

SOCIEDADE BRASILEIRA DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

EDITAL SBMFC TEMFC Nº 04

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

Edição de Novembro de 2005

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. Paciente de 53 anos de idade, etilista em abstinência há três anos, sem história de tabagismo, vem ao consultório médico “pela primeira vez em 35 anos” para fazer um *check-up*. A anamnese descarta qualquer sintoma e o exame físico completo não detecta nenhuma anormalidade. Não há história de câncer na família; seus pais estão vivos e hígidos.

Assinale a alternativa que melhor relaciona os exames laboratoriais e/ou radiodiagnósticos a serem solicitados para esse paciente, tendo como base a evidência científica atual.

- (A) Colesterol total, raio X de tórax e PSA.
- (B) Glicemia de jejum e PSA.
- (C) Glicemia de jejum e colesterol total.
- (D) Colesterol total e sangue oculto nas fezes.
- (E) Sangue oculto nas fezes, raio X de tórax e PSA.

02. Paciente com 67 anos, do sexo masculino, procurou o serviço de saúde de seu bairro pela primeira vez, referindo, como queixa principal, dispnéia ao subir escadas. Quando questionado, referiu história clínica de dispnéia paroxística noturna. Ao exame físico, apresentava frequência cardíaca de 104 BPM e, à ausculta pulmonar, foram percebidas crepitações em bases de ambos os pulmões. O Médico de Família e Comunidade (MFC) solicitou um raio X de tórax que evidenciou edema intersticial e um índice cardiotorácico maior que 0,50.

Sobre o tratamento a ser adotado no caso acima descrito, é correto afirmar que

- (A) o uso de diuréticos deve ser evitado por que estes não proporcionam benefícios sintomáticos.
- (B) o uso de inibidores da ECA está indicado, desde que o paciente tolere seu emprego e não apresente insuficiência renal grave e/ou hiperpotassemia.
- (C) o uso de digoxina está indicado, mesmo que o paciente apresente função sistólica preservada.
- (D) se deve iniciar o uso de beta-bloqueadores imediatamente, pois o paciente apresenta sintomas de congestão.
- (E) não se faz necessário realizar controle hidrossalino.

03. Durante exame em um adolescente em consulta de prevenção, o MFC observa que ele se enquadra no estágio três de Tanner e constata que, no saco escrotal, só há um testículo, o que nunca foi notado pelo paciente, pois ele não sente dor. Nenhum outro sinal de anormalidade foi observado no restante do exame físico.

Qual é a melhor conduta diante da situação descrita?

- (A) Encaminhar o paciente para procedimento cirúrgico se confirmado o criptorquidismo, mesmo que, posteriormente, não haja redução de risco de malignização.
- (B) Informar o paciente sobre a chance aumentada de apresentar torção testicular se confirmado o criptorquidismo.
- (C) Encaminhar o paciente para tratamento hormonal, com hormônio liberador do LH (LHRH) ou HCG pelo seu alto índice de sucesso, caso seja confirmado o criptorquidismo,
- (D) Não se preocupar, pois o testículo ausente deverá descer sob a ação aumentada da testosterona na adolescência.
- (E) Realizar toque retal para rastrear má-formação da próstata.

04. A maioria dos casos de hipertensão arterial sistêmica (HAS) resulta da interação de predisposição genética, de fatores individuais e de fatores ambientais.

Assinale a alternativa que contém exclusivamente fatores envolvidos na etiologia da HAS.

- (A) Tabagismo, consumo excessivo de café, obesidade e sedentarismo.
- (B) Consumo excessivo de gorduras saturadas, tabagismo, consumo de álcool e consumo excessivo de sal.
- (C) Consumo excessivo de álcool, uso de anticoncepcional oral, transtorno do sono e obesidade.
- (D) Consumo de carne vermelha, tabagismo, consumo excessivo de café e estresse.
- (E) Consumo excessivo de gorduras, sedentarismo, tabagismo e ansiedade generalizada.

05. Homem de 42 anos, cadastrado no programa de hipertensos, vem à Unidade de Saúde referindo nos últimos trinta dias cefaléia nuchal, três a quatro vezes por semana, além de epistaxe e sensação de tontura, uma a duas vezes na semana. Nas aferições de pressão arterial, freqüentemente, obtém resultados próximos a 130 (PAS) e 85 (PAD). Usa captopril 25 mg duas vezes ao dia, como tratamento anti-hipertensivo.

A melhor conduta para esse caso é

- (A) manter o tratamento anti-hipertensivo como está e tratar os sintomas como eventos isolados.
- (B) investigar complicações da hipertensão, pois os sintomas indicam falta de controle.
- (C) substituir o captopril por nifedipina devido aos efeitos colaterais que aquele está provocando.
- (D) acrescentar AAS 100 mg antes do almoço, dado o risco do caso.
- (E) manter o captopril e acrescentar nifedipina para redução dos sintomas.

06. Uma senhora de 58 anos, não-fumante, com lipídeos dentro dos valores desejáveis, vem se tratando de hipertensão arterial com clortalidona 12,5 mg. O ECG realizado num exame de controle anual mostrou "sobrecarga de ventrículo esquerdo (VE)", e a aferição da pressão arterial, no momento do exame, foi de 140/90.

Considere as afirmações abaixo, tendo como referência o caso clínico apresentado.

- I - A sobrecarga de VE é expressão elétrica de hipertrofia ventricular esquerda, uma complicação da hipertensão arterial sistêmica.
- II - A hipertrofia de VE é considerada lesão irreversível em órgão-alvo.
- III - O resultado do ECG mostra que a hipertensão arterial não foi bem controlada e enquadra a paciente como de alto risco cardiovascular.

Quais estão corretas?

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

07. Um adolescente de dezesseis anos é trazido pelos pais para uma primeira consulta no Posto de Saúde por queixar-se freqüentemente de dor de cabeça nos últimos meses. Os pais já tinham feito um contato telefônico com o Médico anteriormente, adiantando o motivo da consulta.

Assinale a afirmativa correta em relação a esse caso.

- (A) Por ser menor de idade, um dos pais deve permanecer com o filho durante toda a consulta.
- (B) O contato prévio dos pais com o Médico não deve ser revelado ao paciente.
- (C) Se o Médico assumir uma postura parental, seguramente terá mais chance de sucesso no relacionamento com o adolescente.
- (D) Como os adolescentes mostram-se resistentes em revelar o uso de drogas, a solicitação de um exame toxicológico seria adequada nessa situação.
- (E) Nessa faixa etária, os sintomas psicossomáticos constituem um problema freqüente.

08. Ao conversar com o pai, um adolescente de dezessete anos informa que já usou *crack* várias vezes nas últimas semanas, sempre com amigos da vizinhança.

Considerando esse caso, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) O tratamento do paciente deve ser feito através de internação hospitalar.
- (B) Um forte vínculo com os pais seria um fator de proteção para o uso de drogas.
- (C) Baseando-se em dados estatísticos, a chance de esse adolescente apresentar uma co-morbidade psiquiátrica é elevada.
- (D) Na adolescência, o uso de drogas por vias de administração com início do efeito mais rápido indica um risco maior de dependência.
- (E) Mesmo que a família apresente uma situação disfuncional, é fundamental a sua participação no tratamento do paciente.

09. Primigesta de 23 anos, com diagnóstico de sífilis de início recente, relata, durante o pré-natal, história de hipersensibilidade à penicilina em um primo.

A melhor decisão terapêutica nesse caso é

- (A) prescrever eritromicina.
- (B) prescrever tetraciclina.
- (C) indicar penicilina benzatina.
- (D) indicar metronidazol.
- (E) aguardar o final da gestação para tratar.

10. Mulher de 24 anos, casada, apresenta exame citopatológico atual indicando alteração sugestiva de NIC II. As coletas dos dois anos anteriores foram normais.

A conduta mais adequada nesse caso é

- (A) encaminhar para colposcopia e biópsia.
- (B) repetir o exame em citologia líquida.
- (C) fazer nova coleta no período de três a seis meses.
- (D) agendar próximo exame citopatológico em três anos.
- (E) prescrever metronidazol 2g VO, em dose única, para a paciente e para o seu parceiro.

11. Em relação à terapia de reposição hormonal para a mulher no climatério, considere as afirmações abaixo.

- I - A terapia combinada aumenta o risco de câncer de endométrio.
- II - O estrogênio isolado está associado à hiperplasia uterina.
- III - O estrogênio isolado está associado ao câncer de endométrio.

Quais estão corretas?

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

12. A síndrome metabólica pode ter conseqüências devastadoras a longo prazo, determinando agravos à saúde em termos de

- (A) esterilidade.
- (B) osteoartrite.
- (C) alopecia total, monocitose e desidrose extensa.
- (D) discinesia tardia, doença de Parkinson e demência.
- (E) diabetes, doença microvascular e doença macrovascular.

13. Uma mulher idosa que não tem microalbuminúria consultou seu Médico e descobriu que é hipertensa. O medicamento de primeira escolha para iniciar o controle da pressão arterial e atuar preventivamente contra morbidade e mortalidade cardiovascular precoce é

- (A) hidroclorotiazida.
- (B) espironolactona.
- (C) sinvastatina.
- (D) reserpina.
- (E) enalapril.

14. Uma mulher de 35 anos teve diagnóstico de *angina pectoris* e encontra-se estável, sendo acompanhada na Unidade de Saúde. Além da medicação em uso (antiadesivo-plaquetário, beta-bloqueador e nitrato, quando necessário), seu Médico de Família e Comunidade também deve prescrever, para prevenção secundária de doença coronariana,

- (A) dieta sem sal.
- (B) vacina contra a gripe.
- (C) uso de roupas brancas.
- (D) abstinência de relações sexuais.
- (E) proibição de lavar o cabelo quando menstruada.

15. Os pacientes cardiopatas isquêmicos devem ser encaminhados pelo Médico de Família e Comunidade ao cardiologista, para avaliação invasiva, quando a

- (A) dose de beta-bloqueador necessária para controle dos sintomas ultrapassar 65% da dose máxima.
- (B) fração de ejeção do ventrículo esquerdo for menor que 40%.
- (C) angina de peito ocorrer a esforços previsíveis.
- (D) capacidade aferida na ergometria for maior que 5 METs.
- (E) angina de peito não tiver remissão depois do terceiro comprimido de salicilato.

16. Um rapaz de quinze anos sofre por uma acne grau 1, difusa na face e tórax superior. Tem usado roupas para dissimular o problema.

Seu tratamento deve priorizar

- (A) o uso de sertralina.
- (B) o uso de clonazepam.
- (C) o uso de ácido retinóico tópico.
- (D) o uso de benzoato de benzila.
- (E) a adoção de dieta rica em fibras.

17. Uma criança de três anos de idade apresenta impetigo estreptocócico extenso e em diferentes sítios. Seu estado geral não está comprometido.

O melhor tratamento nesse caso é

- (A) aplicação de clindamicina endovenosa diluída.
- (B) aplicação de ácido fusídico sobre as crostas.
- (C) remoção das crostas com compressas mornas.
- (D) utilização de clindamicina intramuscular.
- (E) utilização de penicilina benzatina intramuscular.

18. Uma criança de sete anos apresenta quadro diurno recorrente de sibilância brônquica, tosse e dispnéia, freqüentemente desencadeada por poeira ou exercícios. Sua espirometria, porém, é normal. Seu Médico de Família e Comunidade deve

- (A) tratar como asma.
- (B) solicitar dosagem de alfa-1-antitripsina.
- (C) encaminhá-la ao especialista focal para estabelecer diagnóstico.
- (D) interná-la, pois dada a gravidade do caso, há alto risco de morte súbita.
- (E) prescrever antibióticos atuantes em espectro gram-negativo.

Instrução: Para responder às questões de números 19 e 20, considere o caso clínico abaixo.

Um senhor de setenta anos apresenta hipertensão arterial há cerca de quinze anos. Além de medidas não-medicamentosas, faz uso, há cinco anos, de enalapril, na dose de 20 mg por dia, com bom controle dos níveis tensionais. Na sua última consulta, há quatro meses, foi adicionado furosemida (20 mg/dia) à prescrição porque o paciente apresentava sinais de insuficiência ventricular esquerda. Nessa ocasião, os níveis tensionais estavam em 120/70 mmHg e o *clearance* de creatinina (corrigido para peso e idade) em 60 mL/min. Há cerca de um mês, vem apresentando tontura e episódios de síncope. Há quinze dias, apresentou quadro clínico compatível com isquemia cerebral transitória.

19. De posse dessas informações, a hipótese diagnóstica mais provável para explicar o comprometimento da circulação cerebral é

- (A) hipertensão arterial, pela resistência medicamentosa progressiva que costuma acontecer no idoso.
- (B) hipotensão arterial, pelo aumento relativo da concentração e do tempo de vida média do enalapril.
- (C) hipertensão arterial, pela diminuição da capacidade de absorção gástrica dos medicamentos.
- (D) hipotensão arterial, pelo aumento da capacidade de absorção gástrica dos medicamentos.
- (E) complicação da doença hipertensiva, cujos sinais e sintomas devem ser investigados como causas não relacionadas ao uso da medicação.

20. O paciente inicia o uso de varfarina sódica na dose de 5 mg/dia. Após uma semana, apresenta episódio de hemorragia digestiva.

No que se refere à hemorragia digestiva, é correto afirmar que

- (A) não pode ser relacionada à droga em uso, pois não é complicação esperada na dosagem prescrita.
- (B) não é devida à varfarina isoladamente, mas à interação medicamentosa com o enalapril.
- (C) não é uma complicação esperada, visto que a dosagem prescrita está abaixo do recomendado em idosos em função da diminuição da absorção gástrica.
- (D) se deve à ação direta da varfarina na mucosa gástrica, não se relacionando à farmacocinética do idoso.
- (E) é uma complicação prevista, visto o aumento relativo da concentração livre da varfarina no organismo dos idosos.

21. Quedas representam um dos problemas de saúde mais freqüentes na população da terceira idade, e seguidamente, trazem conseqüências físicas, psicológicas e sociais ao idoso.

Em relação ao enunciado acima, está correto afirmar que

- (A) o uso de quatro ou mais tipos de medicação por dia representa um fator de risco independente para queda em idosos não-hospitalizados.
- (B) a acuidade auditiva, o equilíbrio, a diminuição da força muscular e os fatores ambientais fazem parte dos fatores intrínsecos relacionados à queda.
- (C) os fatores envolvidos com a queda são de difícil manejo, pois estão associados a déficits neurológicos inerentes ao processo de envelhecimento.
- (D) os idosos mais magros são mais ativos e apresentam menor incidência de fratura pós-queda.
- (E) as disfunções psicológicas relacionadas às quedas ocorrem somente quando estas resultam em fratura.

22. Um senhor de 72 anos apresenta, há seis anos, quadro definido de hemiplegia espástica no dimídio esquerdo conseqüente à encefalopatia hipertensiva. Comparece sozinho à consulta de primeira vez, apesar de locomover-se com alguma dificuldade. Mora próximo à Unidade de Saúde, em casa de alvenaria, com dois quartos, sala, banheiro, cozinha e esgoto sanitário. Não fuma há dez anos; não fez e não faz uso de bebida alcoólica. Há longa data, faz uso de anti-hipertensivos e, atualmente, está em uso de benzodiazepínico de curta duração para tratamento de insônia.

Dentre as condutas abaixo, assinale a mais adequada para otimizar a autonomia e a independência desse idoso.

- (A) Realização de consulta domiciliar a cada mês.
- (B) Abordagem familiar para avaliação de suporte terapêutico.
- (C) Internação em lar de idosos.
- (D) Encaminhamento a um centro de fisioterapia.
- (E) Suspensão do benzodiazepínico.

23. Mulher de 35 anos, procurou, nos últimos oito meses, cinco diferentes especialistas queixando-se de cefaléia, "bolo na garganta", tremores, palpitação, secura na boca e precordialgia, descrita como "*dor sufocante, na altura do coração*". Realizou uma série de exames complementares, dentre os quais um eletrocardiograma que evidenciou taquicardia. Seu pai faleceu de IAM aos 60 anos, há um ano. Sua mãe é obesa e tem gonartrose. Não se sentiu satisfeita com nenhum dos profissionais procurados. Na sua última tentativa, procurou um Médico de Família e Comunidade, o qual verificou que, no último ano, a paciente havia trocado de emprego duas vezes por causa dos sintomas. O exame clínico não evidenciou alterações significativas, exceto pela frequência cardíaca.

Considerando as informações acima, qual é a hipótese diagnóstica mais provável e qual deve ser a conduta clínica inicial, respectivamente?

- (A) Transtorno dissociativo – prescrever benzodiazepínico e encaminhar para um psicólogo.
- (B) Isquemia miocárdica – iniciar ácido acetilsalicílico e solicitar teste ergométrico.
- (C) Ansiedade generalizada – propor-se a escutá-la, dar-lhe suporte e estabelecer vínculo e relação terapêutica.
- (D) Hipotireoidismo – prescrever beta-bloqueador e solicitar TSH e T4 livre.
- (E) Transtorno depressivo – iniciar inibidor da recaptura de serotonina e benzodiazepínico.

24. Menino de doze anos, que mora com seus pais em uma casa de cinco cômodos, cursa a sexta série do Ensino Médio e cuja família é estruturada e não tem dificuldades financeiras, vem apresentando, nos últimos três meses, rendimento escolar abaixo do usual e diminuição do apetite, tendo emagrecido dois quilos nesse período. Está mais retraído, não participa do futebol semanal com os amigos e acorda com frequência no meio da noite com dificuldade de conciliar o sono. Sua mãe está satisfeita pela perda de peso, pois seu filho estava "gordinho", mas acha que ele está preguiçoso e tem sido mais rigorosa com ele em relação aos estudos. No último mês, o menino apresentou dois episódios autolimitados de diarreia e, mais recentemente, estado gripal arrastado, motivo de consulta ao seu Médico de Família e Comunidade.

Tendo em vista o relato acima, a investigação diagnóstica inicial deve considerar

- (A) doença consumptiva.
- (B) comportamento de adolescente.
- (C) déficit da acuidade visual.
- (D) diabetes melito.
- (E) transtorno depressivo.

25. Paciente feminina de 45 anos está em tratamento psicoterápico e medicamentoso para depressão há seis meses, tendo obtido boa resposta clínica, com recuperação plena de sua capacidade sociofuncional. Seu primeiro episódio de depressão foi aos quinze anos e, no início do tratamento, ela apresentava manifestação suicida. Há história de depressão na família – mãe e irmão.

Dentre as condutas abaixo, assinale a mais adequada para esse caso.

- (A) Suspender a medicação e manter o tratamento psicoterápico.
- (B) Manter o tratamento medicamentoso até este completar um ano.
- (C) Reduzir a dose da medicação e mantê-la por mais três meses.
- (D) Suspender a medicação e o tratamento psicoterápico.
- (E) Trocar a medicação antidepressiva e manter a nova por mais três meses.

26. Em relação à eficácia dos medicamentos antidepressivos, pode-se dizer que os

- (A) inibidores seletivos da recaptura de serotonina são superiores aos tricíclicos.
- (B) tricíclicos são superiores aos inibidores seletivos de recaptura de serotonina.
- (C) benzodiazepínicos são mais eficazes que os outros tipos de drogas.
- (D) benzodiazepínicos são equivalentes aos outros tipos de drogas.
- (E) inibidores seletivos da recaptura de serotonina são equivalentes aos tricíclicos.

27. O Médico das famílias de uma jovem de dezesseis anos e de um jovem de dezoito anos, que os viu crescer, recebe-os em consulta, ocasião em que os dois lhe comunicam que desejam casar e solicitam sua orientação. Ambos trabalham e são independentes financeiramente. As famílias não concordam com a união e, mesmo assim, o casal já começou a tomar providências legais para o matrimônio.

Diante da situação, assinale a conduta mais correta.

- (A) Caso o MFC detecte risco de os jovens fugirem de casa, ele deve comunicar-se com as famílias de ambos, quebrando o sigilo das informações.
- (B) Pelo fato de ter acompanhado ambos os jovens desde quando eram crianças, o papel do MFC fica comprometido; ele deve, portanto, encaminhar o casal imediatamente para um especialista em saúde do adolescente.
- (C) O MFC deve encaminhar o caso para outro colega, em razão de seu comprometimento, resguardando, porém, o sigilo das informações.
- (D) Por tratar-se de situação de estresse previsível e para evitar crise no ciclo vital, tanto pelo casamento como pela não-aceitação da família, o MFC deve encaminhá-los para um terapeuta de família.
- (E) Esse tipo de atendimento não é do escopo do Médico de Família; este deve tão-somente trabalhar com adolescentes em atividades de grupo para evitar a situação relatada.

28. Um casal – ela com dezoito e ele com 23 anos – estão muito satisfeitos com o nascimento do primeiro filho. Tendo assistido a um programa de televisão que falava sobre os riscos de acidente com crianças, eles solicitaram ao MFC algumas orientações sobre o assunto.

Para atender parte dessa demanda, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as idades em que se deve fazer o primeiro aconselhamento mínimo sobre segurança com as respectivas situações de perigo.

- | | | |
|-------------------|-----|-----------------|
| (1) Super-herói | () | 1 a 6 meses |
| (2) Asfixia | () | 6 meses a 1 ano |
| (3) Armas de fogo | () | 1 a 2 anos |
| (4) Medicamentos | () | 2 a 4 anos |
| (5) Envenenamento | () | 4 a 6 anos |
| (6) Banho | () | 6 a 8 anos |

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

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

29. Paciente de 29 anos de idade, gestante, G3P2A0, veio à consulta médica com quatorze semanas de idade gestacional, trazendo exame de glicemia em jejum de 80 mg/dL (resultado obtido com doze semanas de idade gestacional).

Considerando o caso relatado, analise as afirmações abaixo.

- I - A paciente não tem diabetes gestacional e não necessitará realizar outra medição da glicemia.
- II - A paciente deverá repetir o exame de glicemia em jejum entre 24 e 28 semanas de idade gestacional.
- III - Se a glicemia em jejum fosse maior ou igual a 110 mg/dL, o exame deveria ser repetido prontamente para confirmar o diagnóstico de diabetes gestacional.

Quais estão corretas?

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

30. Paciente jovem, gestante, praticante regular de exercícios físicos, procura consulta médica relatando aumento da secreção vaginal e diminuição do desejo sexual.

Considere as afirmações abaixo sobre o caso relatado.

- I - A gestação é uma das principais causas de mucoorréia.
- II - O aumento de prolactina pode diminuir o desejo sexual.
- III - A paciente deve receber orientação para que interrompa a prática de exercício físico, pois isso aumenta a chance de desfechos adversos.

Quais estão corretas?

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

31. Sobre a prevenção de doenças respiratórias em idosos, é correto afirmar que

- (A) a vacina contra influenza é válida por cinco anos, não devendo ser repetida antes desse período.
- (B) pacientes com mais de 65 anos devem receber pelo menos uma dose de vacina pneumocócica durante sua vida.
- (C) é absolutamente contra-indicada mais de uma dose de vacina pneumocócica, pois esse procedimento pode provocar reações adversas.
- (D) a vacina pneumocócica deve ser repetida anualmente no outono.
- (E) é recomendada uma dose anual de vacina contra influenza durante a primavera.

32. Criança de três anos apresentou febre alta (39,8 °C) por três dias. No quarto dia de doença, após redução brusca da temperatura, iniciou exantema maculopapular em tronco, que se estendeu para o pescoço.

Com base no quadro clínico descrito, o diagnóstico e o agente etiológico mais prováveis são, respectivamente,

- (A) exantema súbito e herpesvírus humano 6.
- (B) varicela e herpes vírus *Zoster varicellae*.
- (C) eritema infeccioso e parvovírus B19.
- (D) sarampo e paramixovírus.
- (E) rubéola e togavírus.

33. Um paciente de 55 anos, engenheiro, sem nenhuma queixa, vem ao consultório trazendo algumas páginas impressas repletas de informações extraídas do *site* do *US Preventive Services Task Force* sobre rastreamento de câncer de próstata. No material trazido pelo paciente, está escrito, em inglês, que "a evidência é insuficiente para recomendar a favor ou contra o exame periódico para detecção de câncer de próstata através de Antígeno Prostático Específico (PSA) ou Toque Retal (TR)". O paciente quer entender melhor estas informações e pergunta por que não há certeza do benefício de tais exames. O Médico explica que a solicitação rotineira deles

- (A) não mostrou diminuição da necessidade de radioterapia.
- (B) não mostrou diminuição da mortalidade geral.
- (C) não mostrou diminuição da necessidade de prostatectomia.
- (D) mostrou diminuição da incidência de câncer de próstata.
- (E) mostrou aumento da satisfação do usuário.

34. Considere as afirmações abaixo quanto a casos de crianças expostas ao risco de transmissão vertical do HIV.

- I - Caso a infecção pelo HIV não tenha sido excluída, a profilaxia para pneumonia por *Pneumocystis carinii* deve ser iniciada com seis semanas de vida do bebê, dependendo dos níveis de linfócitos T-CD4.
- II - Caso a mãe não tenha recebido AZT no parto ou não tenha completado a infusão de três horas de AZT, o recém-nascido a termo deve iniciar o uso de AZT xarope em, no máximo, duas horas após o nascimento, mantendo-o por 42 dias (seis semanas).
- III - Crianças comprovadamente infectadas pelo HIV devem receber uma quarta dose de vacina contra hepatite B entre seis e doze meses, mesmo que a mãe não seja HBsAg-positiva.

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.

35. Criança de um ano e nove meses é trazida à consulta com quadro de febre, espirros, coriza, obstrução nasal, hiperemia de orofaringe, tosse seca e recusa alimentar há dois dias.

Assinale a conduta mais adequada, considerando o caso relatado.

- (A) Deve-se iniciar amoxicilina, na dose de 40 mg/kg/dia, de oito em oito horas, para tratamento de amigdalite.
- (B) A hipótese diagnóstica mais provável é de resfriado comum, visto que crianças menores, especialmente as pré-escolares, apresentam de três a nove episódios de resfriado por ano, devendo o tratamento ser sintomático.
- (C) Uma vez que o vírus sincicial respiratório é o agente mais freqüente do resfriado comum, o tratamento deve ser sintomático.
- (D) Caso a criança evolua para tosse produtiva, com escarro escasso e mucóide no início e posteriormente abundante e purulento, deve-se iniciar antibiótico, independentemente do seu estado geral.
- (E) A associação de anti-histamínicos e descongestionantes sistêmicos pode ser prescrita visando a reduzir a tosse e a congestão nasal.

36. Todas as alternativas abaixo apresentam princípios fundamentais da Medicina descritos no Código de Ética Médica, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Ao médico cabe zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da Medicina e pelo prestígio e bom conceito da profissão.
- (B) O trabalho do médico não pode ser explorado por terceiros, com objetivos de lucro, finalidade política ou religiosa.
- (C) O médico investido em função de chefia ou auditoria dispõe de total autonomia para alterar prescrição ou tratamento de paciente determinado por outro médico, independentemente de comunicação ao médico assistente ou ao paciente.
- (D) O médico investido em função de direção tem o dever de assegurar as condições mínimas para o desempenho ético-profissional da Medicina.
- (E) A fim de que possa exercer a Medicina com honra e dignidade, o médico deve ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.

37. De acordo com o Código de Ética Médica, são direitos do médico todos os abaixo apresentados, **EXCETO** um deles. Assinale-o.

- (A) Requerer desagravo público ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- (B) Apontar falhas nos regulamentos e normas das instituições em que trabalhe, quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à Comissão de Ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- (C) Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas reconhecidamente aceitas e respeitando as normas legais vigentes no País.
- (D) Suspender suas atividades, individual ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições mínimas para o exercício profissional ou não o remunerar condignamente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao Conselho Regional de Medicina.
- (E) Explorar o trabalho médico como proprietário, sócio ou dirigente de empresas ou instituições prestadoras de serviços médicos, bem como auferir lucro sobre o trabalho médico, isoladamente ou em equipe.

38. Numa primeira visita depois do parto, o MFC constata que o recém-nascido (RN) de um mês perdeu 500 g desde o nascimento. Como primeira conduta, o Médico pede para a mãe amamentar a criança na sua frente e observa que ela utiliza uma técnica errada.

Todas as alternativas abaixo apresentam orientações que deverão ser dadas à mãe, **À EXCEÇÃO DE** uma delas. Assinale-a.

- (A) A mãe deve colocar-se numa posição confortável, que a deixe bem relaxada e apoiada.
- (B) O corpo do bebê deve estar todo voltado para a mãe, barriga com barriga.
- (C) A mãe deve segurar a mama formando um C, com o dedo polegar colocado na sua parte superior e os outros quatro dedos na parte inferior.
- (D) A criança deve abocanhar apenas o mamilo, sendo este colocado na boca do bebê após estimulação do seu lábio inferior.
- (E) Os lábios da criança devem estar curvados para fora, formando um laço na mama.

39. Considere as seguintes afirmações sobre a fisiologia da lactação.

- I - A secreção de prolactina aumenta de dez a vinte vezes na gravidez e regula a produção de leite.
- II - A mama não secreta leite durante a gravidez devido à inibição da prolactina pelo lactogênio placentário.
- III - O refluxo da ejeção do leite não responde a estímulos como visão, cheiro e choro do bebê.

Quais estão corretas?

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

40. De acordo com os riscos do aleitamento artificial e dos benefícios do aleitamento materno, correlacione as colunas.

- (1) Mortalidade por diarreia
 - (2) Mortalidade respiratória
 - (3) Aleitamento materno
 - (4) Exposição a pequenas doses de leite de vaca
 - (5) Aleitamento artificial
- () Assegura proteção constante ao longo dos dois primeiros anos.
- () Pode ser determinante do diabetes melito tipo 1.
- () Associa-se a maior risco de internação por bronquiolite.
- () Diminui seu efeito protetor drasticamente com a idade.
- () Diminui seu efeito protetor com a introdução de líquidos ou sólidos.

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

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

41. Uma mãe acompanha seu filho de 21 anos à consulta, e a queixa principal apontada por ela é um problema de pele que o rapaz apresenta.

Durante a consulta, ela pergunta ao filho:

- Em qual hospital mesmo você esteve internado, filho?
- San Julian (um hospital psiquiátrico) – responde ele.

Considerando o diálogo acima, a quem a mãe dirige a mensagem e de que forma o conteúdo é explicitado?

- (A) Dirige a mensagem ao médico, e o conteúdo não é claramente explicitado.
- (B) Dirige a mensagem ao filho, e o conteúdo não é claramente explicitado.
- (C) Dirige a mensagem ao médico, e o conteúdo é claramente explicitado.
- (D) Dirige a mensagem ao filho, e o conteúdo é claramente explicitado.
- (E) Não há direcionamento na mensagem, pois o problema do filho é dermatológico.

42. Mãe, separada do pai de seu filho há sete anos, vem com o filho de quinze anos, à consulta. Na entrevista, a mãe refere que tem um novo companheiro há um ano e que há uma relação conflituosa entre este e o filho; no entanto, com as duas outras filhas, de doze e nove anos, esse problema não ocorre.

Que hipótese diagnóstica o MFC deve considerar mais pertinente nesse caso?

- (A) O companheiro da mãe vem molestado sexualmente as meninas, e o filho está reagindo a essa situação.
- (B) A mãe está muito envolvida com o novo companheiro e negligenciou sua relação com os filhos.
- (C) O filho havia assumido as funções do pai desde a separação do casal e está reagindo à perda desse papel para o padrasto.
- (D) O conflito, na verdade, está ocorrendo na relação entre o casal.
- (E) O filho tem molestado as irmãs, e a mãe está encobrindo o fato.

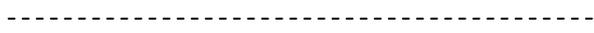
43. Homem de 54 anos, diabético há trinta anos, foi submetido à revascularização miocárdica, transplante renal e, nos últimos meses, vem sendo acompanhado pela equipe de saúde após amputações sucessivas no pé esquerdo. Em uma das visitas, quem recebe a equipe é a sua filha mais nova, de treze anos, que está presente no momento em que são feitos os curativos. Dias depois, a esposa do paciente traz a filha à consulta, solicitando encaminhamento para um neurologista por baixo rendimento escolar da menina. Durante a entrevista, é estabelecida uma correlação entre o agravamento da condição de saúde do pai e o início da dificuldade escolar da filha.

Que elemento gráfico o MFC deveria usar no genograma para representar o vínculo afetivo entre a filha e o pai?

(A) 

(B) 

(C) 

(D) 

(E) 

Instrução: Considere o caso abaixo para responder às questões de números 44 e 45.

Homem de 51 anos retorna à consulta, trazendo anotações de níveis pressóricos superiores a 140/90 mmHg no último mês (afetados pela Unidade de Saúde em horários variados) e os seguintes exames laboratoriais recentes: glicemia de jejum – 118 mg/dL; triglicérides – 182 mg/dL; colesterol total – 240 mg/dL; HDL – 22 mg/dL. Ao exame físico, apresenta duas medidas pressóricas de repouso de 150/100 e 140/90, no intervalo de quinze minutos. O IMC é de 38 (aumentou 10 kg/12 meses), e a circunferência da cintura abdominal é de 142 cm.

44. Qual das síndromes abaixo poderia ser identificada nesse paciente?
- (A) Síndrome de Cushing.
(B) Síndrome de HELLP.
(C) Síndrome Metabólica.

- (D) Síndrome de obesidade mórbida.
(E) Síndrome de alimentação noturna.

45. Considerando o caso descrito, qual é a conduta inicial mais apropriada?

- (A) Encaminhar o paciente para manejo com endocrinologista.
(B) Encaminhar o paciente ao psicólogo.
(C) Dar orientações nutricionais e adotar manejo medicamentoso para o paciente.
(D) Adotar manejo medicamentoso para o paciente.
(E) Encaminhar o paciente para grupo acadêmico de manejo da obesidade.

46. São achados clínicos sugestivos para o diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica (HAS) secundária a

- (A) ausência de história familiar para HAS e o início súbito de HAS após os 55 anos de idade.
(B) ausência de história familiar para HAS e o início súbito de HAS antes dos 55 anos de idade.
(C) presença de história familiar para HAS e o início súbito de HAS após os 55 anos de idade.
(D) presença de hematuria e o início súbito de HAS após os 55 anos de idade.
(E) presença de hematuria e o início súbito de HAS antes dos 55 anos de idade.

47. Mulher de 42 anos, asmática e com sobrepeso, está em uso de corticóide há dois anos, apresentando períodos de exacerbação do quadro asmático e consequente aumento das doses da medicação. Refere polifagia, fadiga, emagrecimento há dois meses (8 kg), aumento do número de micções (inclusive à noite) e prurido vulvar.

Considerando o caso acima, pode-se afirmar que

- (A) os sinais e sintomas levantam a suspeita de síndrome de Cushing.
(B) os sinais e sintomas levantam a suspeita de diabetes.
(C) a avaliação do pneumologista é fundamental para o manejo.
(D) é um caso clássico de insuficiência adrenal.

(E) não há relação entre a asma e o quadro descrito.

48. Mulher de 50 anos, sedentária, refere problemas com seu peso desde a adolescência. Teve diagnóstico de diabetes gestacional. Retorna à consulta com duas glicemias de jejum acima de 126 mg/dL e uma glicemia de duas horas de 215 mg/dL.

Considerando o caso relatado, a conduta inicial mais apropriada é

- (A) começar tratamento com insulinoaterapia.
- (B) dar à paciente orientações para que faça atividades físicas uma vez por semana, imediatamente.
- (C) revisar se existem possíveis focos de infecção (boca, pés, pele, trato urinário).
- (D) solicitar tomografia computadorizada de crânio.
- (E) tratar como caso típico de diabetes gestacional tardio.

49. Homem de 44 anos, obeso, vem à consulta acompanhado da esposa. Ela relata que o marido pára de respirar várias vezes durante o sono. Ao exame, ele apresenta IMC = 46,1 e cintura abdominal de 110 cm.

Considerando o caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O paciente deve ser encaminhado imediatamente para cirurgia bariátrica.
- (B) A possibilidade de diagnóstico de apnéia do sono não afeta o prognóstico.
- (C) O paciente pode ser considerado como obeso de classe III, com obesidade periférica.
- (D) O plano terapêutico envolve metas de perda de peso e terapia comportamental.
- (E) O paciente tem indicação de início imediato de sibutramina.

50. Assinale a alternativa que contém uma ou mais complicações da obesidade.

- (A) Incidência de câncer de cólon e de reto.
- (B) *Acanthosis nigricans* e irregularidades menstruais.
- (C) Hirsutismo, síndrome dos ovários policísticos e câncer de pele.
- (D) Transtorno da compulsão alimentar periódica e síndrome do cólon irritável.
- (E) Ginecomastia associada com alteração da masculinização, da libido e da espermatogênese (em homens obesos).

51. Assinale a alternativa que apresenta instâncias da participação da comunidade, de acordo com o SUS.

- (A) Conselhos Municipais de Saúde e Consórcios Intermunicipais de Saúde.
- (B) Conselhos Municipais de Saúde e Conferências Estaduais de Saúde.
- (C) Conferências Estaduais de Saúde e Consórcios Intermunicipais de Saúde.
- (D) Programa Saúde da Família e Conferências Estaduais de Saúde.
- (E) Programa Saúde da Família e Conferências Municipais de Saúde.

52. Considere as seguintes funções do Médico de Família e Comunidade que atua na estratégia de Saúde da Família.

I - Fornecer atestado de saúde ocupacional às pessoas vinculadas às empresas prestadoras de serviços à Prefeitura Municipal.

II - Emitir declaração de óbito aos seus pacientes.

III - Realizar visita domiciliar.

Quais estão corretas?

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

53. Qual é o significado do Princípio da Integralidade na Atenção Primária à Saúde?

- (A) Significa coordenar as referências dos pacientes.
- (B) É a capacidade de atender os pacientes em suas necessidades de saúde.
- (C) Significa o acesso primordial das pessoas aos serviços de saúde.
- (D) É a disponibilidade como fonte regular de atenção.
- (E) É a disponibilidade de informações sobre a totalidade das ações realizadas.

54. Com relação à doença diverticular, assinale a afirmativa correta.

- (A) É diagnosticada exclusivamente em pacientes idosos.
- (B) Tem relação com uma dieta pobre em fibras.
- (C) O uso de laxativos é a base do seu tratamento.
- (D) O enema opaco é um exame com um número elevado de falso-positivos e, portanto, não deve constar da avaliação de pacientes com essa patologia.
- (E) A ocorrência de mais de três episódios de dor abdominal característica em um ano constitui um critério de indicação de cirurgia.

55. Um paciente de 71 anos, obeso e hipertenso, vem ao consultório informando que precisa de ajuda para parar de fumar. A anamnese permite identificar que o paciente fuma uma média de trinta cigarros ao dia, sendo o primeiro logo após acordar pela manhã e havendo concentração do maior número de cigarros neste período do dia. Ele também tem dificuldade de ficar sem fumar em lugares onde o fumo é proibido.

Com relação a esse caso, é correto afirmar que

- (A) as informações descritas são insuficientes para avaliar o grau de dependência do paciente.
- (B) o paciente não teria benefício significativo em deixar de fumar devido à sua idade.
- (C) o tratamento para esse paciente deve, necessariamente, incluir a prescrição de bupropiona.
- (D) a hipertensão arterial e a obesidade do paciente são contra-indicações ao uso de farmacoterapia para o abandono do fumo.
- (E) a realização de consultas semanais de aconselhamento com o Médico durante um mês aumentaria a chance de o paciente abandonar o fumo.

56. Todos os esquemas terapêuticos listados abaixo e empregados no abandono do tabagismo estão corretos, **EXCETO** um deles. Assinale-o.

- (A) Uso de bupropiona + goma de mascar com nicotina.
- (B) Uso de bupropiona + adesivo de nicotina.
- (C) Uso de clonidina.
- (D) Uso de diazepam.
- (E) Uso de nortriptilina.

57. Mulher de 38 anos, nuligesta, chega ao Posto de Saúde com dor pélvica intensa e história de secreção vaginal amarelada há alguns dias. Tem parceiro fixo há anos e não usa preservativo nas relações. A última menstruação ocorreu há poucos dias. Esteve no dia anterior no Pronto Atendimento perto de sua casa e o Médico solicitou exames, cujos resultados são os seguintes: o hemograma aponta uma anemia leve e leucocitose com desvio para esquerda; o EQU tem contaminação por células epiteliais. Ao exame ginecológico, a paciente sente muita dor; o Médico palpa um aumento de volume em anexo direito.

Considerando a descrição do caso, o diagnóstico mais provável é

- (A) endometrite.
- (B) gestação ectópica.
- (C) doença inflamatória pélvica.
- (D) dismenorréia.
- (E) apendicite.

58. O câncer de colo de útero é o mais frequente da área genital em países em desenvolvimento. A faixa etária com maior proporção de casos é dos quarenta aos 49 anos, mas há uma grande distribuição também nas faixas de trinta a 39 e de sessenta a 69 anos.

Assinale a alternativa em que todas as características listadas são fatores de risco para o câncer de colo de útero.

- (A) Tabagismo, múltiplos parceiros e precocidade nas relações sexuais.
- (B) Baixo nível socioeconômico, baixa imunidade e alcoolismo.
- (C) Infecção pelo HPV, primiparidade e alto nível socioeconômico.
- (D) Uso de anticoncepcionais orais, tabagismo e parceiro de baixo risco.
- (E) Ligadura tubária, aleitamento materno e drogadição.

59. Um dos critérios abaixo **NÃO** é considerado uma situação de risco para os idosos, segundo as recomendações da Organização Mundial de Saúde. Assinale-o.

- (A) Ter idade igual a ou maior que 80 anos.
- (B) Ser mulher, sobretudo solteira ou viúva.
- (C) Ter vários filhos.
- (D) Viver sozinho.

(E) Viver em asilos.

60. Em relação à sexualidade do idoso, considere as afirmações abaixo.

- I - A frequência e a intensidade da atividade sexual podem mudar ao longo da vida; entretanto, problemas na capacidade de desfrutar do prazer nas relações sexuais não devem ser considerados como parte normal do envelhecimento.
- II - Estudos mostram que a maioria das pessoas casadas, com mais de 60 anos de idade, estão em vida sexual ativa.
- III - Algumas das alterações na sexualidade que ocorrem com a idade podem ser resolvidas com informação e educação.

Quais estão corretas?

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

61. Considere as ações abaixo citadas quanto à prevenção de quedas em idosos.

- I - Existem boas evidências de que os exercícios físicos demonstram benefícios em relação à prevenção de quedas em idosos.
- II - O preparo adequado do ambiente domiciliar mostra-se efetivo na prevenção de quedas de pacientes idosos que apresentam elevado risco de cair, principalmente quando eles recebem alta hospitalar.
- III - Todos os pacientes idosos que já apresentaram quedas devem ter suas medicações revisadas alteradas ou suspensas, sempre que for apropriado.

Quais estão corretas?

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

62. Em relação à asma, o conhecimento atual permite afirmar corretamente que

- (A) o aleitamento materno permanece como a alimentação de escolha para todos os bebês quanto à prevenção do risco de desenvolver asma.
- (B) o efeito da presença de animais domésticos sobre o desencadeamento da asma está bem documentado e não há controvérsia na sua proibição.
- (C) a hipossensibilização tem sua indicação irrestrita e sua eficácia comprovada por estudos.
- (D) evidências sustentam a indicação da ioga e do relaxamento para melhora da função pulmonar em asmáticos.
- (E) evidências possibilitam recomendar que o método de limpeza químico é o mais eficiente para reduzir os ácaros.

63. As estratégias de aconselhamento para pessoas infectadas pelo HIV foram estudadas e enquadradas no nível I de evidência e são capazes de

- I - reduzir comportamentos de risco.
- II - diminuir a ocorrência de novas doenças sexualmente transmissíveis.
- III - aumentar a adesão ao uso do preservativo masculino.

Quais itens estão corretos?

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

64. Em relação à Medicina Baseada em Evidências (MBE), analise as seguintes afirmações.

- I - O nível de evidência V refere-se apenas à opinião de especialista ou de fórum representativo.
- II - Evidências de nível I automaticamente indicam condutas a serem assumidas no manejo clínico dos pacientes.
- III - O principal objetivo da MBE é estabelecer normas rígidas para condutas com os pacientes, independentemente do contexto clínico específico.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.

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

65. Paciente de 23 anos vem à consulta com queixa de pequena ulceração na região dos pequenos lábios vaginais, de aparecimento há quinze dias. O exame físico revela uma úlcera única de 1 cm de diâmetro, indolor, e discreta adenopatia inguinal no lado correspondente. O VDRL feito no mesmo dia da consulta é positivo, com título alto.

Com relação a esse caso, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Entre os diagnósticos diferenciais de úlcera genital, estão a donovanose e o cancro mole.
- (B) O tratamento pode ser feito com penicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, em dose única (1,2 milhão UI em cada glúteo).
- (C) O parceiro sexual deve ser tratado, mesmo que não apresente sintomas.
- (D) A realização do exame anti-HIV deve ser recomendado à paciente.
- (E) A permanência de um VDRL positivo um mês após o tratamento indica a necessidade de repetir o tratamento.

66. Um senhor de 62 anos, fumante de vinte cigarros/dia desde os dezoito anos de idade e com diagnóstico de DPOC, vem à consulta com queixas de piora da falta de ar, da tosse e do catarro nos últimos dias.

Com relação a esse caso, considere as seguintes afirmações.

- I - A espirometria é um exame que pode ser útil para avaliar a evolução clínica do paciente.
- II - A prescrição de corticóide inalado certamente resultará em diminuição da dispnéia.
- III - A infecção respiratória é a principal causa de exacerbação dos sintomas da DPOC, podendo o seu tratamento ser feito com tetraciclinas.

Quais estão corretas?

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

67. Uma puérpera de 35 anos vem ao Posto de Saúde, para revisão ginecológica, trinta dias após o parto, solicitando a colocação de DIU.

Em relação ao caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tempo de ação do DIU poderá variar de acordo com o modelo e a quantidade de cobre na sua estrutura.
- (B) Deve-se esperar a involução completa do útero (cerca de três meses) para a inserção do DIU.
- (C) A técnica de inserção do DIU inclui o uso de antibioticoterapia profilática para diminuir o risco de infecção pélvica.
- (D) O controle ecográfico de rotina deve ser feito trinta dias após a inserção do DIU.
- (E) Os modelos de DIU com liberação de levonogestrel poderão acarretar aumento do fluxo menstrual.

68. Jovem de quinze anos vem à consulta com queixa de dor na região inferior da patela direita, de início insidioso há várias semanas. O paciente nega traumatismo recente. O exame físico evidencia dor à palpação da tuberosidade tibial. Há ausência de febre ou de sinais flogísticos nas articulações.

Considerando o caso acima, analise as seguintes afirmações.

- I - O diagnóstico mais provável é de doença de Osgood-Schlatter.
- II - O manejo dependerá da solicitação de um exame radiológico de urgência.
- III - O manejo correto consiste na prescrição de analgésicos e na orientação do paciente e de familiares.

Quais estão corretas?

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

69. Criança de três anos é trazida ao Ambulatório com quadro de dor intensa no joelho esquerdo, acarretando dificuldade de deambulação. O quadro iniciou na noite anterior, acompanhado de febre, edema e vermelhidão da articulação acometida.

Em relação à conduta nessa situação, pode-se

- I - prescrever antiinflamatórios não-esteróides.
- II - prescrever compressas quentes sobre a articulação acometida.
- III - suspeitar de artrite séptica e encaminhar com urgência para hospitalização.

Quais condutas estão corretas?

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

70. De acordo com as diretrizes operacionais da Estratégia de Saúde da Família (ESF), referentes às características das Unidades de Saúde da Família, analise as afirmações abaixo.

- I - As equipes de Saúde da Família trabalham com área adscrita sobre a qual têm responsabilidade de vigilância em saúde.
- II - As Unidades de Saúde da Família devem ser o primeiro contato com o sistema de saúde, realizando uma atenção de forma contínua e integral.
- III - A educação permanente dos profissionais das equipes de Saúde da Família não é uma das diretrizes operacionais da ESF.

Quais estão corretas?

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

71. Sobre a legislação brasileira na área da saúde, coloque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () O artigo 199 da Constituição Federal declara a assistência à saúde livre à iniciativa privada, podendo esta participar de tal assistência de forma complementar.
- () A Lei nº 8.080/90 regulamenta as ações e os serviços de saúde em todos os níveis.
- () A Lei nº 8.080/90 dispõe que a saúde é um direito do cidadão e um dever do Estado, excluindo o dever das pessoas, da família, das empresas e da comunidade.
- () A Lei nº 8.142/90 descreve unicamente a participação da comunidade na gestão do SUS.

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

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

72. Em relação ao Programa de Saúde da Família (PSF) e ao Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) O PSF é uma das metas prioritárias do Ministério da Saúde, sendo considerado estratégico na reorientação da assistência à saúde no Brasil.
- (B) Faz parte das normas e diretrizes do PACS identificar recursos técnicos e científicos para o processo de controle e avaliação dos resultados das ações do PACS.
- (C) Um município pode habilitar-se ao PACS, junto ao Ministério da Saúde, sem necessariamente habilitar-se ao PSF.
- (D) A avaliação e o monitoramento do PSF devem ser realizados por meio do Sistema de Informação Básica (SIAB) ou por outro sistema implementado pelo município, desde que este último alimente a base de dados do sistema preconizado pelo Ministério da Saúde.
- (E) O PSF, como estratégia de atenção primária à saúde, deve servir como meio de coordenação da atenção à saúde, sem necessidade de, para isto, estar articulado com os demais níveis de atenção à saúde.

73. Em relação à prevenção de morbimortalidade por causas externas na infância, é importante dar atenção a vários determinantes.

Analise as afirmativas abaixo a respeito dessa prevenção, colocando **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Um dos principais fatores a considerar é a influência da pobreza e das condições desfavoráveis do ambiente na incidência de injúrias físicas.
- () A partir do primeiro ano de vida, as meninas têm, em relação aos meninos, o dobro de chances de sofrer injúrias.
- () A violência contra as crianças está presente em todas as classes socioculturais, raças e religiões da sociedade e é considerada um problema de saúde pública pela OMS.
- () A violência emocional está presente em todas as formas de violência, mas pode ocorrer isoladamente, em diferentes graus, desde a desatenção até a rejeição total.

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

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

74. Relacione os fármacos listados abaixo com os seus possíveis efeitos indesejáveis durante a gestação.

- (1) Clotrimazol
 - (2) Tetraciclina
 - (3) Sulfonamidas
 - (4) Laxantes estimulantes do peristaltismo
 - (5) Lítio
-
- () Malformações cardiovasculares
 - () Efeito uterotônico
 - () Icterícia no recém-nascido
 - () Risco de diminuição do crescimento ósseo
 - () Ausência efeito teratogênico

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

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

(D) 5 – 3 – 1 – 2 – 4.

(E) 5 – 4 – 3 – 2 – 1.

75. Em relação ao atendimento de um paciente de 21 anos que apresenta um quadro de dor de garganta, febre e adenopatia cervical bilateral, considere as seguintes afirmações.

I - A cultura de orofaringe pode ser utilizada como critério diagnóstico.

II - No caso de opção pela prescrição de um antibiótico, as sulfas constituem uma boa alternativa.

III - A mononucleose infecciosa deve entrar na avaliação do diagnóstico diferencial.

Quais estão corretas?

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

76. O clima no Brasil é bastante variável, o que faz também com que varie a apresentação epidemiológica de algumas doenças infecciosas.

Analise as afirmativas abaixo a respeito desse tema e assinale a **INCORRETA**.

(A) O manejo da dengue baseia-se em medidas profiláticas e de controle firmadas na vigilância epidemiológica e no combate ao vetor, pois não existe vacina disponível nem quimioterapia antiviral eficaz para essa doença.

(B) A dengue pode apresentar-se como infecção assintomática, infecção sintomática e febre hemorrágica, sendo esta última a forma mais grave, na qual surgem manifestações hemorrágicas espontâneas ou provocadas, trombocitopenia e efusão de plasma para o terceiro espaço.

(C) A malária é uma doença que, na sua fase sintomática inicial, possui características bem definidas, que não são comuns a outras infecções.

(D) Os fármacos utilizados para o tratamento da malária no Brasil, conforme a espécie de *plasmodium* causador, são a cloroquina, a primaquina, a quinina+doxiciclina e a mefloquina.

(E) A febre amarela é transmitida em sua forma urbana pela picada do *Aedes Aegypti*.

77. Correlacione a segunda coluna com a primeira, considerando os métodos anticoncepcionais e suas efetividade contraceptiva, praticidade e características.

- (1) Preservativo masculino
 - (2) DIU
 - (3) Ligadura tubária
 - (4) Anticoncepcional hormonal oral
 - (5) Progestogênio injetável
- () É o método anticoncepcional que tem custo baixo, permanência prolongada e pronto restabelecimento da fertilidade ao se eliminar o seu uso.
- () Os efeitos colaterais mais comuns desse método são sangramento irregular, aumento de peso, mastalgias e depressão.
- () É o método anticoncepcional mais utilizado atualmente no mundo.
- () A principal função anticonceptiva desse método é a de alterar o muco cervical, o endométrio e a motilidade tubária, interferindo no transporte e na fixação do óvulo.
- () É o método anticoncepcional que mais cresceu no mundo.

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

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

78. Uma puérpera de 28 anos comparece ao consultório cinco dias após o parto, preocupada por apresentar choro fácil, irritabilidade, dificuldade de concentração, ansiedade e cansaço.

Em relação a essa situação, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Provavelmente trata-se de um caso de síndrome depressiva pós-parto.
- (B) A conduta inicial é de apoio, sendo importante uma abordagem empática, com orientações sobre a importância do repouso.
- (C) Além do médico, outros membros da equipe podem auxiliar no manejo desse caso.
- (D) Se o quadro clínico agravar-se ou prolongar-se por mais de duas semanas, deve-se suspeitar de psicose puerperal.

(E) Alertar para a depressão pós-parto durante o pré-natal apenas aumentaria o nível de ansiedade da futura mãe, sendo, portanto, desaconselhado.

Instrução: Para responder às questões de números 79 e 80, considere o caso abaixo.

Um pai leva seu filho de três anos até a Unidade de Saúde, pois a criança apresenta, há quatro dias, diarreia líquida (aproximadamente 4 vezes/dia), vômitos esporádicos, dor abdominal e febre (pico máximo 38,5 °C). O pai nega aparecimento de muco, pus e/ou sangue nas fezes. Aproveita a consulta e mostra o resultado de um exame de fezes (três amostras) solicitado numa consulta prévia, cujo resultado foi a presença de *Entamoeba coli* nas três amostras. Ao exame físico, a criança apresenta-se afebril, com FC = 88 bpm, turgor da pele diminuído, membranas mucosas levemente secas, olhos normais e abdome com ruídos aumentados, plano e sem defesa. O pai relata ainda que a irmã mais velha teve um quadro semelhante na semana anterior.

79. Com base no relato acima, o provável diagnóstico dessa criança é

- (A) cólera.
- (B) disenteria aguda.
- (C) diarreia aquosa aguda.
- (D) diarreia prolongada.
- (E) infecção intestinal por *Entamoeba coli*.

80. Dentre as condutas terapêuticas abaixo, a melhor para o caso dessa criança é

- (A) encaminhá-la ao hospital em virtude da gravidade da desidratação e do tempo prolongado da diarreia.
- (B) tratá-la com metronidazol 40 mg/kg/dia em três doses, por sete dias.
- (C) realizar TRO, interromper a alimentação até a criança melhorar e administrar antibiótico.
- (D) realizar hidratação EV na Unidade de Saúde e prescrever sulfa por sete dias.
- (E) realizar TRO, oferecer dieta branda, prescrever um probiótico e orientar sobre cuidados com a higiene.

