



EDITAL SBMFC TEMFC Nº 13

**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DE TÍTULO DE
ESPECIALISTA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE
(TEMFC)
PROVA ESCRITA**

Nome do Candidato

Número de Inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

– O candidato receberá do fiscal:

Um Caderno de Questões contendo **80 (oitenta) questões** objetivas de múltipla escolha.

Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.

– Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

– A totalidade das Provas terá a duração de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.

– O candidato poderá se retirar da sala de prova após transcorridas **2 (duas) horas** do efetivo início da prova, entregando sua Folha de Respostas ao fiscal, a qual será o único documento válido para a correção.

– O candidato somente poderá retirar-se do local de realização da prova levando o Caderno de Questões, que é de preenchimento facultativo, após decorridas **3 (três) horas** do início da aplicação da prova.

– Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.

– Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido a revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato estiver portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.

– Após o término da prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local de realização das provas, não podendo permanecer nas suas dependências, bem como não poderá utilizar os sanitários.

ATENÇÃO

– Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.

– A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.

– Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Para cada questão, existe apenas 1 (uma) resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.

– O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



– Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



CONCURSOS PÚBLICOS

02/2012

Espaço reservado para anotação das respostas

SOCIEDADE BRASILEIRA DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE (TEMFC) - EDITAL SBMFC TEMFC Nº13



CONCURSOS PÚBLICOS

Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

<p>1. O Ministério da Saúde é signatário de acordo internacional que busca a eliminação da sífilis congênita. Em relação à sífilis, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) O agente etiológico é o <i>Treponema pallidum</i>, um bacilo de alta patogenicidade.</p> <p>(B) Na sífilis congênita, há infecção fetal via hematogênica apenas no primeiro trimestre da gestação.</p> <p>(C) As reações sorológicas para sífilis tornam-se positivas antes do aparecimento do cancro.</p> <p>(D) A sífilis congênita não é doença de notificação compulsória.</p> <p>(E) O FTA-abs é um teste treponêmico que tem alta sensibilidade e especificidade, sendo o primeiro a positivar na infecção.</p>	<p>3. Com base no caso apresentado, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) Estabelecer uma boa comunicação com a paciente não contribui para o sucesso do tratamento.</p> <p>(B) Não se deve perguntar à Neila sobre ideação suicida, pois isto pode induzi-la a tomar tal atitude.</p> <p>(C) O estado de humor, manifestações de ansiedade, de mania e de hipomania não devem fazer parte do exame clínico de Neila.</p> <p>(D) Entrevistas com frequência semanal no início do tratamento provocarão menor adesão da paciente.</p> <p>(E) A melhora da paciente com uso do antidepressivo ocorrerá provavelmente entre a segunda e a quarta semana de uso.</p>
<p>2. João Paulo, 15 anos, morador de um bairro popular, procurou seu Médico de Família com queixa de dor abdominal crônica periumbilical. Após algum tempo de conversa, João Paulo revelou que o verdadeiro motivo de sua consulta foi ter iniciado sua vida sexual há alguns meses e não ter usado preservativo até o momento.</p> <p>Com base no caso acima, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) João Paulo encontra-se na fase da adolescência conhecida como tardia.</p> <p>(B) Muitas vezes, no atendimento ao adolescente, a queixa principal relatada não é o real motivo da consulta, e uma queixa oculta deve ser cogitada.</p> <p>(C) A adesão ao plano terapêutico prescrito para o adolescente depende apenas da aceitação dos pais.</p> <p>(D) Os principais motivos que levam o adolescente à consulta são: queixas físicas, dificuldades na área da sexualidade e tratamento de pneumonia.</p> <p>(E) A entrevista com pais ou familiares não é importante para a resolução dos problemas do adolescente.</p>	<p>4. Sobre as otites médias, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) Na otite média aguda, o agente etiológico mais frequente é o <i>Haemophilus influenzae</i>.</p> <p>(B) O período mínimo de tratamento com antibioticoterapia é de sete dias.</p> <p>(C) O antibiótico de primeira escolha é a amoxicilina.</p> <p>(D) A miringotomia não está indicada na otite média do neonato.</p> <p>(E) Os agentes etiológicos da otite média recorrente não são os mesmos da otite média aguda.</p>
<p>Leia o caso clínico abaixo para responder à questão 3.</p> <p>Neila, 46 anos, ensino fundamental incompleto, dona de casa, moradora da periferia de uma grande metrópole, há oito meses vem sentindo cansaço, fraqueza e falta de ânimo para as atividades diárias. Refere perda de 6kg em seis meses e não consegue dormir direito. Procura o posto de saúde e consegue ser consultada no mesmo dia. Chora durante a entrevista. Relata problemas com o marido que perdeu o emprego há 6 meses e que voltou a beber demais. Relata, também, saudade do filho que não vê há 10 meses, porque ele mora em outra cidade e tem uma vida difícil. Nega uso de medicamentos e refere episódios semelhantes anteriormente.</p>	<p>5. Sobre a obesidade, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) O determinante mais imediato da obesidade é o balanço energético positivo.</p> <p>(B) A obesidade pode ser compreendida como um agravo de caráter unifatorial.</p> <p>(C) O Sisvan tem o objetivo de fazer o diagnóstico descritivo e analítico da situação alimentar e nutricional apenas da população obesa do Brasil.</p> <p>(D) A simples medida da gordura corporal está mais relacionada com a variação de risco de adoecer e morrer do que a distribuição regional de gordura.</p> <p>(E) No idoso, um IMC de 26 representa sobrepeso.</p> <p>6. Em relação à hanseníase, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) Tem baixa letalidade e alta mortalidade.</p> <p>(B) O coeficiente de detecção de casos novos é função da prevalência de casos e da agilidade diagnóstica dos serviços de saúde.</p> <p>(C) De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), a definição de caso de hanseníase deverá ter pelo menos dois dos critérios: lesões de pele com alteração de sensibilidade, espessamento de nervo periférico e baciloscopia positiva para bacilo de hansen.</p> <p>(D) A baciloscopia positiva classifica o caso como multibacilar, independente do número de lesões.</p> <p>(E) O resultado negativo da baciloscopia exclui o diagnóstico de hanseníase.</p>

7. A respeito dos problemas mais comuns em recém-nascidos e lactentes, assinale a alternativa correta.

- (A) A constipação intestinal funcional é a causa mais comum de constipação no recém-nascido. Nessa situação, a criança fica alguns dias sem evacuar, mas, quando o faz, apresenta fezes de consistência normal.
- (B) Os antiespasmódicos oferecem alívio parcial para as cólicas do lactente e podem ser usados, desde que nas doses habituais e em uso esporádico.
- (C) A literatura atual a respeito do uso da domperidona no tratamento da doença do refluxo gastroesofágico aponta clara superioridade desse fármaco sobre o placebo.
- (D) A onfalite é uma infecção de baixa letalidade que deve ser tratada ambulatorialmente, com antibióticos tópicos.
- (E) O encarceramento da hérnia inguinal é uma complicação rara, sendo assim, as crianças com hérnia inguinal devem ser encaminhadas à cirurgia quando alcançarem idade escolar.

8. A dor pélvica nas mulheres constitui-se um desafio aos Médicos de Família e Comunidade. A respeito desse frequente problema de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Denomina-se dor pélvica crônica aquela com duração superior a seis meses, havendo ou não associação com a gestação, ato sexual ou menstruação.
- (B) A dor cíclica e progressiva, associada aos períodos menstruais e acompanhada por dispareunia, é compatível com a endometriose.
- (C) A doença inflamatória pélvica é uma das causas de dor pélvica que dependem de exames de imagem para ter seu diagnóstico firmado.
- (D) Não há associação entre a dor pélvica crônica e o abuso sexual na infância e na adolescência.
- (E) Na dismenorreia primária, as informações obtidas no exame físico são invariavelmente importantes para o estabelecimento do diagnóstico.

9. Em relação à Doença Inflamatória Pélvica aguda, pode-se afirmar que

- (A) febre e secreção vaginal são critérios maiores para o diagnóstico.
- (B) dor à mobilização do colo uterino é um critério elaborado.
- (C) na maioria das vezes a infecção tem causa polimicrobiana.
- (D) o metronidazol não é indicado para compor o regime terapêutico.
- (E) o diagnóstico é confirmado na presença de todos os critérios elaborados.

10. A avaliação apropriada de uma pessoa idosa é uma habilidade que deve fazer parte das competências de um Médico de Família. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Um terço dos idosos queixa-se de algum grau de deficiência auditiva, sendo o colesteatoma a causa mais comum.
- (B) A associação da depressão com outras condições de saúde é algo raro no idoso, o que faz com que o diagnóstico da depressão seja mais fácil nessas pessoas.
- (C) Todos os pacientes idosos devem ser questionados quanto à presença de incontinência urinária, uma vez que boa parte deles não relatará seus sintomas espontaneamente.
- (D) Mais de 70% dos homens e mais de 50% das mulheres com mais de 60 anos não têm vida sexual ativa.
- (E) O uso de instrumentos de avaliação funcional tem pouca aplicabilidade clínica, ficando restrito ao campo da produção científica.

11. Embora raramente seja o motivo principal de uma consulta, a insônia aparece com grande frequência na rotina dos Médicos de Família e Comunidade. Sobre a insônia, assinale a alternativa correta.

- (A) A insônia é mais prevalente em pacientes do sexo masculino e naqueles de classe social mais baixa. Além disso, a prevalência aumenta com a idade.
- (B) Uma breve avaliação da qualidade do sono não precisa ser feita de forma rotineira, uma vez que mais da metade dos pacientes com insônia irão relatar espontaneamente seu problema.
- (C) Queixas de comprometimento cognitivo estão frequentemente relacionadas à insônia crônica.
- (D) A associação entre a insônia e os transtornos de humor é pouco significativa, de modo que não se justifica buscar sinais e sintomas de depressão no paciente com queixa de insônia.
- (E) No tratamento da insônia, o uso dos antidepressivos está indicado, havendo ou não o diagnóstico de depressão.

12. Quanto ao índice peso-idade, as crianças que se situam entre o percentil 3 e 10 ou -1,5, Desvio Padrão dos valores esperados para a mediana do índice avaliado da população de referência, devem ser acompanhadas devido à possibilidade de estarem

- (A) com desnutrição grave.
- (B) em risco de obesidade.
- (C) eutróficas.
- (D) em risco de desnutrição.
- (E) com desnutrição leve.

13. Estudos sobre o uso de terapia de reposição hormonal por estrogênio terapia no climatério evidenciaram que houve

- (A) pouca alteração no número de fogachos nas pacientes.
- (B) nenhuma eficácia em reduzir as fraturas vertebrais ou femorais.
- (C) aumento entre 35 a 50% do risco de doença coronariana.
- (D) alta associação com o câncer de ovário.
- (E) aumento do risco para trombose venosa profunda.

14. É considerado indicador precoce da disfunção hepática, devido ao consumo excessivo de álcool, por apresentar alteração na ausência de qualquer anormalidade no exame físico ou de outros testes complementares a

- (A) diminuição da atividade de protrombina.
- (B) elevação da Gama Glutamil Transferase.
- (C) alteração da razão SGPT/SGOT 1,5:1 a 2:1.
- (D) elevação das bilirrubinas.
- (E) elevação de triglicérides e colesterol.

15. Uma criança de 9 meses chega ao seu Centro de Saúde da Família para uma consulta de puericultura com um hemograma que foi solicitado pelo médico, pois ela nasceu com baixo peso e está em aleitamento artificial. O resultado da hemoglobina foi de 9g/dL e CHCM 30g/dL. Neste caso, o Médico de Família e Comunidade (MFC) deve

- (A) orientar a mãe que este é um valor normal.
- (B) encaminhar esta criança para transfusão.
- (C) prescrever sulfato ferroso na dose máxima para tratamento imediato, juntamente com o leite para melhorar sua absorção.
- (D) iniciar o tratamento com sulfato ferroso, de forma gradual, 1 (uma) hora antes das refeições.
- (E) encaminhar para o hematologista, pois a criança apresenta anemia falciforme.

16. A efetividade de um Médico de Família não depende somente de suas habilidades clínicas, mas também de sua capacidade administrativa. Diante desta afirmação, assinale a alternativa correta.

- (A) O MFC deve formular objetivos, decidir metas isoladamente e depois repassá-las para sua equipe de trabalho.
- (B) Juntamente com sua equipe, o MFC deve formular objetivos, definir a população de seu serviço, avaliar necessidades, alocar prioridades e formular políticas.
- (C) O MFC deve aguardar determinações de uma gestão central para cumprir as ordens estabelecidas.
- (D) O MFC não deve interferir em rotinas administrativas.
- (E) A enfermeira é responsável pela administração da equipe.

17. Um paciente dependente, usuário de álcool, chega ao serviço de saúde trazido pela esposa que refere que o marido bebe todos os dias três garrafas de cerveja, perde sempre o trabalho e, às vezes, torna-se agressivo com ela e com os filhos. Assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada a ser tomada pelo MFC.

- (A) Encaminhar este paciente para o serviço de referência especializado.
- (B) Fazer uma abordagem com o paciente detectando quantidade de ingestão, padrão de uso, história familiar e progressão do paciente, além de detectar qual o perfil psicossocial deste paciente e qual seu juízo crítico quanto a sua condição.
- (C) Solicitar exames laboratoriais e mais tarde conversar com a esposa para internamento deste paciente.
- (D) Colher a anamnese e fazer exame físico deste paciente. O exame neurológico não deve ser feito, pois o paciente com certeza não conseguirá realizá-lo devido a sua dependência do álcool.
- (E) Não questionar o paciente, apenas sua família, pois as informações passadas pelo paciente podem não ser verdadeiras.

18. Juliana, 16 anos, consultou-se com a enfermeira da sua equipe e optou pela inserção do Dispositivo Intrauterino (DIU). Ela não tem filhos e não apresenta nenhuma queixa ginecológica. Teve sua menarca aos 12 anos e sexarca aos 14 anos. Já teve um parceiro fixo por um ano, mas no momento está solteira. Em relação à escolha de Juliana, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- (A) Deve-se programar a inserção do DIU, preferencialmente, durante a menstruação, além de lembrar à Juliana que esse método é apenas contraceptivo e não evita Doenças Sexualmente Transmissíveis.
- (B) Deve-se encaminhar Juliana ao ginecologista, pois esse procedimento ginecológico não compete ao Médico de Família e Comunidade.
- (C) Deve-se explicar à Juliana que o DIU não pode ser inserido em mulheres adolescentes por oferecer maior risco de doença inflamatória pélvica.
- (D) Deve-se explicar à Juliana que o DIU não pode ser inserido em mulheres nulíparas por apresentar maiores dificuldades técnicas, já que o orifício do colo é mais fechado e há mais risco de complicações.
- (E) Deve-se explicar à Juliana que o DIU não pode ser inserido, pois o método anticoncepcional de eleição para sua faixa etária é o uso exclusivo de preservativo.

19. Dirce queixa-se de dor e formigamento em ambas as mãos, que pioram na direita. Esse desconforto irradia para os punhos, cotovelos e, eventualmente, ombros. Acomete especialmente os três primeiros dedos das mãos, sem atingir a palma. A sensação é pior à noite, quando chega a ser acordada por ela, e alivia ao chacoalhar as mãos. Dirce trabalha como diarista, oito períodos por semana, além de fazer faxina na própria casa. No exame físico, apresenta boa mobilidade e flexibilidade dos membros superiores, sem dor localizada, mas refere dor e parestesia, semelhante a que tem sentido usualmente, nos testes de Tinel e Phalen. Em relação à hipótese diagnóstica mais provável e ao tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) Síndrome do túnel do carpo. Avaliar questões ergonômicas e situações de trabalho que possam estar relacionadas, prescrever tala noturna para os punhos e corticoide sistêmico, além de avaliar a necessidade de afastamento do trabalho.
- (B) Tendinite dos flexores e extensores do carpo. Prescrever gelo, repouso e anti-inflamatórios não esteroidais.
- (C) Síndrome do túnel do carpo. Orientar mudança de emprego.
- (D) Síndrome do túnel do carpo. Afastamento do trabalho e cirurgia para descompressão do nervo mediano.
- (E) Síndrome do túnel do carpo. Prescrever tala noturna, AINES e fisioterapia. Avaliar a necessidade de afastamento do trabalho.

20. Mariana, 24 anos, vem para sua segunda consulta de pré-natal e apresenta VDRL reagente, com titulação de 1:8. Ela nega história prévia de sífilis, úlceras ou lesões de pele. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta para esse caso.

- (A) Prescrever penicilina benzatina 2.400.000UI intramuscular semanalmente por três semanas consecutivas para ela e convocar o parceiro para indicar o mesmo tratamento. Solicitar um teste treponêmico confirmatório e o VDRL para seguimento.
- (B) Solicitar teste treponêmico confirmatório e iniciar o esquema de tratamento apenas se resultado positivo.
- (C) Solicitar um novo VDRL para Mariana após 30 dias do último teste; se resultado igual ou acima de 1:16, indicar o tratamento com penicilina benzatina 2.400.000UI intramuscular semanalmente por 3 semanas consecutivas.
- (D) Recomendar a aplicação de penicilina benzatina 2.400.000UI intramuscular em dose única para ela e o parceiro.
- (E) Encaminhar para o pré-natal de alto risco.

21. A respeito do modelo de Medicina Centrada na Pessoa, assinale a alternativa correta.

- (A) As consultas baseadas neste modelo são mais demoradas.
- (B) Contempla primariamente aspectos psicossociais em detrimento da doença.
- (C) Requer consideração das preferências pessoais do paciente.
- (D) É um conjunto de tarefas aplicáveis em determinadas situações específicas.
- (E) Preconiza a investigação de motivos ocultos de consulta.

22. A Medicina de Família e Comunidade (MFC) é uma disciplina acadêmica e científica, com seus próprios conteúdos educacionais, relacionados à pesquisa, base de evidências e atividade clínica. Em relação às características desta especialidade, assinale a alternativa correta.

- (A) Aborda alternadamente os problemas tanto agudos como crônicos das pessoas.
- (B) Possui um processo de tomada de decisão independente da prevalência e incidência de doença na comunidade.
- (C) É responsável pela prestação de cuidados de maneira primordialmente transversal, consoante com as necessidades do paciente.
- (D) Lida com a doença que se apresenta de forma indiferenciada, numa fase precoce de sua história natural, podendo necessitar de intervenção urgente.
- (E) Representa o primeiro ponto de contato dos pacientes com o sistema de saúde, proporcionando-lhes acesso limitado, dependendo do tipo e da gravidade de suas patologias.

23. A respeito da Declaração de Óbito, pode-se afirmar que

- (A) quando o médico não souber ou não tiver condições de definir a causa mortis, deve necessariamente enviar o corpo ao Instituto Médico Legal.
- (B) o médico poderá atestar o óbito sem tê-lo verificado pessoalmente, desde que esteja baseado em informações confiáveis e fidedignas.
- (C) é dever do médico atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência.
- (D) no caso de morte violenta ou suspeita, é facultativo ao médico assistente atestar o óbito ou não.
- (E) é permitido ao médico cobrar remuneração pelo fornecimento do atestado de óbito somente quando isto ocorrer fora do horário habitual de trabalho.

24. Em relação à Classificação Internacional em Atenção Primária, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Caracteriza-se por classificar três elementos do encontro entre a pessoa e o médico: o motivo da consulta, o diagnóstico do problema e o processo de atendimento.
- () Baseia-se em episódios de cuidado, definido como um problema ou experiência de doença ao longo de um período de tempo, desde seu início até sua resolução.
- () Trata-se de uma classificação com respaldo internacional, produzida pela Organização Mundial de Médicos de Família.
- () Muitos episódios de doenças vistos por Médicos de Família são complicados de definir e rotular, dificultando, assim, o uso da Classificação Internacional de Atenção Primária CIAP.
- () Permite codificar não apenas doenças, mas também sintomas, procedimentos administrativos e até mesmo medo ou incapacidade relacionada a um problema de saúde.

- (A) V/ V/ V/ V/ F
- (B) F/ F/ V/ V/ F
- (C) V/ V/ V/ F/ V
- (D) V/ F/ F/ V/ V
- (E) F/ F/ V/ F/ V

25. Sobre a dor torácica de origem cardíaca, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ser suspeitada em pacientes com mais de 30 anos que se apresentem com dor, desconforto ou pressão torácica, com irradiação ou não, necessariamente acompanhada de sudorese e dispneia.
- (B) Por ser uma dor visceral, costuma ser bem localizada e de fácil descrição.
- (C) A angina é denominada estável se suas características estiverem presentes há pelo menos 6 (seis) meses.
- (D) A angina típica ou definida tem como características ser subesternal, provocada por exercício ou estresse emocional e aliviada com repouso ou nitratos.
- (E) Somente através do eletrocardiograma é possível definir a probabilidade de os sintomas serem devidos à isquemia miocárdica.

26. Em relação à demência no idoso, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Depressão e delírio são os principais diagnósticos diferenciais.
- () Recomenda-se, na fase inicial de diagnóstico, uma tomografia de crânio sem contraste ou ressonância magnética, a fim de excluir causas tratáveis.
- () Doença de Alzheimer, doenças cerebrovasculares e a demência associada ao parksonismo são causas incomuns.
- () A solicitação de exames laboratoriais deve ser realizada para identificar alterações sistêmicas que resultem em prejuízo cognitivo.
- () Os inibidores da colinesterase, usados no tratamento da doença de Alzheimer, em geral, proporcionam melhora relevante das funções cognitivas.

- (A) V/ F/ F/ F/ F
- (B) V/ F/ F/ V/ F
- (C) F/ V/ V/ F/ V
- (D) V/ F/ F/ V/ V
- (E) V/ V/ F/ V/ F

Leia o caso clínico abaixo para responder à questão 27.

Mulher previamente hígida, de 31 anos, casada, trabalha como caixa de supermercado. Sem gestação prévia. Procura atendimento com relato de que sua última menstruação foi há quatro meses. Encontra-se preocupada, pois afirma que uma amiga lhe disse que podia ser ovário policístico, e que não conseguiria engravidar.

O Médico de Família que atende a paciente, durante a anamnese, descarta a possibilidade de gravidez e não encontra alterações significativas ao exame físico. Opta, então, por solicitar uma dosagem de prolactina sérica e prescrever acetato de medroxiprogesterona, um comprimido de 10mg por dia, durante 10 dias. Agenda retorno em duas semanas.

27. Sobre o caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se provavelmente de um caso de amenorria primária.
- (B) Se a paciente tiver prolactina normal e apresentar sangramento após o uso da medicação, a causa pode ser psicogênica.
- (C) Caso se detecte elevação do nível de prolactina, seria recomendável que o próprio Médico de Família prosseguisse com a investigação complementar.
- (D) Se a paciente tiver prolactina normal e não apresentar sangramento após o uso da medicação, está contraindicado o teste com estrogênio e progesterona.
- (E) Uma vez excluída a gestação, o médico de família deveria ter encaminhado a paciente ao ginecologista.

28. A dor lombar é uma das queixas mais frequentes da prática médica. Sobre este tema, assinale a alternativa correta.

- (A) As lombalgias decorrentes de causas sistêmicas são mais frequentes que as decorrentes de causas mecânicas.
- (B) Na lombalgia com acometimento de L4, há hiporreflexia patelar.
- (C) O uso prolongado de corticosteroides não é um fator predisponente para lombalgias.
- (D) O exame de tônus retal é imprescindível para a avaliação de paciente com estenose espinhal.
- (E) Nas lombalgias mecânicas, o espasmo da musculatura paravertebral é pouco frequente.

29. Assinale a alternativa correta a respeito das condutas clínicas tomadas na promoção da saúde da criança e do adolescente.

- (A) Existem evidências suficientes para se recomendar a triagem da Hipertensão Arterial Sistêmica em crianças a partir dos 3 (três) anos de idade.
- (B) O teste de triagem para ambliopia e estrabismo é recomendado para todas as crianças hígdas, pelo menos uma vez, a partir dos 7 (sete) anos de idade.
- (C) As manobras de *Barlow* e *Ortolani*, utilizadas para o diagnóstico precoce da Displasia Evolutiva do Quadril, devem ser realizadas em todas as consultas do lactente até o período em que o mesmo inicia a deambulação.
- (D) A ausculta cardíaca e a palpação dos pulsos periféricos carecem de sensibilidade e especificidade suficientes para poderem ser utilizadas como teste de triagem para a maior parte das cardiopatias congênitas.
- (E) Todas as crianças devem ser referenciadas para uma visita ao cirurgião-dentista antes de completarem quatro anos de idade.

30. Atualmente sabe-se que poucas são as situações em que elevações abruptas da pressão arterial podem ser deletérias a curto prazo. Em relação aos conceitos de emergência e urgência hipertensivas, assinale a alternativa correta.

- (A) Nas emergências hipertensivas, o controle da pressão arterial pode ser obtido mais gradualmente, geralmente com fármacos administrados por via oral.
- (B) Edema Agudo de Pulmão, Infarto Agudo do Miocárdio e Anticoagulação representam alguns dos contextos em que a terapia anti-hipertensiva parenteral é habitualmente necessária.
- (C) Nas urgências hipertensivas, o controle da pressão arterial deve ser obtido mais rapidamente em Unidades de Tratamento Intensivo.
- (D) Em situações de rebote hipertensivo, após a suspensão súbita de clonidina ou outros fármacos, o uso de furosemida ou captopril deve ser indicado.
- (E) Inexistem valores pressóricos fixos que constituam um limiar para o diagnóstico destas situações. A avaliação do quadro clínico é o que sempre prevalece.

31. Homem, 62 anos de idade, portador do diagnóstico de HAS previamente tratada com o uso diário de enalapril 40mg, procura o seu Médico de Família e Comunidade alguns dias após o início de um segundo anti-hipertensivo, queixando-se de dor intensa na articulação do tornozelo direito, de surgimento abrupto durante a madrugada. Nega história de trauma. Ao exame físico, mostra-se bastante inquieto, incapaz de deambular ou mesmo de apoiar o pé no chão, com sinais flogísticos evidentes acometendo o local. Assinale a alternativa que apresenta a droga que poderia estar implicada nesta situação.

- (A) Hidralazina.
- (B) Anlodipina.
- (C) Hidroclorotiazida.
- (D) Clonidina.
- (E) Verapamil.

32. No acolhimento do Centro de Saúde da Família (CSF) Girassol, a enfermeira pede ao médico para atender uma menina de 9 anos com quadro de corrimento vaginal, acompanhada do pai, que estava muito preocupado. Após a avaliação clínica, o Médico de Família e Comunidade nota a presença de secreção branca na vagina da menor, sem outros sinais ao exame físico. De acordo com o quadro descrito, é correto afirmar que

- (A) a causa mais comum das vulvovaginites em pré-púberes é a tricomoníase.
- (B) o diagnóstico mais provável é a leucorreia fisiológica pela estrogenização da vagina.
- (C) está indicada a realização de bacterioscopia da secreção vaginal com cultura para o diagnóstico.
- (D) o tratamento deve ser realizado com secnidazol em dose única e banho de assento.
- (E) todo corrimento vaginal em criança deve ser investigado quanto à possibilidade de abuso sexual.

33. Mário, 33 anos, manifesta quadro de dor de garganta acompanhada de febre e mialgia. Após dois dias, começa a sentir uma sensibilidade aumentada em membro inferior esquerdo acompanhada de dor e parestesias, além de ardência em região inguinal. Evoluiu com o surgimento de pápula e em seguida vesículas em região bálanoprepucial. Com base na descrição do quadro clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento para esta patologia deve ser iniciado nos pródromos ou o quanto antes com aciclovir.
- (B) Deve-se tratar o paciente com amoxicilina por 7 (sete) dias.
- (C) O paciente deve ser encaminhado para atenção especializada.
- (D) Deve ser feita a notificação compulsória deste caso.
- (E) O diagnóstico baseia-se no raspado das vesículas.

34. Dona Mercedes, 53 anos, realizou o autoexame das mamas. Ela notou um “nódulo” em mama direita e foi imediatamente solicitar uma consulta no CSF. Nunca havia realizado ultrassonografia nem mamografia. Na consulta, o Médico de Família e Comunidade realizou o exame clínico das mamas e também percebeu um nódulo com consistência fibroelástica. Diante do quadro, é correto afirmar que

- (A) o exame clínico deveria ter sido realizado anualmente a partir dos 35 anos acompanhado da ultrassonografia.
- (B) a conduta seria encaminhar a paciente à Unidade de Referência de Média Complexidade.
- (C) para a prevenção secundária, o médico deve solicitar a mamografia que é preconizada na idade de 50 a 69 anos.
- (D) a prevenção primária com modificações ambientais deve ser realizada como prioridade em todas as mulheres.
- (E) a ultrassonografia com posterior punção por agulha fina é a melhor conduta.

35. Em visita domiciliar ao Sr. Nestor, 91 anos, acamado por hemiplegia esquerda após Acidente Vascular Cerebral isquêmico há seis meses, a filha refere ao Médico de Família e Comunidade que há uma semana o pai apresenta tosse produtiva e respira muito rápido. No entanto, o que mais a assusta é que, nos três últimos dias, ele vê insetos inexistentes no quarto, fala com pessoas que já morreram e apresenta lapsos de memória. Não refere outros antecedentes. Sobre o quadro atual, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de delirium, causado possivelmente pelo processo infeccioso e o tratamento deve ser feito com antibiótico.
- (B) O diagnóstico mais provável é o de demência vascular como sequela do AVC e o tratamento deve ser feito com memantina.
- (C) A avaliação ambiental pelo risco de queda deve ser priorizada nesta visita.
- (D) O diagnóstico é de mal de Alzheimer, pois é a demência mais prevalente nesta faixa etária e deve-se introduzir a rivastigmina.
- (E) É um quadro de delirium e o tratamento deve ser feito com benzodiazepínicos.

36. Assinale a alternativa que apresenta achados clínicos sugestivos de Hipertensão Arterial Secundária.

- (A) Potássio sérico superior a $3,5 \text{ meq./l}^{-1}$, na ausência de tratamento com diuréticos.
- (B) Presença de história familiar de Hipertensão Arterial Secundária.
- (C) Pressão arterial mais alta nos membros inferiores.
- (D) Acentuada oscilação de pressão arterial, acompanhada de rubor facial, sudorese e taquicardia paroxística.
- (E) Início da hipertensão entre os 30 e os 55 anos de idade.

37. Dona Carmem, 83 anos, é a idosa mais ativa da comunidade Marajoara e, apesar de ter insuficiência cardíaca congestiva e hipertensão arterial, faz caminhada diária, musculação e dança. Sua alimentação é exemplar e usa captopril 25mg 8/8h, espironolactona 25mg/dia, furosemida 40mg/dia, amiodarona 200mg/dia e digoxina 0,25mg/dia. Vai regularmente a consultas com seu Médico de Família e Comunidade e, na última consulta, chegou com queixa de mal-estar geral, fadiga, vômitos, alteração de paladar e astenia. No final da consulta, ela ficou sonolenta e apresentou vertigem. No exame físico, o médico identificou uma frequência cardíaca de 32 batimentos por minuto e solicitou a presença do SAMU. Em relação a esse quadro clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A bradicardia foi consequência da realização de atividade física regular e a conduta é expectante.
- (B) A depressão do segmento ST em “colher” no eletrocardiograma, associada ao quadro, é sugestiva de isquemia miocárdica, e a conduta é usar nitrato.
- (C) O uso concomitante da amiodarona pode aumentar o risco de intoxicação digitalica e as medidas de prevenção quaternária devem ser realizadas.
- (D) O diagnóstico é de hiperpotassemia e a conduta é aumentar a dose da furosemida.
- (E) A digoxina deve ser mantida, pois tem efeito na modificação da história natural da insuficiência cardíaca.

38. Em relação às recomendações para a alimentação da criança após os seis meses de vida, assinale a alternativa correta.

- (A) A alimentação complementar deve ser espessa desde o início e oferecida de colher; começar com consistência pastosa (papas/ purês) e, gradativamente, aumentar a consistência até chegar à alimentação da família.
- (B) Após seis meses, oferecer alimentos complementares uma vez ao dia, se a criança receber leite materno, e duas vezes ao dia, se estiver desmamada.
- (C) O consumo de mel de abelha deve ser estimulado no primeiro ano de vida.
- (D) Evitar café e guloseimas nos primeiros anos de vida. Usar sal com moderação e açúcar de forma livre.
- (E) O leite materno deve continuar a ser oferecido, de forma complementar, até o nono mês de vida e depois o desmame deve ser iniciado.

39. Assinale a alternativa que apresenta dois dos principais fatores de risco para problema periodontal de acordo com os resultados do Levantamento Epidemiológico SB Brasil 2003.

- (A) Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial.
- (B) Endocardite bacteriana e Prolapso de Válvula Mitral.
- (C) Imunodepressão e dislipidemia.
- (D) Tabagismo e hipotireoidismo.
- (E) Fatores Culturais e socioeconômicos.

40. A respeito do tratamento da dependência da nicotina, assinale a alternativa correta.

- (A) A preparação para a cessação do tabagismo envolve a escolha da data de cessação, informar aos amigos e família (e pedir ajuda), além da remoção dos fatores que propiciem o fumo.
- (B) A terapia cognitiva tem um papel bem definido no processo de cessação de fumar, que é minimizar os sintomas da síndrome de abstinência quando estes representam uma importante dificuldade para o fumante deixar de fumar.
- (C) As Terapias de Reposição de Nicotina (adesivo e goma de mascar) são medicamentos de 2ª linha, e só devem ser utilizados após insucesso das medicações de 1ª linha.
- (D) O acompanhamento médico deve ser semanal por três meses, em seguida, quinzenal por mais dois meses, e mensal até um ano.
- (E) Entre os critérios de prescrição de apoio medicamentoso, estão os fumantes com escore do teste de Fagerström < 4.

41. A respeito do resfriado comum em adultos, leia as afirmativas abaixo.

- I. O resfriado comum tende a ser autolimitado na maioria das vezes, durando os sintomas em torno de 12 a 14 dias.
- II. A mudança da cor da secreção nasal por si só indica infecção bacteriana, respondendo bem aos antibióticos, na maioria das vezes, comparado ao placebo.
- III. O uso de antibiótico no início dos sintomas previne o paciente das complicações do resfriado comum (otite média e sinusite).

É correto o que se afirma em

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

42. Uma criança de 8 anos chega ao Centro de Saúde da Família apresentando pequenas pápulas pruriginosas na pele dos punhos, interdígitos e axilas. A mãe relata que a criança coça-se mais à noite. Assinale a alternativa que apresenta o medicamento de primeira escolha para o tratamento dessa patologia.

- (A) Ivermectina.
- (B) Tiabendazol creme.
- (C) Benzoato de benzila a 25%.
- (D) Cetoconazol creme.
- (E) Permetrina a 5%.

43. Sr. Antônio, agricultor, 72 anos, comparece à consulta médica relatando uma dor em MMII em queimação, com piora no último mês, tendo que interromper várias vezes suas atividades no campo para sentir alívio da dor. É hipertenso, ex-tabagista (fumou por 60 anos, parando há dois anos) e refere adquirido hábitos saudáveis controlando a HAS. Ao exame físico, não se percebe nenhuma alteração, exceto discreta rarefação de pelos em ambas as pernas e redução da pressão arterial sistólica do tornozelo comparado à da braquial. Sobre o caso do Sr. Antônio, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ser encaminhado imediatamente para realizar estudo arteriográfico dos MMII para definir a terapêutica definitiva.
- (B) Trata-se de um caso de claudicação intermitente e o tratamento consiste em redução da jornada de trabalho.
- (C) O uso de cilostazol, AAS e estatinas pode ser a melhor opção terapêutica para o quadro clínico do Sr. Antônio.
- (D) O uso de meias elásticas são úteis no alívio dos sintomas de dor em MMII neste caso.
- (E) Não há a necessidade de realizar rastreamento de outras lesões, posteriormente, pois o paciente aderiu bem ao tratamento não farmacológico para HAS.

Leia o caso abaixo para responder às questões 44 e 45.

Paciente 58 anos, sexo feminino, portadora de HAS e DM2 comparece a UBS com exames de rotina. Durante a sua consulta, refere sentir fogachos, irritabilidade e que está com dificuldades de ter relações sexuais, referindo pouca lubrificação vaginal e dispareunia. Queixa-se também que ao sentir vontade de urinar tem que procurar logo o banheiro, pois não consegue conter a urina. Antecedentes gineco-obstétricos: G4P4 (três normais e uma cesariana). Ao exame, apresenta PA 120x80, AR/ACV: sem alteração, IMC = 29,03. Faz uso de hidroclorotiazida 25mg/dia e Enalapril 20 mg/dia, Metformina 1700mg/dia, pratica atividade física três vezes por semana, refere alimentar-se dentro do possível de forma "saudável".

Dos exames: glicemia de jejum = 92; potássio = 4,1; creatinina = 1,1, clearance de creatinina estimado = 75; colesterol total = 202; Hdl = 45; triglicerídeos = 170; hemoglobina glicada = 9%; sumário de urina sem alterações.

44. Em relação ao caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) A paciente apresenta incontinência urinária do tipo irreversível devendo se adaptar à condição adquirida.
- (B) Os anti-hipertensivos têm pouca associação com a piora do quadro de incontinência urinária.
- (C) O uso de estrógeno vaginal pode reverter o quadro relacionado à queixa da paciente, bem como amenizar sintomas urinários.
- (D) Trata-se de um quadro de incontinência de esforço e é indicado o uso de anticolinérgicos.
- (E) A DM não tem relação com piora dos sintomas de incontinência da paciente, pois a glicemia está normal.

45. Com base no quadro clínico apresentado, analise as assertivas abaixo.

- I. Trata-se de uma paciente de médio risco, pois está com quadro de HAS bem controlada.
- II. O Enalapril deve ser contraindicado neste caso, pois a paciente possui elevado grau de disfunção renal.
- III. O uso de estatinas pode ser considerado neste caso, pois a paciente ainda não atingiu a meta de controle do perfil lipídico para reduzir risco de eventos cardiovasculares.

É correto o que se afirma em

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

46. Homem de 56 anos, negro, retorna à consulta, após três meses, para o controle da hipertensão arterial. Ele vem fazendo uso de hidroclorotiazida 25mg ao dia, iniciado na consulta anterior, quando a sua pressão, após medidas repetidas em vários dias, situava-se em torno de 166/100mmHg. No momento da consulta atual, o paciente encontra-se assintomático e a sua pressão é de 160/98mmHg. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser tomada nesse caso.

- (A) Manter o mesmo esquema medicamentoso e reforçar a necessidade de atividades físicas regulares e dieta com pouco sal.
- (B) Substituir hidroclorotiazida por captopril 25mg de 12 em 12 horas.
- (C) Substituir por propranolol 40mg de 12 em 12 horas.
- (D) Acrescentar AAS 100mg ao dia.
- (E) Acrescentar anlodipino 5mg ao dia.

47. Sobre o tratamento de manutenção da asma, assinale a alternativa correta.

- (A) Na Asma Persistente leve, os corticoides orais são os de primeira escolha.
- (B) Na Asma Intermitente, o uso de β_2 de curta ação deve ser associado ao uso de corticóide inalatório.
- (C) Na Asma Persistente Moderada, o uso de anticolinérgicos traz benefício significativo ao paciente quando associado a um broncodilatador.
- (D) Na Asma Persistente Grave, o tratamento básico é o broncodilatador de alívio, β_2 de longa duração e corticoides orais pelo menor tempo possível.
- (E) Em crianças, doses baixas e contínuas de corticoides inalatórios reduzem a gravidade de sintomas e a frequência de hospitalizações.

48. O abandono do tabagismo é uma recomendação muito importante na prevenção da doença cardiovascular, cerebrovascular e renal. Sobre o manejo de tabagistas, é correto afirmar que

- (A) é necessário informar sobre os malefícios do hábito de fumar. Caso a pessoa não esteja disposta a cessar o hábito neste momento, o médico deve usar terapia medicamentosa para ajudá-lo.
- (B) o objetivo do tratamento farmacológico é minimizar os sintomas da síndrome de abstinência.
- (C) fumantes que fumam o primeiro cigarro depois de uma hora ao acordar devem receber tratamento medicamentoso no início do acompanhamento.
- (D) muitas vezes a monoterapia não é eficaz, e a pessoa necessita utilizar mais de uma droga para obter êxito no tratamento.
- (E) os medicamentos de primeira escolha são a nortriptilina e a clonidina.

49. Maria leva seu filho João Carlos, 16 anos, para a Unidade de Saúde da Família. Ela relata que João Carlos vem apresentando momentos em que se desliga do ambiente. Ela fala com ele, tenta estimulá-lo com o toque e este não responde. Já apresentou três episódios desse tipo, com duração média de 20 segundos. O Médico de Família tem como hipótese diagnóstica crises de ausência. Sobre a condução do caso de João Carlos, é correto afirmar que

- (A) o Médico de Família e Comunidade deve solicitar um eletroencefalograma para esclarecer o diagnóstico, mas não há necessidade de encaminhar ao neurologista no início do acompanhamento.
- (B) o tratamento antiepilético deve ser iniciado e a droga de primeira escolha é a carbamazepina.
- (C) João Carlos será considerado uma pessoa livre das crises se estas deixarem de existir após um ano de tratamento, quando, então, a interrupção do tratamento medicamentoso poderá ser considerada.
- (D) em caso de persistência das crises com doses elevadas de anticonvulsivantes, a verificação da concentração plasmática do fármaco não está indicada.
- (E) João Carlos precisará realizar provas funcionais hepáticas nos primeiros seis meses de tratamento e depois a cada seis meses, além de um hemograma a cada seis meses por causa do tratamento medicamentoso.

50. Ana Maria, 19 anos, G2 P1, IG = 14 semanas, chega à consulta com Dr. Adriano com o resultado de alguns exames da rotina de pré-natal. Ele observa que o VDRL veio com uma titulação de 1:16. A última vez que Ana Maria havia realizado o teste foi durante o último parto, há nove meses, cujo resultado tinha sido negativo. Quanto ao tratamento da sífilis na gravidez, é correto afirmar que

- (A) o controle de cura é realizado com a dosagem do VDRL a cada três meses durante o primeiro ano.
- (B) o tratamento deverá ser realizado com penicilina benzatina 2.400.000UI, via intramuscular, semanal, por três semanas.
- (C) se durante o seguimento o VDRL de Ana Maria aumentar para 1:32, o tratamento deverá ser reiniciado.
- (D) caso Ana Maria seja alérgica à penicilina o tratamento poderá ser feito com o estearato de eritromicina 500mg, de 6 em 6h, por 15 dias, porém será considerado inadequado.
- (E) nem todos os casos de tratamento inadequado de sífilis materna resultam em sífilis congênita.

51. Sra. Maria do Carmo, 50 anos, diabética, em uso de glibenclamida 20mg/dia e metformina 2g/dia, chega à consulta com glicemia capilar = 290 e resultado da última HbA1c = 9%. Está com seu peso = 90kg e altura = 1,60m. Seu Médico de Família está bastante preocupado e deseja otimizar o tratamento. Sobre a condução desse caso, é correto afirmar que

- (A) a insulinição plena é o primeiro passo e a dose inicial é de 1UI/kg/dia.
- (B) a metformina poderá ser retirada se a insulina for introduzida.
- (C) esta paciente não se beneficiaria da cirurgia bariátrica, uma vez que ela pode ser classificada como obesa grau I.
- (D) a prática de atividade física e alteração nos hábitos alimentares não são mais úteis nessa fase do tratamento.
- (E) a insulina ao deitar deve ser iniciada na dose de 10UI e os ajustes da dose devem basear-se na glicemia de jejum.

52. Assinale a alternativa que apresenta um critério para internação hospitalar em pacientes com dengue.

- (A) Todos os pacientes do grupo B.
- (B) Plaquetopenia abaixo de 50.000/mm³.
- (C) Presença de comorbidades como Diabetes Mellitus, HAS, ICC, asma, mesmo que compensadas.
- (D) Comprometimento respiratório.
- (E) Presença de prova do laço positiva.

53. A obesidade infantil pode ser considerada uma doença crônica cuja origem é exógena em 98% dos pacientes. O fato de exigir mudanças no estilo de vida torna seu manejo, na maioria dos casos, bastante difícil. Sobre a condução da obesidade nessa faixa etária, é correto afirmar que

- (A) o primeiro passo para o manejo adequado é tentar manter o peso da criança, pois com o crescimento ocorrerá uma mudança da composição corporal.
- (B) o uso de adoçantes deve ser utilizado como forma de diminuir a ingestão calórica das crianças.
- (C) as crianças precisam fazer exercícios físicos de forma sistemática, uma vez que atividades do seu dia a dia, como pular corda, dançar ou jogar bola com os amigos, contribuem pouco para a perda de peso.
- (D) a terapia medicamentosa é utilizada com frequência nesta faixa etária.
- (E) não há necessidade de criar horários fixos para as refeições.

54. O Método Clínico Centrado na Pessoa é uma ferramenta bastante utilizada na Medicina de Família e Comunidade. Ele busca orientar o atendimento a partir da perspectiva da pessoa que procura o serviço de saúde. A respeito desse assunto, correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Explorando a doença e a experiência com a doença.	()	Papéis da pessoa atendida e do médico.
2. Incorporando prevenção e promoção de saúde.	()	Dimensões da doença (sentimentos, ideias, expectativas).
3. Intensificando o relacionamento entre pessoa e médico.	()	Compaixão e consciência de si mesmo.
4. Sendo realista.	()	Tempo de consulta e <i>timing</i> .
5. Entendendo a pessoa como um todo.	()	Identificação precoce.
6. Elaborando um plano conjunto para o manejo dos problemas.	()	História de vida da pessoa.

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

55. Existem importantes justificativas teóricas e empíricas para a função da Atenção Primária à Saúde (APS) como “porta de entrada” de um sistema de saúde. Sobre esta característica da APS, assinale a alternativa correta.

- (A) O tipo de médico não determina a acessibilidade da atenção.
- (B) Informações referentes à acessibilidade da atenção devem ser averiguadas tanto no nível da população quanto no nível das unidades.
- (C) A atenção ao primeiro contato envolve capacidade de atenção e desempenho da atenção.
- (D) O acesso à atenção não reduz a morbidade, pois para esta os fatores de riscos intrínsecos desempenham um papel mais importante.
- (E) A presença de um especialista focal na APS é sinônimo de uma atenção mais resolutiva e flexível.

56. O MFC é um excelente contribuidor para manutenção e melhoria da saúde das pessoas às quais atende, pois ele as vê, em média, de três a quatro vezes por ano. Sobre prevenção, assinale a alternativa correta.

- (A) A prevenção secundária é o manejo de doenças já estabelecidas de forma a minimizar suas incapacidades.
- (B) A salutogênese reconhece que os estressores são universais e onipresentes, mas não necessariamente patológicos.
- (C) A classe social é um dos preditores menos fortes de saúde e doença.
- (D) A educação para a saúde consiste no não fornecimento de informações, conselhos e treinamentos.
- (E) A necessidade de se ter uma hipótese diagnóstica deve impedir que se perceba a importância de descobertas inesperadas.

57. A importância da família para o MFC é inerente ao paradigma da Medicina de Família e Comunidade, que não separa a doença da pessoa e nem a pessoa do ambiente. Sobre abordagem familiar, assinale a alternativa correta.

- (A) O Médico de Família não tem nenhum outro compromisso com os integrantes da família além da responsabilidade de conduzir a terapia.
- (B) Entre famílias de imigrantes, a primeira geração nascida na nova cultura tende a manter os valores de seus pais.
- (C) Uma das tarefas críticas durante a etapa do casamento é a de lidar com a falta de privacidade enquanto pais.
- (D) O descontentamento prolongado com o sexo do recém-nascido é um sinal de alto risco no período pós-natal.
- (E) A conferência familiar é pouco útil em casos de doenças que ameacem a vida ou gerem incapacidades.

58. O modelo de assistência pré-natal representa um excelente programa de medicina preventiva. Sobre a atenção pré-natal, assinale a alternativa correta.

- (A) A limitação para exercícios físicos é importante para diminuir o risco de abortamento em todas as gestantes.
- (B) A melhor época para a realização da ultrassonografia, quando indicada sem objetivo específico, é entre 16 e 22 semanas.
- (C) A suplementação profilática é feita com 80mg de ferro elementar.
- (D) Doses acima de 25.000UI de vitamina A estão indicadas na gravidez.
- (E) A atenção pré-natal culmina com o parto.

59. O rastreamento sobre o câncer de próstata ainda gera muito debate na comunidade científica internacional. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) É a segunda causa mais comum de morte entre os homens no Brasil.
- (B) Seu principal fator de risco é o tabagismo.
- (C) O *U.S. Preventive Services Task Force* e o *Canadian Task Force on Preventive Health Care* indicam o rastreio com PSA para homens acima de 75 anos de idade.
- (D) Uma das funções do PSA é a distinção dos graus de agressividade dos tumores de próstata.
- (E) O nível de evidência ainda é insuficiente para tecer recomendações a favor ou contra a adoção do rastreamento para o câncer de próstata em homens assintomáticos com idade inferior a 75 anos.

60. José Alves é um senhor de 83 anos de idade e vem à consulta com queixas de diminuição da acuidade auditiva. Assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial mais adequada para este caso.

- (A) Encaminhar o Sr. José Alves ao otorrinolaringologista.
- (B) Por ser a presbiacusia a causa mais frequente de diminuição de acuidade auditiva nesta idade, tranquilizar o sr. José e liberá-lo para casa.
- (C) Realizar o teste de whisper (teste do sussurro) e, se positivo, realizar a otoscopia.
- (D) Indicar a audiometria bitonal.
- (E) Solicitar a presença de um familiar para explicar que isso é normal na idade do Sr. José.

61. Na avaliação global do idoso, a avaliação funcional é de extrema importância para determinar o grau de independência da pessoa. Para tal avaliação, dispõe-se das escalas de KATZ – atividades da vida diária – (K) e LAWTON – atividades instrumentais da vida diária – (L). Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta das escalas.

- () Deambular.
- () Manter controle sobre suas necessidades fisiológicas.
- () Utilizar telefone.
- () Utilizar meios de transporte.
- () Realizar compras.
- (A) K/ K/ L/ L/ K
- (B) K/ B/ Z/ L/ L
- (C) K/ K/ L/ K/ L
- (D) L/ K/ L/ L/ K
- (E) K/ K/ L/ L/ L

62. Dentro do conceito de longitudinalidade da atenção, o Médico de Família e Comunidade irá deparar-se frequentemente com mulheres no climatério. Sobre esta etapa da vida da mulher, assinale a alternativa correta.

- (A) Recomenda-se o rastreamento populacional para a osteoporose em mulheres nesta fase da vida.
- (B) Menopausa define-se como o último período menstrual, identificado retrospectivamente após seis meses de amenorria.
- (C) Uma das principais modificações hormonais do climatério pós-menopáusicas é FSH bastante elevado e LH acima de valores considerados normais.
- (D) Em pacientes com útero, a terapia de reposição hormonal deverá enfatizar o uso isolado de estrogênio.
- (E) Em pacientes histerectomizadas, o uso de progestágenos isoladamente é muito vantajoso.

63. Os envenenamentos agudos, bem como doenças decorrentes deles, constituem-se um importante problema de saúde pública. Sobre este tema, correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

Indicação	Antídoto
1. Envenenamento por organofosforados.	() Flumazenil.
2. Intoxicação por acetaminofen.	() Penicilamina.
3. Envenenamento por benzodiazepínicos.	() Pralidoxima.
4. Extrapiramidalismo medicamentoso.	() Difenidramina.
5. Envenenamento por chumbo.	() N-acetilcisteína.

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

64. A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que, das 10 milhões de mortes anuais de crianças com menos de cinco anos de idade, mais de 95% ocorrem em países em desenvolvimento, sendo a pneumonia responsável por 19 a 21% dos óbitos. Sobre as pneumonias, assinale a alternativa correta.

- (A) A penicilina benzatina apresenta boa eficácia contra o pneumococo, agente causal mais frequente desta patologia.
- (B) A distinção entre pneumonia de origem viral e bacteriana é bastante evidente na maioria dos casos.
- (C) Exames complementares como hemograma e culturas são muito úteis para o diagnóstico desta doença.
- (D) Em escolares e adolescentes, podem ser detectados sinais de condensação pulmonar, entretanto essa é uma situação infrequente.
- (E) Amoxicilina deve ser o antibiótico de escolha quando houver suspeita de pneumonia por *Mycoplasma* ou *Chlamydia*.

65. Sobre as rinosinusites, assinale a alternativa correta.

- (A) A normalidade no raio-X exclui o diagnóstico desta doença.
- (B) Quando há falha terapêutica com amoxicilina, deve-se pensar em cepas resistentes de *S. Pneumoniae* produtoras de betalactamase.
- (C) A tomografia computadorizada está indicada rotineiramente para pacientes com suspeita desta patologia.
- (D) A quantidade e a coloração da secreção nasal não diferenciam o quadro viral do bacteriano agudo.
- (E) A rinosinusite crônica caracteriza-se pela duração dos sintomas ser maior que duas semanas.

66. Assinale a alternativa que apresenta o perfil sorológico esperado para um paciente curado de infecção pelo vírus da hepatite B.

- (A) HBsAg (-); Anti-HBc IgM (-); Anti-HBcIgG(-); Anti-HBs(-).
- (B) HBsAg (+); Anti-HBc IgM(-); Anti-HBcIgG(-); Anti-HBs(-).
- (C) HBsAg (+); Anti-HBc IgM(+); Anti-HBcIgG(+); Anti-HBs(-).
- (D) HBsAg (-); Anti-HBc IgM(-); Anti-HBcIgG(-); Anti-HBs(+).
- (E) HBsAg (-); Anti-HBc IgM(-); Anti-HBcIgG(+); Anti-HBs(+).

67. Médicos de Família, frequentemente, usam nos pacientes penicilina benzatina de longa data como forma de profilaxia secundária de febre reumática. Muitas vezes, esta conduta é baseada somente em um aumento pontual de anticorpos antiestreptocócicos (antiestreptolisina O). Sobre a profilaxia secundária de febre reumática, assinale a alternativa correta.

- (A) A gravidez contraindica a continuidade da profilaxia.
- (B) Quanto mais jovem a criança no momento do ataque inicial, menor é a chance de recidiva da doença.
- (C) Pacientes sem cardite devem ser tratados no mínimo por dez anos após o último ataque ou, pelo menos, até os 20 (vinte) anos de idade.
- (D) Pacientes com envolvimento cardíaco no ataque inicial devem continuar a profilaxia por toda a vida, obrigatoriamente.
- (E) A duração da profilaxia secundária deve ser adaptada a cada indivíduo, uma vez que há muitas variáveis que afetam a chance de recorrência.

68. Sobre as patologias mais frequentes da mama, assinale a alternativa correta.

- (A) A fissura mamilar geralmente ocorre por exposição prolongada ao sol.
- (B) O fibroadenoma é uma lesão sólida maligna e pode ser encontrado em qualquer idade depois da puberdade.
- (C) As alterações funcionais benignas da mama são variações da fisiologia normal da glândula.
- (D) A punção aspirativa de mama oferece pouco auxílio no diagnóstico diferencial de lesões císticas e sólidas.
- (E) Quando a secreção do mamilo contiver sangue, deve-se tranquilizar a paciente, pois a hipótese de câncer está praticamente descartada.

69. O Médico de Família e Comunidade é, por natureza, um generalista. Sobre os papéis do generalista e do especialista focal na medicina, assinale a alternativa correta.

- (A) O generalista tem de conhecer todo o campo do conhecimento médico.
- (B) Em qualquer campo da medicina, o especialista sempre sabe mais que o generalista.
- (C) Ao especializar-se, a incerteza pode ser eliminada.
- (D) É apenas por meio da especialização que se pode atingir a profundidade do conhecimento médico.
- (E) A maioria dos erros médicos está mais relacionada a problemas de atitude e habilidades do médico do que a sua falta de conhecimento de fatos.

70. O Sr. João procura a unidade de saúde com história de traumatismo contuso na extremidade distal do primeiro dedo da mão direita. Queixa-se de dor de forte intensidade. Ao exame físico, visualiza-se um hematoma subungueal. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta para este caso clínico.

- (A) Não há necessidade de realizar estudo radiográfico.
- (B) Deve-se realizar descompressão do espaço subungueal.
- (C) Deve-se encaminhar o paciente para exérese total da unha.
- (D) Deve-se prescrever analgésicos e agendar retorno com 48 horas.
- (E) Deve-se prescrever antibióticos para profilaxia de paroníquia aguda.

71. Em relação a ferimentos cutâneos por mordeduras de cães, assinale a alternativa que apresenta o antibiótico sistêmico indicado como primeira escolha.

- (A) Amoxicilina.
- (B) Cefalexina.
- (C) Ampicilina.
- (D) Amoxicilina + clavulanato.
- (E) Penicilina benzatina.

72. Os testes de rastreamento para diabetes são indicados em indivíduos assintomáticos que apresentem maior risco da doença. Assinale a alternativa que apresenta fator(es) indicativo(s) de maior risco para diabetes.

- (A) Idade maior que 35 anos.
- (B) Índice de Massa Corporal >20.
- (C) Cintura abdominal >102cm para homens e >88cm para mulheres.
- (D) História familiar de síndrome de ovários policísticos.
- (E) Colesterol HDL < 50mg/dL e/ou triglicérides > 200mg/dL.

73. Sr. Pedro, 40 anos, procura a unidade de saúde para consulta de retorno. Queixa-se apenas de emagrecimento e apresenta exame físico normal. Traz exames solicitados anteriormente: glicemia sérica em jejum realizada há um mês de 287mg/dL e há 15 dias de 293mg/dL. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para esse caso clínico.

- (A) Orientar dieta e atividade física e iniciar o tratamento com sulfonilureia, apenas.
- (B) Orientar dieta e atividade física e iniciar o tratamento com sulfonilureia associada à biguanida.
- (C) Orientar dieta e atividade física e iniciar o tratamento com biguanida, apenas.
- (D) Orientar dieta e atividade física, apenas.
- (E) Orientar dieta e atividade física e iniciar o tratamento com insulina.

<p>74. Na abordagem da ansiedade, o MFC deve excluir a possibilidade do quadro ser causado por efeito adverso de fármacos. Assinale a alternativa que apresenta a classe de fármacos que pode causar sintomas de ansiedade.</p> <p>(A) Antidepressivos inibidores seletivos da recaptção da serotonina.</p> <p>(B) Beta-bloqueadores.</p> <p>(C) Antidepressivos tricíclicos.</p> <p>(D) Anticoncepcionais hormonais orais.</p> <p>(E) Biguanidas.</p>	<p>78. Assinale a alternativa que apresenta uma situação em que está indicado o adiamento da aplicação da vacina BCG.</p> <p>(A) Peso ao nascer inferior a 2.500 gramas.</p> <p>(B) Crianças soropositivas para HIV.</p> <p>(C) Recém-nascidos em uso de drogas imunossupressoras.</p> <p>(D) Adultos infectados com HIV, com linfócitos CD4 abaixo de 500 células/mm³.</p> <p>(E) Recém-nascido cuja mãe apresenta tuberculose pulmonar no 2º mês de tratamento com duas amostras de BAAR negativas.</p>
<p>75. Assinale a alternativa que apresenta uma indicação de hospitalização em um paciente com depressão.</p> <p>(A) História de episódios graves que exigiram intervenção psiquiátrica.</p> <p>(B) Estado delirante agitado.</p> <p>(C) Depressão em paciente bipolar.</p> <p>(D) Primeiro episódio grave com pensamentos suicidas.</p> <p>(E) Doenças ou tratamentos concomitantes que podem ser contra-indicação ao uso de antidepressivos.</p>	<p>79. Davi, 10 anos, vive na rua há um ano, após a morte da mãe. Seu pai é etilista e fuma crack. Davi alega que prefere viver na rua a viver em casa, sendo espancado pelo seu pai. Por viver na rua, está à mercê do frio e do calor, da chuva e do sol. Refere profunda saudade da mãe e do irmão mais novo. Davi inala solvente (tiner) várias vezes ao dia. Assinale a alternativa que apresenta a interpretação correta do quadro clínico de Davi.</p> <p>(A) Davi vive em condições de profundo sofrimento físico e psíquico, e os solventes voláteis produzem efeitos prazerosos, mesmo que fugazes.</p> <p>(B) Davi vive em condições de exclusão social e, por isso, buscou o uso de substâncias estimulantes do Sistema Nervoso Central.</p> <p>(C) Davi buscou em substâncias perturbadoras da sensopercepção o alívio para o frio e para o calor.</p> <p>(D) Davi sofre da síndrome da criança espancada e possui maior tolerabilidade a substâncias psicoativas.</p> <p>(E) Os danos causados ao Sistema Nervoso Central de Davi pelo uso inalatório do solvente são irreversíveis.</p>
<p>76. Sr. Antônio, 32 anos, procura consulta médica com queixa de cefaleia de fortíssima intensidade em região orbitária e temporal direita associada à hiperemia conjuntival homolateral. Os episódios duram de 20 a 30 minutos e a frequência é de um a dois episódios por dia com início há um mês. Relata quadro semelhante há um ano. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para esse quadro clínico.</p> <p>(A) Arterite temporal.</p> <p>(B) Neuralgia trigeminal.</p> <p>(C) Cefaleia em salvas.</p> <p>(D) Enxaqueca.</p> <p>(E) Cefaleia tipo tensional.</p>	<p>80. João Vítor recebeu a visita de seu Médico de Família no sexto dia de vida. Ele vive com a mãe, o pai e cinco irmãos em uma casa de um cômodo, com telhas de amianto e pouca ventilação. Ao examiná-lo, o médico observou microvesículas localizadas em face, pescoço e parte superior do tórax, sem reação inflamatória. O restante do exame físico não apresentou alterações. Com base nesse quadro, assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica e plano terapêutico adequado para João Vítor.</p> <p>(A) Dermatite seborreica/ O tratamento tópico consiste em aplicação de solução de vaselina contendo 3% de ácido salicílico e banhos frequentes.</p> <p>(B) Prurigo/ O tratamento tópico consiste em romper mecanicamente todas as vesículas e aplicar compressas de água morna.</p> <p>(C) Dermatite de Jaquet/ O tratamento tópico consiste em pomadas à base de corticoide e compressas de água morna.</p> <p>(D) Miliária/ O tratamento tópico consiste em proporcionar ao recém-nascido um ambiente mais fresco e mais arejado, deixá-lo com pouca roupa e banhos frequentes com água morna.</p> <p>(E) Escabiose/ O tratamento tópico consiste em aplicação de permetrina a 5%.</p>
<p>77. Sobre a tuberculose, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) Quanto a sua epidemiologia, apresenta variações cíclicas e sazonais.</p> <p>(B) Não é uma doença de notificação compulsória, mas passa a ser quando há coinfeção com o HIV.</p> <p>(C) O controle bacteriológico deve ser preferencialmente mensal e obrigatório no final do primeiro, terceiro e sexto meses de tratamento.</p> <p>(D) A neurite óptica é uma reação adversa frequentemente decorrente do uso da pirazinamida.</p> <p>(E) Os recém-nascidos coabitantes de caso bacilífero não devem ser vacinados com BCG ao nascer. Deverá ser administrada isoniazida por três meses, e, em seguida, deverá ser realizada prova tuberculínica.</p>	