou mais, febre, perda de peso e apetite ou imagem radiológica sugestiva caracteriza caso de suspeita de tuberculose pulmonar.
- II - Para a confirmação clínico-laboratorial de tuberculose pulmonar bacilífera, é suficiente uma baciloscopia direta positiva.
- III - A proporção de cura de pacientes com baciloscopia positiva é maior quando se utiliza tratamento diretamente observado (DOTS) em comparação com os esquemas de terapia auto-administrados.

Quais estão corretas?

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

83. Quanto à organização da atenção à saúde em um município de 15 mil habitantes, incluído na gestão plena da saúde, considere as condições abaixo.

- I - Habilitar junto ao Ministério da Saúde e à Secretaria Estadual da Saúde cinco equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF).
- II - Implementar a participação da população através de conselhos locais de saúde em cada área das equipes da ESF.
- III - Garantir referência de todos os casos que necessitem ser avaliados devido a situações não resolvidas pelas equipes da ESF.

Quais estão corretas?

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

84. Quando se fala em sensibilidade e prevalência, isto se refere a testes diagnósticos; quando se fala de valor preditivo positivo, a referência é com

- (A) utilidade.
- (B) fidedignidade.
- (C) confiabilidade.
- (D) incidência.
- (E) variabilidade.



85. Todas as afirmativas abaixo caracterizam a Medicina de Família e Comunidade, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) A prevalência e a incidência das doenças na prática da Medicina de Família e Comunidade é a mesma que se encontra no nível hospitalar.
- (B) A Medicina de Família e Comunidade cobre um vasto leque de atividades determinado pela procura dos pacientes sem que haja barreiras para esse atendimento.
- (C) A Medicina de Família e Comunidade lida com as pessoas e seus problemas no contexto das suas circunstâncias de vida e não com patologias ou casos impecoais.
- (D) A Medicina de Família e Comunidade garante a continuidade do atendimento durante toda a vida.
- (E) O comportamento e os padrões de doenças na prática da Medicina de Família e Comunidade variam em função de diversas questões e, às vezes, não levam em conta a raiz do problema.

86. Os indicadores são medidas usadas para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um período de tempo.

Os indicadores mais úteis do nível de saúde de uma determinada população podem ser agrupados em três categorias, quais sejam:

- (A) longitudinalidade, vitalidade e morbidade.
- (B) mortalidade, vitalidade e fertilidade.
- (C) mortalidade, morbidade e estado nutricional.
- (D) estado nutricional, analfabetismo e fertilidade.
- (E) vitalidade, morbidade e mortalidade.

87. Adulto de 32 anos apresenta-se com corrimento uretral mucóide há uma semana e disúria leve e intermitente.

Conforme a abordagem sindrômica do Ministério da Saúde, o melhor tratamento, dentre as alternativas abaixo, é administrar

- (A) penicilina G procaína 400.000 UI, intramuscular, de 12/12h, por três dias.
- (B) doxiciclina 100 mg, via oral, de 12/12h, por sete dias.
- (C) tetraciclina 500 mg, via oral, de 6/6h, por quinze dias.
- (D) ceftriaxone 1 g, intramuscular, em dose única.
- (E) penicilina G benzatina 1.200.000 UI, intramuscular, em dose única.

88. Uma senhora de 54 anos procura atendimento com o Médico de Família e Comunidade queixando-se de cansaço, o que já vem ocorrendo há quatro meses. A paciente teve a última menstruação há três anos, não apresentava nenhum outro problema de saúde até o momento e não utiliza nenhum medicamento de modo contínuo.

Quanto ao manejo do problema dessa paciente, deve-se

- I - realizar teste de rastreamento para depressão e ansiedade caso a história e o exame físico não sejam sugestivos de causa específica.
- II - estabelecer o diagnóstico de fadiga crônica em razão do tempo de evolução da queixa.
- III - indicar reposição hormonal.

Quais afirmações estão corretas?

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

89. A cefaléia é um motivo de consulta freqüente em Atenção Primária à Saúde, sendo a enxaqueca responsável por cerca de 25% de suas causas.

Na avaliação inicial do paciente com enxaqueca, deve-se, rotineiramente,

- I - investigar as características da dor de cabeça e os sintomas associados.
- II - solicitar estudos radiológicos de seios da face e da coluna cervical.
- III - investigar a história familiar de enxaqueca.

Quais afirmações estão corretas?

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

90. Uma paciente de 49 anos, obesa e fumante de uma média de vinte cigarros por dia, vem à consulta preocupada com os cuidados preventivos necessários por ocasião da menopausa. A paciente vem apresentando ciclos menstruais irregulares no último ano, mas não refere outros problemas de saúde.

Pensando em auxiliar essa paciente a enfrentar tal período de sua vida com mais saúde, o Médico de Família e Comunidade deve recomendar todas as alternativas abaixo, **EXCETO**

- (A) realização de densitometria óssea.
- (B) atividade física regular.
- (C) abandono do tabagismo.
- (D) dieta rica em cálcio.
- (E) exposição ao sol em horário adequado.

91. É de suma importância o reconhecimento e o tratamento adequado da anemia em crianças na Atenção Primária à Saúde.

Sobre esse tópico, considere as afirmações abaixo.

- I - Assim como a desnutrição, a prevalência de anemia vem diminuindo nas últimas décadas.
- II - Segundo a OMS, anemia em crianças entre 6 meses e 6 anos ocorre quando a hemoglobina está abaixo de 11 g/dL.
- III - Crianças com dois ou mais irmãos menores de 5 anos têm maior chance de apresentar anemia.

Quais estão corretas?

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

92. Menina de 6 anos é trazida pela mãe à consulta por apresentar, há dez dias, febre, tosse pouco produtiva e inapetência. Como em casa não há termômetro, a mãe não sabe informar de quanto é a febre. A menina consultou um outro Médico na Unidade de Saúde no início do quadro, que disse ser apenas um resfriado. Dois dias depois, ela foi levada ao hospital, onde fizeram um raio X de tórax, que mostrava infiltrado difuso; recebeu antitérmico e foi liberada. A criança é previamente hígida e não há familiares com quadro respiratório. Ela mostra-se hidratada, febril (38,5 °C), frequência respiratória de 32 mpm, sem tiragem. A ausculta pulmonar mostra murmúrio vesicular uniformemente distribuído. Não existem outros achados no exame físico.

Diante desse quadro, a melhor conduta é

- (A) esperar e informar a mãe de que é um quadro viral benigno.
- (B) reencaminhar a menina ao serviço de emergência para internação.
- (C) solicitar novo raio X de tórax.
- (D) prescrever penicilina G benzatina.
- (E) prescrever eritromicina.

93. A orientação para contracepção encontra-se, seguramente, entre as causas mais frequentes de procura aos serviços de Atenção Primária à Saúde. Nesse caso, o Médico estaria agindo **corretamente** ao esclarecer a pacientes que o procuram para orientação que

- (A) a anticoncepção, após a vasectomia, deve ser realizada por outros métodos que não este até trinta dias após o procedimento, não se indicando a realização de espermocitograma de controle antes de parar com tais métodos de anticoncepção.
- (B) o DIU pode ser usado em qualquer mulher que não deseja engravidar, desde que não seja portadora de doença genital ativa, excluindo-se mulheres nos períodos pós-parto e pós-aborto.
- (C) o uso de contraceptivos orais combinados, associados ao tabagismo, aumenta o risco de infarto do miocárdio, estando tal associação também relacionada ao aumento do risco de tromboembolismo venoso.
- (D) o uso de progestogênio injetável está associado a um aumento na quantidade de leite em puérperas lactantes, sendo, por isso, um método contraceptivo indicado para uso durante a amamentação.
- (E) o uso de diafragma está indicado para todas as mulheres, mesmo para as que apresentam anomalia da vagina, cistocele e retocele importantes, anteversão ou retroversão uterinas acentuadas e prolapso uterino.

94. Paciente feminina, de 32 anos, apresenta-se na Unidade de Saúde após passar por um serviço de emergência, onde consultou por menorragia, o que vem ocorrendo há 15 dias. Foi-lhe solicitado um beta-HCG que resultou negativo, tendo recebido uma injeção endovenosa. A paciente foi liberada com uma prescrição de ibuprofeno 600 mg, por via oral, a cada 8 horas. Ela está preocupada em tomá-lo, pois a vizinha disse que este era um medicamento para coluna. Até então, os ciclos menstruais eram regulares, ela não deseja engravidar e usa preservativos regularmente. O exame físico mostra mucosas coradas, pulsos amplos, simétricos, com 82 bpm, e TA de 120/70 mmHg. O exame especular, assim como o de toque, é normal.

A conduta mais efetiva, nesse caso, é

- (A) manter o ibuprofeno na dose indicada.
- (B) manter o ibuprofeno e associar anticoncepcional oral combinado (ACOC).
- (C) suspender o ibuprofeno e prescrever ACOC.
- (D) suspender o ibuprofeno e prescrever clomifeno.
- (E) encaminhar a paciente para curetagem para afastar neoplasia endometrial.

95. O Clínico de Atenção Primária à Saúde pode tratar de vertigens de origem medicamentosa, fisiológica e posicional paroxística e de casos não-complicados de labirintite. Nos casos de vertigem de origem central ou por outras causas, há necessidade de referenciamento. O teste de Nysten-Bárány ajuda a discriminar a origem da vertigem.

Dentre os achados citados nas alternativas abaixo, assinale o que, nesse teste, sugere lesão central.

- (A) Nistagmo horizontal direcionado para o ouvido que está voltado para baixo durante o teste.
- (B) Latência de alguns segundos precedendo o início do nistagmo.
- (C) Reprodução da vertigem.
- (D) Duração do nistagmo além de 1 (um) minuto.
- (E) Ausência de mudança na direção do nistagmo durante a observação.

96. Sobre a prevenção de injúrias, considere as seguintes afirmações.

- I - Segundo a OMS, o conceito de comunidade segura envolve o emprego de estratégias de intervenção comunitária por peritos na área de segurança.
- II - Estratégias educativas para modificar o estilo de vida das pessoas, estimulando-as a assumirem comportamentos compatíveis com uma maior preocupação com a segurança, são mais efetivas do que medidas de proteção passiva.
- III - Programas comunitários de educação para a segurança podem ter resultados positivos se tiverem objetivos bem definidos, população alvo específica e abordagem multifacetada.

Quais estão corretas?

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

97. Quando McWhinney diz que o compromisso do Médico de Família e Comunidade com seus pacientes é aberto em dois aspectos, ele se refere

- (A) ao acesso universal e à integralidade da atenção.
- (B) ao fato de o atendimento ser feito pelo sistema público e de não ser permitido cobrar as consultas.
- (C) à não-limitação da atenção ao problema de saúde, ao gênero ou à idade de seu paciente e à não-definição de um fim para o cuidado com aquele paciente.
- (D) à necessidade de uma equipe multidisciplinar e de ações intersetoriais para atender aos problemas de saúde.
- (E) à importância dos aspectos subjetivos na prática clínica e ao fato de o Médico de Família e Comunidade prestar atendimento também na casa dos pacientes.

98. Sobre os princípios e as características da prática da Medicina de Família e Comunidade, considere as seguintes afirmações.

- I - O Médico de Família e Comunidade percebe-se como parte de uma rede de recursos da comunidade.
- II - O Médico de Família e Comunidade pensa mais em termos de uma comunidade sob risco do que de um paciente individualmente.
- III - O Médico de Família e Comunidade busca o entendimento do contexto do adoecer.

Quais estão corretas?

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

99. McWhinney diz que um Médico de Família e Comunidade seria um ecologista natural, já que ecologia deriva das palavras gregas *oikos* (casa) e *logos* (estudo) e significa literalmente o "estudo da casa".

Sobre a atenção domiciliar, considere as seguintes afirmações.

- I - A oportunidade de atender aos pacientes em casa é uma das experiências definidoras do Médico de Família e Comunidade e esse atendimento, uma de suas habilidades essenciais.
- II - É em casa que os eventos da vida se dão, e estar presente neles dá ao Médico de Família e Comunidade um profundo conhecimento do paciente e de sua família.
- III - Conhecer a casa do paciente dá ao Médico de Família e Comunidade um saber tácito sobre o contexto ou a ecologia da doença.

Quais estão corretas?

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

100. Sobre o método clínico centrado na pessoa, desenvolvido por Levenstein e colegas, considere as seguintes assertivas.

- I - Explorar e interpretar tanto a doença como a experiência do adoecer.
- II - Integrar promoção e prevenção na prática diária.
- III - Não colocar limites de tempo e recursos no atendimento de um paciente.

Quais integram o método em questão?

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