

**PROVA I – CONHECIMENTOS GERAIS**

01. A Lei 8.080/1990 foi atualizada através da Lei 13.097/2015. Assinale a alternativa correta no que se refere à participação, direta ou indireta, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde nos seguintes casos:

- I. Doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- II. Pessoas jurídicas destinadas a instalar, operacionalizar ou explorar:
  - i. hospital geral e especializado, policlínica, clínica geral e clínica especializada;
  - ii. ações e pesquisas de planejamento familiar.
- III. Serviços de saúde mantidos, sem finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.

Estão corretas:

- a) somente I e II.
- b) somente II e III.
- c) somente I e III.
- d) todas (I a III).

02. A NOB 196 aponta para uma reordenação do modelo de atenção à saúde, na medida em que redefine:

- I. Os papéis de cada esfera de governo e, em especial, no tocante à direção única.
- II. Os instrumentos gerenciais para que municípios e estados superem o papel exclusivo de prestadores de serviços e assumam seus respectivos papéis de gestores do SUS.
- III. A prática do acompanhamento, controle e avaliação no Sistema Único de Saúde (SUS), superando os mecanismos tradicionais, centrados no faturamento de serviços produzidos, e valorizando os resultados advindos de programações com critérios epidemiológicos e desempenho com qualidade.
- IV. Os vínculos dos serviços com os seus usuários, privilegiando os núcleos familiares e comunitários, criando, assim, condições para uma efetiva participação e controle social.

Estão corretas:

- a) somente I e II.
- b) somente II e III.
- c) somente I e III.
- d) todas (I a IV).

03. O Artigo 194 da Constituição Federal, determina que a saúde integra a seguridade social, juntamente com a previdência e a assistência social. No inciso VI do parágrafo único desse mesmo Artigo, está determinado que a seguridade social será organizada pelo poder público, observada a "diversidade da base de financiamento".

- I. As principais fontes específicas da seguridade social incidem sobre a folha de salários (Fonte 154), o faturamento (Fonte 153 - COFINS) e o lucro (Fonte 151 - Lucro Líquido).
- II. O reembolso das despesas, realizadas em função de atendimentos prestados por unidades públicas aos beneficiários de planos privados de saúde, não constitui fonte adicional de recursos.
- III. As fontes que asseguram o maior aporte de recursos ao MS são a contribuição sobre o faturamento (Fonte 153 - COFINS) e a contribuição sobre o lucro líquido (Fonte 151), sendo que os aportes provenientes de fontes fiscais são destinados praticamente à cobertura de despesas com pessoal e encargos sociais.
- IV. As principais fontes específicas de seguridade social são (Fonte 151 – Lucro Líquido) e Fonte 153 (COFINS), além de doações de capital estrangeiro.

Está(ão) correta(s):

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) somente III.
- d) todas (I a IV).

04. O capítulo I da NOAS-SUS 01/2002 estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade. Com relação à regionalização, assinale a alternativa correta.

- a) O processo de regionalização contempla uma lógica de planejamento integrado, compreendendo as noções de territorialidade, na identificação de prioridades de intervenção e de conformação de sistemas funcionais de saúde, restritos à abrangência municipal e respeitando seus limites como unidade indivisível, de forma a garantir o acesso dos cidadãos a todas as ações e serviços necessários para a resolução de seus problemas de saúde.
- b) O Plano Diretor de Regionalização - PDR é um instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência em cada estado e no Distrito Federal, baseado nos objetivos de definição de prioridades de intervenção coerentes com as necessidades de saúde da população e garantia de acesso dos cidadãos aos serviços de Atenção Básica à Saúde.
- c) O Plano Diretor de Regionalização – PDR garante o acesso dos cidadãos a um conjunto de ações e serviços vinculados à Atenção Básica à Saúde, entretanto não garante a dispensação dos medicamentos da Farmácia Básica.
- d) O Plano Diretor Regional – PDR deve contemplar a perspectiva de redistribuição geográfica de recursos tecnológicos e humanos, explicitando o desenho da regionalização estadual, prevendo os investimentos necessários para a conformação destas regiões/microrregiões e módulos assistenciais, observando assim a diretriz de possibilitar o acesso do cidadão a todas as ações e serviços necessários para a resolução de seus problemas de saúde, o mais próximo possível de sua residência.

05. A Lei 8.142/1990 regulamenta a participação social no Sistema Único de Saúde (SUS) e trata da transferência direta dos recursos da esfera federal para as esferas estaduais e municipais. Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A 15ª Conferência Nacional de Saúde – CNS ocorrerá em Brasília, no período de 01 a 04 de dezembro/2015 e contará com a participação de representantes dos trabalhadores da saúde, representantes de usuários do SUS, e representantes de gestores e do governo, sendo esta uma composição paritária, onde 50% são representantes de usuários e 50% representantes dos demais segmentos.
- b) As Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde são mecanismos formais de garantia do controle social.
- c) A Conferência Nacional de Saúde ocorre a cada quatro anos, com a participação de representantes dos diversos atores sociais envolvidos, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação das políticas de saúde.
- d) A convocação para a Conferência de Saúde ocorre a cada quatro anos e é feita exclusivamente pelo chefe do Poder Executivo, sem possibilidade de ser feita pelos representantes dos Conselhos de Saúde. Não há também possibilidade de convocação extraordinária em período inferior a quatro anos.

06. De acordo com o inciso I do Art. 198 da Constituição Federal, a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida, no âmbito dos estados, pelo(a)

- a) Governo do Estado.
- b) Conselho Estadual de Saúde.
- c) Conferência Estadual de Saúde.
- d) Secretaria de Saúde do Estado ou órgão equivalente.

07. Em 1990, foi editada a Lei 8.080 dispondo sobre a organização administrativa e sanitária do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo complementada, no mesmo ano, pela Lei 8.142, que tratou de dois temas vetados na Lei 8.080, a saber:

- a) a formação de recursos humanos para o SUS e as transferências de recursos financeiros da União para os entes subnacionais.
- b) a participação da comunidade e as transferências de recursos financeiros da União para os entes subnacionais.
- c) o funcionamento dos Conselhos Municipais de Saúde e a estratégia de hierarquização dos serviços de saúde.
- d) a participação da comunidade e a regulação dos Consórcios Municipais de Saúde.

08. O Código de Ética Médica vigente no Brasil contém as normas que devem ser seguidas pelos médicos no exercício de sua profissão, inclusive no exercício de atividades

- I. relativas ao ensino.
- II. relativas à pesquisa.
- III. relativas à administração de serviços de saúde.
- IV. quaisquer em que se utilize o conhecimento advindo do estudo da Medicina.

Estão corretas:

- a) somente I e III.
- b) somente II e III.
- c) somente I, II e III.
- d) todas (I a IV).

09. No contexto do Código de Ética Médica (2009/2010), diante de paciente terminal deve-se:

- a) deixar de tratar o intratável e manter as medidas de suporte e alívio de dores, paliativos.
- b) ajudar o paciente a se suicidar, se ele tiver feito um testamento vital nesse sentido.
- c) retirar todas as medidas terapêuticas, mesmo as de suporte e alívio.
- d) continuar tratando de sua doença, mesmo que não haja cura.

10. De conformidade com o Art. 101 do Código de Ética Médica (2009/2010), na realização de uma pesquisa, se o sujeito de pesquisa for menor de idade,

- a) além do consentimento de seu representante legal, é necessário o assentimento livre e esclarecido do menor, na medida de sua compreensão.
- b) além do assentimento de seu representante legal, é necessário o consentimento livre e esclarecido do menor, na medida de sua compreensão.
- c) se requer o consentimento de seu representante legal, o assentimento livre e esclarecido do menor e a anuência do Juizado de Menores da Comarca de referência.
- d) são exigidos o assentimento de seu representante legal, o consentimento livre e esclarecido do menor e a anuência do Conselho Tutelar da Infância e da Adolescência.

### PROVA II – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CLÍNICA MÉDICA

11. Em relação ao paciente que chega em Unidade de Pronto Atendimento em coma, é falso:

- a) Em virtude de o coma demandar ação imediata, o médico deve empregar uma abordagem organizada. A avaliação neurológica deve ser realizada prontamente e anterior aos problemas respiratórios e cardiovasculares agudos.
- b) Durante a anamnese, deve-se interrogar o paciente (se despertado) ou familiares sobre o uso de insulina, narcóticos, anticoagulantes, outros fármacos, intenção de suicídio, cefaléia, epilepsia...
- c) Tiamina, glicose e naloxona deverão ser administrados se a etiologia do coma não for imediatamente evidente.
- d) Durante o exame neurológico deve ser avaliada responsividade, sinais pupilares, movimentos oculares e padrões respiratórios.

12. Em relação ao estado de mal epiléptico,

- I. as principais causas são: a suspensão dos fármacos epilépticos ou a não adesão ao tratamento com eles; distúrbios metabólicos; toxicidade medicamentosa; infecções do sistema nervoso central; tumores do sistema nervoso central; epilepsia refratária e traumatismo craniano.
- II. a taxa de mortalidade é de 20% no estado de mal tônico-clônico e a incidência de sequelas neurológicas permanentes de 10 a 30%.
- III. o estado epiléptico convulsivo generalizado é uma emergência clínica e representa um risco à vida quando acompanhado de febre, acidose (por atividade muscular prolongada), envolvimento respiratório ou cardiovascular.

A assertiva correta é:

- a) apenas I e III estão corretos.
- b) apenas I é correto.
- c) I, II e III estão corretos.
- d) apenas II é correto.

13. Em relação à miocardite, é verdadeiro:

- a) infecção do miocárdio mais comumente provocada por infecção bacteriana, podendo evoluir para cardiomiopatia dilatada crônica.
- b) pode ser observada em pacientes com infecção pelo vírus da imunodeficiência adquirida (HIV) ou doença de Lyme, sendo a doença de Chagas uma causa comum da miocardite em áreas endêmicas na América Central e do Sul.
- c) CK-MB e troponinas cardíacas nunca se encontram elevadas na ausência de infarto do miocárdio.
- d) no exame físico, pode-se observar febre, taquicardia, B1 hipofonética e B3 ausente.

14. Em relação ao paciente com asma, é errado:

- a) os sintomas respiratórios comuns são: sibilo, dispnéia e tosse.
- b) a espirometria mostra com frequência obstrução do fluxo de ar com um aumento do VEF1 e da relação VEF1/CVF.

- c) a classe de broncodilatadores mais extensamente usada é representada pelos agonistas  $\beta_2$ - adrenérgicos e podem ser de ação curta ou de ação prolongada.
- d) os corticosteroides inalados são o tratamento de controle mais efetivo para a asma e seus efeitos colaterais mais comuns são rouquidão e candidíase oral, os quais podem ser minimizados pelo uso de um dispositivo espaçador e enxaguando a boca após sua aplicação.

15. Em relação à doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), analise as informações e responda.

- I. O estadiamento padronizado da DPOC baseia-se na espirometria pós-broncodilatador.
- II. O abandono do tabagismo, após instalada a DPOC, não promove redução do declínio na função pulmonar ou prolonga a sobrevida desses pacientes.
- III. As medicações broncodilatadoras inaladas prologam a longevidade na DPOC e reduzem acentuadamente os sintomas respiratórios.
- IV. As exacerbações da DPOC são a principal causa de mortalidade e morbidade.

A opção correta é:

- a) todas estão corretas.
- b) I, II e IV estão erradas.
- c) I e II estão erradas.
- d) II e III estão erradas.

16. Um paciente de 74 anos, do sexo masculino, comparece à Unidade de Pronto Atendimento evoluindo com queixa de cansaço e falta de ar progressivos, principalmente à noite, não conseguindo deitar. Ao exame físico, o paciente apresentava distensão venosa jugular, B3, edema de membros inferiores importante, hepatomegalia, ascite e varizes de grosso calibre bilateralmente. Em relação aos antecedentes, o paciente era tabagista e etilista. Apresentava os seguintes parâmetros: pressão arterial = 190x120mmHg; hemoglobina = 9,0; creatinina = 1,3 e ureia = 52. A hipótese diagnóstica correta é:

- a) insuficiência renal agudizada devido ao importante edema dos membros inferiores.
- b) cirrose hepática, já que o paciente apresenta ascite, tem história de etilismo e edema de membros inferiores.
- c) insuficiência cardíaca congestiva devido à presença de distensão venosa jugular, dispneia paroxística noturna, podendo ter sido precipitada pela hipertensão arterial exacerbada e anemia.
- d) doença pulmonar obstrutiva crônica descompensada devido à história de dispneia progressiva e intensa, além do tabagismo.

17. Em relação à silicose:

- I. resulta da exposição à sílica livre, que ocorre na mineração, no corte de pedras, na indústria de abrasivos.
- II. exposições maciças por períodos de tempo relativamente curtos (de apenas 10 meses) podem causar silicose aguda.
- III. devido à deteriorização da imunidade da mediação celular, os pacientes com silicose correm maior risco de tuberculose, infecções micobacterianas atípicas e infecções fúngicas.
- IV. a sílica pode ser também um carcinógeno pulmonar.

É verdadeiro:

- a) todas estão erradas.
- b) todas estão corretas.
- c) somente a IV está errada.
- d) apenas I, III e IV são corretas.

18. Em relação à caxumba, é incorreto:

- a) o agente da caxumba é um DNA vírus, membro da família *Paramyxoviridae*, do gênero *Rubulavirus*.
- b) os indivíduos sintomáticos, 60% a 70% do total de infectados, desenvolvem a doença com sintomatologia e quadro clínico de intensidades variáveis, segundo os sítios de infecção, observando-se raramente manifestação sistêmica grave.
- c) após o período de incubação (de 12 a 25 dias), quando o vírus se replica nas células epiteliais do trato respiratório superior e nos linfonodos regionais, ocorre a viremia (de três a cinco dias).
- d) a terapêutica para a parotidite é inespecífica, atuando sobre os sintomas com anti-inflamatórios não hormonais que vão aliviar a febre e a dor local.

19. Analise as informações sobre a hepatite A e marque a alternativa correta.

- I. Em mais de 95% dos casos a infecção cursa de forma subclínica.
- II. A principal via de contágio é pelo contato inter-humano ou por água e alimentos contaminados, seguida pela oral-fecal.
- III. As enzimas hepáticas ALT e AST são marcadores sensíveis da lesão no parênquima hepático, porém não são específicas para a hepatite A. A elevação de ALT geralmente é maior do que a de AST, sendo encontrada já no período prodromico.
- IV. O diagnóstico específico da hepatite A aguda é confirmado pela detecção de anticorpos anti-HVA da classe IgM. A detecção de anticorpos da classe IgG não permite diferenciar se a infecção é aguda ou trata-se de infecção pregressa.

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

20. É incorreto sobre a hepatite B:

- a) o VHB se transmite através dos fluidos corporais ou do sangue.
- b) na exposição perinatal, a transmissão mãe/filho pode ocorrer durante o parto, pela exposição do recém-nascido a sangue ou líquido amniótico, durante a passagem pelo canal vaginal, pela amamentação e também, mais raramente, por transmissão transplacentária. Crianças nascidas de mães HBeAg reagentes têm risco próximo a 80% de adquirir a infecção pelo VHB durante o período perinatal.
- c) o aparecimento de icterícia com colúria e hipocolia fecal ocorre em 70% dos doentes, sendo a hepatite B uma doença incomum ou assintomática no restante dos casos.
- d) a presença do marcador IgMAnti-HBc associada à presença do HBsAg geralmente indica infecção aguda recente. Sua persistência por longo tempo tem valor preditivo de evolução grave.

21. Em relação aos principais padrões sorológicos encontrados na infecção pelo vírus da hepatite B (VHB), o correto é:

- a) Hepatite B aguda (fase tardia): HBsAg+, HBeAg+, Anti-HBc (IgM)+, Anti-HBc (total)+, Anti-HBe-, Anti-HBs-.
- b) Vacinação prévia: HBsAg-, HBeAg-, Anti-HBc (IgM)-, Anti-HBc (total)-, Anti-HBe-, Anti-HBs+.
- c) Janela imunológica: HBsAg-, HBeAg+, Anti-HBc (IgM)+, Anti-HBc (total)+, Anti-HBe-, Anti-HBs+.
- d) Hepatite B pregressa, imune: HBsAg+, HBeAg-, Anti-HBc (IgM)+, Anti-HBc (total)+, Anti-HBe+, Anti-HBs-.

22. Sobre a hepatite ocasionada pelo vírus C, afirma-se:

- I. é transmitida, primariamente, por meio de sangue contaminado e, com muito menor risco de contágio, por secreções orgânicas.
- II. a doença cursa geralmente de forma assintomática, impossibilitando o diagnóstico da maioria dos pacientes.
- III. a progressão da doença é insidiosa, de evolução muito lenta, silenciando os sintomas por várias décadas.
- IV. as mulheres evoluem moderadamente de forma mais favorável que os homens.

O correto é:

- a) todas estão corretas.
- b) todas estão incorretas.
- c) apenas IV está errada.
- d) apenas I está errada.

23. Sobre a raiva, é incorreto:

- a) é uma doença infecciosa aguda, com prognóstico fatal causada por um vírus que se propaga no sistema nervoso central, passa para as glândulas salivares, onde também se replica, dali sendo eliminado através da saliva de pessoas ou animais enfermos.
- b) o tétano pode ser confundido com a raiva pela presença de espasmos generalizados. Na raiva, porém, não há trismo e no tétano não há hidrofobia.
- c) a vacinação antirrábica é contraindicada na gravidez e na presença de doenças intercorrentes (AIDS) ou outros tratamentos.
- d) a profilaxia antirrábica deverá ser iniciada o mais precocemente possível. Havendo interrupção, completar as doses prescritas e não iniciar nova série.

24. Em relação à rubéola, é incorreto:

- a) a rubéola congênita é o resultado de uma infecção *in utero*, que ocorre habitualmente nas primeiras 12 semanas da gestação. É subaguda ou crônica, podendo resultar em aborto, prematuridade, malformações congênitas, infecção ativa no nascimento ou, mais raramente, neonatos infectados sem doença clínica.

- b) as complicações da rubéola são raras e a mortalidade quase nula. Artrite e artralgia são mais observadas em crianças e homens, sendo menos frequente nas mulheres.
- c) o diagnóstico diferencial se faz principalmente com a dengue, sarampo, escarlatina, toxoplasmose, mononucleose infecciosa, com exantema e infecção por citomegalovírus.
- d) recomenda-se que a vacina da rubéola seja aplicada em mulheres sem anticorpos, exceto quando gestantes. Após a vacinação, orienta-se a mulher para que não engravide até três meses após a imunização.

25. Analise as informações sobre a febre tifoide e responda.

- I. É doença transmissível, cosmopolita, constituindo um problema de saúde pública, que mantém estreita relação com os maus sistemas de tratamento, distribuição e abastecimento de água.
- II. As principais fontes de infecção são os indivíduos doentes e os portadores e as vias de transmissão podem ser diretas e indiretas.
- III. As fluoroquinolonas são considerados os antibióticos de primeira linha para o tratamento da febre tifoide, inclusive para formas resistentes.
- IV. Os esquemas propostos atualmente para o tratamento de portadores crônicos são ciprofloxacina 500mg via oral, duas vezes ao dia por quatro semanas ou amoxicilina 6g/dia por seis semanas.

É correto o item:

- a) apenas I e II são corretas.
- b) apenas III e IV são corretas.
- c) apenas I, II e IV são corretas.
- d) todas são corretas.

26. Em relação às meningites bacterianas, é incorreto:

- a) os sinais e sintomas capitais no diagnóstico da meningite incluem febre, vômitos, rigidez de nuca e alterações funcionais do sistema nervoso central.
- b) o exame do líquido cefalorraquidiano é o teste de laboratório mais importante para o diagnóstico da meningite. Duas contra-indicações absolutas consistem em infecção cutânea no local da punção e hipertensão craniana exagerada.
- c) as meningites de instalação súbita do quadro clínico completo (inferior a 24 horas) são de melhor prognóstico já que têm o tratamento instalado prontamente devido ao rápido diagnóstico.
- d) a terapêutica antibiótica deve ser iniciada imediatamente após o diagnóstico liquorico de meningite purulenta, antes mesmo de um diagnóstico etiológico específico conhecido.

27. Sobre a peste é correto afirmar:

- a) a peste se apresenta nas formas ganglionar, pulmonar e septicêmica, sendo esta última, a mais frequente.
- b) o tratamento da peste deve ser iniciado o mais cedo possível com emprego de antibióticos: tetraciclina, cloranfenicol; estreptomicina é o de ação mais enérgica contra a *Y. pestis*. Quimioprofilaxia (sulfa) é o meio mais prático e eficaz de evitar casos secundários em comunicantes.
- c) a transmissão da peste ocorre através da mordedura e das fezes e urina de ratos contaminados.
- d) a quimioprofilaxia (penicilina) é o meio mais prático e eficaz de evitar casos secundários em comunicantes.

28. Em relação a hanseníase, analise as afirmações e responda.

- I. O *Mycobacterium leprae* é a única micobactéria neurotrópica. O bacilo de Hansen tem especial predileção pelas células de Schwann que envolvem os axônios dos nervos periféricos.
- II. A principal forma de contágio da hanseníase é inter-humana e o maior risco de contágio é a convivência domiciliar com o doente bacilífero.
- III. Os bacilos são eliminados principalmente pelas secreções nasais, da orofaringe e através de lesões ulceradas ou soluções de continuidade da mucosa nasal e/ou da pele de doentes. Podem também ser eliminados pelo leite materno, esperma, saliva, suor e lágrima.
- IV. Os doentes paucibacilares têm acometimento neural mais intenso, precoce e assimétrico, portanto, sequelas neuromusculares precoces e intensas.

O item correto é:

- a) todas estão corretas.
- b) apenas I, II e III estão corretas.

- c) apenas II e III são corretas.
- d) apenas II, III e IV são corretas.

29. Em relação ao tratamento da hanseníase, é incorreto afirmar:

- a) a monoterapia se restringe a casos específicos.
- b) as drogas de primeira linha são: sulfona (ou dapsona) e rifampicina.
- c) o tratamento para doentes paucibacilares é com 100mg diárias de sulfona e seis doses de 600mg mensais de rifampicina, em até 9 meses.
- d) para doentes multibacilares, o tratamento é realizado com a associação de 100mg/dia de sulfona, 50mg/dia de clofazimina e 300mg mensais de clofazimina e 600mg mensais de rifampicina, 24 doses em até 36 meses.

30. Um jovem de 27 anos vinha descendo uma ladeira em sua bicicleta quando topou em uma pedra e foi arremessado em um monte de entulho de construção, cheio de metais enferrujados e cacos de vidro. Foi direto ao pronto-socorro onde foi avaliado por um médico que observou a presença de um ferimento corto-contundente profundo em perna direita, com areia e cacos de vidro e tecido desvitalizado. Questionou o rapaz quanto à vacinação antitetânica e este informou ter imunização básica dentro dos últimos 10 anos. A conduta correta é:

- a) limpeza, desinfecção e remoção cirúrgica de corpos estranhos e tecidos desvitalizados.
- b) limpeza, desinfecção e remoção cirúrgica de corpos estranhos e tecidos desvitalizados. Toxoide.
- c) limpeza, desinfecção e remoção cirúrgica de corpos estranhos e tecidos desvitalizados. Toxoide e antibiótico e soro (SAT), heterólogo ou homólogo.
- d) limpeza, desinfecção e remoção cirúrgica de corpos estranhos e tecidos desvitalizados. Toxoide e antibiótico.

31. Sobre a mononucleose infecciosa, é errado afirmar:

- a) a idade do indivíduo influencia a expressão clínica do vírus Epstein-Barr (EBV), sendo que em crianças pequenas a infecção primária é frequentemente assintomática. Adolescentes e adultos geralmente apresentam o quadro clínico clássico da mononucleose infecciosa.
- b) os sintomas característicos da doença são febre, faringite e linfadenomegalia, sendo a mais comum a que acomete a cadeia cervical anterior.
- c) pode ocasionar complicações hematológicas como a anemia hemolítica autoimune, ruptura esplênica, complicações neurológicas como encefalites.
- d) nenhuma terapia específica é indicada na maioria dos casos. Apesar do aciclovir inibir a replicação do EBV e diminuir a excreção viral, não tem ação significativa sobre os sintomas da infecção, os quais são primariamente devido à resposta imune ao vírus.

32. Sobre a ascaridíase, é incorreto afirmar:

- a) a fase pulmonar se caracteriza pela presença de tosse, dispneia, urticária, infiltrados pulmonares.
- b) a fase intestinal se caracteriza desconforto abdominal superior vago, vômitos ocasionais, distensão abdominal.
- c) eosinofilia é observada tanto na fase pulmonar quanto na intestinal.
- d) o tratamento de escolha compreende o Albendazol e o Pamoato de Pirantel.

33. Uma paciente de 43 anos, sexo feminino, procedente de região endêmica de dengue comparece a Unidade Básica de Saúde com história de febre há 3 dias, dor em articulações e cefaleia de forte intensidade, incapacitante. Nega dor abdominal ou sangramentos. Ao exame físico, se encontrava hemodinamicamente estável, hidratada e eupneica. Ausculta cardíaca e pulmonar normais. Abdome inocente. Prova do laço negativa. Sobre esse quadro, analise as afirmações abaixo e responda.

- I. A paciente apresenta sinais e sintomas clássicos de dengue sem sinais ou sintomas de alerta.
- II. Orientar tratamento em domicílio. Prescrever hidratação via oral de forma sistemática. Prescrever analgésicos e antitérmicos, se necessário, alertando a paciente para o risco da automedicação.
- III. É contraindicado o uso de salicilatos bem como de anti-inflamatórios não hormonais (ibuprofeno, diclofenaco, nimesulida, entre outros).
- IV. Orientar a paciente e/ou seus familiares/cuidadores quanto à necessidade de repouso e sobre os sinais de alarme, especialmente no primeiro dia do desaparecimento da febre, dizendo o que fazer se estes surgirem.
- V. É necessário preencher a ficha de notificação individual dos casos já que se trata de caso clássico de dengue sem sinais de alerta.
- VI. Providenciar visita domiciliar dos agentes comunitários de saúde, para acompanhamento dos pacientes e seus familiares, em sua microárea de abrangência.

O item correto é:

- a) todas estão certas.
- b) somente I, II, IV e VI estão certas.
- c) somente I, II, IV, V e VI estão certas.
- d) somente I, II, III e VI estão corretas.

34. Analise as afirmações sobre a varicela-zóster e responda.

- I. Caracteriza-se pelo polimorfismo regional que consiste na presença simultânea de lesões em diferentes estágios evolutivos, numa mesma região, pela ocorrência de vários surtos.
- II. A pneumonia é a maior causa de morbimortalidade materna na varicela adquirida na gravidez.
- III. O maior risco de embriopatia severa ocorre na varicela adquirida durante a gravidez, nas primeiras 20 semanas de gestação.
- IV. Todo lactente prematuro nascido de mãe com varicela ativa, no momento do parto, deve receber a imunoglobulina contra varicela-zóster.

O item correto é:

- a) apenas I, II e III estão corretas.
- b) apenas I, III e IV estão corretas.
- c) todas estão corretas.
- d) apenas II, III e IV estão corretas.

35. Em relação à sífilis, é incorreto:

- a) a sífilis é doença infectocontagiosa, sistêmica, com evolução crônica e transmissão predominantemente sexual.
- b) a transmissão congênita ocorre somente por via transplacentária.
- c) tem início com lesão ulcerosa, sendo, portanto, importante na transmissão dos vírus da imunodeficiência adquirida (HIV) e hepatites B e C.
- d) a sífilis materna não tratada pode resultar em aborto, prematuridade, morte neonatal ou deficiências como surdez, déficit do desenvolvimento e deformidades ósseas.

36. Sobre o tratamento da sífilis, é correto:

- a) sífilis primária: penicilina G benzatina 2.400.000UI por via intramuscular, uma vez por semana por 2 semanas. A tetraciclina ou eritromicina por 30 dias é recomendada para pacientes que tenham alergia a penicilina.
- b) sífilis secundária: penicilina G benzatina 2.400.000UI por via intramuscular, uma vez por semana por 3 semanas, dose total de 7.200.000UI.
- c) neurosífilis: em todos os casos, o tratamento é hospitalar com penicilina cristalina, 4 milhões de unidades, por via intravenosa, de 4/4h, durante 15 dias, devido à gravidade.
- d) crianças apresentando sífilis adquirida: se houver alergia a penicilina, faz-se eritromicina na dose de 50 a 100mg/kg durante 15 a 30 dias, dependendo de o caso ser recente ou tardio.

37. Em relação ao tratamento da leishmaniose visceral, é incorreto:

- a) para casos virgens de tratamento, a droga de primeira escolha é o Miltefosine, sobretudo se o tratamento for assistido em supervisão ambulatorial. A droga de primeira escolha para tratamento hospitalar é Anfotericina B Lipossomal.
- b) nos casos em que o uso do Miltefosine falhou ou houve recidiva, o tratamento deve ser feito no hospital com Anfotericina B lipossomal.
- c) em pacientes nos quais o uso do Antimonial pentavalente falhou, o tratamento deve ser feito com Anfotericina B Lipossomal ou com Paramomicina.
- d) os pacientes nos quais o uso da Anfotericina B Lipossomal falhou devem ser tratados com Miltefosine.

38. Sobre a gonorreia, é incorreto:

- a) a maioria das mulheres infectadas se mantém sintomática, predominando os sintomas de cervicite com muco turvo associado ou não com hiperemia do colo.
- b) a uretrite aguda, cujos principais sintomas são disúria e corrimento uretral, consiste na clínica clássica da infecção no homem.
- c) a rotina para o tratamento dos casos agudos é o uso de antimicrobianos em dose única como: cefixima 400mg via oral, ceftriaxona 250mg intramuscular e ciprofloxacina 500mg via oral.
- d) a profilaxia da oftalmia neonatal gonocócica deve ser realizada rotineiramente nas maternidades, até uma hora após o nascimento, com aplicação única de um dos seguintes itens: nitrato de prata a 1%, colírio de eritromicina a 0,5%, colírio de tetraciclina a 1%.



39. Em relação à malária, o item errado é:

- a) é uma doença multissistêmica que pode acometer numerosos órgãos, principalmente cérebro, rins, pulmões, fígado e baço.
- b) geralmente, as infecções causadas pelo *P. falciparum* são benignas e com mortalidade praticamente ausente, enquanto as causadas pelo *P. vivax*, *P. malarie* ou *P. ovale* apresentam um quadro clínico por vezes grave, com inúmeras complicações e excessiva mortalidade.
- c) é causa habitual de aborto, morte neonatal e parto prematuro, especialmente se a infecção ocorre nos últimos meses da gestação.
- d) a confirmação etiológica da malária é basicamente realizada através do encontro dos plasmódios no sangue periférico, seja em esfregaços comuns ou em gota espessa.

40. Em relação ao tratamento da esquistossomose, leia as afirmações e responda.

- I. O tratamento da esquistossomose sem lesões avançadas resume-se na cura da parasitose, que pode ser alcançada com os medicamentos específicos.
- II. No Brasil, os medicamentos utilizados são Oxaminiquine e Praziquantel.
- III. O tratamento cirúrgico é indicado principalmente nas formas com hipertensão porta, visando tratar e prevenir o sangramento.
- IV. A profilaxia é realizada pelo tratamento específico, pela deposição das fezes em local conveniente, pela prevenção do contato com a água e pelo controle dos caramujos.

É correto:

- a) apenas II, III e IV estão corretas.
- b) todas estão erradas.
- c) apenas II e IV são corretas.
- d) todas estão corretas.

41. Com relação às pneumonias comunitárias, marque a opção que correlaciona o tipo de envolvimento pulmonar corretamente aos principais agentes:

- a) alvéolo-ductal - pneumoco, *M.tuberculosis*, *Klebsiellapneumoniae*, legionela.
- b) pneumonia intersticial - pneumococo *H.influenzae*.
- c) broncopneumonia intersticial supurativa - *Pneumocystiscarinii*.
- d) broncopneumonia intersticial - estafilococo, bacilos gram-negativos.

42. Dentre as opções abaixo, qual delas não inclui critério menor para diagnóstico de endocardite infecciosa?

- a) Temperatura maior ou igual a 38° C.
- b) Fenômenos vasculares como embolia arterial e aneurisma micótico.
- c) Fenômenos imunológicos como glomerulonefrite e nódulos de osler.
- d) Regurgitação valvar de início recente.

43. Quanto às expressões de tendência central e dispersão, marque a alternativa errada.

- a) Mediana define-se pelo ponto em que o número de observações acima se iguala ao número abaixo.
- b) A mediana é pouco adequada para manipulações matemáticas.
- c) Média é representada pela soma dos valores para as observações, dividido pelo número de observações.
- d) Média é inadequada para manipulações matemáticas.

44. São exemplos de dados ordinais, exceto:

- a) edema de membros inferiores de 1+ a 4+.
- b) sopros cardíacos de graus I a VI.
- c) sexo masculino e feminino.
- d) graus de força muscular 1 até 5.

45. Quanto ao desempenho das aferições, seja qual for o tipo de aferição, seu desempenho pode ser descrito de diversas maneiras: validade (conteúdo, construto, critério), confiabilidade, intervalo de variação, responsividade e interpretabilidade. Marque a assertiva incorreta quanto à definição dos itens supracitados:

- a) validade é o grau em que os dados medem o que eles deveriam medir, isto é, os resultados de uma aferição correspondem ao estado verdadeiro do fenômeno aferido.
- b) confiabilidade é o quanto repetidas aferições de um fenômeno estável, por pessoas e instrumentos diferentes, em diferentes momentos e lugares, têm resultados semelhantes.

- c) validade de conteúdo é o grau em que um método específico de aferição inclui todas as dimensões do construto que se pretende medir e nada mais.
- d) validade de critério está presente se a aferição estiver relacionada de forma coerente com outras medidas que, tampouco, são verificáveis fisicamente, que se acredita serem parte do mesmo fenômeno.

46. Com relação às características dos delineamentos de coorte, caso-controle e prevalência, marque a alternativa incorreta.

- a) No coorte a exposição é medida antes do desenvolvimento da doença.
- b) No caso-controle a exposição é medida, reconstruída ou lembrada após o desenvolvimento da doença.
- c) Na prevalência a exposição não é medida ao mesmo tempo que a doença.
- d) No caso-controle a população em risco pode ser indefinida.

47. Uma criança apresenta uma crise epiléptica generalizada, com perda da consciência por alguns segundos e sem fase motora. Os achados do eletroencefalograma são bilaterais e sincrônicos com complexos ponta-onda de 3 a 4 Hz. Qual crise epiléptica acometeu essa criança?

- a) de ausência.
- b) parcial (focal).
- c) tônico-clônica.
- d) estado de mal epiléptico.

48. Com relação às doenças orais associadas ao HIV e o respectivo agente causal, marque a associação incorreta.

- a) Úlceras mucosas associada ao citomegalovírus (CMV).
- b) Gengivoestomatite herpética associada ao herpes-vírus simples (HSV-1 e 2).
- c) Leucoplasia oral pilosa associada ao Papilomavírus+Vírus Epstein-Barr(EBV).
- d) Angiomatose bacilar associada ao varicela zoster (VZV).

49. Em relação à regulação médica das urgências e emergências, observe as afirmações abaixo e marque a opção correta.

- I. Urgência: constatação médica de condições de agravo à saúde que impliquem em risco iminente de vida ou sofrimento intenso, exigindo, portanto, tratamento médico imediato.
- II. Emergência: ocorrência imprevista de agravo à saúde com ou sem risco potencial de vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata.
- III. A Regulação Médica das Urgências, operacionalizada pelas Centrais de Regulação Médica de Urgências, é um processo de trabalho por meio do qual se garante escuta permanente pelo médico regulador, com acolhimento de todos os pedidos de ajuda que acorrem à central, bem como o estabelecimento de uma estimativa inicial do grau de urgência de cada caso, desencadeando a resposta mais adequada e equânime a cada solicitação, monitorando continuamente a estimativa inicial do grau de urgência até a finalização do caso e assegurando a disponibilidade dos meios necessários para a efetivação da resposta definitiva, de acordo com grades de serviços previamente pactuadas, pautadas nos preceitos de regionalização e hierarquização do sistema.

- a) Todas estão corretas.
- b) Todas estão erradas.
- c) Apenas III está correta.
- d) Apenas III está errada.

50. Leia as afirmações sobre o transporte inter-hospitalar e responda.

- I. Refere-se à transferência de pacientes entre unidades não hospitalares ou hospitalares de atendimento às urgências, unidades de diagnóstico, terapêutica ou outras unidades de saúde que funcionem como bases de estabilização para pacientes graves, de caráter público ou privado.
- II. Uma das principais finalidades é a transferência de pacientes de serviços de saúde de menor complexidade para serviços de referência de maior complexidade, seja para elucidação diagnóstica, internação clínica, cirúrgica ou em unidade de terapia intensiva, sempre que as condições locais de atendimento combinadas à avaliação clínica de cada paciente assim exigirem.
- III. Uma das principais finalidades é a transferência de pacientes de centros de referência de maior complexidade para unidades de menor complexidade, seja para elucidação diagnóstica, internação clínica, cirúrgica ou em unidade de terapia intensiva, seja em seu município de residência ou não, para conclusão do tratamento, sempre que a condição clínica do paciente e a estrutura da unidade de menor complexidade assim o permitirem, com o objetivo de agilizar a utilização dos recursos especializados na assistência aos pacientes mais graves e/ou complexos.

O item correto é:

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

