

SOCIEDADE BRASILEIRA DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

EDITAL 02/2004

**CONCURSO PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**

Primeira edição ordinária – ano 2004

Convênio

Conselho Federal de Medicina
Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

Planejamento e Execução:



Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

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

01. Um homem de 35 anos, não fumante, não obeso, esportista, apresentou-se assintomático para uma consulta de revisão. Sua TA era de 138/86 mmHg, mantendo sua média anterior. Seu Médico de Família e Comunidade deveria orientá-lo a

- (A) uma nova medição em 6 meses, pois sua TA está muito perto de 140/90 mmHg.
- (B) uma nova medição em 1 ano, pois sua TA está acima de 130/85 mmHg.
- (C) uma nova medição em 2 anos, pois sua TA está abaixo de 140/90 mmHg.
- (D) uma nova medição somente se e quando tiver cefaléia occipital.
- (E) não se preocupar, não fixando nenhum prazo para nova medição, pois sua TA está abaixo de 140/90 mmHg.

02. Um homem, branco, ouviu de seus amigos que, como estava perto dos 50 anos, deveria submeter-se a toque retal e dosagem de PSA para avaliação prostática. Como não tinha história familiar para câncer de próstata, não ingeria gorduras animais e comia tomate em todas as formas de preparação, não desejava realizar os testes. Seu Médico de Família e Comunidade deveria orientá-lo a

- (A) consultar um urologista.
- (B) realizar ambos os testes, pois estudos mostram que 30% dos homens na faixa etária desse senhor já podem ter neoplasia prostática microscópica.
- (C) realizar apenas o PSA, pois é mais sensível e menos invasivo.
- (D) realizar o toque retal, pois este tem 70% de sensibilidade e 80% de especificidade, e, somente se houver suspeitas, pedir PSA com urgência.
- (E) seguir sua manifesta preferência, pois não apresenta alto risco e há outros riscos em possíveis condutas invasivas posteriores diante de falsos positivos, morrendo dessa doença apenas 1 em 380 homens com histologia positiva.

03. Homem, 35 anos, normotenso, assintomático, sem consultas nos últimos 5 anos, não sabe se deve submeter-se a *screening* para doença coronariana. Seu Médico de Família e Comunidade deveria

- (A) indicar checagem de tabagismo, atividade física, história familiar, pressão arterial, IMC, glicemia de jejum e colesterol.
- (B) aguardar que ele tenha 45 anos para iniciar avaliação.
- (C) indicar ECG de esforço (teste ergométrico) e holter.
- (D) encaminhá-lo ao cardiologista.
- (E) indicar ECG e dosagem de colesterol.

04. A recomendação dietética correta para ingesta diária de cálcio para apoio à prevenção da osteoporose é de

- (A) 800 mg para homens adultos.
- (B) 1.000 mg para adolescentes de ambos os sexos.
- (C) 1.000 mg para mulheres pré-menopáusicas adultas.
- (D) 1.200 mg para homens adultos.
- (E) 2.000 mg para mulheres pós-menopáusicas sem terapia estrogênica de reposição.

05. Para avaliar a eficácia de um determinado antiinflamatório no tratamento da artrite reumatóide, um grupo de pesquisadores comparou a sintomatologia de 100 pacientes antes de receberem a medicação e após 6 meses do seu uso.

Os seguintes efeitos podem impedir que se chegue a um resultado confiável nesse estudo, **EXCETO** um deles. Assinale-o.

- (A) Randomização
- (B) Efeito Hawthorne
- (C) Regressão à média
- (D) Melhora espontânea
- (E) Efeito placebo

06. Qual é o tipo de delineamento mais adequado para investigar a prevalência de tuberculose em núcleos rurais de um município?

- (A) Estudo transversal
- (B) Estudo de caso e controle
- (C) Estudo cruzado
- (D) Estudo de coorte
- (E) Estudo randomizado em paralelo

07. Em relação à transmissão vertical, é correto afirmar que

- (A) a chance de transmissão é menor (30%) se a mãe estiver na fase primária ou secundária da sífilis.
- (B) a transmissão ocorre durante o processo de reprodução, de desenvolvimento fetal ou de parto.
- (C) a transmissão do agente etiológico *Treponema pallidum* da mãe para o concepto ocorre no início da gestação.
- (D) as manifestações clínicas na sífilis congênita podem ser tardias, uma vez que as manifestações precoces não ocorrem.
- (E) a rotina no pré-natal é solicitar sorologia para lues somente nos casos suspeitos.

08. O numerador do coeficiente de natimortalidade é o número de

- (A) nascidos mortos (28 semanas ou mais de gestação) ocorrido em certa área durante o ano.
- (B) óbitos de menores de 28 dias ocorrido em certa área durante o ano.
- (C) óbitos de crianças maiores de 28 dias a 11 meses de idade ocorrido em certa área durante o ano.
- (D) óbitos de menores de 1 ano ocorrido em certa área durante o ano.
- (E) óbitos de crianças com menos de 1 ano de idade.

09. A ocorrência de sífilis congênita é considerada um importante indicador de baixa qualidade no acompanhamento pré-natal.

Qual é a conduta mais adequada diante de uma gestante de 16 semanas, com título de VDRL 1:2, com história anterior de sífilis, sem tratamento documentado e com estágio da doença desconhecido?

- (A) Repetir VDRL e solicitar teste específico para a gestante e o parceiro.
- (B) Solicitar VDRL para o parceiro e tratar a gestante com penicilina benzatina 4,8 milhões de UI.
- (C) Considerar cicatriz sorológica e realizar acompanhamento solicitando VDRL mensal.
- (D) Tratar o casal com penicilina benzatina 7,2 milhões de UI e solicitar, para a gestante, VDRL mensal até o parto.
- (E) Tratar o casal com penicilina benzatina 4,8 milhões de UI e solicitar teste específico para acompanhamento.

10. A OMS estima que metade das crianças menores de 4 anos, nos países em desenvolvimento, sofra de anemia ferropriva. Na prática de puericultura, a suplementação de ferro em crianças nascidas a termo e amamentadas com leite materno exclusivo

- (A) deve ser prescrita a partir dos 6 meses de vida ou a partir do momento do desmame até 1 ano de idade.
- (B) deve ser prescrita desde o primeiro mês de vida na dose de 1 mg de ferro elemento/kg/dia.
- (C) não necessita ser adotada no primeiro ano de vida se a criança tiver sido amamentada de forma exclusiva até os 6 meses.
- (D) deve ser iniciada após a realização de hemograma, rotineiramente solicitado na revisão do sexto mês de vida.
- (E) deve ser prescrita desde o primeiro ano de vida na dose de 1 mg de ferro elemento/kg/dia.

11. O acompanhamento do pré-natal é motivo freqüente de consulta em atenção primária. A qualidade desse acompanhamento encontra-se fortemente relacionada à morbimortalidade por causas perinatais. Desde a primeira consulta de pré-natal, é importante procurar estabelecer vínculo com a gestante e seu parceiro, esclarecer dúvidas, realizar exame físico, diagnosticar e tratar intercorrências e avaliar a necessidade de referenciá-la a serviços especializados.

Quais exames complementares devem ser solicitados para uma gestante de baixo risco, assintomática e sem intercorrências?

- (A) Hematócrito e hemoglobina, tipagem sanguínea e fator Rh, VDRL, anti-HIV, glicemia de jejum, exame comum de urina e urocultura, exame direto de secreção vaginal, HBsAG e sorologia para toxoplasmose.
- (B) Hemograma, tipagem sanguínea e fator Rh, VDRL, anti-HIV, glicemia de jejum, sorologia para rubéola, toxoplasmose e ecografia obstétrica.
- (C) Hemograma, tipagem sanguínea e fator Rh, VDRL, anti-HIV e glicemia de jejum.
- (D) Hematócrito e hemoglobina, tipagem sanguínea e fator Rh, VDRL, anti-HIV, glicemia de jejum, exame comum de urina e urocultura, exame direto de secreção vaginal, HBsAG e sorologia para toxoplasmose, bem como o citopatológico cervical, caso a paciente não o tenha realizado no último ano.
- (E) Hemograma, VDRL, EQU, glicemia de jejum, anti-HIV e proteinúria de 24 horas.

12. A otite média aguda (OMA) é uma doença comum na infância, principalmente entre os 6 e os 24 meses de idade.

Em relação a essa patologia, **NÃO** é correto afirmar que

- (A) o *Haemophilus influenzae* é o agente etiológico mais comum da OMA em todas as faixas etárias.
- (B) a OMA geralmente é precedida de uma infecção de vias aéreas superiores.
- (C) as manifestações costumam ser inespecíficas nas crianças menores (choro, febre, recusa alimentar, inquietação, sono agitado).
- (D) a amoxicilina (20 - 40 mg/dia) em três doses diárias, por 10 dias, é o antibiótico de escolha.
- (E) mastoidite, perda da audição e meningite são possíveis complicações da OMA.

13. Criança de 6 meses apresenta lesões eritemato-esca-mosas, amareladas e aderentes à pele da face (principalmente nas bochechas e sobrancelha) e também em região retroauricular. A mãe refere que a criança apresenta essas lesões desde 1 mês de idade e que, às vezes, elas aparecem também no couro cabeludo e no tronco.

O diagnóstico e o tratamento mais adequado nesse caso são, respectivamente,

- (A) impetigo – penicilina benzatina.
- (B) psoríase – corticóide tóxico.
- (C) psoríase – fototerapia com raios UVB.
- (D) dermatite seborréica – óleo mineral salicilado.
- (E) dermatite seborréica – banhos de imersão com permanganato de potássio.

14. Considere os reflexos primitivos citados abaixo:

- I - preensão palmar;
- II - sucção reflexa;
- III- tônico-cervical.

Quais são encontrados ao se examinar uma criança normal de 4 meses de idade?

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

15. Considere as características abaixo citadas:

- I - primeiro contato;
- II - longitudinalidade;
- III- coordenação de cuidado.

Quais correspondem ao trabalho do profissional de atenção primária à saúde?

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

16. Há consenso na literatura de que todas as crianças a partir dos 3 anos devem ter sua pressão arterial medida em consulta de rotina. Em pacientes lactentes, alguns sinais levariam o Médico a realizar a medida da pressão arterial. Considere os abaixo citados.

- I - Déficit de crescimento e hiperplasia adrenal congênita.
- II - Convulsões febris e anemia.
- III- Massa abdominal e uso de corticóide.

Quais estão corretos?

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

(E) I, II e III

17. Assinale dentre as abaixo citadas, a causa mais comum de constipação em idosos.

- (A) Erro dietético.
- (B) Distúrbios da motilidade.
- (C) Envelhecimento intestinal.
- (D) Dificuldade para sentar no vaso sanitário por fraqueza muscular.
- (E) Hábito de ignorar repetidamente a urgência de evacuar.

18. Em relação ao teste do pezinho, é correto afirmar que

- (A) é realizado ao nascer, no hospital.
- (B) é realizado entre o 7º e o 10º dia de vida.
- (C) é realizado no 2º mês de vida, junto com a primeira dose de vacina.
- (D) pode ser realizado em qualquer momento do 1º ano de vida.
- (E) não deve ser realizado em criança HIV +.

19. Senhora de 58 anos vem à consulta para conversar sobre seu filho de 18 anos, que tem seqüelas leves de paralisia cerebral. Enquanto ela relata os fatos, não há mudança de expressão em sua face, apesar de seu humor estar depressivo. Ao examiná-la melhor, nota-se que a marcha é composta por passos pequenos, discreto tremor de repouso e certa rigidez na extensão de membros superiores.

A partir dessas informações, o Médico que a atende deverá iniciar uma investigação para

- (A) tremor familiar essencial.
- (B) problemas de saúde mental, já que ela tem humor deprimido.
- (C) alcoolismo, já que tem um filho deficiente e está deprimida.
- (D) doença de Parkinson, já que não há mudança de expressão facial e rigidez de MsSs.
- (E) impregnação por antipsicótico, devido à rigidez de MsSs e à marcha alterada.

20. Vem ao ambulatório um casal portando os seguintes exames:

Ele – VDRL 1:48; anti-HIV positivo; HbsAG não-reagente.

Ela – VDRL não-reagente; anti-HIV não-reagente; HbsAG não-reagente.

O marido apresenta, ainda, lesões roseoliformes por todo o corpo; a esposa, porém, não apresenta sinais e nem quaisquer sintomas.

A melhor abordagem nesse caso é tratar

- (A) a lues do marido e tranquilizar a esposa por serem sorodiscordantes.
- (B) a lues do marido e encaminhar o paciente ao infectologista.
- (C) o anti-HIV de ambos e realizar FTA-ABS para o marido.
- (D) o anti-HIV do casal e solicitar mais exames para hepatite e lues.

(E) a lues do casal, avaliar marcadores imunológicos do marido e repetir, após seis meses de uso de preservativo pelo casal, o anti-HIV da esposa.

21. As seguintes recomendações ambulatoriais devem ser fornecidas em relação à vacinação, **EXCETO** uma delas, que não encontra respaldo na literatura. Assinale-a.

- (A) Uma vez que a BCG tenha sido aplicada, não deve ser realizada outra imunização no mesmo braço, nos próximos três meses, pelo risco de linfadenite axilar.
- (B) Uma vez que tenha sido completado o esquema vacinal infantil, não há indicação de repetir três doses de vacina antitetânica na vida adulta.
- (C) Caso a vacina BCG não tenha sido administrada na maternidade, deve ser realizada na primeira visita ao serviço de saúde.
- (D) A ocorrência de febre após a administração de uma vacina não constitui, necessariamente, contra-indicação à dose subsequente.
- (E) A criança infectada pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) não pode receber todas as vacinas previstas no esquema básico de vacinação.

22. Existem algumas situações que, embora pouco frequentes, contra-indicam o aleitamento materno.

Assinale, dentre as abaixo citadas, a que se enquadraria nessa situação.

- (A) Crianças portadoras de fenilcetonúria e galactosemia.
- (B) Mãe com câncer de mama pregresso curado.
- (C) Crianças com icterícia precoce.
- (D) Mãe em uso de acetato de medroxiprogesterona.
- (E) Mãe com desnutrição moderada ou grave.

23. Considere as seguintes orientações ambulatoriais na consulta de uma criança com doença diarréica.

- I - O programa para controle das doenças diarréicas da Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda a manutenção da alimentação durante a diarréia, especialmente o aleitamento materno.
- II - É recomendado que as refeições tenham pouco volume e sejam pouco frequentes, procurando-se diluir o leite na vigência da doença diarréica.
- III- As drogas anti-diarréicas não devem ser indicadas para o tratamento da diarréia aguda em crianças.

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

24. Uma mulher de 22 anos, que tem usado como contracepção etinilestradiol 20 mcg + gestodeno 75 mcg, vem ao Posto de Saúde solicitar a medicação, pois não tem como comprá-la. O Médico verifica que só há amostras de etinilestradiol 0,035 mg + acetato de ciproterona 2,0 mg; então a orienta a proceder da seguinte forma:

- (A) utilizar um comprimido por dia nos primeiros 7 dias e dois comprimidos até o final do ciclo, não realizar intervalo entre a caixa anterior e a que será fornecida e associar o uso de preservativos.
- (B) utilizar dois comprimidos por dia nos primeiros 7 dias da caixa, com intervalo de 7 dias entre as caixas.
- (C) utilizar dois comprimidos por dia, por todo o ciclo.
- (D) utilizar um comprimido por dia e realizar um intervalo de 7 dias entre o último comprimido do ciclo e o comprimido do ciclo que se inicia.
- (E) utilizar dois comprimidos por dia e associar o uso de preservativos neste ciclo.

25. Considere as seguintes medidas preventivas a serem fornecidas, em nível ambulatorial, a um paciente idoso.

- I - Prevenir primariamente a osteoporose entre homens e mulheres através da identificação e redução dos fatores de risco e da introdução profilática de carbonato de cálcio 500 mg 3 x dia, nas refeições, e de vitamina D 400 a 800 IU/d para prevenção de fraturas osteoporóticas.
- II - Submeter as mulheres idosas a mamografias e a exames de mamas até que sua expectativa de vida caia abaixo de 5 - 10 anos.
- III- Indicar pelo menos uma vacinação contra pneumococo a pessoas acima de 65 anos de idade.

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

26. Busca de casos, com aconselhamento, de pacientes identificados como alcoolistas é efetivo na redução do consumo de álcool. Questionários padronizados são mais sensíveis que a história clínica, exceto, possivelmente, em populações de baixa prevalência. Um dos três mais sensíveis e específicos questionários disponíveis é o teste de CAGE.

Qual dos itens abaixo **NÃO** faz parte dos objetivos do teste de CAGE?

- (A) Avaliar a quantidade de álcool ingerida diariamente pelo paciente.
- (B) Avaliar a necessidade de reduzir a ingestão de álcool sentida pelo paciente.
- (C) Avaliar o sentimento de culpa do paciente sobre seu hábito de beber.

- (D) Avaliar a necessidade de beber do paciente para conseguir fazer suas atividades.
- (E) Avaliar o sentimento de incomodo do paciente causado pela crítica sobre seu hábito de beber.

27. Uma atuação orientada pelos princípios fundamentais da especialidade é característica imprescindível ao Médico de Família e Comunidade (MFC).

Diante dessa afirmativa, relacione as colunas.

- (1) O MFC é um clínico qualificado.
 - (2) A atuação do MFC é influenciada pela comunidade.
 - (3) O Médico de Família é um recurso de uma população definida.
 - (4) A relação médico-paciente é fundamental para o papel do MFC.
-
- () O MFC tem um entendimento e uma apreciação da condição humana, especialmente da natureza do sofrimento e da resposta do paciente à doença.
 - () O MFC demonstra competência no método clínico centrado no paciente; ele investiga a doença de uma maneira integrada, sensível e apropriada.
 - () O MFC vê sua população habitual como uma "população de risco" e organiza sua prática para assegurar que a saúde do paciente seja mantida, quer ele venha ou não visitá-lo no consultório.
 - () O MFC é capaz de responder às mudanças nas necessidades das pessoas, de adaptar-se rapidamente às mudanças na situação e de mobilizar os recursos apropriados às necessidades do paciente ou endereçá-los a quem compete.

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

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

28. Ao realizar a abordagem de pessoas e famílias, o Médico de Família e Comunidade dispõe de um instrumento: o genograma.

Considere as seguintes afirmações sobre o genograma.

- I - Informa sobre a estrutura familiar e sobre o ciclo de vida familiar.
- II - É exclusivamente um sistema de registro.
- III- Permite analisar interações entre os membros da família.

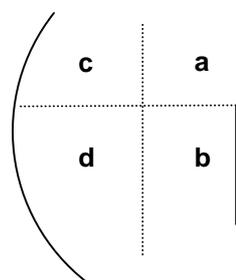
Quais estão corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas I e II
- (C) Apenas I e III

- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

29. Injeções aplicadas na pratica geral são, em sua maioria, pela via intramuscular ou subcutânea. Muitas vezes, como em atendimentos domiciliares, o Médico se vê diante da necessidade de aplicar medicações de emergência. O conhecimento dos pontos de referência na superfície, das estruturas da pele e da anatomia dos músculos é essencial para que injeções sejam aplicadas com segurança.

Considerando a necessidade de aplicar injeção de metoclopramida intramuscular em um paciente que está com náuseas e vômitos, identifique, na figura (que se refere à região glútea esquerda), o local apropriado e correlacione-o com as opções de resposta, assinalando a correta.



- (A) Quadrante superior interno (a).
- (B) Quadrante inferior interno (b).
- (C) Quadrante superior externo (c).
- (D) Quadrante inferior externo (d).
- (E) Quadrante superior interno ou externo (c - a).

30. A relação médico-paciente é fundamental para o desempenho do Médico de Família e Comunidade, sendo parte indispensável dessa relação a empatia, cujo termo é definido como a capacidade de

- (A) evitar mal-entendidos com o paciente.
- (B) compreender emoções e pensamentos do paciente.
- (C) desenvolver um clima com o paciente de franca simpatia.
- (D) desenvolver abertamente o papel do profissional.
- (E) decidir pelo paciente.

31. Paciente de 45 anos, feminina, apresenta-se à recepção da Unidade Básica de Saúde relatando dor no tórax, de início há alguns meses. Ao atender essa pessoa, qual das seguintes técnicas **NÃO** pode ser esquecida, pelo Médico de Família e Comunidade, no processo de abordagem de dor torácica?

- (A) Solicitar raio X de tórax.
- (B) Solicitar ECG.
- (C) Realizar anamnese e exame físico.
- (D) Realizar prova diagnóstica com nitratos.

(E) Solicitar ecocardiograma.

32. Paciente de 67 anos, masculino, está acamado há 6 meses em decorrência de isquemia cerebral, sem controle de esfínteres e com hiperplasia prostática, e apresenta retenção urinária com frequência. De comum acordo com a família, é portador de sonda urinária permanente, porém está apresentando bacteriúria. A atitude mais correta nesse caso é

- (A) tratar com quinolonas por via oral por 14 dias.
- (B) não administrar antibióticos, já que o paciente está assintomático.
- (C) tratar com amoxicilina + ácido clavulânico por 10 dias.
- (D) trocar sonda e tratar com quinolona por 7 dias.
- (E) trocar sonda por coletor urinário.

33. Menino de 7 anos é trazido à consulta pela mãe, pois, há cerca 2 dias, iniciou com febre que chegava a 39,5 °C, dor de garganta, vômitos e prostração. No dia anterior a esta consulta, foi levado à emergência e medicado com uma injeção de penicilina benzatina 1.200.000 UI/IM. Na presente consulta, persiste com febre de 38 °C e dor de garganta, mas seu estado geral é um pouco melhor. Apresenta hiperemia de orofaringe e placas na amígdala esquerda. O restante do exame físico é normal. A conduta mais adequada, no momento atual, é

- (A) iniciar outro antibiótico.
- (B) iniciar antiinflamatório e outro antibiótico.
- (C) tranquilizar a mãe, manter tratamento com antitérmico e observar evolução.
- (D) coletar secreção da orofaringe pensando em difteria.
- (E) aplicar nova dose de penicilina benzatina.

34. O exame complementar mais sensível para detectar deficiência de ferro é, dentre os citados nas alternativas abaixo, a

- (A) dosagem de volume corpuscular médio (VCM).
- (B) dosagem de hemoglobina.
- (C) dosagem de ferritina.
- (D) dosagem de ferro sérico.
- (E) capacidade ferropéxica.

35. Mulher, 45 anos, casada, dois filhos, vem à consulta por desânimo. No decorrer da consulta, o MFC descobre que ela também caracteriza seus sintomas como fadiga, ganho de peso e intolerância ao frio.

Dentre as alternativas abaixo, o exame complementar mais útil nesse caso é

- (A) T3.
- (B) T4.
- (C) TSH.
- (D) T3 livre.
- (E) anticorpos antimicrosomais.

36. A fase crônica da giardíase é caracterizada por

- (A) icterícia.
- (B) desconforto abdominal.
- (C) sangue nas fezes.
- (D) muco nas fezes.
- (E) febre.

37. Uma mulher retorna ao consultório trazendo cultura positiva para clamídia. Como ela está grávida de 14 semanas, qual dos antibióticos abaixo é o mais apropriado?

- (A) Azitromicina
- (B) Doxaciclina
- (C) Norfloxacino
- (D) Eritromicina
- (E) Ceftriaxona

38. No exame a fresco de secreção vaginal de paciente sintomática, realizado com microscópio na própria Unidade Básica de Saúde, detectou-se a presença de "células-alvo". O diagnóstico mais adequado, de acordo com o resultado do exame, é de que se trata de

- (A) tricomoníase.
- (B) candidíase.
- (C) vaginose bacteriana.
- (D) cervicite por *Chlamydia Trachomatis*.
- (E) gonorréia.

39. Assinale a afirmação **INCORRETA** em relação à infecção do trato urinário.

- (A) A infecção urinária, de maneira geral, é causada por bacilos gram-negativos e, entre eles, o mais frequente é a *E. coli*.
- (B) Disúria, polaciúria e incontinência urinária não são sinais/sintomas específicos de infecção urinária.
- (C) Trinta por cento das mulheres com sintomas urinários possuem a urina estéril.
- (D) A associação sulfametoxazol-trimetoprima é o medicamento mais indicado para o tratamento de infecção do trato urinário inferior em mulheres jovens.

(E) No caso de suspeita de infecção urinária por clamídia, a primeira opção de tratamento é nitrofurantoína 100 mg, de 6/6h.

40. Neoplasia epitelial muito freqüente e de evolução lenta, que acomete geralmente indivíduos com mais de 40 anos e de pele clara, sendo a localização preferencial nos 2/3 superiores da face e a exposição ao sol fator predisponente.

Trata-se de

- (A) fotodermatoses.
- (B) melanoma maligno.
- (C) ceratose solar.
- (D) carcinoma basocelular.
- (E) carcinoma epidermóide.

41. Um paciente refere dor ocular muito intensa, com diminuição importante da acuidade visual, fotofobia e lacrimejamento importante. O diagnóstico provável é de

- (A) iridociclite.
- (B) hordéolo.
- (C) conjuntivite viral.
- (D) glaucoma agudo.
- (E) conjuntivite bacteriana.

42. Paciente feminina, 25 anos, apresenta-se com palidez cutânea, taquicardia e irritabilidade. No hemograma, observam-se Hb = 9,5 g/dL, microcitose e discreta hipocromia.

Entre os citados abaixo, qual é o manejo mais apropriado para essa paciente?

- (A) Sulfato ferroso, 1 g/dia, e VO, por 3 meses.
- (B) Ingesta de dieta rica em ferro.
- (C) Fumarato ferroso, 1 g/dia, e VO, por 3 meses.
- (D) Ferro injetável, 1 g, EV e encaminhamento para setor terciário.
- (E) Sulfato ferroso, 0,5 g/dia, e VO, por 30 dias, ingerido sempre com leite para melhorar a absorção e para evitar efeitos indesejáveis.

43. Paciente masculino de 34 anos, tabagista de uma média de 20 cigarros por dia desde os 19 anos, vem à consulta no Posto de Saúde com sintomas de sinusite bacteriana.

Com relação ao aconselhamento para o abandono do hábito de fumar, é correto afirmar que

- (A) dificilmente esse paciente prescindirá de tratamento farmacológico com bupropiona para deixar de fumar, em razão do tempo em que é tabagista.
- (B) o uso de benzodiazepínicos não tem indicação na preparação do enfrentamento da síndrome de abstinência à nicotina.

(C) marcar uma data com o paciente para ele parar de fumar e fornecer material educativo em relação ao tabagismo tem impacto desprezível no abandono do fumo.

(D) raio X de tórax e espirometria são partes fundamentais da avaliação inicial para o aconselhamento.

(E) grupo de apoio só é útil nas primeiras semanas após a suspensão do uso do fumo.

44. Paciente de 63 anos vem à consulta por apresentar "coceira na cabeça" há vários anos. Reclama que já fez uso de vários tratamentos, que nunca o curaram. O exame clínico evidenciou uma descamação fina do couro cabeludo e presença de placas eritemato-descamativas em áreas circunscritas.

Diante desse caso, é correto afirmar que o tratamento imediato mais adequado envolve

- (A) cetoconazol via oral.
- (B) cetoconazol xampu e um anti-alérgico via oral.
- (C) cetoconazol xampu e loção capilar à base de halcinonida.
- (D) prednisona via oral.
- (E) ácido salicílico tópico.

45. Homem de 47 anos vem apresentando, há poucos dias, dor e sangramento vivo pelo ânus, em pequena quantidade, às evacuações. O paciente tem história de constipação e faz uso freqüente de laxantes à base de fenolftaleína. O exame físico revela fissura anal 6 horas.

Na abordagem desse paciente, está **INCORRETO** o seguinte procedimento:

- (A) orientar para dieta rica em fibras.
- (B) prescrever anestésico tópico.
- (C) suspender o uso de laxantes contendo fenolftaleína.
- (D) realizar toque retal para excluir a presença concomitante de hemorróidas internas.
- (E) prescrever pomada proctológica contendo corticóide, por curto período de tempo.

46. Paciente de 56 anos, masculino, tabagista, comparece à Unidade de Saúde trazendo os resultados de exames laboratoriais solicitados anteriormente: glicose = 98 mg/dL, colesterol total = 226 mg/dL, colesterol HDL = 35 mg/dL, triglicerídios = 210 mg/dL.

Qual é o resultado do cálculo do colesterol LDL desse paciente?

- (A) 94,2
- (B) 149
- (C) 177

(D) 191

(E) Não é possível realizar o cálculo, pois os triglicerídios estão acima de 200.

47. Menina de 11 anos vem à consulta no Posto de Saúde trazida pela mãe. Apresenta leucorréia amarelada há cerca de sete dias. Ainda não apresenta sinais de desenvolvimento sexual e, à inspeção vulvar, mostra hímen íntegro e sem secreção visível.

A conduta mais indicada nesse caso é

- (A) tranquilizar a paciente e a mãe, informando tratar-se de achado normal no início da puberdade.
- (B) prescrever banhos de assento com permanganato de potássio e orientar para higiene perineal.
- (C) realizar um exame especular bacteriológico e bacterioscópico do conteúdo vaginal e cérvix.
- (D) prescrever metronidazol creme vaginal por 7 dias.
- (E) solicitar que a mãe saia da sala durante o exame ginecológico para investigar a possibilidade de abuso sexual.

48. Paciente de 33 anos, negra, empregada doméstica, previamente hígida, vem à consulta com queixa de sangramento uterino há 15 dias. A última menstruação ocorreu há mais de 60 dias. A paciente não tem parceiro fixo e vinha fazendo uso de preservativo há cerca de 3 anos como método anticoncepcional. Nega relações sexuais nos últimos 3 meses.

No manejo inicial dessa paciente,

- (A) está indicada uma biópsia de endométrio.
- (B) está indicada uma ecografia pélvica transvaginal.
- (C) está indicada uma histeroscopia.
- (D) deve-se usar bromocriptina.
- (E) deve-se usar progestágeno.

49. Sobre as concepções generalista versus especialista, considere as seguintes afirmações.

- I - É impossível o generalista cobrir todo o campo do conhecimento médico.
- II - Em qualquer campo da medicina, o especialista sabe mais do que o generalista.
- III - Os erros médicos são usualmente causados por falta de informação.

Segundo Ian McWhinney, 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

50. Entre as afirmativas abaixo sobre depressão, assinale a que está correta.

- (A) Médicos de família e outros generalistas freqüentemente não diagnosticam depressão em cerca de 50% dos pacientes.
- (B) Depressão é mais freqüente entre pessoas de classes sociais mais altas.
- (C) Depressão é uma condição orgânica e não é influenciada pelos aspectos culturais.
- (D) Uma vez diagnosticada, a maioria dos pacientes com depressão recebe tratamento adequado com antidepressivos.
- (E) Há pouca variação da apresentação da depressão em uma clínica psiquiátrica ou em uma unidade de atenção primária.

51. Em um paciente com depressão que não tenha respondido a cursos de, pelo menos, dois antidepressivos de diferentes classes, com dosagem e aderência adequadas, deve-se considerar

- I - diagnóstico diferencial com transtorno bipolar.
- II - referência ao psiquiatra.
- III - eletroconvulsoterapia.
- IV - inibidor da monoamino-oxidase.

Quais possibilidades estão corretas?

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

52. Sobre a asma brônquica, considere as seguintes afirmações.

- I - Entre os fatores desencadeantes da asma brônquica, incluem-se estresse emocional, mudança climática abrupta e medicações.
- II - O estreitamento das vias aéreas na asma resulta de uma combinação de espasmo dos músculos lisos, edema e inflamação da mucosa das vias aéreas e tamponamento mucoso.
- III - O aumento da mortalidade por asma brônquica pode ser explicado em grande parte pelas

condições socioeconômicas que afligem as minorias urbanas, que resultam em menor acesso a serviços de saúde, excesso de riscos ambientais e estresse psicológico, entre outros.

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

53. A droga de escolha no tratamento de manutenção de crianças portadoras de asma brônquica persistente moderada é

- (A) anti-histamínico.
- (B) corticóide inalado.
- (C) agonista β_2 oral.
- (D) agonista β_2 inalado de curta ação.
- (E) teofilina oral.

54. Com relação ao abuso de idosos ou quanto à negligência de seus cuidadores, considere as afirmações abaixo.

- I - Os idosos com demência severa estão mais sujeitos ao abuso.
- II - O diagnóstico de abuso é dificultado pelo fato de que, freqüentemente, a vítima e o abusador negam ou minimizam o fato.
- III - Idosos com distúrbio de comportamento têm maior risco para abuso.

Quais estão corretas?

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

55. Quanto à prescrição de remédios aos idosos, pode-se afirmar que

- I - o uso de tranqüilizantes maiores está associado a um aumento de risco para quedas.
- II - os medicamentos devem, em geral, ser iniciados em baixas doses e aumentados gradualmente.
- III - os antiinflamatórios não-hormonais são considerados medicamentos muito seguros para uso em idosos.

Quais afirmações estão corretas?

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

(E) I, II e III

56. Qual das situações abaixo listadas, **NÃO** pode ser considerada uma causa de incontinência urinária no idoso?

- (A) Impactação fecal
- (B) Uso de imipramina
- (C) Infecção urinária
- (D) Vaginite atrófica
- (E) Cistocele

57. Mulher de 38 anos apresenta Índice de Massa Corporal de 35 e níveis pressóricos arteriais de 140/90 mmHg. Os exames laboratoriais mostram glicemias de jejum entre 140 e 200 mg/dL; glicemias pós-prandiais de 200 mg/dL; colesterol HDL de 32 mg/dL e LDL de 200 mg/dL.

Diante desse quadro, dentre as alternativas abaixo, qual contém a conduta mais apropriada?

- (A) Orientações dietéticas.
- (B) Orientações dietéticas + atividades físicas.
- (C) Orientações dietéticas + atividades físicas + metformina + fibrato e betabloqueador.
- (D) Orientações dietéticas + atividades físicas + glitazona + estatina + hidroclorotiazida
- (E) Orientações dietéticas + atividades físicas + metformina + estatina + inibidor da enzima conversora da angiotensina.

58. Um homem de 44 anos apresenta colesterol total acima de 200 mg/dL, triglicerídeos em 1.400 mg/dL e transaminases normais.

Dentre as alternativas abaixo, qual contém a conduta mais apropriada para esse caso?

- (A) Orientação dietética.
- (B) Orientação dietética + investigação de tireoidopias e diabetes.
- (C) Orientação dietética + estatinas + fibratos.
- (D) Orientação dietética + fibratos + investigação de tireoidopias e diabetes.
- (E) Orientação dietética + estatinas + investigação de tireoidopias e diabetes.

59. Mulher, 45 anos, diabética, vem apresentando borramento visual e poliúria. Tem perda de 10 kg nos últimos dois meses, na vigência de dieta normocalórica, e está em uso de sulfoniluréia. A glicemia de jejum varia entre 250 e 350 mg/dL, e o exame da urina apresenta corpos cetônicos.

A conduta mais apropriada para essa paciente, considerando o quadro, é

- (A) iniciar dieta hipocalórica.
- (B) acrescentar metformina ao tratamento.
- (C) suspender sulfoniluréia e iniciar insulina.
- (D) solicitar urocultura e avaliação oftalmológica.
- (E) acrescentar glitazona ao tratamento.

60. Mulher, 29 anos, apresenta-se à consulta com queixa de cansaço e ganho de 2 kg nos últimos 2 meses. Refere um episódio agudo de dor cervical anterior irradiada à região auricular, há 6 meses. Apresenta Índice de Massa Corporal de 24 e tireóide de dimensões normais à palpação. Apresenta tiroxina (T4) livre normal, hormônio estimulante da tireóide (TSH) ultra-sensível (US) de 8,0 μ UI/mL (acima dos valores de referência) e anticorpos antitireoperoxidase não-reativos.

Dentre as alternativas abaixo, a conduta mais adequada é

- (A) observar a evolução do quadro da paciente.
- (B) repetir a dosagem de T4 livre e TSH US após 30 dias; se TSH estiver acima de 10 e a paciente ainda apresentar sintomas, iniciar tiroxina.
- (C) iniciar tiroxina e repetir a dosagem de T4 livre e TSH US após 30 dias.
- (D) repetir a dosagem de T4 livre, imediatamente, e iniciar tiroxina.
- (E) repetir a dosagem de T4 livre e TSH US, imediatamente, e iniciar propiltiuracil.

61. Se houvesse necessidade de se optar por apenas um dos indicadores de saúde abaixo para avaliar as condições de vida e de saúde de uma população, qual deveria ser escolhido?

- (A) Coeficiente de mortalidade geral.
- (B) Coeficiente de mortalidade infantil.
- (C) Coeficiente de mortalidade infantil tardia.
- (D) Número de médicos por 1.000 habitantes.
- (E) Percentual de despesas com saúde em relação ao orçamento público do local onde essa população vive.

62. Uma doença com um baixo índice de incidência e um alto índice de prevalência provavelmente tem

- (A) baixo risco relativo.
- (B) alto risco atribuível na população.
- (C) alto índice de ataque.
- (D) longa duração.
- (E) alta magnitude e baixa transcendência.

63. Qual das características abaixo **NÃO** é fundamental, pois, necessariamente, não precisa estar presente no modelo de saúde familiar e comunitária?

- (A) Atuar somente em populações socioeconomicamente carentes.
- (B) Atuar nos três níveis de prevenção: primária, secundária e terciária.
- (C) Valorizar aspectos biológicos, psicológicos e sociais dos usuários.
- (D) Trabalhar em equipe e estimular o controle social nos serviços de saúde.
- (E) Planejar a atenção à saúde levando em conta quem procura e quem não procura o serviço de saúde dentro a população geográfica ou funcionalmente delimitada.

64. Quanto aos níveis de prevenção, considere as afirmações abaixo.

- I - A prevenção primária é a realizada no início da doença, buscando estabelecer um diagnóstico o mais precocemente possível.
- II - A prevenção secundária tem, entre seus objetivos, evitar que a doença leve a complicações e seqüelas.
- III - Evitar a propagação de doenças contagiosas é um dos objetivos da prevenção secundária.

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

65. O administrador de uma Clínica que atende a toda população de uma cidade de porte médio decidiu avaliar a prevalência das doenças e agravos aos quais o serviço deve prestar atendimento. Foram entrevistadas 450 famílias residentes nos prédios próximos à Clínica, para não precisar gastar tempo e dinheiro com maiores deslocamentos. Apesar da intenção de, com estes resultados, planejar o número de atendimentos e de profissionais necessários para prestar um serviço adequado à população, ele cometeu um erro simples que comprometeu o resultado final da pesquisa. Este erro deve ter sido

- (A) um erro do tipo alfa.
- (B) um viés de confusão.
- (C) um erro do tipo beta.
- (D) um viés de seleção.
- (E) um erro aleatório simples.

66. O estudo de caso-controle

- I - é um delineamento muito usado quando se trata de doença rara.
- II - seleciona os entrevistados em um grupo com e outro sem o fator de risco em estudo.
- III- costuma ser um estudo mais barato do que os longitudinais.

Quais afirmações 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

67. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as melhores fontes de informação aos respectivos indicadores de saúde.

- (1) Sistema de Informações de Agravos de Notificação – SINAN.
- (2) Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, associado ao Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos – SINASC.
- (3) Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, associado a dados demográficos do IBGE
- (4) Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM.
- (5) Sistema de Informação Ambulatorial – SIA.

- () Coeficiente de mortalidade geral
() Coeficiente de mortalidade infantil
() Incidência de intoxicação por agrotóxicos
() Índice de Swaroop & Uemura

A ordem correta dos números, na segunda coluna, de cima para baixo, é

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

68. Para estabelecer o grau de prioridade de um problema de saúde em relação aos demais, em uma determinada coletividade, diferentes critérios são usualmente utilizados. Entre eles, **NÃO** se inclui

- (A) a transcendência do problema.

- (B) o custo *per capita* de intervenção no problema.
(C) a necessidade de alta tecnologia para enfrentar o problema.
(D) o interesse que a comunidade demonstra ter sobre o problema.
(E) a capacidade técnica e administrativa para enfrentar o problema.

69. Considere as afirmações abaixo sobre saúde.

- I - A magnitude e a vulnerabilidade estão entre os critérios utilizados para o estabelecimento de prioridades em saúde pública.
- II - A incidência jamais poderá ser maior que a prevalência em uma população.
- III- É possível uma doença ter uma altíssima letalidade e uma baixíssima mortalidade em determinado local e no mesmo período.

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

70. Sobre a curva de Gauss, considere as seguintes afirmações.

- I - A média e o desvio padrão definem seus parâmetros.
- II - Em uma curva normal, o intervalo compreendido entre a média e mais ou menos dois desvios padrões contém, aproximadamente, 95% das observações.
- III- A média e a mediana coincidem.

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

71. O índice mais sensível para monitorar o crescimento de crianças menores de 1 ano é

- (A) peso/idade.
(B) altura/idade.

- (C) peso/altura.
- (D) apenas o peso.
- (E) apenas a altura.

72. Em relação à hérnia inguinal encontrada num lactente, a conduta mais adequada é

- (A) explicar a mãe que é um achado comum e que até o sexto mês desaparece.
- (B) realizar uma pressão gentil sobre a hérnia para tentar reduzi-la e utilizar uma atadura elástica para mantê-la no local.
- (C) encaminhar o bebê para cirurgia de urgência.
- (D) encaminhar o bebê para cirurgia o mais precocemente possível.
- (E) iniciar terapia hormonal para o bebê.

73. São indicações absolutas para a remoção de dispositivo intra-uterino (DIU) todas as abaixo citadas, **EXCETO**

- (A) perfuração uterina.
- (B) aumento do fluxo menstrual.
- (C) gestação intra-uterina.
- (D) doença inflamatória pélvica.
- (E) dismenorréia intensa.

74. Um menino de 8 anos, morador de uma área de periferia urbana, é trazido pela mãe com história de ter eliminado pelo ânus “vermes pequeninos e esbranquiçados”. Ele reclamara de desconforto na nádega e, ao exame, apresentava prolapso retal.

Qual é o parasita que mais provavelmente causou essa situação e qual é a droga de escolha para combatê-lo?

- (A) *Ascaris lumbricoides* – Mebendazol.
- (B) *Enterobius vermicularis* – Pamoato de Pirantel.
- (C) *Trichuris trichiura* – Mebendazol.
- (D) *Strongyloides stercoralis* – Tiabendazol.
- (E) *Ancylostoma duodenale* – Pamoato de Pirantel.

75. Um homem de 30 anos tem diagnóstico de esquizofrenia desde os 25 anos, quando necessitou ser internado por risco de suicídio. Foi o primeiro caso diagnosticado com transtorno mental em sua família e tem um bom sistema de apoio. Usa suas medicações adequadamente e segue um programa de terapia ocupacional numa clínica perto de sua casa, não ocorrendo nenhuma reinternação.

Considerando casos como o descrito acima, analise os seguintes fatores:

- I - início tardio da doença;
- II - presença de um bom sistema de apoio;
- III - adesão ao tratamento.

Quais estão associados a um bom prognóstico?

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

76. Em relação ao alcoolismo, em situações nas quais o exame físico está normal, qual é o indicador mais precoce de disfunção hepática?

- (A) Gama GT alterada.
- (B) TGO aumentada e TGP normal.
- (C) TGO normal e TGP aumentada.
- (D) Fosfatase alcalina aumentada.
- (E) Fosfatase alcalina e TGO aumentadas.

77. Uma criança de 9 meses vem ao Posto de Saúde, trazida pela mãe, com febre, taquipnéia, retração intercostal e chiado no peito. Esta é a primeira vez que apresenta sintomatologia semelhante. A mãe relata que, no dia anterior, a criança iniciou com tosse e coriza, que todos os seus irmãos são asmáticos e o pai é tabagista pesado, fumando dentro de casa, apesar do aconselhamento contra esse hábito. O diagnóstico mais provável é

- (A) asma brônquica.
- (B) sinusite.
- (C) aspiração de corpo estranho.
- (D) bronquiolite.
- (E) coqueluche.

78. Mulher de 50 anos vem ao ambulatório com mal-estar e desconforto torácico, que associa à sua alimentação de 2 dias atrás. Na revisão de sistemas, ela conta que é tabagista pesada, toma muito café preto e faz terapia de reposição hormonal. Viúva há 1 ano, mora com o filho adulto jovem, trabalha demais e diz ser muito estressada. Traz um eletrocardiograma normal de 2 dias atrás, quando esteve em uma emergência por ter iniciado com essa sintomatologia. Ao exame físico, é identificado um quadro de fibrilação atrial.

Qual deve ser a conduta nesse caso?

- (A) Prescrever digoxina 0,25 mg e deixar a paciente na sala de observação.
- (B) Encaminhar a paciente a uma emergência para avaliar possibilidade de cardioversão química ou elétrica.
- (C) Esclarecer que essa fibrilação é um sinal comum em tabagistas que abusam da cafeína e orientar repouso em casa.
- (D) Prescrever propranolol 120 mg para diminuir a resposta ventricular.
- (E) Iniciar imediatamente tratamento com AAS para prevenir um evento tromboembólico.

79. Durante o seu turno de trabalho em uma Unidade do Programa de Saúde da Família (PSF) na periferia de um grande centro urbano, o Médico atende a um paciente do sexo masculino, de 20 anos, que se envolveu em uma briga com um vizinho e fora trazido às pressas por familiares apresentando trauma craniano e perda

sangüínea. Esse paciente acaba falecendo na própria Unidade, poucos minutos após o seu atendimento inicial.

Considerando fatos como o exemplificado acima, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) Ao preencher a declaração de óbito, o Médico do PSF deverá colocar no espaço reservado à causa da morte "trauma craniano" e "hemorragia".
- (B) A unidade do PSF não está impedida de possuir formulário de declaração de óbito.
- (C) Óbito por causas externas é a principal causa de mortalidade na faixa etária desse paciente.
- (D) O índice de mortalidade por causas externas é, em média, cinco vezes maior entre homens do que entre mulheres.
- (E) Além dos acidentes de trânsito, a taxa de homicídios é significativa na composição da mortalidade por causas externas no Brasil.

80. Uma senhora de 73 anos, obesa, apresenta dores nas articulações dos joelhos por artrose há vários anos, o que tem tornado a sua deambulação progressivamente mais difícil.

Entre as possíveis abordagens desse problema, considere as seguintes:

- I - a redução do peso da paciente terá impacto positivo no tratamento.
- II - o uso de corticosteróides sistêmicos em baixas doses constitui a base do tratamento.
- III - uma vez que a artrose é uma doença crônica, deve-se informar à paciente que ela deverá aprender a conviver com a dor.

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

81. Uma jovem de 18 anos vem à consulta por apresentar dor pélvica há cerca de 2 semanas, com piora progressiva, especialmente após a última menstruação, ocorrida há 10 dias. Informa que utiliza preservativo apenas ocasionalmente nas relações sexuais e que trocou de parceiro há 1 mês. O exame físico revela temperatura axilar = 36,8 °C, secreção cervical purulenta e dor à mobilização do colo uterino e à palpação de anexos.

Dentre os regimes terapêuticos abaixo citados, qual representa a melhor conduta para essa paciente?

- (A) Metronidazol creme vaginal.
- (B) Ceftriaxona intramuscular + doxiciclina via oral.
- (C) Tinidazol via oral em dose única.
- (D) Ampicilina + probenecide via oral.
- (E) Azitromicina via oral em dose única.

82. Uma estudante de 24 anos vem ao ambulatório apresentando obstrução nasal, dor na face, febre e

secreção nasal purulenta. Informa que este quadro teve início há cerca de 10 dias, após um resfriado.

Em relação a esse caso, analise as seguintes afirmações.

- I - O diagnóstico de rinossinusite bacteriana é essencialmente clínico e dispensa a realização de raio X de seios da face.
- II - O exame complementar mais sensível para confirmação diagnóstica desse quadro é a tomografia computadorizada.
- III - O uso de amoxicilina está correto no tratamento dessa paciente.

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

83. Um trabalhador da construção civil de 28 anos apresentou quadro de mal-estar, dor abdominal difusa e fadiga há 10 dias. Procurou a emergência de um hospital público, onde foram feitos exames que revelaram bilirrubinas e transaminases elevadas. O paciente comparece, então, ao Posto de Saúde com resultado de pesquisa do anti-HVA IgM negativa.

Com relação a esse caso, pode-se afirmar que

- I - a conduta seguinte seria solicitar sorologia para hepatite B e C.
- II - a investigação para hepatite B iniciaria com a solicitação do HbsAg, anti-HBs e anti-HBe.
- III - a investigação da história detalhada do paciente para identificar práticas de risco sempre é importante na orientação do diagnóstico etiológico nos casos de suspeita de hepatite viral.

Quais afirmações 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

84. Uma senhora de 55 anos procura atendimento médico por ter notado a presença de um "caroço" na mama direita há cerca de 15 dias. Na avaliação da paciente, ela informa que vem fazendo uso de reposição hormonal com estrógenos e progesterona há 4 anos, quando entrou na menopausa e teve diagnóstico clínico de osteoporose. Informa também que uma tia paterna encontra-se em tratamento para câncer de mama.

Considerando esse caso, analise as seguintes afirmações.

- I - A osteoporose não é um fator de risco para o câncer de mama.
- II - Há risco aumentado de câncer de mama em função da história familiar da paciente.
- III- A idade da menopausa da paciente pode ser considerada fator de risco para câncer de mama.

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

Instrução: Para responder às questões de números **85** e **86**, considere o enunciado abaixo.

Ao iniciar seu trabalho em uma cidade de 100.000 habitantes, com população totalmente urbana, um Médico foi indicado por seus colegas para participar do Conselho Municipal de Saúde (CMS) como um dos seus 40 membros.

85. Quantos representantes do segmento dos usuários serão encontrados por esse Médico no CMS?

- (A) Nenhum
- (B) 10
- (C) 20
- (D) 30
- (E) 40

86. Para implantar a estratégia de saúde da família para toda a população, o município deveria contar com quantas equipes de saúde da família, segundo o Ministério da Saúde?

- (A) 100
- (B) 75
- (C) 50
- (D) 30
- (E) 10

87. Quanto à coordenação da Atenção Primária à Saúde na rede de Sistemas de Serviços de Saúde, pode-se afirmar, com adequação, que

- (A) é burocrática, pois atrapalha o paciente na busca do tratamento com especialistas.

- (B) inclui a disponibilidade de informações a respeito de problemas e serviços anteriores e o reconhecimento dessas informações, na medida em que estão relacionados às necessidades para o atendimento presente.
- (C) é considerada efetiva quando existem diretrizes informais para transferência de informações entre equipes de saúde da família e especialistas, para todos os casos.
- (D) é fundamental a disponibilidade de automóveis para o deslocamento de pacientes.
- (E) tem importância reduzida no contexto da rede de Sistemas de Serviços de Saúde.

88. Segundo a Constituição brasileira de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado com comando único.

Isso necessariamente implica que

- I - seja delegada autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- II - cabe somente à União a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- III- cabe à União, somente através das AIHs, a responsabilidade pelo financiamento da assistência médico-hospitalar.

Quais afirmações 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

89. Ao atender uma pessoa em casa, vítima de acidente doméstico, o Médico deve tomar várias atitudes. Assinale, abaixo, a alternativa cujas atitudes podem ser consideradas de prevenção **secundária**.

- (A) Medidas que impeçam a incapacidade total.
- (B) Medidas que incluam a fisioterapia.
- (C) Medidas que protejam contra acidentes.
- (D) Medidas que incluam a terapia ocupacional.
- (E) Medidas que evitem seqüelas.

90. A mudança de modelo de atenção em curso no Brasil tem tornado a discussão estimulante e produtiva com a implantação da estratégia de Saúde da Família.

Considere as assertivas abaixo quanto à implementação dessa estratégia, para que não fique caracterizada como o "SUS para pobres".

- I - Utilização da epidemiologia como recurso intensivo, além do enfoque clínico e do acolhimento humanizado.
- II - Articulação com a rede de serviços (unidades básicas, hospitais e laboratórios), permitindo novas relações técnicas e sociais.
- III- Prestação de serviços à classe média, apoiando a "internação domiciliar" e a assistência continuada aos portadores de doenças crônicas e de transtornos mentais.

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

- 91.** Um senhor de 98 anos, que é acompanhado por um determinado Médico há mais de 10 anos, falece em casa. O paciente era portador de insuficiência cardíaca grave, secundária à cardiopatia isquêmica. Os familiares telefonaram a esse Médico informando o ocorrido e solicitando a declaração de óbito (DO).

Considerando o caso acima, analise as seguintes condutas.

- I - O Médico deveria orientar os familiares para levarem o paciente ao Instituto Médico Legal, pois o óbito ocorreu em casa e ele não pode dar a DO.
- II - O Médico deveria ir até a casa do paciente, constatar o óbito e declarar como causa provável cardiopatia isquêmica.
- III- O Médico deveria pedir aos familiares para buscarem a DO em sua casa, pois não pode ir até a casa do paciente, e a DO é obrigatória para o enterramento.

Quais estão corretas?

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

- 92.** Segundo a Lei nº 8.142/90, a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são considerados instâncias

- (A) executivas do Sistema Único de Saúde.
- (B) consultivas do Sistema Único de Saúde.
- (C) gerenciais dos repasses do Sistema Único de Saúde.
- (D) colegiadas do Sistema Único de Saúde.
- (E) informativas para a comunidade sobre o Sistema Único de Saúde.

- 93.** Segundo o Código de Ética Médica, é considerado um direito do Médico

- (A) assistir pacientes em hospitais privados, com ou sem caráter filantrópico, ainda que ele não faça parte de seu corpo clínico, respeitadas as normas da instituição.
- (B) sair do plantão sem a presença do substituto nos casos em que este esteja atrasado.
- (C) realizar os procedimentos médicos necessários para o tratamento do paciente, mesmo que este não esteja de acordo, pois está em jogo sua responsabilidade profissional.
- (D) delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica.
- (E) assumir a responsabilidade de ato médico realizado por outro colega de plantão.

- 94.** Um auxiliar de uma Unidade de Saúde, responsável pela sala de vacinas, constantemente recebe pessoas, adultos e crianças, para aplicação de vacinas. Uma das orientações que ele precisa fornecer a essas pessoas é quanto ao intervalo mínimo entre as doses das vacinas que, no caso da vacina tríplice (DPT), é de

- (A) 7 dias.
- (B) 30 dias.
- (C) 45 dias.
- (D) 90 dias.
- (E) 180 dias.

- 95.** No dia-a-dia de uma Unidade de Saúde, é comum o auxiliar de enfermagem ter de considerar, em todos os casos de vacinação a que atende, se existe alguma contra-indicação à aplicação da vacina.

Em qual das situações abaixo, o auxiliar deve contraindicar a vacinação de uma criança?

- (A) Tratamento sistêmico com prednisona (2 mg/kg/dia) há um mês.
- (B) Doenças da pele (impetigo, escabiose, etc.)
- (C) Doença neurológica progressiva, com seqüela presente.
- (D) História de afecções recorrentes infecciosas ou alérgicas das vias respiratórias superiores.
- (E) Internação hospitalar.

- 96.** Uma profissional do sexo, de 40 anos, procura a Delegacia para denunciar que foi estuprada há poucas horas por agressor desconhecido. Na Delegacia, não quiseram registrar a ocorrência. Dirigiu-se, então, imediatamente ao Posto de Saúde para ser atendida. Ao exame ginecológico, foi verificada a presença de um extenso condiloma anal e presença de sêmen na

cavidade vaginal. Faz uso de preservativos em todas as relações profissionais.

A conduta do Médico nesse caso deve ser

- I - orientar a paciente a procurar a Delegacia da Mulher para notificação da recusa anterior e fazer boletim de ocorrência formal.
- II - avaliar a necessidade de uso de contracepção de emergência.
- III- indicar quimioprofilaxia para hepatite B, HIV e outras DSTs.

Quais afirmações 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

97. A equipe que trabalha em atenção primária, acompanhando indivíduos e famílias, sabe que é na prevenção primária que ocorre a contribuição mais importante para a saúde do paciente e de sua família. Usando o conhecimento do ciclo vital, é sempre possível antecipar as dificuldades que existem na passagem de cada uma das etapas, auxiliar as famílias a superarem as crises e promover seu crescimento.

São consideradas crises do ciclo vital:

- I - mudança de domicílio;
- II - nascimento do primeiro filho;
- III- ninho vazio.

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

98. Em episódios recorrentes de cistite por persistência do germe, em qual tipo de paciente adulto a indicação para terapia antimicrobiana profilática é mais freqüente?

- (A) Mulheres que fazem uso de dispositivo intra-uterino.
- (B) Mulheres com mais de três episódios de cistite no ano.
- (C) Mulheres com sonda urinária de demora.
- (D) Homens com mais de três episódios de cistite no ano.

(E) Homens sem melhora dos sintomas em três dias de tratamento.

99. Jovem vem à consulta com história de atraso menstrual e não lembra a data da última menstruação. Ela tem 16 anos, sempre teve ciclos irregulares e estava tendo relações com seu namorado sem o uso de nenhum método contraceptivo. Ao exame físico, o colo uterino apresenta-se amolecido e o fundo uterino encontra-se palpável na sínfise púbica. Por esses dados do exame físico, poder-se-ia inferir que a jovem se encontra grávida de, mais ou menos,

- (A) 6 semanas de gestação.
- (B) 10 semanas de gestação.
- (C) 12 semanas de gestação.
- (D) 18 semanas de gestação.
- (E) 22 semanas de gestação.

100. Em relação às situações de violência contra crianças e adolescentes, pode-se afirmar que

- I - crianças e adolescentes maltratadas apresentam sempre sinais físicos de violência, cabendo ao Médico apenas reconhecê-las.
- II - raquitismo, escorbuto e sífilis congênita devem entrar no diagnóstico diferencial quando há suspeita de violência.
- III - o acompanhamento do pré-natal pelo pai é um fator protetor contra a violência na infância.

Quais afirmações 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

