



MÉDICO CLÍNICO GERAL

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1. Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das **40 (quarenta)** questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

Conhecimentos Gerais em Saúde Pública		Conhecimentos Específicos	
Questões	Pontuação	Questões	Pontuação
1 a 20	2,50 cada	21 a 40	2,50 cada

b) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

2. Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** ao fiscal.

3. Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, a **caneta esferográfica de tinta cor preta ou azul**.

4. No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo todo o espaço compreendido, a caneta esferográfica de tinta cor preta ou azul, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.

5. Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado.

6. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D), só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**, a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

7. As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

8. **SERÁ ELIMINADO** do Concurso Público o candidato que:

a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

Obs. O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após **1(uma) hora** contada a partir do efetivo início das mesmas. O **CADERNO DE QUESTÕES** não poderá ser levado.

9. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

10. Quando terminar, entregue ao fiscal **O CADERNO DE QUESTÕES, o CARTÃO-RESPOSTA e ASSINE A LISTA DE ENTREGA DE CARTÃO-RESPOSTA**.

11. **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 3 (TRÊS) HORAS**, incluído o tempo para a marcação de seu **CARTÃO-RESPOSTA**.

12. O **CADERNO DE QUESTÕES** e os **gabaritos** das Provas Objetivas serão divulgados no primeiro dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico da **SELETRIX (www.seletrix.com.br)**

Nós da Seletrix agradecemos a confiança e a compreensão de todos.

"Para tudo que desejamos muito, sempre estaremos dependendo do tempo de Deus, que é diferente do tempo do homem"

Nome do Candidato: _____

Inscrição: _____



CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA

1. Nos termos da Constituição Federal de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, entre outras:
 - a) centralização da direção em cada esfera de governo
 - b) atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas
 - c) participação do município
 - d) participação dos servidores públicos
2. É um conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
 - a) Pacto pela Saúde
 - b) SUS
 - c) Gestão Municipal
 - d) Pacto pela Vida
3. O Sistema Único de Saúde dos termos da lei nº 8.080/90, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:
 - I. a Conferência de Saúde
 - II. os Conselhos Municipais
 - III. a Secretária Municipal
 - IV. o Conselho de Saúde

Marque a opção correta:

- a) Apenas III está incorreta
 - b) Apenas II está incorreta
 - c) Apenas I e IV estão corretas
 - d) Apenas I e III estão corretas
4. Os princípios fundamentais da atenção básica no Brasil são, EXCETO:
- a) segregação
 - b) qualidade
 - c) equidade
 - d) participação social
5. Marque (V) verdadeiro ou (F) quando julgar a afirmação falsa:

Fonte: <http://dab.saude.gov.br/>

- I. () A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial.
- II. () A estratégia de Saúde da Família é um projeto do ministério público, condicionada pela evolução do sistema de saúde no Brasil.
- III. () A Saúde da Família estratégia estruturante dos sistemas estaduais de saúde tem provocado um importante movimento com o intuito de reordenar o modelo de atenção no pacto pela saúde.
- IV. () As equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada.

Assinale a opção correta:

- a) F – V – V – F
 - b) F – F – V – F
 - c) V – V – F – V
 - d) V – F – F – V
6. De acordo com a Constituição Federal de 1988, ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, EXCETO:
- a) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
 - b) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
 - c) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - d) fiscalizar a qualidade dos alimentos e gorduras, bem como bebidas alcoólicas para consumo hospitalar.

7. Os agentes comunitários de saúde podem ser encontrados de formas distintas em relação à rede do SUS:

Fonte: <http://dab.saude.gov.br/>

- I. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família como membro especializado
- II. ligados a uma unidade básica de Saúde ainda não organizada na lógica da Saúde da Família
- III. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família como membro da equipe multiprofissional
- IV. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família não-governamental

Assinale a opção correta:

- a) Apenas IV está incorreta
- b) Apenas II e III estão corretas
- c) Apenas I e II estão corretas
- d) Apenas III está incorreta

8. As principais modalidades de indicadores de saúde são, EXCETO:

- a) Morbidade
- b) Nutrição
- c) Condições socioeconômicas
- d) Serviços sociais

9. De acordo, com a Lei 8.080/90 - serão criadas _____ de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

- a) comissões intersetoriais
- b) conselhos de saúde
- c) conselhos especiais
- d) comissões setorializadas

10. Além da mortalidade, os maiores indicadores demográficos são, EXCETO:

- a) natalidade
- b) fecundidade
- c) estrutura demográfica
- d) distribuição por sexo da população

11. O controle social do orçamento da saúde está previsto na legislação do SUS, sendo que é de responsabilidade _____ acompanhar a aplicação desse orçamento, deliberando e fiscalizando.

- a) do Ministério Público
- b) dos Conselhos de Saúde
- c) da Secretária Municipal
- d) da Assistente Social

12. Identifique algumas das competências estabelecidas no Regulamento da Agência Nacional de Vigilância Sanitária:

Fonte: www.anvisa.gov.br/

- I. estabelecer normas e padrões sobre limites de contaminantes, resíduos tóxicos, desinfetantes, metais pesados e outros que envolvam risco à saúde;
- II. proibir a fabricação, a importação, o armazenamento, a distribuição e a comercialização de produtos e insumos, em caso de violação da legislação de risco iminente à saúde;
- III. autorizar e controlar o de funcionamento de empresas pertinentes com risco iminente à saúde dentro da legislação.
- IV. monitorar e auditar os órgãos e entidades estaduais, distritais e municipais que integram o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.

Marque a opção correta:

- a) Apenas III está incorreta
- b) Apenas II e IV estão corretas
- c) Apenas I está correta
- d) Todas as alternativas estão corretas

13. A saúde da família é uma estratégia prioritária da atenção básica de acordo com os preceitos do SUS. Indique algumas áreas, entre outras, para sua atuação, EXCETO:
- a) Controle do diabetes mellitus
 - b) Saúde bucal
 - c) Saúde do coração
 - d) Saúde do idoso
14. De acordo, com a Lei 8.080/90 - estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS, entre outros:
- a) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido toda a sociedade
 - b) o controle da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde pública.
 - c) a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo de pessoas deficientes mentais.
 - d) a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
15. É de responsabilidade o controle e a fiscalização sanitária de alguns bens e produtos, entre outros, EXCETO:
Fonte: www.anvisa.gov.br/
- a) medicamentos de uso humano e animal, suas substâncias ativas e demais insumos, processos e tecnologias.
 - b) saneantes destinados à higienização, desinfecção ou desinfestação em ambientes preferencialmente coletivos.
 - c) imunobiológicos e suas substâncias ativas, sangue e hemoderivados.
 - d) órgãos, tecidos humanos e veterinários para uso em transplantes ou reconstituições.
16. Nos termos da lei 8.080/90 - a articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, entre outras, EXCETO:
- a) alimentação e nutrição
 - b) saneamento e meio ambiente
 - c) cuidados com a família
 - d) saúde do trabalhador
17. As unidades de saúde da família serão instaladas, entre outros, nos (as):
- a) Posto de saúde
 - b) Comunidades
 - c) Clínicas médicas
 - d) Escolas
18. Nos termos da lei 8080/90, as ações e serviços públicos de saúde nela citada, seguem as orientações e diretrizes previstas na Constituição Federal 1988, obedecendo aos seguintes princípios, entre outros:
- I. igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - II. divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
 - III. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
 - IV. participação da comunidade.

Assinale a opção correta:

- a) Apenas IV está correta
 - b) Apenas III está incorreta
 - c) Apenas I e IV estão corretas
 - d) Todas as alternativas estão corretas
19. O Pacto pela Saúde, afirma que os municípios devem assumir, entre outras, as ações de vigilância em saúde que compreende, EXCETO:
- a) epidemiológica
 - b) sanitária
 - c) farmacêutica
 - d) ambiental

20. A Secretaria de Saúde de Presidente Prudente, administra a saúde da população segundo normas e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), tendo como funções, entre outras, EXCETO:
- a) supervisiona e realiza os serviços do Programa de Saúde da Família.
 - b) atendimento assistencial destinado a famílias e indivíduos que se encontram em situação de risco pessoal e social.
 - c) administra convênios com órgãos públicos ou particulares.
 - d) responsável pela supervisão e realização dos serviços de zoonose.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Não pode ser considerado fator de risco para a hipertensão arterial
- a) Maior escolaridade
 - b) Raça negra
 - c) Presença de pai ou mãe hipertenso
 - d) Sedentarismo
22. Homem de 71 anos apresentou em três consultas ambulatoriais com o mesmo médico as seguintes medidas de pressão arterial, correspondentes à média da 2ª e 3ª aferições de cada consulta: 144 x 94 mmHg, 148 x 92 mmHg e 142 x 94 mmHg. Foi-lhe solicitada monitorização ambulatorial da pressão arterial, cujo valor médio em vigília foi de 138 x 86 mmHg. O paciente deve ser considerado
- a) Normotenso para a idade
 - b) Pré-hipertenso
 - c) Portador de hipertensão do aventam branco.
 - d) Hipertenso
23. Paciente de 63 anos, apresentou em três consultas ambulatoriais com o mesmo médico as seguintes medidas de pressão arterial, correspondentes à média da 2ª e 3ª aferições de cada consulta: 160 x 102 mmHg, 164 x 104 mmHg e 162 x 104 mmHg. A conduta inicial mais adequada seria:
- a) Associação de hidroclorotiazida com enalapril, em baixas doses.
 - b) Monoterapia com hidroclorotiazida em dose de 50 mg/dia.
 - c) Monoterapia com propranolol na dose de 80 mg/dia
 - d) Apenas tratamento não farmacológico, enfatizando a restrição de sódio.
24. Sobre o diagnóstico da insuficiência cardíaca (IC), assinale a alternativa incorreta:
- a) Os sinais e sintomas são de grande importância para a suspeita clínica de IC, mas isoladamente apresentam limitações de sensibilidade e de especificidade para o diagnóstico.
 - b) Eletrocardiograma normal tem um valor preditivo negativo baixo para excluir disfunção sistólica e indicar diagnóstico de IC improvável.
 - c) IC pode ocorrer sem cardiomegalia, à radiografia de tórax.
 - d) Em pacientes com IC crônica os sinais de congestão venosa, à radiografia de tórax, podem estar ausentes.
25. Sobre o tratamento da insuficiência cardíaca (IC), assinale a alternativa incorreta:
- a) Os betabloqueadores não apresentam benefícios clínicos comprovados de melhora da classe funcional, redução da progressão dos sintomas de IC e redução de internação hospitalar, em pacientes com IC com disfunção sistólica, classe funcional IV.
 - b) Os inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA) são benéficos nos diferentes estágios evolutivos da IC e da disfunção ventricular sistólica, inclusive na fase assintomática.
 - c) Devido à falta de evidências clínicas, os diuréticos devem ser evitados em pacientes com classe funcional I.
 - d) As diretrizes atuais ainda preconizam o uso de digoxina em determinados casos de IC.
26. Sobre a injúria renal aguda (IRA) é falso afirmar:
- a) O volume urinário é preditivo do risco de óbito em pacientes com IRA.
 - b) Mais de 30% dos pacientes com IRA não apresentam oligúria.
 - c) O uso de aminoglicosídeos é em geral associado à IRA intensa e oligúrica.
 - d) Hipervolemia e hiperpotassemia não são as principais causas de óbito em pacientes com IRA.

27. Mulher de 67 anos, sabidamente diabética há 14 anos, apresenta proteinúria de 24 horas de 2 gramas, creatinina sérica de 1,3 mg/dL e clearance de creatinina de 44 ml/minuto. A paciente é hipertensa em uso irregular de diurético. O quadro é mais compatível com
- Doença renal crônica estágio 2
 - Doença renal crônica estágio 4
 - Doença renal crônica estágio 3
 - Doença renal crônica estágio 1 mais erro de laboratório.
28. Sobre o diagnóstico diferencial da dor torácica aguda, assinale a alternativa incorreta:
- As doenças do esôfago podem mimetizar a doença coronariana aguda.
 - O prolapso da válvula mitral é uma das causas de dor torácica frequentemente encontrada no consultório médico e, também, na sala de emergência.
 - A dor da úlcera péptica às vezes pode ser referida na região subesternal ou retroesternal.
 - Um eletrocardiograma normal é encontrado na maioria dos pacientes que se apresenta com dor torácica na sala de emergência. A incidência de síndrome coronariana aguda nesses pacientes é de cerca de 35%.
29. Sobre o tratamento do infarto agudo do miocárdio (IAM), assinale a alternativa incorreta:
- A administração rotineira de oxigênio, nas primeiras horas do quadro, não é indicada em todos os pacientes com IAM não complicado.
 - Nitratos devem ser utilizados na formulação sublingual para reversão de eventual espasmo e/ou para alívio da dor anginosa, na fase pré-hospitalar.
 - O ácido acetilsalicílico é indicado rotineiramente para todos os pacientes com suspeita de IAM, eventualmente como automedicação, exceto se houver contra-indicação.
 - Na ausência de contra-indicações, betabloqueadores devem ser iniciados imediatamente, de preferência por via oral, após a admissão do paciente.
30. Paciente com 72 anos, sem antes nada sentir, refere emagrecimento de 4 kg nas últimas seis semanas, acompanhado de sede intensa e aumento do volume da urina. Ao exame físico apresenta-se normotenso, hidratado, afebril e sem nenhum outro achado relevante. São solicitados exames de sangue, que foram avaliados após uma semana, cujos resultados foram normais, exceto a glicemia de jejum com valor de 206 mg/dL. Esse paciente é:
- Provavelmente diabético, sendo necessária apenas a repetição da glicemia.
 - Certamente diabético.
 - Provavelmente diabético, sendo necessária a mensuração da glicosúria fracionada na urina de 24 horas.
 - Provavelmente diabético, sendo necessária a realização de teste de tolerância à glicose.
31. Em paciente previamente hígido, com indicação de tratamento ambulatorial de pneumonia lobar, a antibioticoterapia mais apropriada seria
- Ciprofloxacina por via oral.
 - Associação de azitromicina com amoxicilina.
 - Azitromicina por via oral.
 - Penicilina G procaína por via intramuscular.
32. Sobre as diarreias agudas, assinale a alternativa incorreta:
- A maior parte dos casos não se deve a infecções.
 - Havendo suspeita clínica de diarreia infecciosa e enquanto se aguarda o resultado da cultura, o tratamento antimicrobiano pode ser iniciado com quinolona por via oral.
 - O uso de um anticolinérgico pode melhorar os sintomas, sendo permitido, em especial nos casos sob antibioticoterapia.
 - Quadros de diarreia aguda podem ocorrer em cerca de 20% dos pacientes recebendo antibioticoterapia de amplo espectro.
33. Sobre a úlcera péptica (UP), assinale a alternativa incorreta
- O quadro pode ser assintomático em até 40% dos casos.
 - Nas UP duodenais causadas pelo uso de AINH, a supressão ácida com inibidor da bomba de prótons tem resultados melhores, que com o uso de inibidores do receptor H2.
 - Úlceras gastrointestinais podem estar associadas à doença de Crohn.
 - O uso de aspirina e anti-inflamatórios não hormonais (AINH), atualmente, são a principal causa de UP.

34. Sobre os recursos terapêuticos para o tratamento de manutenção da asma, assinale a alternativa incorreta
- a) Os beta-agonistas de ação prolongada são utilizados em associação aos CI em pacientes adultos, quando os CI forem insuficientes para promover o controle da asma.
 - b) Para alguns pacientes com asma persistente, os antileucotrienos podem ser úteis como medicação substitutiva aos beta-agonistas de ação prolongada.
 - c) Os corticosteróides inalatórios (CI) são os principais medicamentos utilizados no tratamento de manutenção, profilático e anti-inflamatório em adultos, devendo, entretanto, ser evitados no tratamento inicial de crianças.
 - d) A teofilina é um broncodilatador dotado de propriedades anti-inflamatórias, não devendo, entretanto, ser usada como monoterapia inicial.
35. Para o diagnóstico diferencial da artrite reumatoide com artrites de outras etiologias a presença de nódulos subcutâneos e a positividade do fator reumatóide são elementos importantes, sendo correto afirmar:
- a) Na artrite viral não há nódulos subcutâneos, mas o fator reumatóide pode ser positivo.
 - b) Na endocardite bacteriana pode haver nódulos subcutâneos, mas o fator reumatóide é invariavelmente negativo.
 - c) Na artrite gotosa pode haver nódulos subcutâneos, e o fator reumatóide é positivo.
 - d) No lúpus eritematoso sistêmico (LES) não há nódulos subcutâneos, e o fator reumatóide pode ser positivo.
36. Sobre a diferenciação entre rubéola e sarampo, assinale a afirmativa incorreta
- a) Conjuntivite é mais frequente no sarampo.
 - b) Leucocitose é menos frequente na rubéola.
 - c) Enantema não ocorre na rubéola.
 - d) Rinite é mais frequente no sarampo.
37. O exame de escolha para o diagnóstico do hipertireoidismo é a dosagem do
- a) TSH ultrasensível.
 - b) T4-livre.
 - c) T4 total.
 - d) T3 total.
38. Sobre o tratamento da enxaqueca, assinale a alternativa incorreta:
- a) Se há mais que três crises importantes por mês, o tratamento profilático pode ser indicado.
 - b) Crises de leve intensidade podem ser tratadas como analgésicos comuns, como o acetaminofem.
 - c) Derivados da ergotamina são comprovadamente úteis na prevenção e no tratamento das crises.
 - d) Anti-inflamatórios não hormonais não tem eficácia comprovada para o tratamento da crise, mas podem ser úteis na profilaxia.
39. Sobre as manobras de reanimação cardiopulmonar, assinale a alternativa incorreta:
- a) Pacientes em atividade elétrica sem pulso (AESP) ou assistolia não se beneficiam de desfibrilação.
 - b) Quando uma via aérea permeável estiver inserida, os socorristas devem interromper as compressões torácicas externas para realizar a ventilação.
 - c) Não há estudos prospectivos que avaliem o uso do soco precordial, não sendo recomendado para socorristas de suporte básico de vida.
 - d) Antes da obtenção de uma via aérea permeável, as compressões torácicas externas devem ser feitas a uma frequência de 100 compressões por minutos numa razão de 30 compressões para 2 ventilações.
40. Seguindo a recomendação da Organização Mundial de Saúde, o Ministério da Saúde preconiza que o tratamento da tuberculose seja realizado com o seguinte esquema:
- a) Rifampicina, hidrazida e pirazinamida.
 - b) Hidrazida, pirazinamida e etambutol.
 - c) Rifampicina, hidrazida, pirazinamida e etambutol.
 - d) Rifampicina, hidrazida, pirazinamida e ciprofloxacina.