

QUESTÃO 01

De acordo com a CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, Cap. II, Seção II, Artigo 198, 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:

I- Descentralização, com direção única em cada esfera de governo;

II- Atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços preventivos;

III- Participação da comunidade.

Analise as assertivas I, II e III e assinale a alternativa correta.

- a) Todas as assertivas estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

QUESTÃO 02

De acordo com a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, Artigo 14, deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior. A finalidade dessas Comissões Permanentes é:

- a) Propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS, na esfera correspondente, assim como em relação à pesquisa e à cooperação técnica entre essas instituições.
- b) Reconhecer entidades representativas dos entes municipais para tratar de matérias referentes à educação e declarar a utilidade pública e relevante função social.
- c) Receber recursos do orçamento geral da União por meio do Fundo Nacional de Saúde, para auxiliar no custeio de suas despesas institucionais, sendo vetada convênios com a União.
- d) Definir diretrizes, de âmbito, exclusivamente, intermunicipal a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde e educação, principalmente, no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes municipais.

QUESTÃO 03

De acordo com a Lei nº 8.142 de 28 de Dezembro de 1990, Artigo 2º, 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 Executivo 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.

Analise as assertivas I, II, III e IV e assinale a alternativa correta:

- a) Todas as assertivas estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 04

De acordo com a Portaria nº 399 de 22 de Fevereiro de 2006, no que diz respeito às *responsabilidades na regulação, controle, avaliação e auditoria*, TODO MUNICÍPIO DEVE:

- a) Monitorar o cumprimento das programações físico-financeira definidas na programação pactuada e integrada da atenção à saúde.
- b) Controlar a referência a ser realizada em outros municípios, de acordo com a programação pactuada e integrada da atenção à saúde, procedendo à solicitação e/ou autorização prévia, quando couber.
- c) Cooperar tecnicamente com os municípios para a qualificação das atividades de cadastramento, contratação, controle, avaliação, auditoria e pagamento aos prestadores dos serviços localizados no território municipal e vinculados ao SUS.
- d) Estimular e apoiar a implantação dos complexos reguladores municipais.

QUESTÃO 05

Conforme a CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, Cap. II, Seção II, Artigo 200, "Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei":

I- Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos;

II- Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador;

III- Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde;

IV- Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico;

V- Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico;

VI- Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano;

VII- Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;

VIII- Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

- a) As alternativas I, III, VI e VIII estão corretas.
- b) As alternativas I, II, III e VI estão corretas.
- c) As alternativas I, II, III, IV, V, VI, VII, e VIII estão corretas.
- d) As alternativas I e VII estão corretas.

QUESTÃO 06

De acordo com o Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde (2005), são exemplos de doenças transmissíveis emergentes e reemergentes:

- a) AIDS e Hepatite B.
- b) Tétano acidental e Hepatite C.
- c) Cólera e AIDS.
- d) Tuberculose e Meningite.

QUESTÃO 07

De acordo com a Portaria nº 373 de 27 de Fevereiro de 2002, *DA ELABORAÇÃO DO PLANO DIRETOR DE REGIONALIZAÇÃO*, para se qualificarem aos requisitos da NOAS-SUS 01/02, os estados e o Distrito Federal deverão submeter à CIT os produtos, bem como os meios de verificação correspondentes, definidos no Anexo 6 desta norma, contendo no mínimo:

- a) O conjunto de procedimentos assistenciais que compõem as ações de Atenção Básica Ampliada, acrescidos dos procedimentos relacionados no Anexo 3.
- b) A identificação das necessidades e a proposta de fluxo de referência para outros estados, no caso de serviços não disponíveis no território estadual.
- c) Um conjunto mínimo de procedimentos de média complexidade como primeiro nível de referência interestadual, com acesso garantido a toda população no âmbito estadual, ofertados em um ou mais módulos assistenciais.
- d) A instituição da Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, como uma das condições de gestão dos sistemas estaduais de saúde.

QUESTÃO 08

De acordo com o Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde (2005), o período de incubação da Hepatite C:

- a) Varia de 15 a 150 dias.
- b) Varia de 30 a 180 dias.
- c) Varia de 15 a 45 dias.
- d) Varia de 10 a 30 dias.

QUESTÃO 09

De acordo com a Portaria nº 648 de 28 de Março de 2006, Capítulo II, *Das Especificidades da Estratégia de Saúde da Família, da Infra-estrutura e dos Recursos Necessários*, quantas equipes de saúde da família, no mínimo, são necessárias para atender a um município de 80.000 habitantes?

- a) 10.
- b) 15.
- c) 20.
- d) 30.

QUESTÃO 10

A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) trabalha para consolidar quatro marcas específicas, EXCETO:

- a) As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social e os direitos do código do usuário do SUS.
- b) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo independente dos critérios de risco.
- c) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
- d) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários assim como educação permanente aos trabalhadores.

QUESTÃO 11

A febre reumática é complicação inflamatória tardia, não supurativa, de infecção das vias aéreas superiores pelo estreptococo B-hemolítico do grupo A de Lancefield. Em relação à febre reumática, observe as afirmações abaixo:
I. Poliartrite, cardite, eritema marginatum e nódulos de Osler são critérios maiores para o diagnóstico de febre reumática.

II. A Coreia de Sydenham é uma manifestação tardia da febre reumática, geralmente surgindo 3 meses ou mais após a infecção estreptocócica precipitante.

III. Artralgia, VHS elevado e intervalo PR prolongado são considerados critérios menores para o diagnóstico de febre reumática.

Assinale a alternativa correta:

- a) apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- b) apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) apenas as afirmativas II e III estão corretas.

QUESTÃO 12

Prevalência de Hipertensão Arterial (H. A.) se dá:

Assinale a incorreta:

- a) Estudos demonstram uma prevalência elevada da H.A. na população brasileira. Em média a prevalência se situa na casa dos 35% da população geral adulta, variando conforme estudo e a localidade pesquisada de 15 a 50% na população da raça branca.
- b) Progressivamente com a idade em ambos os sexos. Até os 40 anos a prevalência é próxima a 10%, sendo 20% para a raça negra.
- c) Os segmentos sociais mais empobrecidos são os que possuem maior prevalência da H. A. e também complicações como Acidente Vascular Cerebral.
- d) O índice de prevalência da H.A. varia numa mesma população de determinada origem conforme ocorrem migrações, portanto o ambiente é um importante fator determinante.

QUESTÃO 13

A incidência de cardiopatias congênitas nos adultos é de seis a oito pacientes para cada 1.000 nascidos vivos. Podem ser classificadas em cardiopatias acianóticas e cianóticas. Assinale a alternativa incorreta:

- a) Persistência do canal arterial, estenose pulmonar e comunicação interventricular são cardiopatias acianóticas
- b) Tetralogia de Fallot, Transposição das grandes artérias e Anomalia de Ebstein são cardiopatias cianóticas
- c) Estenose aórtica, coarctação de aorta e estenose pulmonar são cardiopatias acianóticas
- d) Comunicação interventricular, Síndrome de Eisenmenger e Tetralogia de Fallot são cardiopatias cianóticas

QUESTÃO 14

A artéria mais comumente acometida por êmbolo de origem cardíaca é:

- a) Subclávia.
- b) Femoral.
- c) Ilíaca.
- d) Poplítea.

QUESTÃO 15

A obstrução arterial que leva a isquemia crônica de uma extremidade ocorre por lesão estenotípica ou oclusão de um segmento arterial, que se fez progressivamente possibilitando o desenvolvimento de circulação colateral para a porção mais distal do membro. Relacione as colunas:

- a) Obstrução arterial crônica aorto-ilíaca
 - b) Tromboangite obliterante
 - c) Obstrução arterial crônica femoro-poplítea
 - () Claudicação intermitente, diminuição de temperatura e massa muscular na extremidade isquêmica.
 - () Presença de isquemia grave e gangrena principalmente em membros inferiores, em adultos jovens do sexo masculino e fumantes.
 - () Claudicação limitante bilateral, disfunção erétil, ausência de pulsos femorais.
- a) b, c, a
 - b) a, b, c
 - c) a, c, b
 - d) c, b, a

QUESTÃO 16

São condições necessárias para suspeita de sopro inocente, exceto:

- a) Precórdio com hiperatividade.
- b) Ausculta cardíaca sugestiva de sopro inocente.
- c) Taquipnéia.
- d) Dificuldade respiratória.

QUESTÃO 17

A doença de Chagas é a infecção causada pelo protozoário *Trypanosoma cruzi*, provocando no coração reação inflamatória com lesão e necrose tecidual. Assinale abaixo a opção com as alterações eletrocardiográficas mais frequentes da cardiopatia chagásica crônica:

- a) Bloqueio de ramo direito, sobrecarga ventricular esquerda e zona eletricamente inativa.

- b) Bloqueio de ramo esquerdo, alteração primária da repolarização ventricular e bloqueio átrio-ventricular do primeiro grau.
- c) Bloqueio de ramo direito, hemibloqueio anterior esquerdo e extra-sístolia ventricular.
- d) Fibrilação atrial, hemibloqueio anterior esquerdo e alteração primária da repolarização ventricular.

QUESTÃO 18

São considerados alto risco em curto prazo de morte ou infarto do miocárdio em pacientes que se apresentam com sintomas sugestivos de síndrome coronariana aguda, todas abaixo, exceto:

- a) Dor em repouso prolongada, continuada (>20 minutos).
- b) Edema pulmonar.
- c) Angina com hipotensão.
- d) Angina noturna.

QUESTÃO 19

Em relação à insuficiência cardíaca diastólica, pode-se afirmar.

- a) Os inibidores da enzima conversora da angiotensina devem ser usados com cautela, pois, em algumas situações, a diminuição da pré-carga pode causar hipotensão.
- b) Os bloqueadores dos canais de cálcio devem ser evitados pelo seu efeito bradicardizante.
- c) Se a função sistólica for normal, estarão contraindicados os betabloqueadores.
- d) Os digitálicos são indicados como medicamentos de primeira escolha.

QUESTÃO 20

Sobre o clopidogrel assinale (V) se verdadeiras e (F) se falsas, escolhendo abaixo a correta:

- () É tienopiridina e seu mecanismo de ação difere do da aspirina;
 - () Inibe a ativação plaquetária mediada pelo difosfato de adenosina (ADP);
 - () Sua atividade antiplaquetária é sinérgica com a aspirina;
 - () Diminui o risco de sangramento durante a cirurgia de revascularização coronariana.
- a) V, V, V, V.
 - b) F, F, V, V.
 - c) F, V, F, F.
 - d) V, V, V, F.

QUESTÃO 21

Insuficiência cardíaca é a condição clínica na qual o coração se torna incapaz de bombear o volume sanguíneo necessário para suprir as demandas do metabolismo tecidual. Considerando os pacientes abaixo, assinale a alternativa incorreta:

- a) Paciente com sintomas em repouso
- b) Paciente sintomático diante de grandes esforços
- c) Paciente assintomático para as atividades habituais

- d) Paciente sintomático aos pequenos e mínimos esforços
a) Paciente (a) é classe funcional IV.
b) Paciente (c) é classe funcional I.
c) Paciente (d) é classe funcional III.
d) Paciente (b) é classe funcional III.

QUESTÃO 22

São contraindicações absolutas da terapia fibrinolítica todas abaixo, exceto:

- a) Sangramento ativo ou diátese hemorrágica.
b) AVC hemorrágico prévio.
c) AVC isquêmico antigo (>3 meses atrás).
d) Neoplasma ou malformação arteriovenosa intracraniana.

QUESTÃO 23

As cirurgias cardíacas nas doenças reumáticas devem ser realizadas se os riscos de complicações clínicas ou deterioração hemodinâmica e funcional são maiores que os riscos cirúrgicos e de complicações de uma eventual prótese valvar. São indicações cirúrgicas, com exceção de:

- a) Estenose mitral moderada ou importante, classe funcional II ou maior e portadores de hipertensão pulmonar
b) Estenose aórtica importante sintomático
c) Insuficiência mitral assintomático, com fração de ejeção abaixo de 60%
d) Insuficiência aórtica com função ventricular preservada, e classe funcional I e II

QUESTÃO 24

Quanto a colocação de *Stent* é correto afirmar:

- I. *Stents* farmacológicos são, frequentemente, o tratamento de escolha quando a intervenção coronária percutânea (ICP) é realizada;
II. Como *stents* de metal são relativamente baratos, a introdução de um *stent* de metal seguido de *stent* farmacológico temporário, nos casos de reestenose, é estratégia usada por alguns centros mais preocupados com o custo;
III. É muito importante que o médico esteja ciente da necessidade de instituir uma terapia antiplaquetária dupla por 3 a 6 meses quando *stents* farmacológicos são implantados;
IV. Deve ser dada preferência ao *stent* de metal no caso de pacientes que apresentem contraindicação relativa ou absoluta ao tratamento antiplaquetário.
a) Todas estão corretas.
b) Apenas a I está correta.
c) Apenas a II, III e a IV estão corretas.
d) Apenas a I, III e a IV estão corretas

QUESTÃO 25

Miocardioptia é definida como doença primária do músculo cardíaco. São classificadas segundo a categoria anatômicas e funcionais em :

- (a) miocardioptia dilatada
(b) miocardioptia hipertrófica
(c) miocardioptia restritiva
() Caracteriza-se pela acentuada redução do enchimento diastólico por diminuição da capacidade de relaxamento.
() Caracterizada por dilatação ventricular e disfunção contrátil sistólica
() É uma doença do miocárdio (músculo do coração) na qual uma porção do miocárdio está (espessada) sem nenhuma causa óbvia. É a causa mais comum de morte súbita em atletas jovens.
a) c, a, b
b) b, a, c
c) a, b, c
d) a, c, b

QUESTÃO 26

Na estenose de mitral as características do sopro são todas abaixo apresentadas, exceto:

- a) Sopro diastólico, timbre baixo, mais forte no ápice, pode irradiar-se para a axila ou bordo inferior do esterno.
b) Sofre pouca variação com a respiração.
c) Em geral, os sopros mais longos estão associados a uma estenose mais severa.
d) Melhor auscultado em decúbito lateral esquerdo.

QUESTÃO 27

São modificações fisiológicas cardiovasculares e do sistema respiratório na gravidez, com exceção de:

- a) Volume sanguíneo aumenta em torno de 40% acima dos níveis pré gravídicos
b) Elevação do débito cardíaco, inclusive com a paciente em repouso
c) Queda do débito cardíaco após a 20ª semana da gravidez
d) Redução da resistência vascular periférica

QUESTÃO 28

Quais das seguintes arritmias requerem atenção imediata e tratamento urgente por ser letal?

- a) Fibrilação auricular.
b) Extra-sístoles ventriculares bifocais esporádicas.
c) Taquicardia supraventricular.
d) Fibrilação ventricular.

QUESTÃO 29

Segundo as diretrizes de hipertensão arterial, qual a meta de redução de pressão arterial que é preconizada aos pacientes hipertensos de alto risco cardiovascular, diabéticos, com nefropatia ou ainda na prevenção primária e secundária de acidente vascular cerebral?

- a) Inferior a 130/70 mmHg.
b) Inferior a 140/95 mmHg.
c) Redução de 10 mmHg na PA sistólica e diastólica.
d) Inferior a 130/85 mmHg.

QUESTÃO 30

Quanto ao diagnóstico de insuficiência cardíaca é correto afirmar:

I- A suspeita inicial do diagnóstico de insuficiência cardíaca é, em geral, baseada em sinais e sintomas de intensidade e duração variáveis, decorrentes de distúrbio do fluxo sanguíneo e da consequente disfunção de órgãos como pulmões, rins, fígado e cérebro;

II- Estas manifestações em geral ocorrem quando a doença cardíaca já determina alteração significativa na função de impulsionar o sangue;

III- Entre os sintomas mais frequentemente relatados estão: dispneia de esforço de caráter progressivo, dispneia paroxística noturna, edema agudo pulmonar, nictúria, edema dos membros inferiores e alterações mentais;

IV- A frequência cardíaca acima de 100 batimentos por minuto, em repouso, é um sinal de alta sensibilidade, mas não é específico;

V- O ritmo de galope com terceira bulha é o sinal mais sensível e específico, excetuando crianças e adolescentes, nos quais pode constituir achado normal.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas I e V estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

QUESTÃO 31

A doença aterosclerótica das coronárias é de longe a causa mais frequente de óbito. Classifique os fatores de risco de acordo com a eficácia das diferentes intervenções.

Categoria I: intervenções provaram reduzir o risco de doenças cardiovasculares

Categoria II: intervenções provavelmente reduzem as DCV

Categoria III: fatores associados com maior risco de aterosclerose que, se modificados, podem reduzir as DCV

Categoria IV: fatores de risco associados à DCV, mas que não podem ser modificados

- () Idade
- () Inatividade física
- () Tabagismo
- () Consumo de álcool

Assinale a sequência correta:

- a) IV, II, I, III
- b) II, III, I, IV
- c) I, III, IV, II
- d) IV, I, II, III

QUESTÃO 32

Que fator, dentre os propostos abaixo, reduz a prevalência de qualquer doença:

- a) Aumento da letalidade.
- b) Aumento da incidência.
- c) Aumento dos insucessos dos tratamentos.
- d) Incremento da expectativa de vida dos pacientes.

QUESTÃO 33

A hipertrofia ventricular esquerda é situação na qual a massa miocárdica do ventrículo esquerdo é 97,5% maior que aquela dos normotensos de peso somático normal. Diante de sobrecargas de trabalho o coração utiliza a hipertrofia ventricular esquerda (HVE) como um de seus principais mecanismos de compensação para manter o débito cardíaco adequada. São consequências da HVE, exceto:

- a) Angina pectoris com importantes obstruções das artérias coronárias
- b) Isquemia miocárdica
- c) Insuficiência cardíaca
- d) Arritmias ventriculares complexas

QUESTÃO 34

A relação entre o número de casos de uma doença e a população exposta a adoecer denomina-se coeficiente de:

- a) Morbidade.
- b) Ataque.
- c) Mortalidade.
- d) Mortalidade infantil.

QUESTÃO 35

A isquemia prolongada do miocárdio resulta em necrose do músculo cardíaco, conhecida como infarto agudo do miocárdio (IAM). Assinale a afirmativa correta:

- a) IAM inferior, com supra do ST em D2, D3 e AVF, acinesia inferior e dorsal, e artéria coronária direita ou artéria circunflexa
- b) IAM ventrículo direito, apresenta supra do ST na derivação V1, com acinesia posterior e lateral do VC, com artéria descendente anterior acometida
- c) IAM anterior, apresenta supra ST em D1 e AVL, com acinesia apical e anterior e artéria coronária direita acometida
- d) IAM posterior, com supra ST em V1 a V4, com acinesia lateral e/ou dorsal a artéria coronária posterior acometida

QUESTÃO 36

Nos quadros de Insuficiência Cardíaca Congestiva é comum encontrar:

I-Estertores crepitantes nas bases;

II-Dispneia paroxística noturna, ortopneia;

III-Edema de membros inferiores, ingurgitamento jugular, hepatomegalia;

IV-Raio X e tomografia de tórax revelam dilatação brônquica e/ou espessamento da parede brônquica;

V-Espirometria geralmente revela redução de volume, sem obstrução.

- a) Todas estão corretas.
- b) Apenas a II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas a I, III e V estão corretas.
- d) Apenas a I, II, III e V estão corretas.

QUESTÃO 37

A tríade clínica clássica do aneurisma de aorta abdominal roto é:

- a) Dor abdominal, massa abdominal pulsátil e hipotensão
- b) Hipoperfusão tecidual, hipertensão e dor lombar
- c) Oligúria, dor periumbilical e confusão mental
- d) Dispneia, dor epigástrica e sudorese profusa

QUESTÃO 38

A Síndrome metabólica é a constelação de fatores de risco que se associam com o desenvolvimento de eventos cardiovasculares e DM. Assinale (V) se verdadeiras e (F) se falsas, escolhendo abaixo a correta:

- () Paciente com SM têm mais risco de doença isquêmica do coração, AVE e de desenvolvimento de DM tipo 1;
 - () A prevalência da SM pode variar de 12% a 28% nos homens e de 11% a 40% em mulheres;
 - () A intensidade do aumento do risco varia de acordo com o componente da síndrome que esteja presente;
 - () A perda de peso pode melhorar todas as características da SM.
- a) V, V, V, V.
 - b) F, V, V, F.
 - c) V, V, F, F.
 - d) F, V, V, V.

QUESTÃO 39

Paciente com quadro de hipertensão arterial de longa data, sem tratamento, Iniciou quadro de cefaleia e dispneia passando a fazer de anti-hipertensivo, em duas tomadas diárias. Houve melhora dos sintomas iniciais, mas apresentou queixa de tosse seca, de predominância noturna com sensação de "coceira" na garganta. Uma explicação possível para o sintoma tosse nessa situação, é o uso oral de uma droga pertencente ao seguinte grupo:

- a) Diuréticos poupadores de potássio.
- b) Vasodilatadores.
- c) Bloqueadores dos canais de cálcio.
- d) Inibidores da enzima conversora da angiotensina.

QUESTÃO 40

É considerada contra-indicação absoluta para o uso de trombolítico no infarto agudo do miocárdio

- a) Antecedente de acidente vascular cerebral hemorrágico.
- b) Punção venosa profunda.
- c) Uso de anticoagulante com nível terapêutico adequado.
- d) Uso regular de aspirina.