



SBMFC

**SOCIEDADE BRASILEIRA DE MEDICINA
DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**

CADERNO DE QUESTÕES
EDITAL SBMFC TEMFC N° 10 - DEZEMBRO DE 2009

**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DE
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM MEDICINA
DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**

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

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____





SBMFC

SOCIEDADE BRASILEIRA DE MEDICINA
DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Concurso para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **80** (oitenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 81, serão desconsideradas.
- 6 Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **quatro (4) horas**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!



01. Paciente do sexo feminino de 45 anos chega ao consultório referindo quadro de cefaleia crônica há pelo menos 5 anos, além de dor abdominal e de sensação de entalo na garganta recorrente. Diz ter consultado alguns especialistas que lhe dizem que "ela não tem nada". Traz consigo uma TC de crânio, endoscopia digestiva alta, ultrassonografia abdominal total e de pescoço sem alterações, além de exames laboratoriais de 3 meses atrás, dos quais a única alteração é uma hipercolesterolemia (Colesterol total=278mg/dL). Menciona que gostaria de fazer outros exames, pois acredita que possa estar com alguma doença rara. Do exame físico geral, a única alteração identificada é sobrepeso (IMC=28).

Diante desse quadro qual a melhor abordagem, considerando que se trata da primeira consulta?

- (A) Prescrever um benzodiazepínico e encaminhá-la para o grupo de saúde mental.
- (B) Explicar que seu problema é psicológico e encaminhar para psicoterapia.
- (C) Reforçar a relação médico-paciente e oferecer um plano de cuidados continuados.
- (D) Solicitar novos exames laboratoriais e um eletroencefalograma.
- (E) Referenciar a um psiquiatra para avaliar e tratar uma possível depressão.

02. Com relação à efetividade no tratamento de paciente com esquizofrenia, assinale a alternativa correta.

- (A) Os antipsicóticos atípicos demonstram não causar ganho de peso e obesidade.
- (B) Os antiparkinsonianos não se mostram efetivos na prevenção das distonias agudas causadas pelo haloperidol.
- (C) O tratamento de escolha para acatisia são os anticolinérgicos como o biperideno.
- (D) O tratamento de manutenção deve ser realizado por no mínimo 5 anos para prevenir recaídas.
- (E) A intervenção familiar reduz taxas de recidivas mais do que o cuidado usual e a psicoeducação.

03. Uma mãe traz seu filho de cinco anos a uma consulta, referindo que ele vem apresentando nos últimos meses um comportamento agressivo, não respeitando suas orientações em casa, e que na escola também não realiza as tarefas propostas pela professora. A mãe menciona que a criança passa a maior parte do tempo com avó materna, em virtude de os pais trabalhem fora o dia todo. Diz que a avó faz muito "as vontades" da criança, mesmo quando os pais não concordam. A mãe menciona também que vem passando por uma fase difícil no relacionamento conjugal, com discussões frequentes com o marido.

Diante desse quadro, qual das técnicas de abordagem familiar abaixo propostas seria considerada **INADEQUADA**?

- (A) Orientar os pais a buscar uma escola de tempo integral, de maneira que a criança não precise ser cuidada pela avó.
- (B) Trabalhar com os pais a questão da autoridade parental, discutindo maneiras de os mesmos imporem limites ao filho.
- (C) Estimular os pais a estarem mais presentes na vida do filho, de maneira qualitativa, nos horários em que estivessem em casa.
- (D) Trabalhar o casal em consulta, ajudando-os com sua crise conjugal, orientando inicialmente a evitarem discussões na presença do filho.
- (E) Convidar a avó para consulta e trabalhar seu papel de avó, e não de mãe, evitando que a mesma desautorize os pais.

04. Considere o acompanhamento de paciente idoso de 75 anos, viúvo, que apresentou um Acidente Vascular Cerebral há 6 meses, com boa recuperação do quadro de hemiparesia esquerda. Ele consegue banhar-se, vestir-se, ir ao banheiro e comer sozinho. Contudo, seu filho passou a fazer as compras, a preparar as suas refeições e a arrumar a casa, pois o mesmo não consegue mais executar tais tarefas, embora seja ele quem decide o que comprar e o que vai comer, por exemplo.

Considere as classificações abaixo, no que se concerne ao processo incapacitante de vida do paciente.

- I - dependente para as atividades básicas de vida diária
- II - independente para as atividades instrumentais de vida diária
- III- com autonomia preservada

Quais estão corretas?

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

05. Mulher com 37 anos vem à consulta para orientação contraceptiva. Teve parto normal há 50 dias; é Gesta II Para II; menstruou há 10 dias pela primeira vez pós-parto. Relata que o nenê está mamando muito bem e que produz bastante leite. Pensa em talvez engravidar novamente em dois anos e diz não ter interesse em colocar DIU. Relata, apenas, ser tabagista (< 15 cigarros ao dia) e muito esquecida.

Entre as alternativas abaixo, qual seria a melhor indicação para esta mulher?

- (A) Não há necessidade de oferecer método algum, uma vez que a mãe amamenta em livre demanda e várias vezes ao dia, sendo um perfeito método contraceptivo.
- (B) Anticoncepcional oral combinado.
- (C) Medroxiprogesterona injetável.
- (D) Minipílula.
- (E) Laqueadura tubária.

06. Mulher de 29 anos, Gesta III Para I Aborto I, com 10 semanas de gestação, vem à consulta de pré-natal com os resultados de seus primeiros exames laboratoriais. Relata que fez "injeções" na última gestação e que seu esposo tem sangue "positivo".

Hemoglobina	13,0
VDRL	Não Reagente
Anticorpos para toxoplasmose (IgG e IgM)	Não Reagente
Anti-HIV	Não Reagente
Glicemia jejum	79
Tipagem sanguínea e Rh	A negativo
HBSAg	Não Reagente
EQU e urocultura	normais

Com essas informações, qual das condutas abaixo está indicada?

- (A) Solicitar exame de Coombs indireto para a gestante com urgência.
- (B) Aplicar a primeira dose de Rhogan na gestante.
- (C) Solicitar exame de Coombs direto para a gestante.
- (D) Solicitar exame de Coombs indireto para a gestante na consulta a ser realizada no período de 22 a 24 semanas de gestação.
- (E) Encaminhar a gestante para acompanhamento no alto risco.

07. São problemas comuns na adolescência:

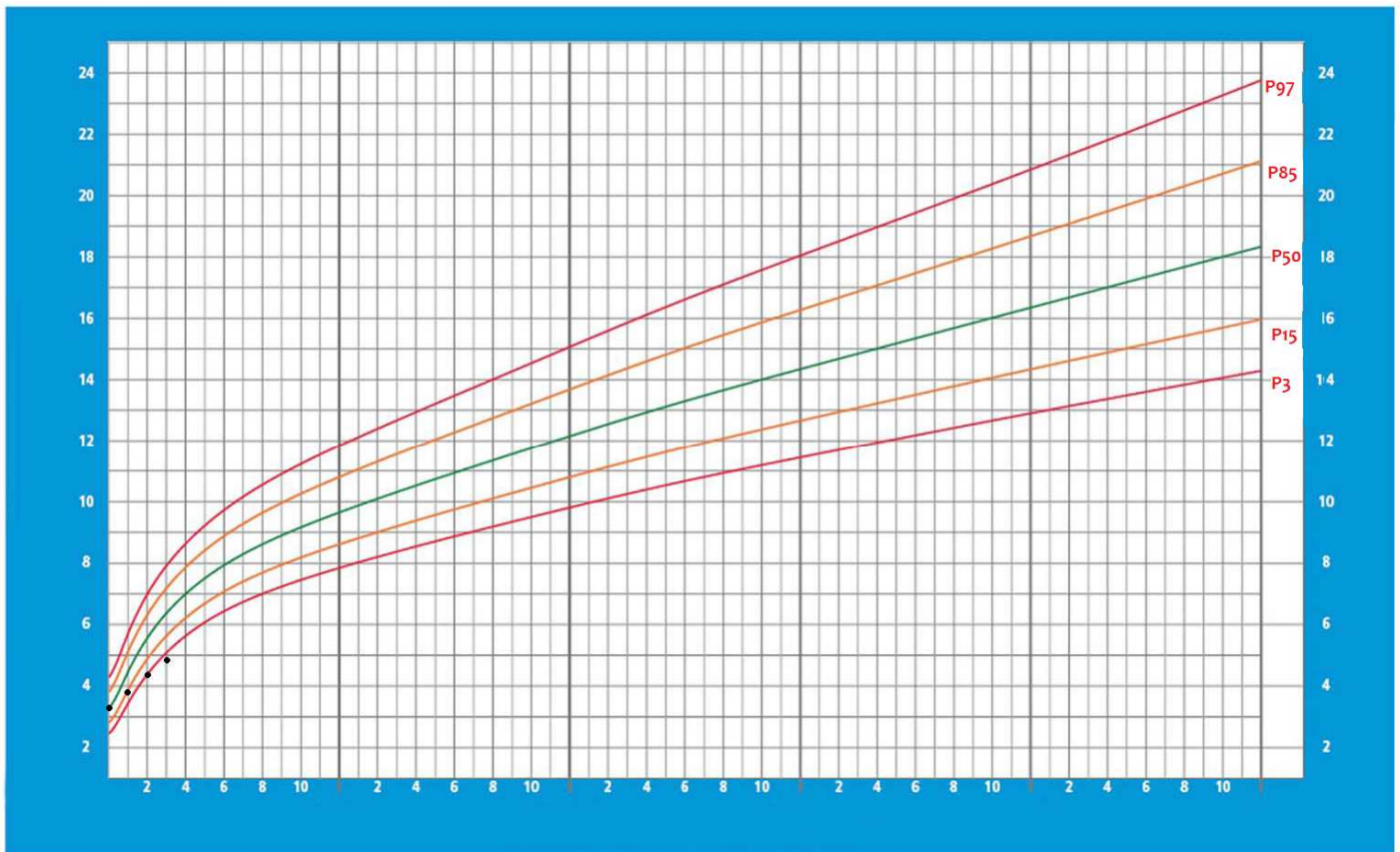
- (A) acne, dor escrotal e dismenorreia.
- (B) alopecia, dor lombar e ginecomastia puberal.
- (C) acne, dismenorreia e alopecia.
- (D) demência, ginecomastia puberal e dor nas pernas.
- (E) erros inatos do metabolismo, ascite e DSTs.

08. Paciente de 52 anos, masculino, IMC 23, apresentando emagrecimento rápido e inexplicado vem à consulta para avaliação. Nega qualquer problema de saúde até o momento. Você solicita exames de laboratório e chama a atenção uma glicemia de 282 mg/dL, cetonúria e cetonemia. Com o diagnóstico de diabetes tipo II em mente, além de orientar mudanças no estilo de vida e dieta, deve-se iniciar imediatamente o tratamento com

- (A) metformina 500mg, duas vezes ao dia.
- (B) insulina NPH 10 UI, subcutânea, ao deitar.
- (C) glibenclamida 5 mg, uma vez ao dia.
- (D) insulina regular 4 UI SC, de 6/6 horas.
- (E) metformina 500mg, duas vezes ao dia, associada à insulina NPH 10 UI, subcutânea, ao deitar.

09. Um lactente de 3 meses é trazido à consulta de revisão pela mãe. Está mamando exclusivamente no peito, com livre demanda, e a mãe não apresenta nenhuma queixa. Está com o desenvolvimento neurológico adequado para a idade, vacinas em dia, bem cuidado e com bom vínculo com a mãe. Em relação ao gráfico abaixo, resultante das antropometrias realizadas com essa criança, considere as afirmações que o seguem.

Curva PESO X IDADE



- I - O lactente está com o peso atual abaixo do percentil 3 e com risco nutricional.
- II - A maior parte das medidas de peso estão abaixo do percentil 15, colocando esta criança em alto risco.
- III- Apesar das medidas de peso nos últimos 3 meses estarem abaixo do percentil 15, a curva de peso é ascendente; portanto, não há maior risco para a criança no momento.

Quais estão corretas?

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

10. Relacione as doenças, indicadas no bloco superior, com suas possíveis lesões típicas, indicadas no bloco inferior.

- (1) Donovanose
 (2) Sífilis
 (3) Herpes genital
 (4) Cancro mole
 (5) Linfogranuloma venéreo
- () Lesões vesiculosas que, em poucos dias, transformam-se em pequenas úlceras, precedidas de sintomas de ardência, prurido e dor.
- () Lesões dolorosas, geralmente múltiplas devido à autoinoculação. A borda é irregular, apresentando contornos eritemato-edematosos e fundo irregular recoberto por exsudato necrótico, amarelado, com odor fétido que, quando removido, revela tecido de granulação com sangramento fácil.
- () Ulceração de borda plana ou hipertrófica, bem delimitada, com fundo granuloso, de aspecto vermelho vivo e de sangramento fácil. A ulceração evolui lenta e progressivamente, podendo se tornar vegetante ou úlcero-vegetante. As lesões podem ser múltiplas, sendo frequente a sua configuração "em espelho", em bordas cutâneas ou em mucosas.
- () Lesão erosada ou ulcerada, geralmente única, indolor, com bordos endurecidos, fundo liso, brilhante e secreção serosa escassa.

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

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

11. Paciente masculino de 54 anos, pedreiro, com história de lombociatalgia crônica, vem à primeira consulta na Unidade Básica de Saúde trazendo radiografia de coluna lombossacra mostrando osteofitose e discopatia degenerativa em L4-L5. O exame apresenta sinal de Laségue positivo, força e sensibilidade dos membros inferiores simétricas e preservadas.

Com relação ao tratamento desta condição, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A analgesia desse paciente deve estar associada com programas de reabilitação física.
 (B) Os opióides devem ser utilizados quando não houver resposta com analgesia simples.
 (C) O bloqueio sensitivo com injeção de corticosteróide oferecerá alívio para a ciatalgia.
 (D) O repouso no leito acelerará a recuperação deste paciente.
 (E) A acupuntura é uma opção terapêutica, embora não tenha sua efetividade comprovada.

12. Durante a puericultura, ao se diagnosticar hérnia inguinal em um lactente, deve-se

- (A) encaminhar para cirurgia o mais cedo possível.
 (B) observar até os dois anos de idade.
 (C) encaminhar para cirurgia, se a hérnia persistir após os seis meses de vida.
 (D) orientar massagens abdominais, com movimentos circulares em sentido horário.
 (E) orientar massagens abdominais, com movimentos circulares em sentido anti-horário.

13. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um fármaco efetivo no tratamento de dependência da nicotina.

- (A) clonidina
 (B) nortriptilina
 (C) buspirona
 (D) adesivos de nicotina
 (E) bupropiona

14. Com relação à abordagem do alcoolismo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) As intervenções breves alcançam bons resultados em pacientes que bebem excessivamente.
 (B) Na maioria dos casos, um suporte familiar adequado e grupos de ajuda mútua auxiliam na reabilitação.
 (C) As convulsões tônico-clônicas generalizadas são uma manifestação da síndrome de abstinência e devem ser tratadas com benzodiazepínicos injetáveis.
 (D) A única droga disponível comprovadamente efetiva para o tratamento da dependência do álcool é o dissulfiram.
 (E) Se houver hipoglicemia grave, a administração de glicose parenteral só deve ser feita após o uso de tiamina.

15. Paciente de 28 anos, nulípara, hígida, sexarca aos 23 anos, sexualmente ativa, com parceiro único vem à Unidade Básica de Saúde trazendo um citopatológico de colo uterino recente, cujo resultado está descrito a seguir:

adequabilidade da amostra: amostra satisfatória;
epitélios representados na amostra: escamoso, glandular, metaplásico;
microbiologia: bacilos supracitoplasmáticos sugestivos de Gardnerella/ Mobiluncus.

Com relação ao seguimento citopatológico dessa paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ser anual, tendo em vista os achados benignos do exame.
- (B) Deve ser feito com encaminhamento imediato para uma colposcopia, para melhor avaliação dos achados.
- (C) Deve ser feito com novo exame em 6 meses na Unidade Básica de Saúde.
- (D) Deve ser feito a cada três anos, tendo em vista que trata-se de uma paciente de baixo risco para DSTs.
- (E) Deve ser feito com novo exame coletado de imediato, tendo em vista que o risco de lesão de alto grau associado a estes achados é de 30%.

16. Com relação à terapia de reidratação oral (TRO) em crianças com doença diarreica aguda, assinale a alternativa que contém uma afirmação **INCORRETA**.

- (A) O esquema terapêutico não deve ser rígido, administrando-se líquidos e TRO de acordo com as perdas.
- (B) O esquema de tratamento independe do diagnóstico etiológico, já que seu objetivo é reidratar ou evitar a desidratação.
- (C) Deve-se manter a alimentação habitual, em especial o leite materno, e corrigir eventuais erros alimentares.
- (D) Persistindo os sinais e sintomas de desidratação com a reposição inicial, e se o paciente começar a vomitar, deve-se manter a hidratação por sonda nasogástrica.
- (E) A hidratação parenteral só é indicada quando houver alteração da consciência, vômitos persistentes e perda ou não ganho de peso, mesmo com uso de sonda nasogástrica.

17. Primípara de 24 anos vem à Unidade Básica de Saúde cinco dias após o parto com queixas de ingurgitamento mamário. Tendo em vista essa situação, considere as condutas abaixo.

- I - Indicar o aumento da frequência da amamentação.
- II - Prescrever paracetamol.
- III- Indicar a realização de massagens delicadas sobre as mamas.

Quais são adequadas nesse caso?

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

18. Mulher de 62 anos vem à consulta apresentando queixa de dor durante as relações sexuais. Ela não apresenta outra queixa no momento. A paciente vem fazendo uso de amitriptilina como parte do tratamento para depressão há vários meses. A melhor conduta nesse momento é

- (A) prescrever creme à base de estriol.
- (B) realizar exame ginecológico.
- (C) prescrever gel lubrificante à base de água.
- (D) substituir amitriptilina por fluoxetina.
- (E) prescrever testosterona intramuscular.

19. Um homem de 73 anos é trazido pelos filhos para consulta com o Médico de Família e Comunidade por "andar muito esquecido" nos últimos meses, especialmente após o falecimento de sua esposa, por câncer. O paciente é diabético, hipertenso e apresenta gonartrose. Tem tido, contudo, bom controle ambulatorial com o uso dos medicamentos prescritos.

Isso posto, considere as seguintes afirmações.

- I - Na avaliação funcional da pessoa idosa, a diminuição da memória é a primeira função a evidenciar comprometimento.
- II - Uma vez que há bom controle ambulatorial, está descartada uma modificação do seu esquema medicamentoso nesse momento.
- III- A avaliação de uma possível depressão é fundamental.

Quais são adequadas em relação ao caso relatado?

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

20. Um homem de 61 anos foi encaminhado pelo Médico de Família e Comunidade que o acompanha há vários anos para um serviço de cirurgia geral de um hospital regional por apresentar colelitíase sintomática. Nesse centro, o paciente acabou sendo submetido a uma cirurgia videolaparoscópica, que se deu sem intercorrências. Por ocasião da alta, o cirurgião emite uma nota em que constam informações sobre os cuidados a serem seguidos no período pós-operatório e um plano terapêutico sugerido para ser seguido pela equipe de saúde.

Assinale a alternativa que contém o princípio do Sistema Único de Saúde empregado neste caso.

- (A) Territorialização.
- (B) Especialização.
- (C) Prevenção.
- (D) Reabilitação.
- (E) Integralidade.

21. A Política Nacional de Atenção Básica do Ministério da Saúde estabelece que a Estratégia de Saúde da Família deve ter um "caráter substitutivo" em relação à rede de atenção básica tradicional. Isso significa

- (A) a substituição dos profissionais de saúde por médicos generalistas.
- (B) que o Ministério da Saúde terá, gradativamente, uma maior participação na assistência à saúde da população.
- (C) a implantação de um novo modelo assistencial no país.
- (D) a troca de um enfoque preventivo para um enfoque curativo.
- (E) a implantação de uma gestão exclusiva para equipes de Saúde da Família em nível municipal.

22. Um homem de 55 anos, com história de tabagismo e alcoolismo por muitos anos, é atendido pelo Médico de Família e Comunidade por uma queixa de emagrecimento e de dor abdominal intensa, que vinha piorando nas últimas semanas. Na abordagem desse problema, uma ecografia abdominal revelou uma massa de 4cm na região da cabeça do pâncreas, sugerindo aprofundamento da investigação diagnóstica. O paciente foi então encaminhado para internação no hospital universitário, onde uma extensa avaliação confirmou o diagnóstico de adenocarcinoma de pâncreas já com inúmeras metástases pulmonares e hepáticas, havendo indicação apenas de medidas paliativas. Foi então dada alta hospitalar e medicamentos de apoio. Esse paciente veio a falecer no seu domicílio três semanas após a internação, durante a jornada de trabalho do médico no Posto de Saúde.

Com relação a essa situação, considere as seguintes afirmações.

- I - A declaração de óbito pode ser emitida pelo Médico de Família e Comunidade mesmo que ele não tenha participado da equipe que assistiu o paciente durante a sua internação no hospital universitário.
- II - Como o desfecho era esperado e o médico conhecia a família, a Declaração de Óbito pode ser emitida sem a necessidade de constatação do óbito pessoalmente.
- III - Por tratar-se de situação excepcional, é lícito que o Médico de Família e Comunidade cobre honorário para a emissão da Declaração de Óbito.

Baseado no Código de Ética Médica, quais estão corretas?

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

23. Jovem de 16 anos é atendido na Unidade Básica de Saúde com um quadro de dor de garganta, febre alta, dor nas articulações e exantema em todo o corpo há dois dias.

Levando em consideração o caso acima, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Entre as hipóteses diagnósticas, o médico deve considerar infecção pelo vírus Epstein-Barr.
- (B) A solicitação de hemograma com pesquisa de linfócitos atípicos pode auxiliar no diagnóstico.
- (C) A presença de hepato ou esplenomegalia deve ser explorada no exame físico.
- (D) Deve ser feito o diagnóstico diferencial com escarlatina.
- (E) No caso de mononucleose infecciosa, há necessidade de isolamento desse paciente.

24. Associe as manobras de exame físico, dispostas no bloco superior, às doenças nas quais estas manobras podem se apresentar alteradas, dispostas no bloco inferior.

- (1) Teste de Finkelstein
 (2) Manobra de Phallen
 (3) Sinal do Impacto
 (4) Palpação dos 18 pontos dolorosos
- () Lesão da articulação acrômio-clavicular
 () Fibromialgia
 () Tendinite de de Quervain
 () Síndrome do túnel do carpo

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

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

25. Criança de 4 anos é trazida à Unidade Básica de Saúde com ressecamento e intenso prurido cutâneo, localizado nas áreas flexoras de braços e pernas, assim como na região cervical lateral. As lesões caracterizam-se por pápulas eritematosas e eczematosas, com algumas liquenificações, conforme a figura abaixo.



Qual o diagnóstico e o melhor tratamento para a fase aguda desta doença?

- (A) Dermatite seborréica / óleo mineral salicilado de 1 a 3 % ou polietilenoglicol salicilado de 1 a 3 %.
 (B) Dermatite de contato / banho com solução aquosa de permanganato de potássio e compressas com solução de Thiersch modificada.
 (C) Estrófulo / anti-histamínicos por via oral (hidroxizina, fexofenadina) e pasta d'água tópica.
 (D) Dermatite atópica / corticoides tópicos de baixa ou média potência e anti-histamínicos sistêmicos.
 (E) Pityriase Alba / emulsões com emolientes (ureia a 10%) ou queratolíticos (ácido salicílico).

26. Sobre a atenção à saúde das crianças durante a puericultura, considere as afirmações abaixo.

- I - No Brasil, em virtude de a necessidade diária de vitamina D ser facilmente atingida pela exposição solar, não há recomendação rotineira desta suplementação.
 II - Crianças que apresentam anemia falciforme devem receber suplemento de sulfato ferroso, dos 6 aos 18 meses, como as demais crianças.
 III- A magnitude do problema da deficiência de vitamina A no Brasil ainda não tem dados nacionais, mas estudos isolados demonstram que há mais de 10% de crianças com níveis de retinol sérico abaixo de 20 µg/dL, caracterizando a hipovitaminose A como problema de saúde pública.

Qual a alternativa correta?

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

27. Considere as estratégias abaixo.

- I - estabelecer horários rígidos e com o máximo de tomadas ao dia
 II - desenvolver vínculo e confiança na relação com o paciente
 III- usar o esquema de tratamento mais simples possível

Quais dessas estratégias são úteis na prevenção da não adesão ao tratamento medicamentoso?

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

28. Mulher de 24 anos vai à consulta com seu Médico de Família e Comunidade e refere que está nervosa, com insônia, tem pensamentos recorrentes de que algo de ruim lhe acontecerá e está evitando frequentar lugares com muitas pessoas porque sente medo. Apesar disso, consegue desempenhar, satisfatoriamente, suas funções no trabalho. Os sintomas iniciaram há três semanas. A paciente relata nunca ter se sentido assim anteriormente e que não detecta motivos para sofrer desse modo, pois há dois meses conseguiu adquirir sua casa própria e foi morar sozinha, o que era seu grande sonho.

Diante dessa situação, o MFC deve

- (A) indicar terapia cognitivo-comportamental, já que é a terapia com maior evidência de eficácia para o transtorno de ansiedade generalizada.
- (B) realizar psicoterapia breve e prescrever um inibidor seletivo de recaptção da serotonina, pois vários ensaios clínicos demonstraram superioridade destes em relação ao placebo para o tratamento da fobia social.
- (C) tranquilizar a paciente, escutando seus problemas em um primeiro momento e, após, encaminhá-la ao psiquiatra, para que tenha tratamento farmacológico.
- (D) realizar ou indicar psicoterapia breve, já que é o tratamento mais indicado para os transtornos de ajustamento.
- (E) realizar psicoterapia breve e prescrever propranolol, já que é uma droga comprovadamente eficaz para os transtornos de ansiedade.

29. Um Médico de Família e Comunidade conhece e atende uma mulher de 55 anos há dois anos. Há quatro meses, notou que a paciente estava passando por um episódio depressivo moderado e, além de lhe oferecer psicoterapia, prescreveu-lhe amitriptilina. A paciente negou episódios prévios e obteve o esbatimento total dos sintomas há um mês, com a dose de 125mg por dia. Na última consulta, ela perguntou até quando precisaria tomar os remédios, pois acha que já está muito bem e acredita que tenha aumentado de peso devido à medicação.

Assinale a alternativa que apresenta uma recomendação adequada, no que concerne ao questionamento da paciente.

- (A) Indicar que comece a diminuir gradualmente a medicação, 25mg por semana, para evitar sintomas gastrointestinais, alterações do sono e ansiedade, que são comuns na retirada abrupta de antidepressivos.
- (B) Orientar a paciente quanto à necessidade de tomar a medicação por pelo menos 3 anos para a prevenção de novos episódios.
- (C) Explicar que será necessário continuar o uso da medicação por pelo menos mais 6 meses, para completar o tratamento.
- (D) Orientar a troca da medicação por um inibidor seletivo de recaptção da serotonina, já que a paciente acha que está ganhando peso.
- (E) Orientar que deverá tomar por pelo menos mais 5 meses a dose de 75mg por dia, já que é a dose mínima terapêutica para a depressão.

30. Quanto ao tratamento não-farmacológico do diabetes, assinale a alternativa correta.

- (A) Todos os pacientes, magros ou obesos, devem receber orientação de dieta hipocalórica, pois o controle de peso reduz o risco para doença cardiovascular.
- (B) Antes de iniciar um programa de exercício, é necessário afastar complicações como claudicação intermitente, doença cardiovascular e retinopatia.
- (C) Não é necessário estimular atividades como caminhadas curtas e dança, pois não diminuem o risco cardiovascular.
- (D) Os alimentos que contêm sacarose (açúcar comum) devem ser extintos da dieta do paciente.
- (E) Deve-se ter uma orientação especial quanto ao exercício para os pacientes, já que o ideal é que se aplique insulina no músculo mais exercitado.

31. Baseada em 14 estudos observacionais com 4.055 casos, um estudo estimou o risco relativo combinado para tromboembolismo venoso em viajantes, comparados a não viajantes, em 2,0 (IC de 95%, 1,5 a 2,7), com heterogeneidade significativa entre os estudos.
(Ann Intern Med 2009;151:180-90)

Assinale a alternativa que contém uma afirmação correta em relação ao estudo referido.

- (A) A associação entre viagem e tromboembolismo não foi estatisticamente significativa.
- (B) O tipo de estudo foi uma revisão sistemática.
- (C) Os autores concluíram que as viagens diminuem o risco de tromboembolismo.
- (D) A heterogeneidade entre os estudos não interfere nos resultados finais.
- (E) Para confirmar a associação entre tromboembolismo e viajantes, é necessário realizar um estudo ecológico.

32. Foi publicado recentemente que o controle intensivo da glicemia ajuda a prevenir as complicações microvasculares do diabetes tipo 2. No entanto, não se conseguiu estabelecer até o momento se o tratamento intensivo salva vidas ou previne eventos cardiovasculares graves.

Que tipo de estudo deve ser conduzido para responder a essa pergunta?

- (A) Estudo de Caso e Controle.
- (B) Estudo Qualitativo.
- (C) Ensaio Clínico Randomizado.
- (D) Estudo Transversal.
- (E) Estudo Ecológico.

33. Considere o seguinte estudo publicado no BMJ, com o objetivo de determinar tanto a eficácia quantitativa de diferentes classes de anti-hipertensivos na prevenção de doença cardíaca coronariana (DCC) e AVCs quanto quais pacientes devem receber o tratamento. Foi realizada uma busca no Medline (1966-2007), e a seleção dos estudos incluíram ensaios clínicos randomizados sobre anti-hipertensivos que registraram eventos de DCC e AVCs. 108 ensaios clínicos avaliaram a variação de pressão arterial entre as drogas de estudo e placebo (ou grupo controle sem receber a droga de estudo) e 46 ensaios compararam drogas. Os resultados mostraram que há benefícios em reduzir a pressão arterial em qualquer pessoa com risco cardiovascular suficiente, independentemente de sua pressão arterial, evitando-se, assim, a necessidade de aferir a pressão arterial rotineiramente.

I - De acordo com o Centro de Medicina Baseada em Evidências de Oxford, o Nível de Evidências é V – fórum representativo ou opinião de especialista.

II - O delineamento foi uma meta-análise.

III- Os resultados são relevantes em termos de saúde pública, considerando que o tratamento com anti-hipertensivos pode reduzir a incidência de DCC e AVC na população.

Quais afirmações são corretas em relação ao estudo referido?

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

34. Considere as seguintes afirmações em relação a pacientes diabéticos tratados com AAS para evitar desfecho de doença cardiovascular, para os quais o Número Necessário para Tratar (NNT) encontrado foi 36.

I - Seria necessário tratar 36 pessoas diabéticas com AAS para evitar que um destes pacientes apresentasse doença cardiovascular.

II - O NNT é apresentado quando está sendo estudado o enfoque diagnóstico.

III- O NNT é um relato de ensaios clínicos randomizados.

Quais estão corretas?

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

35. Menina de 3 anos é trazida ao serviço de saúde pela mãe, que é faxineira e trabalha à noite como copeira em um restaurante próximo a sua casa. Na consulta, a menina apresenta hematoma de face e dor no ombro à mobilização. Mãe refere o início dos sintomas há 1 semana e afirma serem acompanhados de inapetência e choro fácil com irritabilidade. Quando questionada sobre os cuidados com a criança relata que a menina fica com a irmã de 12 anos pela manhã e à tarde com seus irmãos de 8 e 1 ano de idade, sob orientação da vizinha, sendo que à noite é ela mesma quem a cuida.

A equipe de acolhimento suspeita de violência e encaminha a criança para equipe de referência em abordagem de violência doméstica.

Assinale a alternativa correta em relação à conduta do acolhimento.

- (A) é inadequada: é comum acidentes domésticos nesta faixa etária
- (B) é inadequada: a criança deve receber analgesia e imobilização do ombro
- (C) é adequada: outras formas de abuso devem ser excluídas
- (D) é adequada: ela vai receber atendimento odontológico
- (E) é inadequada: este problema deve ser discutido na equipe

36. Chega ao serviço de saúde uma mulher de 32 anos que refere ter sofrido violência sexual há 3h. Com relação às DSTs, assinale a alternativa que contém uma conduta adequada.

- (A) solicitar sorologias e tratar especificamente as DSTs detectadas
- (B) solicitar sorologias e iniciar tratamento empírico para vaginose, gonorreia e clamídia e antiretroviral
- (C) solicitar sorologias e esperar 72h para reavaliar sintomas
- (D) solicitar sorologias e aguardar exames de gestação para iniciar antiretroviral
- (E) iniciar tratamento empírico para vaginose, gonorreia e clamídia e antiretroviral, sem necessidade de solicitar sorologias

37. Mulher de 32 anos vem a consulta para avaliar o desenvolvimento de seu filho de 2 meses. Feita a puericultura, é detectado que a criança encontra-se em boas condições e com ganho ponderal acima do esperado. Há relato de que esta mãe veio ao acolhimento 3 vezes no último mês por queixa de que o marido acha que o bebê tem problemas com o sono. Relata-se, ainda, que a criança acorda a cada 2 horas, mama, e fica parecendo estar com fome. A causa mais frequente desse tipo de problema é

- (A) refluxo gastroesofágico.
- (B) distúrbio do sono.
- (C) crise vital da família com filhos pequenos.
- (D) otite média.
- (E) intolerância ao leite materno.

38. No quadro de esquizofrenia na fase ativa, quais dos sintomas abaixo são considerados sintomas positivos?

- (A) Alucinações auditivas, táteis e idéias delirantes persecutórias.
- (B) Afeto hipomodulado, isolacionismo.
- (C) Afeto deprimido e desrealização.
- (D) Pensamento e linguagem com ritmo lento e desconexo.
- (E) Afeto deprimido e acatisia.

39. O uso de medicamento por um idoso pode ser causa de diferentes queixas frequentes.

Marque a alternativa que aponta a classe de medicamentos que é causa farmacológica comum de incontinência urinária, demência e queda, quando usada por idosos.

- (A) sedativos
- (B) digitálicos
- (C) diuréticos
- (D) beta-bloqueadores
- (E) antidepressivos

40. A queixa da mudança de apetite na infância e a preocupação dos pais com o peso das crianças são questões bastante comuns no consultório do Médico de Família e Comunidade. Qual dos sinais ou sintomas apresentados abaixo deve chamar a atenção para a possibilidade de anorexia ou bulimia?

- (A) Redução da voracidade por alimentos entre 1 e 5 anos de idade.
- (B) Associação da diminuição do apetite com infecções virais ou bacterianas.
- (C) Recusa alimentar associada a perversões do apetite (ingestão de substâncias não-comestíveis).
- (D) Perda de apetite associada a artralgia e cefaléia.
- (E) Emagrecimento com exame físico indicando peso 15% abaixo do esperado para idade.

41. Nas últimas duas décadas, a dengue reapareceu como uma doença infecciosa importante e, após a introdução do sorotipo DEN 3, houve aumento de incidência de febre hemorrágica e conseqüente incremento da mortalidade causada pela mesma. Sobre essa doença podemos afirmar que

- (A) o período de incubação é de 20 a 30 dias.
- (B) a sorologia (anticorpos IgM anti-dengue) é possível apenas nos primeiros três dias após o início da febre e serve para permitir o início do tratamento.
- (C) o caso suspeito caracteriza-se por paciente com febre baixa associada a 3 sintomas dos seguintes: cefaleia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prostração, exantema.
- (D) os sinais e sintomas iniciais são semelhantes no curso benigno ou grave, mas, na febre hemorrágica ou na síndrome de choque, o caso agrava-se em torno do terceiro ou quarto dia.
- (E) os achados laboratoriais mais comuns são plaquetopenia e hemodiluição com valores decrescentes de hematócrito.

42. Diante do diagnóstico de infecção por HIV, além do aconselhamento do paciente, torna-se importante orientá-lo sobre a comunicação do(s) parceiro(s) sexual(is). Qual a melhor forma para o Médico de Família e Comunidade resolver a delicada situação (conforme Ministério da Saúde) respeitando o Código de Ética Médica?

- (A) Respeitar o sigilo médico e permitir que o paciente decida se deve ou não revelar a infecção existente ao parceiro e apoiar a decisão de seu paciente.
- (B) Trazer o parceiro à próxima consulta para comunicá-lo sobre a doença adquirida e sobre a necessidade de tratamento de ambos.
- (C) Informar o paciente sobre necessidade de trazer o parceiro para aconselhamento e testagem e, se o paciente for contrário, fazer busca ativa do parceiro, preservando a confidencialidade.
- (D) Orientar que será necessário contar ao parceiro sobre a infecção assim que estiver com CD4 baixo ou alta carga viral, apesar de necessitar usar camisinha desde o momento do diagnóstico.
- (E) Solicitar a um membro da equipe que informe o parceiro sobre a infecção e sobre a impossibilidade de manter relações sexuais seguras com o paciente neste momento.

43. Em relação ao HIV, marque **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) para as afirmações abaixo.

- () A testagem para o HIV deve ser realizada como parte da avaliação de condições clínicas tais como linfadenopatia generalizada, diarreia persistente ou perda de peso não explicadas.
- () A circuncisão tem sido proposta como estratégia de redução de risco de transmissão sexual do HIV.
- () A janela imunológica compreende o período entre a infecção e a detecção de anticorpos e dura em média 3 meses com os novos testes reagentes.
- () O adiamento do início da primeira relação sexual em jovens é uma medida ineficaz na redução de risco de transmissão sexual do HIV.

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

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

44. Considere as seguintes afirmações no que se refere às práticas preventivas recomendadas para adultos hígidos na Atenção Primária à Saúde.

- I - O exame citopatológico de colo de útero deve ser realizado pelo menos a cada 3 anos após dois exames anuais normais.
- II - A aferição da pressão arterial deve ocorrer a cada 1 ou 2 anos e tem nível de evidência I.
- III- A mamografia deve ser realizada em todas as mulheres a partir dos 40 anos de idade e tem nível de evidência II.

Quais estão corretas?

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

45. Homem de 64 anos, branco, assintomático, previamente hígido, com história familiar de diabetes melito chega à Unidade Básica de Saúde solicitando que sejam realizados exames de rotina. Em relação à situação descrita, considere os seguintes exames.

- I - PSA
- II - Sangue oculto nas fezes
- III- Glicemia de jejum

Quais têm grau de recomendação A e, portanto, deveriam ser solicitados neste caso?

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

46. Paciente masculino de 71 anos, branco, tabagista há 45 anos, sedentário com índice de massa corporal de 28Kg/m² relata que durante o final de semana apresentou intensa dor precordial tendo procurado a emergência de um hospital, onde realizou exames complementares e teve alta após uma semana de internação, com orientação de procurar a Unidade Básica de Saúde mais próxima de sua casa. Durante a consulta na Unidade de Saúde, esse paciente apresenta o boletim de atendimento da emergência em que constam os diagnósticos de infarto agudo do miocárdio e cardiopatia isquêmica.

Além de orientações para interrupção do tabagismo, alimentação cardioprotetora e controle do peso corporal, qual das alternativas abaixo apresenta a melhor conduta do médico nesta situação?

- (A) Prescrever antiagregante plaquetário, estatina, beta-bloqueador e inibidor da enzima conversora da angiotensina.
- (B) Prescrever antiagregante plaquetário, estatina, bloqueador de cálcio e diurético.
- (C) Prescrever antiagregante plaquetário, estatina, bloqueador de cálcio e digoxina.
- (D) Prescrever antiagregante plaquetário, estatina e antagonista dos receptores de angiotensina II.
- (E) Prescrever antiagregante plaquetário, estatina, inibidor da enzima conversora da angiotensina e suplementação de potássio.

47. Sobre os critérios do DSM-IV-TR, a respeito de Abuso e Dependência de Substâncias, assinale a alternativa que contém uma afirmação **INCORRETA**.

- (A) A característica essencial do Abuso de Substância é um padrão mal-adaptativo de uso de substância, manifestado por consequências adversas recorrentes e significativas relacionadas ao seu uso repetido.
- (B) A característica essencial da Dependência de Substância é a presença de um agrupamento de sintomas cognitivos, comportamentais e fisiológicos indicando que o indivíduo continua utilizando uma substância, apesar de problemas significativos relacionados a ela.
- (C) No Abuso de Substância pode haver um fracasso repetido em cumprir obrigações importantes relativas a seu papel, uso repetido em situações nas quais isto apresenta perigo físico, múltiplos problemas legais e problemas sociais e interpessoais recorrentes.
- (D) A Dependência de Substâncias é definida como um agrupamento de três ou mais dos sintomas relacionados no DSM-IV, ocorrendo a qualquer momento, no mesmo período de 12 meses.
- (E) Os critérios para Abuso de Substância incluem tolerância, abstinência, um padrão de uso compulsivo e o uso continuado da substância ainda que haja um problema físico ou psíquico relacionado a ela.

48. Relacione os níveis de prevenção para distúrbios relativos ao uso de substâncias como o álcool, opioides e cocaína, apresentados no bloco superior, às suas possíveis características, apresentadas no bloco inferior.

- (1) Prevenção Primordial
- (2) Prevenção Primária
- (3) Prevenção Secundária
- (4) Prevenção Terciária
- (5) Prevenção Quaternária

() é designada para prevenir o uso de substâncias, tornando, dessa forma, o abuso impossível

() é designada principalmente para os jovens

() consiste em programas de diagnóstico precoce, a fim de identificar abuso e redirecionar o comportamento dos pacientes

() seu foco é o tratamento da adição, a fim de evitar complicações decorrentes do uso compulsivo

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

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

49. Homem de 57 anos chega à Unidade Básica de Saúde referindo disúria, urgência urinária, calafrios e mialgia. Ao exame físico, o paciente está febril, apresenta dor lombar e a próstata encontra-se aumentada e edemaciada. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Prostatite inflamatória assintomática.
- (B) Prostatodínea.
- (C) Uretrite.
- (D) Prostatite bacteriana crônica.
- (E) Prostatite bacteriana aguda.

50. Com relação às complicações do diabetes tipo 2, marque a alternativa que contém uma afirmação **INCORRETA**.

- (A) A Doença Periodontal manifesta-se através de gengivas edemaciadas, halitose e perda de dentes.
- (B) Nesses pacientes, a angina de peito e infarto podem ocorrer de forma atípica na apresentação e na caracterização da dor, devido à presença de neuropatia autonômica cardíaca do diabetes.
- (C) É comum encontrar níveis elevados de triglicerídios e baixos de colesterol HDL em indivíduos com diabetes.
- (D) A presença de retinopatia é um marcador precoce de início das complicações microvasculares e do risco de comprometimento renal.
- (E) O tratamento sintomático da neuropatia periférica e da neuropatia autonômica independe do bom controle glicêmico. O uso de antidepressivos tricíclicos, como a amitriptilina, é mandatório.

51. A maioria dos casos de hipertensão arterial não apresenta uma causa aparente facilmente identificável, sendo conhecida como hipertensão essencial. Em outros casos a hipertensão pode ser curada ou controlada se a causa for diagnosticada e o agente etiológico removido. Assinale a alternativa que **NÃO** contém um achado clínico sugestivo de hipertensão secundária.

- (A) início abrupto e grave de hipertensão com retinopatia severa, hematúria e perda de função renal
- (B) proteinúria
- (C) dislipidemia
- (D) sopro abdominal
- (E) má resposta ao tratamento

52. Assinale a alternativa que contém uma afirmação correta em relação a alterações mamárias.

- (A) Não há estudos que relacionem o câncer de mama a dietas ricas em gordura.
- (B) Os lipomas são as lesões sólidas mais comuns da mama.
- (C) O ingurgitamento mamário é comum e pode ser atribuído a ação de estrogênio e progesterona.
- (D) O eczema areolar tem como característica principal ser pruriginoso e unilateral.
- (E) Descamação e erosão do mamilo e aréola podem estar associadas com Doença de Paget, desde que com alteração em exames de imagem.

53. Considere as afirmações abaixo sobre emissão de documentos legais.

- I - No caso de óbito domiciliar, deve-se suspeitar de causa externa; por isso, todos devem ser encaminhados ao médico perito legista para emissão da declaração de óbito.
- II - Os atestados para segurados do INSS comprovarem tratamento médico para fins de benefício-incapacidade devem ser emitidos pelo médico do trabalho das empresas nas quais trabalham, pois este é o responsável legal pelo ato.
- III- Na emissão de atestados de qualquer natureza, o médico pode colocar a doença do paciente, se este o autorizar expressamente no próprio atestado.

Quais estão corretas?

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

54. Qual das alternativas abaixo **NÃO** apresenta causa comum de obstrução urinária baixa em homens?

- (A) Hiperplasia de próstata.
- (B) Neurite do nervo pudendo por herpes simples.
- (C) Prostatite aguda.
- (D) Adenocarcinoma de próstata.
- (E) Estenose da uretra por lesão inflamatória crônica.

55. Quanto ao desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, considere as seguintes afirmações.

- I - Pode-se apontar a 7ª Conferência Nacional de Saúde, de 1980, como precursora teórica da implementação da Atenção Primária à Saúde no Brasil.
- II - A compreensão do processo saúde-doença-cuidado é basilar para a compreensão da complexidade do SUS.
- III- A equidade proposta para o SUS vem romper a barreira da "medicina pobre para pobre".

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.

56. Considere as afirmações sobre o processo de trabalho em equipe de saúde à família.

- I - A prática do cuidado familiar ampliado, efetivada por meio do conhecimento da estrutura e da funcionalidade das famílias visa a propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da própria comunidade.
- II - O trabalho interdisciplinar e em equipe propõe a integração das áreas técnicas e profissionais de diferentes formações.
- III- A promoção e desenvolvimento de ações intersectoriais buscam parcerias e integram projetos sociais e setores afins, voltados para a promoção da saúde, de acordo com prioridades e sob a coordenação da gestão municipal.

Quais estão corretas?

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

57. Em relação à Estratégia de Saúde da Família (ESF), considere as seguintes competências.

- I - inserir a ESF em sua rede de serviços visando à organização do sistema local de saúde
- II - definir, no Plano de Saúde, as características, os objetivos, as metas e os mecanismos de acompanhamento da ESF
- III- garantir infra-estrutura necessária ao funcionamento das equipes de Saúde da Família e de Saúde Bucal
- IV - estimular e viabilizar a capacitação específica dos profissionais das equipes de Saúde da Família

Quais são competências do gestor municipal?

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

58. Um dos maiores problemas da prática médica atual no Brasil é a confusão existente no que se denomina "selva terapêutica".

Nesse sentido, considere os fatores abaixo.

- I - a venda somente dos princípios ativos preconizados como essenciais pela Organização Mundial de Saúde.
- II - o inadequado ensino de terapêutica nas escolas médicas (muitas vezes o diagnóstico é mais enfatizado do que as habilidades terapêuticas)
- III- a propaganda, sempre baseada nas melhores evidências científicas, realizada pela indústria farmacêutica

Quais contribuem para a grave situação referida?

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

59. Considere as afirmações abaixo, referentes à dor lombar.

- I - O retorno gradual às atividades diárias é mais efetivo que o repouso prolongado para o tratamento de pessoas com dor lombar. Exercícios aeróbicos de baixo impacto, como caminhar ou nadar podem ser iniciados nas duas primeiras semanas após o início de um episódio de dor lombar aguda.
- II - Dentre os pacientes com dor lombar para os quais se deve considerar o diagnóstico por imagem estão as crianças, as pessoas acima de 50 anos, os pacientes com trauma e as pessoas em quem o tratamento conservador não tenha apresentado melhora.
- III- Para o manejo de lombalgia moderada ou acompanhada de cialgia, melhores resultados são alcançados com o emprego de antiinflamatórios não-esteróides, que devem ser mantidos enquanto o paciente retoma gradualmente suas atividades habituais.

Quais estão corretas?

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

60. Considerando as doenças respiratórias em idosos, escolha a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os sinais e sintomas de pneumonia podem ser inespecíficos em idosos; algumas vezes apenas com alteração do sensório e piora do estado geral.
- (B) Em idosos, o sinal mais consistente de pneumonia é a taquipneia, que pode surgir 3 a 4 dias antes de outras alterações no exame físico.
- (C) O exame radiológico do tórax é padrão-ouro para o diagnóstico de pneumonia, não existindo relato de testes falso-negativos e estando inadequada a realização de tratamento empírico.
- (D) Pacientes com desidratação profunda, pneumonia precoce (primeiras 24 horas), infecção por *Pneumocystis* e severa neutropenia podem ter pneumonia sem apresentar alterações no exame radiológico.
- (E) A pneumonia adquirida na comunidade em pacientes com mais de 60 anos, com risco elevado, requer hospitalização para tratamento. Nesse grupo, a mortalidade é alta.

61. Assinale a alternativa que **NÃO** contém uma característica da Medicina de Família e Comunidade.

- (A) ser o primeiro ponto de contato dos pacientes com o sistema de saúde
- (B) atender os pacientes lidando com todos os problemas de saúde, independente da idade, sexo, ou qualquer outra característica
- (C) coordenar a prestação de cuidados de saúde e assumir o papel de advocacia do paciente sempre que necessário
- (D) desenvolver uma abordagem centrada na pessoa, orientada para o indivíduo, a família e a comunidade
- (E) trabalhar somente com a prevenção e diagnóstico de doenças, encaminhando todos os pacientes que tenham diagnóstico de certeza

62. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma orientação que possa ser seguida para melhorar a condução da consulta ginecológica.

- (A) sempre realizar a consulta na presença de um familiar
- (B) abordar a sexualidade de maneira direta, sem preconceitos e no momento adequado da consulta
- (C) sugerir que a paciente urine antes do exame
- (D) explicar cada etapa do exame ginecológico
- (E) ter um espelho à disposição como meio auxiliar para explicar a anatomia feminina

63. Entre as alternativas abaixo, assinale aquela que está de acordo com o que recomenda o manual "Dez passos para uma alimentação saudável: guia alimentar para crianças menores de 2 anos".

- (A) evitar o uso de carnes vermelhas, vísceras, frango com pele, alimentos ricos em caroteno, sopas, cremes e óleos vegetais
- (B) estimular o uso de leites desnatados
- (C) evitar açúcar, café, enlatados, frituras, refrigerantes, balas, salgadinhos e guloseimas nos primeiros anos de vida e usar sal com moderação
- (D) permitir o uso de água e chás durante o aleitamento materno exclusivo
- (E) introduzir outros alimentos a partir dos três meses de idade

64. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um risco do hábito de, na solicitação de exames complementares, exagerar no número e na sua indicação.

- (A) diagnóstico precoce
- (B) custo (iatrogenia social)
- (C) ansiedade (iatrogenia psicológica)
- (D) menosprezo pelo exame clínico
- (E) "engarramento" (espera excessiva para a realização de exames)

65. Em relação à dermatite seborreica na infância, é correto afirmar que

- (A) sua causa é atribuída aos estrógenos maternos sobre as glândulas sebáceas do recém-nascido, provocando hiperseborreia.
- (B) seu tratamento, em caso de lesões do couro cabeludo (crosta láctea) em lactentes hígidos, pode ser realizado com a aplicação de óleo mineral salicilado de 1% a 3%.
- (C) devem ser usados cremes ou pomadas de corticosteróides para o tratamento, principalmente no couro cabeludo, uma vez que a absorção percutânea é baixa.
- (D) as lesões nunca ocorrem nas dobras, o que a diferencia da dermatite atópica.
- (E) seu quadro generalizado, a eritrodermia de Leiner, ocorre em crianças subnutridas ou imunodeficientes, não sendo, contudo, uma situação considerada grave, uma vez que é autorresolutiva e não há risco de intercorrências.

66. Recém-nascido com 14 dias de vida, parto normal, aleitamento materno exclusivo, vem à consulta com MFC apresentando descamação furfurácea difusa, especialmente nas extremidades. A pele subjacente é normal, sem exsudação ou formação de bolhas, e o bebê está em ótimas condições gerais.

Diante desse quadro, o MFC deve

- (A) orientar que a descamação é transitória e que se resolverá em aproximadamente duas semanas, sendo normal neste período e não necessitando tratamento, já que desaparecerá espontaneamente.
- (B) fazer o diagnóstico de dermatite seborreica e, como as lesões estão difusas, orientar que devem ser tratadas com óleo mineral com 3% de ácido salicílico.
- (C) orientar a mãe a amolecer as lesões com água morna e prescrever pomada de antibiótico, uma vez que se trata de um quadro de impetigo.
- (D) prescrever tratamento com antibiótico sistêmico e reavaliar em 24 horas, uma vez que lesões descamativas difusas se referem à infecção estreptocócica.
- (E) prescrever tratamento com corticosteroide sistêmico, pois deve se tratar de um quadro de dermatite atópica.

67. Em relação ao manejo dos pacientes com cardiopatia isquêmica, considere as afirmações a seguir.

- I - Pacientes com cardiopatia isquêmica com níveis de colesterol LDL maior do que 130 mg/dL tem indicação inequívoca do uso de estatina.
- II - Beta-bloqueadores reduzem o risco de mortalidade coronariana e total em pacientes com infarto do miocárdio prévio.
- III- Uma vez que a atividade sexual resulta em gasto energético pequeno, pacientes de baixo risco podem reassumir a atividade sexual após infarto do miocárdio.
- IV -Nitratos de uso sublingual podem ser administrados profilaticamente quando o paciente antecipa a ocorrência de angina.

Quais estão corretas?

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

68. Mulher de 24 anos, casada, nuligesta, tabagista, comparece ao consultório do Médico de Família e Comunidade pois deseja trocar o método anticoncepcional. Refere que usa pílula anticoncepcional há mais de cinco anos mas frequentemente esquece de tomá-la. Quer colocar o DIU TCu, pois tem algumas amigas que usam e gostam do método. Em sua história ginecológica, refere ciclos menstruais regulares (com fluxo de 7 dias de duração), parceiro sexual fixo, e relata ter feito tratamento para DIP (doença inflamatória pélvica) há 8 meses. Seu último exame citopatológico de colo uterino foi realizado há 3 meses, com resultado normal.

Diante desse quadro, qual a conduta correta do MFC?

- (A) Contra-indicar o uso do DIU TCu, uma vez que a paciente é nuligesta e há um grande risco para infertilidade com uso desse método.
- (B) Contra-indicar o uso do Diu TCu, devido à história pregressa de tratamento para DIP.
- (C) Contra-indicar o uso do DIU TCu, pois a paciente tem menos de 25 anos.
- (D) Indicar o uso do DIU TCu, como método anticoncepcional eficaz e adequado para esta paciente, já que não há contra-indicações neste caso.
- (E) Orientar a paciente sobre os riscos de usar o DIU TCu, uma vez que a taxa de falha é de 20% no primeiro ano.

69. Mulher, 35 anos, solteira, usuária de DIU TCu 380, chega à Unidade de Saúde da Família (USF) referindo dor pélvica e secreção vaginal há três dias. O MFC examina a paciente e constata que há dor à palpação dos anexos e dor à mobilização uterina, fazendo diagnóstico de DIP (Doença Inflamatória Pélvica). A paciente nega história prévia de DIP. Por não haver sinais de irritação peritoneal, por a menstruação estar regular e por a paciente estar em bom estado geral, o médico prescreve tratamento ambulatorial. Em relação às recomendações que o médico deve fazer à paciente após iniciar o tratamento de DIP na USF, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve indicar a retirada do DIU tão logo se verifique resposta ao tratamento instituído (como normalização da temperatura corporal, melhora do estado geral, etc.). Além disso, deve recomendar repouso e abstinência sexual durante o tratamento.
- (B) Não há necessidade de recomendar repouso ou abstinência sexual à paciente, mas apenas que use preservativo durante o tratamento.
- (C) Deve chamar para consulta apenas o último parceiro sexual, independente de quantos parceiros a paciente teve no último mês.
- (D) Deve recomendar o retorno da paciente em três dias se não houver melhora do quadro clínico.
- (E) Deve orientar apenas que a paciente use preservativo em todas as relações sexuais, sem necessidade de retirada do DIU, uma vez que se trata do primeiro episódio de DIP.

70. Em que consiste o manejo básico de asma persistente leve?

- (A) No uso apenas de um broncodilatador de curta ação.
- (B) No uso de um broncodilatador de alívio associado a um corticoide inalatório em dose baixa.
- (C) No uso apenas de um broncodilatador de longa ação.
- (D) No uso de agonista β_2 inalatório de longa duração e corticoide inalatório em dose baixa.
- (E) No uso de um broncodilatador de alívio, aminofilina e corticoide via oral.

71. Quais os germes mais frequentes em pacientes com DPOC exacerbado com imunidade preservada?

- (A) *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*.
- (B) *Streptococcus pneumoniae* e *Moraxella catarrhalis*.
- (C) *Escherichia coli* e *Streptococcus pneumoniae*.
- (D) *Staphylococcus aureus* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- (E) *Streptococcus pneumoniae* e *Staphylococcus aureus*.

72. Qual a medida isolada mais efetiva para reduzir o risco de desenvolvimento de DPOC e para interromper a sua progressão?

- (A) Abandono do tabagismo.
- (B) Vacina contra pneumococo.
- (C) Uso profilático de corticoide inalatório em dose baixa.
- (D) Abandono do etilismo.
- (E) Vacina contra gripe.

73. Mulher de 30 anos procura o seu Médico de Família, e Comunidade, pois está há 2 meses com atraso menstrual. Paciente até então com ciclos regulares faz uso sempre de preservativo masculino nas suas relações sexuais e há 4 meses passou por uma situação de estresse na família.

Quanto à investigação da amenorréia secundária, considere as seguintes afirmações.

- I - A causa mais comum de amenorréia é gestação.
- II - Excluída a gestação, procede-se, imediatamente, à dosagem de TSH e ao teste do progesterônio.
- III- Um exame de imagem do sistema nervoso central deve ser solicitado a todas as pacientes.

Quais estão corretas?

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

74. Mãe leva sua filha primogênita de 9 dias para a sua primeira revisão após o nascimento. Ela está feliz, porém relata que sua filha só quer mamar na mama esquerda e que, muitas vezes, dorme enquanto mama, além de que tem urinado pouco. As fezes apresentaram-se amolecidas e amareladas. A puérpera está bastante preocupada com o seu leite que ainda está como se fosse leite desnatado e acha que isso pode estar contribuindo para que sua filha não tenha ganho peso (peso ao nascer, 3415g; peso na consulta, 3350g). As mamas da mãe apresentam-se túrgidas, o mamilo direito plano e o mamilo esquerdo protruso, mas com fissura inicial.

Com base no caso acima, assinale a alternativa que contém a conduta correta do Médico de Família e Comunidade nessa situação.

- (A) manter o aleitamento materno, associar leite maternizado e oferecer líquidos à criança para melhorar a diurese
- (B) manter o aleitamento materno, promover a confiança da mãe, ensinar à mãe manobras para protrair o mamilo e o uso da "posição *football player*"
- (C) suspender o aleitamento materno e iniciar prontamente o uso de fórmulas infantis e água
- (D) manter o aleitamento materno, promover a confiança da mãe e não ordenhar o leite da mama direita para não causar traumas físicos
- (E) solicitar hemograma completo, glicemia de jejum e provas de função renal

75. O trauma mamilar é uma importante causa de desmame e, por isso, a sua prevenção é primordial. Considerando expedientes que podem ajudar nessa prevenção, marque **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) para as medidas abaixo apresentadas.

- () expor as mamas ao ar livre ou à luz solar para mantê-las secas
- () usar protetores (intermediários) de mamilo
- () empregar técnica correta de amamentação
- () amamentar sob livre demanda

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

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

76. Sobre a asma e diagnósticos diferenciais de sibilância nas crianças, considere as seguintes afirmações.

- I - A alergia é um importante fator relacionado com asma na infância, assim como na idade adulta. Em torno de 80% da população asmática apresenta atopias cutâneas.
- II - A comparação da ausculta pulmonar antes e depois de mamadas, identificando surgimento ou piora da sibilância, permite realizar o diagnóstico de distúrbio de deglutição, diferenciando de asma.
- III- Tuberculose deve ser suspeitada em crianças com quadro de sibilância contínua, que não se modifica com o uso de broncodilatador.

Quais estão corretas?

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

77. Chega para atendimento de urgência em uma unidade de atenção primária uma criança de 6 anos de idade em crise de asma. Vem trazida pela mãe, que chora compulsivamente durante o atendimento. Ao avaliar a criança, o médico percebe que é uma crise leve e orienta o manejo adequado. Conversando com a mãe, identifica que ela tem todas as informações sobre a doença, que faz o tratamento profilático com corticosteroide inalatório com a técnica adequada e que já soube lidar com outras crises, até mais graves, em casa. Qual a melhor conduta do médico nesse caso?

- (A) Encaminhar a criança para o pneumologista para otimizar o tratamento da asma, pois a criança e a mãe estão sofrendo significativamente com a situação.
- (B) Convidar a mãe e outras pessoas significativas da vida da criança para uma abordagem, já que é sabido que situações de conflito entre pais ou cuidadores podem ter um papel na exacerbação de crises agudas.
- (C) Convidar a mãe e a criança para participarem do grupo de educação em saúde na unidade de saúde, para que possam melhor aprender as técnicas de uso dos medicamentos inalatórios.
- (D) Encaminhar a mãe para o serviço de psicologia, pois sua reação quanto à crise de asma da criança é exacerbada e pode piorar o prognóstico.
- (E) Orientar a mãe de que não deve chorar na frente da criança, pois ela pode ficar mais nervosa e piorar.

78. Considere as seguintes diferenças entre Médicos de Família e outros especialistas, de acordo com Barbara Starfield.

- I - Os médicos de família devem tolerar a ambiguidade, porque muitos problemas nunca alcançam o estágio de um diagnóstico que possa ser codificado utilizando a nomenclatura padrão de diagnóstico.
- II - Os médicos de família costumam atender pacientes com doenças que se apresentam em estágios mais avançados.
- III- Os médicos de família devem ser capazes de manejar vários problemas de uma vez, mesmo que os problemas não estejam relacionados em etiologia ou patogênese.

Quais estão corretas?

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

Instrução: As questões **79** e **80** referem-se ao caso abaixo.

Menino de 8 anos é trazido para atendimento médico de urgência pela mãe, que relata que ele brincava no jardim tranquilamente quando iniciou com dor aguda na mão direita, de grande intensidade, irradiando-se para a raiz do braço. Ao exame físico, visualiza-se a presença de dois sinais de picada. A criança encontra-se agitada, sudorética, com edema local, hipertensão arterial, fasciculações musculares e priapismo.

79. Assinale a alternativa que contém o agente causal responsável pelo quadro apresentado.

- (A) loxosceles (aranha marrom)
- (B) foneutria (aranha armadeira)
- (C) lycosa (tarântula)
- (D) lonomia (taturana)
- (E) gramostola (caranguejeira)

80. Qual a conduta adequada para o caso relatado?

- (A) Compressas mornas e limpeza do local; infiltração no local da picada ou troncular com 1 ou 2 ml de lidocaína a 2% sem vasoconstritor; soro antiaracnídico (5 a 10 ampolas IV).
- (B) Compressas frias e limpeza do local; soro antiaracnídico (5 a 10 ampolas IV); anti-histamínico e antiinflamatório via oral.
- (C) Compressas mornas e limpeza do local; infiltração no local da picada ou troncular com 1 ou 2 ml de lidocaína a 2% sem vasoconstritor; anti-histamínico e antiinflamatório via oral.
- (D) Compressas mornas e limpeza do local; infiltração no local da picada ou troncular com 1 ou 2 ml de lidocaína a 2% sem vasoconstritor; soro antilatro-dético (1 ampola IM).
- (E) Compressas frias e limpeza do local; curativo local com corticoide de uso tópico; soro antilatro-dético (1 ampola IM).