

Médico

CÓDIGOS: (MED45-MED52-MED58)

Caderno: 1 Aplicação: Manhã

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br>.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de perguntas, que contém **60 questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira **se seus dados**, o **emprego** e a **área/microregião** escolhidos, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **emprego** e o **número do caderno** que consta neste caderno de questões é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

AGENDA

- **12/08/2013**, divulgação do gabarito e exemplar dos Cadernos de Questões da Prova Objetiva.
- **15/08/2013**, disponibilização das Imagens dos Cartões Respostas das Provas Objetivas.
- **15/08 e 16/08/2013**, recursos contra formulação e conteúdos da Prova Objetiva na Internet.
- **22/08/2013**, divulgação do resultado da análise dos recursos da Prova Objetiva.
- **22/08/2013**, divulgação do Resultado das Provas Objetivas.
- **23/08/2013**, divulgação Relação dos Candidatos Convocados para a Entrevista Técnica.
- **27/08 a 31/08/2013**, realização da Entrevista Técnica.

● Informações:

Tel: 21 3525-2480 das 9 às 18h

Internet:

<http://concursos.biorio.org.br>

E-mail:

iabas2013@biorio.org.br



Concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

MAIS UM ENGODO

Fernando Drummond

Está em votação na Câmara dos Deputados projeto de lei que torna hediondos os crimes de concussão, peculato e corrupção, votação que se realiza de forma açodada, com intuito de dar uma resposta aos movimentos das ruas que pedem saúde, educação, transporte e moralização no trato da coisa pública.

Mais uma vez os poderes constituídos buscam no âmbito penal soluções de emergência, de conteúdo mais simbólico do que prático, usando do poder punitivo, ao trazer maior rigor nas leis penais, no lugar de medidas sociais que certamente trariam melhor resultado e menor oneração ao já desgastado erário público.

Nossos legisladores, assim como nossos julgadores, precisam ter a consciência do que representa para o país cada cidadão encarcerado. É menos uma pessoa produzindo, é mais um gerando gastos diretos de verbas públicas no já congestionado sistema carcerário, ao invés de usufruí-las em educação e saúde. Isso para não falar na família daqueles que estão ao redor do presidiário, que, apenados indiretamente, vivem as agruras de um sistema que agoniza com resultados desastrosos – para não dizer perversos.

E, como num passe de mágica, sacam de uma norma agravando uma pena ou regime prisional, transbordando o já congestionado depósito de corpos, transformando diversos tipos penais em crimes hediondos, como se isso fosse resolver o problema do transporte, ou da saúde, ou da educação, tapando o sol com uma peneira. Será que alguém ainda cai nesse engodo?

I - O primeiro parágrafo do texto indica três tipos de crimes: concussão, peculato e corrupção. Abaixo apresentamos três explicações ou definições desses crimes; assinale a alternativa que aponta as definições convenientes.

I - Concussão – percepção de dinheiro indevido ou obtenção de vantagens, serviços ou qualquer outra coisa, por parte de funcionário público para si ou para terceiros.

II - Peculato – crime que consiste na subtração ou desvio, por abuso de confiança, de dinheiro público ou de coisa móvel apreciável, para proveito próprio ou alheio, por funcionário público que os administra ou guarda.

III - Corrupção – ato ou efeito de subornar uma ou mais pessoas, em causa própria ou alheia, geralmente com oferecimento de dinheiro.

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

2 - Todo texto está inserido em um momento histórico e é gerado por um fato ligado a esse momento. O fato que gerou a produção do texto acima foi:

- (A) o conjunto de movimentos realizados pelas ruas do país em junho de 2013.
- (B) a votação na Câmara dos Deputados de um projeto de lei.
- (C) a necessidade de dar uma resposta às aspirações sociais.
- (D) a necessidade de os políticos mostrarem trabalho.
- (E) a péssima situação dos encarcerados no Brasil.

3 - O texto nos diz que a votação do projeto de lei referido é feita de forma “açodada”; com isso, o autor do texto quer dizer que essa votação é:

- (A) surpreendente e inesperada
- (B) inteligente e maliciosa
- (C) apressada e imperfeita
- (D) oculta e disfarçada
- (E) hipócrita e imperfeita

4 - De acordo com o segundo parágrafo do texto, o problema maior na busca de soluções é o de que os deputados:

- (A) desejam ampliar o seu poder punitivo.
- (B) tomam medidas mais simbólicas que práticas.
- (C) legislam somente em situações de emergência.
- (D) procuram atender os eleitores com medidas sociais.
- (E) desprezam a opinião pública.

5 - “...usando do poder punitivo, ao trazer maior rigor nas leis penais, no lugar de medidas sociais que certamente trariam melhor resultado...”; nesse segmento do texto, a expressão “no lugar de” poderia ser adequadamente substituída por:

- (A) a favor de
- (B) ao contrário de
- (C) apesar de
- (D) graças a
- (E) em vez de

6 - Os argumentos utilizados pelo autor do texto, no início do terceiro parágrafo, na defesa de seus pontos de vista, são de base:

- (A) religiosa
- (B) moral
- (C) social
- (D) econômica
- (E) política

7 - “É menos uma pessoa produzindo, é mais um gerando gastos diretos de verbas públicas no já congestionado sistema carcerário, ao invés de usufruí-las em educação e saúde”.

Assinale a afirmação INCORRETA sobre os componentes desse segmento do texto.

- (A) Os termos “uma pessoa” e “um” possuem o mesmo referente.
- (B) O substantivo “sistema” é determinado por dois adjetivos.
- (C) A expressão “ao invés de” tem valor de “substituição”.
- (D) O pronome “las” se refere a “educação” e “saúde”.
- (E) Os termos “menos” e “mais” apresentam valor semântico oposto.

8 - Segundo o terceiro parágrafo do texto, os familiares dos presidiários são apenados indiretamente, isso porque eles:

- (A) sentem pena dos presidiários pelo que sofrem nas cadeias.
- (B) sofrem igualmente ainda que não estejam presos.
- (C) cumprem pena junto de outros presidiários.
- (D) contribuíram para a má conduta dos que estão presos.
- (E) passam por dificuldades econômicas por não trabalharem.

9 - O texto lido deve ser considerado como:

- (A) informativo, pois dá a conhecer ao leitor fatos do momento.
- (B) didático, já que ensina ao leitor os meandros das votações políticas.
- (C) argumentativo, já que defende um ponto de vista com argumentos.
- (D) narrativo, porque nos relata fatos em sequência temporal.
- (E) descritivo, visto que nos dá características da vida política.

10 - O fato de “tapar o sol com uma peneira” indica uma ação:

- (A) hipócrita e inútil.
- (B) rápida e violenta.
- (C) custosa e demorada.
- (D) inconsciente e ineficaz.
- (E) impensada e eficiente.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

11 - Em relação à saúde, avalie as afirmativas a seguir:

- I - A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II - O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III - O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- IV - A saúde tem como fatores condicionantes, mas não determinantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

Estão corretas:

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

12 - De acordo com a Lei 8080/90, em relação à organização, direção e gestão do SUS NÃO é correto afirmar que:

- (A) as ações e serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente;
- (B) a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única;
- (C) aos municípios é vedado constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam;
- (D) a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é exercida, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente;
- (E) no nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

13 - Avalie se, de acordo com a Lei 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS serão alocados como:

- I - Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- II - Investimentos previstos em Lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III - Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
- IV - Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, destinados a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar e às demais ações de saúde.

Estão corretos os itens:

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

14 - O Pacto pela Vida estabelece, em relação à saúde do idoso, dentre outras, as seguintes ações estratégicas, EXCETO uma, que está errada. Assinale-a.

- (A) Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa - Instrumento de cidadania com informações relevantes sobre a saúde da pessoa idosa, possibilitando um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde;
- (B) Atenção Diferenciada na Internação - Instituir avaliação geriátrica global realizada por equipe unidisciplinar, a toda pessoa idosa internada em hospital que tenha ou não aderido ao Programa de Atenção Domiciliar;
- (C) Manual de Atenção Básica e Saúde para a Pessoa Idosa - Para indução de ações de saúde, tendo por referência as diretrizes contidas na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa;
- (D) Acolhimento - Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde, como uma das estratégias de enfrentamento das dificuldades atuais de acesso;
- (E) Atenção domiciliar - Instituir esta modalidade de prestação de serviços ao idoso, valorizando o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação de pacientes e os benefícios adicionais para o cidadão e o sistema de saúde.

15 - A lei 8080/90 estabelece o atendimento domiciliar e a internação domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde. Em relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir:

- I - Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- II - O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- III - O atendimento e a internação domiciliares podem ser realizados com ou sem indicação médica, e com ou sem a expressa concordância do paciente e de sua família.

Está correto o que se afirma em:

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

16 - De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, compete às Secretarias Municipais de Saúde e ao Distrito Federal, dentre outras, as seguintes ações, EXCETO:

- (A) organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território;
- (B) definir estratégias de articulação com as demais gestões municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação da Atenção Básica e garantir a destinação de recursos estaduais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica;
- (C) inserir preferencialmente, de acordo com sua capacidade institucional, a estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços, visando à organização sistêmica da atenção à saúde;
- (D) organizar o fluxo de usuários, visando a garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica;
- (E) garantir infra-estrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas.

17 - Em relação à Atenção Básica NÃO é correto afirmar que:

- (A) caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito estritamente individual, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde;
- (B) é desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações;
- (C) considera o sujeito em sua singularidade, complexidade, integralidade e inserção sócio-cultural;
- (D) busca a promoção de sua saúde, a prevenção e o tratamento de doenças;
- (E) visa a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer as possibilidades de o sujeito viver de modo saudável.

18 - Os itens necessários à realização das ações de Atenção Básica nos municípios e no Distrito Federal incluem UBS, com ou sem Saúde da Família que, de acordo com o desenvolvimento de suas ações, disponibilizem os seguintes recursos, EXCETO:

- (A) equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, cirurgião dentista, auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental, auxiliar de enfermagem ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, entre outros;
- (B) consultório médico, consultório odontológico, consultório de enfermagem para os profissionais da Atenção Básica;
- (C) equipamentos e materiais adequados ao elenco de ações propostas, de forma a garantir a resolutividade da Atenção Básica;
- (D) área de recepção, local para arquivos e registros, uma sala de cuidados básicos de enfermagem, uma sala de vacina e sanitários e áreas de recreação e convivência por unidade;
- (E) existência e manutenção regular de estoque dos insumos necessários para o funcionamento das unidades básicas de saúde, incluindo dispensação de medicamentos pactuados nacionalmente.

19 - A NOAS-SUS 01/02 institui o Plano Diretor de Regionalização - PDR como instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência em cada estado e no Distrito Federal e estabelece que o PDR deve ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados, dentre outros, às seguintes responsabilidades mínimas, EXCETO:

- (A) tratamento das intercorrências mais comuns na infância;
- (B) atendimento de afecções agudas de maior incidência;
- (C) acompanhamento de pessoas com doenças crônicas de baixa prevalência;
- (D) controle das doenças bucais mais comuns;
- (E) suprimento/dispensação dos medicamentos da Farmácia Básica.

20 - A NOAS – SUS 01/02 estabelece, em seu anexo I, responsabilidades e ações estratégicas mínimas da Atenção Básica. Avalie se, para o diagnóstico precoce de complicações decorrentes da hipertensão, as seguintes atividades são recomendadas:

- I - Realização ou referência para exames laboratoriais complementares.
- II - Realização de ECG.
- III - Realização ou referência para RX de tórax.

Está correto o que se afirma em:

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21- Uma opção terapêutica adequada para o tratamento da estrogiloidíase é:

- (A) metronidazol;
- (B) mebendazol;
- (C) ivermectina;
- (D) pamoato de pirantel;
- (E) levamisol.

22- As medidas de prevenção quaternária para as parasitoses intestinais incluem:

- (A) medidas de saneamento básico;
- (B) higiene pessoal;
- (C) programas de desverminação periódica para populações vulneráveis;
- (D) medidas de educação para a saúde;
- (E) evitar a realização excessiva de exames para diagnóstico e confirmação de tratamento nas populações vulneráveis.

23 - Os anti-hipertensivos que devem ser evitados ou usados com cuidado durante a amamentação são:

- (A) nifedipina e atenolol;
- (B) metildopa e propranolol;
- (C) furosemida e nifedipina;
- (D) atenolol e furosemida;
- (E) metildopa e hidoclorotiazida.

24 - A principal causa de óbito materno no Brasil é:

- (A) hemorragia pós-parto;
- (B) tromboembolismo pulmonar;
- (C) sepse por infecção do trato genital;
- (D) pré-eclâmpsia/eclâmpsia,
- (E) sepse urinária.

25 - Na consulta de puerpério, Maria apresenta queixa de dor e fissuras nos mamilos. Uma orientação adequada do médico de família para essa paciente é:

- (A) iniciar a mamada com a mama menos afetada;
- (B) suspender o aleitamento materno até recuperação dos mamilos;
- (C) evitar a exposição das mamas aos raios do sol;;
- (D) prescrever uso de cremes e óleos nos mamilos;
- (E) orientar exposição prolongada de forros úmidos.

26 - Em relação à contracepção durante o período de aleitamento materno exclusivo, avalie as afirmativas a seguir:

- I. É contraindicado o uso de progestogênio injetável.
- II. O DIU pode ser inserido nas primeiras 48 horas após o parto ou, se não for possível, após 28 dias do puerpério.
- III. É recomendado o uso de contraceptivos hormonais combinados após 21 dias do parto.
- IV. É necessário iniciar métodos contraceptivos o mais cedo possível após o parto.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

27- Paula, 35 anos, apresenta queixa de corrimento vaginal esbranquiçado associado a prurido vaginal após tratamento de amidalite com antibiótico. O diagnóstico correto para esse relato clínico é:

- (A) candidíase;
- (B) vaginose bacteriana;
- (C) gonorreia;
- (D) clamídia;
- (E) tricomoníase.

28 - Lourdes, 55 anos, faz acompanhamento na Clínica da Família e apresenta, na consulta, queixa de ganho de peso, constipação intestinal, queda do cabelo e desânimo. Exame físico sem alterações significativas. T4 livre = 0,2 ng/dL e TSH = 40mUI/L. A conduta do médico de família deve ser:

- (A) encaminhar para endocrinologista para confirmar o diagnóstico e realizar o tratamento adequado;
- (B) solicitar USG de tireoide e aguardar o resultado para iniciar o tratamento;
- (C) solicitar dosagem de anti-TPO e antioglobulina para avaliar necessidade o tratamento;
- (D) repetir a dosagem de TSH e T4 livre para confirmar o diagnóstico;
- (E) iniciar o tratamento com levotiroxina.

29 - Viviane, 30 anos, procura a Clínica da Família com queixa de sangramento transvaginal há 8 dias. Relata aumento do fluxo menstrual e do período menstrual há 5 meses. Não apresenta outras queixas associadas. Nega história prévia de amenorreia, traumatismos. Nega história de doenças crônicas. Não faz uso de medicações de uso contínuo. G3P3A0, partos normais. Não faz uso de contraceptivos hormonais, seu marido fez vasectomia.

Apresenta-se corada, anictérica, eupneica, afebril. Hemodinamicamente estável. Restante do exame sem alterações significativas. A conduta adequada é:

- (A) solicitar USG pélvico e encaminhar para Ginecologista;
- (B) encaminhar para atendimento em Unidade de Pronto Atendimento;
- (C) prescrever hidratação venosa, enquanto aguarda transferência para emergência;
- (D) solicitar USG transvaginal e prescrever AINE por 4 dias;
- (E) prescrever acetato de medroxiprogesterona IM.

30 - Rita, 51 anos, do lar, procura a Clínica da Família com relato de amenorreia há 5 meses. Apresenta queixa de fogachos, que não são muito frequentes, sem outras queixas. Faz caminhada 4 vezes por semana. Nega história de doenças crônicas. Não faz uso regular de medicação. Nega história de tabagismo. Não faz uso frequente de bebida alcoólica. Participa do grupo de artesanato da Clínica da Família. Uma conduta adequada para essa paciente é:

- (A) solicitar dosagem de FSH, LH, estradiol e progesterona para confirmar o diagnóstico;
- (B) iniciar terapia de reposição hormonal;
- (C) solicitar densitometria óssea;
- (D) encaminhar para Ginecologia;
- (E) solicitar mamografia e realizar coleta de material para exame colpocitológico.

31- Adriana, 37 anos, casada há 15 anos, tem dois filhos, Julia de 13 anos e Pedro de 8 meses. Está sem trabalhar desde o nascimento do último filho. Durante a sua consulta, apresenta queixa de queda do cabelo e desânimo, também está preocupada com Júlia, que é muito “preguiçosa”, não ajuda nas tarefas de casa, não arruma direito o quarto. Com base nesse relato, o número de crises normativas vivenciadas por essa família nesse momento é:

- (A) 0;
- (B) 1;
- (C) 2;
- (D) 3;
- (E) 4.

32 - Júlia, 1 mês e 20 dias, é levada pela mãe para consulta com médico de família com queixa de tosse, febre, dificuldade respiratória e que não está aceitando bem o aleitamento materno. No exame físico apresenta-se irritada, febril, taquipneica, com tiragem subcostal, presença de estertores crepitantes à ausculta pulmonar. A conduta adequada para essa situação é:

- (A) solicitar urgentemente transferência para serviço de emergência;
- (B) prescrever nebulização com broncodilatador e manter em observação na Clínica da Família;
- (C) solicitar radiografia de tórax e hemograma completo;
- (D) prescrever antitérmico e encaminhar para ambulatório de pediatria;
- (E) prescrever antibiótico oral para casa por 7 dias e retorno para reavaliação em 2 dias.

33 - João, 51 anos, procura a Clínica da Família com queixa de cefaleia diária com aumento da frequência e da intensidade das crises de dor de forma subaguda, com aumento da intensidade e que não responde ao uso de analgésicos comuns. A causa possível de acordo com o quadro clínico descrito é:

- (A) hemorragia subaracnóidea;
- (B) meningite;
- (C) encefalite;
- (D) processo expansivo intracraniano e/ou hidrocefalia;
- (E) arterite de células gigantes.

34 - Uma conduta adequada para uma gestante com quadro clínico de cistite é:

- (A) aguardar o resultado da urinocultura para realizar o tratamento adequado;
- (B) encaminhar para maternidade para avaliação pelo obstetra;
- (C) prescrever Cefalexina por 7 dias;
- (D) prescrever Sulfametoxazol+ Trimetoprim por 3 dias;
- (E) solicitar USG de vias urinárias.

35 - Mateus, 5 anos, apresenta quadro clínico que iniciou com febre alta, mal-estar, adenomegalia cervical e submandibular, evoluiu com exantema difuso, papular, áspero. Ao exame físico apresenta, à palpação, pele com aspecto de lixa, na face, sinal de Filatov e sinal de Pastia e língua em framboesa. A conduta adequada para o tratamento desse quadro clínico é prescrever:

- (A) ciprofloxacina;
- (B) penicilina benzatina;
- (C) cefalotina;
- (D) cefalexina;
- (E) sulfametoxazol-trimetoprim.

36 - Considere as seguintes atividades:

- I - Mediar o paciente, com o objetivo de reduzir a PA em 24-48h, e realizar seguimento ambulatorial.
- II - Estabilizar o paciente e encaminhá-lo para serviço de urgência. Coordenar o cuidado do paciente, após o retorno do serviço de urgência.
- III - Planejar o diagnóstico de HAS, avaliar a adesão ao tratamento ou, se necessário, introduzir um tratamento medicamentoso ou adequar o tratamento atual.
- IV - Tratar, se necessário, as patologias que levaram ao aumento da PA.

Correlacione-as com as situações a seguir:

- (1) Emergência hipertensiva.
- (2) Urgência hipertensiva.
- (3) Pseudocrise hipertensiva.
- (4) Elevações eventuais do nível de PA.

As atividades I, II, III e IV correlacionam-se respectivamente com:

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

37 - Assinale a alternativa que apresenta uma urgência hipertensiva:

- (A) angina instável;
- (B) edema agudo do pulmão;
- (C) encefalopatia hipertensiva;
- (D) eclampsia;
- (E) hipertensão acelerada- maligna com edema de papila.

38 - Assinale a alternativa que apresenta a classe de anti-hipertensivo mais eficaz em retardar a progressão da doença renal:

- (A) diuréticos tiazídicos;
- (B) beta-bloqueadores;
- (C) antagonistas do canal de cálcio;
- (D) alfa-bloqueadores;
- (E) inibidores da ECA.

39 - Jorge, 72 anos, faz acompanhamento na Clínica da Família com diagnósticos de hipertensão arterial sistêmica, asma e hiperplasia prostática benigna. A classe de anti-hipertensivo mais adequada para essa situação clínica são os:

- (A) diuréticos tiazídicos;
- (B) beta-bloqueadores;
- (C) antagonistas do canal de cálcio;
- (D) alfa-bloqueadores;
- (E) inibidores da ECA.

40 - Analise as afirmativas a seguir, em relação ao tratamento da rinossinusite aguda:

- I. A ingestão hídrica adequada, inalação de vapor e a lavagem nasal com solução salina são medidas satisfatórias como tratamento auxiliar da grande maioria das doenças das vias aéreas.
- II. Os descongestionantes tópicos devem ser usados em crianças e adultos, durante 5 dias.
- III. Os descongestionantes tópicos devem ser evitados em lactentes pelo risco de intoxicação.

Está correto o que se afirma em:

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

41- Milton, 60 anos, chega à Clínica da Família com quadro de hiperemia conjuntival, acuidade visual diminuída, dor ocular intensa, midríase, aumento da tensão ocular. Diagnóstico correto:

- (A) ceratite,
- (B) glaucoma;
- (C) iridociclites;
- (D) conjuntivite,
- (E) hemorragia subconjuntival.

42 - Um dos efeitos colaterais da amitriptilina é:

- (A) insônia;
- (B) perda de peso;
- (C) diarreia;
- (D) hipotensão ortostática;
- (E) cefaleia.

43 - Em relação aos transtornos de humor é correto afirmar que:

- (A) a maioria dos transtornos depressivos é facilmente reconhecida e tratada adequadamente;
- (B) quanto mais cedo iniciarem os episódios depressivos, menor a severidade da doença;
- (C) abuso de substâncias é um dos fatores de risco para suicídio nas pessoas com transtorno de humor;
- (D) em caso de diagnóstico de transtorno bipolar os antidepressivos são a medicação de escolha;
- (E) em caso de necessidade de tratamento com antidepressivo o paciente deve ser encaminhado ao psiquiatra.

44 - Em mulheres com ciclos irregulares, amenorreia secundária é definida como ausência de menstruação por pelo menos:

- (A) 2 meses;
- (B) 3 meses;
- (C) 4 meses
- (D) 5 meses
- (E) 6 meses.

45 -Analise as afirmativas abaixo em relação ao pré-natal:

- I- O pré-natal deve ser iniciado até a décima quarta semana.
- II- De acordo com a OMS devem ser realizadas pelo menos 4 consultas durante o pré-natal.
- III- Devem ser realizadas consultas mensais até a vigésima oitava semana, quinzenais da vigésima oitava até a trigésima sexta semana, semanais da trigésima sexta até quadragésima primeira semana.

Está correto o que se afirma em:

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

46 - Lucas, 3 anos, é levado para consulta com o médico de família, que identifica aumento do volume em região inguinal esquerda. A conduta adequada para essa situação é:

- (A) observar a evolução do quadro e reavaliar a criança em 6 meses;
- (B) encaminhar para avaliação ambulatorial com Pediatra;
- (C) encaminhar para serviço ambulatorial de Cirurgia Pediátrica;
- (D) encaminhar para serviço de Emergência;
- (E) solicitar USG de bolsa escrotal.

47 - Severino, 60 anos, acompanhado na Clínica da Família com diagnóstico de DPOC, procura atendimento com queixa de piora da tosse, que apresenta secreção amarelada e piora da dispneia. Ao exame apresenta taquipneia, cianose e confusão mental. A conduta adequada é:

- (A) prescrever antibiótico para casa;
- (B) aumentar a dose do broncodilatador e reavaliar em 2 dias;
- (C) solicitar Rx de tórax e hemograma e retorno com resultado dos exames;
- (D) encaminhar para ambulatório de Pneumologia;
- (E) solicitar transferência para serviço de emergência.

48 - Os exames a serem solicitados na primeira consulta de um paciente HIV positivo assintomático incluem:

- (A) hemograma, avaliação hepática e avaliação renal;
- (B) PPD, Rx de tórax e BAAR de escarro;
- (C) sorologia para rubeola, toxoplasmose e citomegalovírus;
- (D) lipidograma, TC de crânio e sorologia para hepatite B;
- (E) VDRL, sorologia para Chagas e sorologia para HTLV I e II.

49 - Em relação aos sintomas da tuberculose é correto afirmar que:

- (A) todos os pacientes com tuberculose apresentam febre;
- (B) o emagrecimento é o principal sintoma da tuberculose;
- (C) na maioria das vezes o início dos sintomas constitucionais é insidioso;
- (D) a dor torácica é um sintoma frequente na tuberculose pulmonar;
- (E) a dispneia está presente independente da extensão do comprometimento pulmonar.

50 - Assinale a alternativa que apresenta um alto indicador de risco para doença cardiovascular:

- (A) história familiar de infarto agudo do miocárdio;
- (B) diagnóstico de diabetes mellitus;
- (C) história de tabagismo;
- (D) história prévia de ataque isquêmico transitório;
- (E) diagnóstico de dislipidemia.

51 - Juca, 54 anos, acompanhado na Clínica da Família com diagnóstico de HAS e DM tipo 2, faz uso regular das medicações. Assintomático. PA= 140x90 mmHg.

Exames laboratoriais: Glicemia de Jejum = 140 mg/dL
Clearance de Creatinina = 65 ml/min
Potássio Sérico = 4,5 mEq/L Hematócrito = 40%

Com base nesses dados, esse paciente é classificado com lesão renal estágio:

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

52 - Com base no caso clínico da questão anterior, a avaliação da filtração glomerular deverá ser realizada para o paciente Juca com periodicidade:

- (A) mensal;
- (B) bimestral;
- (C) trimestral;
- (D) semestral;
- (E) anual.

53 - Analise as afirmativas a seguir em relação ao uso da aspirina:

- I- Em indivíduos de menor risco para eventos cardiovasculares, principalmente em indivíduos jovens, o uso de aspirina também é benéfico para a redução de eventos cardiovasculares.
- II- O uso de antiplaquetários, em especial a aspirina em dose baixa, reduz a morbimortalidade cardiovascular de pacientes que apresentam cardiopatia isquêmica em suas manifestações agudas e crônicas, acidente vascular cerebral e doença vascular periférica.
- III- O emprego de aspirina em pacientes sem doença isquêmica manifesta, principalmente naqueles considerados de alto risco cardiovascular, também se mostrou benéfico.

Está correto o que se afirma em:

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

54 - Os achados mamográficos considerados altamente suspeitos de malignidade incluem:

- (A) microcalcificações irregulares lineares ocupando segmento mamário ou dispostas em trajeto ductal;
- (B) microcalcificações arredondadas não isodensas agrupadas;
- (C) nódulo lobulado;
- (D) dilatação ductal isolada associada à descarga papilar tipo “água de rocha” ou com sangue;
- (E) linfonodo intramamário.

55 - Judite, 45 anos, com história familiar positiva para câncer de mama, exame das mamas sem alterações, mamografia com microcalcificações irregulares agrupadas. A conduta adequada é:

- (A) realização de biópsia;
- (B) realização de USG de mamas;
- (C) controle radiológico a anual;
- (D) controle radiológico a cada 2 anos;
- (E) tratamento cirúrgico.

56 - Analise as afirmativas a seguir em relação ao câncer se próstata:

- I- Conforme os resultados das pesquisas vão se acumulando há maiores evidências dos benefícios do rastreamento do câncer de próstata.
- II- Estudos demonstram que o aumento no diagnóstico e no tratamento do câncer de próstata tem reduzido a mortalidade geral e a mortalidade específica pelo câncer de próstata.
- III- Os métodos de rastreamento disponíveis têm alta sensibilidade e especificidade.

Está ERRADO o que se afirma em:

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

57 - Correlacione os seguintes relatos clínicos: com a possível etiologia, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- (1) Paciente 70 anos com história prévia de retenção urinária, piora progressiva e lenta dos sintomas;
- (2) Paciente 45 anos com queixa de febre, disúria, com dor lombar e perineal;
- (3) Paciente 50 anos com hematúria não dolorosa;
- (4) Paciente 25 anos com queixa de secreção uretral purulenta.

Correlacione-os com as seguintes possíveis etiologias:

- () Uretrite.
- () Prostatite aguda.
- () Hiperplasia prostática benigna.
- () Câncer vesical.

Essas etiologias correlacionam-se respectivamente com os relatos:

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

58 - Isaura, 50 anos, procura a Clínica da Família com queixa de emagrecimento de 15 Kg em 3 meses, polidipsia, polifagia e poliúria. Glicemia de jejum 350 mg/dL. A conduta adequada é:

- (A) aguardar as mudanças de estilo de vida durante 3 meses e reavaliar;
- (B) prescrever metformina;
- (C) solicitar TOTG e aguardar o resultado para definir o tratamento necessário;
- (D) prescrever glibenclamida;
- (E) iniciar insulino terapia.

59 - Em relação às metas para o tratamento do Diabetes Mellitus em adultos é correto afirmar que:

- (A) glicemia de jejum deve ser menor que 140 mg/dL;
- (B) glicemia pós-prandial deve ser menor que 200 mg/dL;
- (C) hemoglobina glicada deve ser menor que 7,0%;
- (D) HDL deve ser maior que 30 mg/dL;
- (E) triglicerídeos devem ser menores que 200 mg/dL.

60- Assinale a alternativa que apresenta corretamente um dos critérios maiores da febre reumática:

- (A) febre;
- (B) artralgia;
- (C) artrite;
- (D) elevação do VHS;
- (E) elevação do PCR.

