

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO

PROCESSO SELETIVO PARA PÓS-GRADUAÇÃO
***Lato Sensu* – RESIDÊNCIA MÉDICA**



DIA - 20/01/2013

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

**Cirurgia Geral, Clínica Médica, Pediatria, Infectologia e
Ginecologia e Obstetria.**

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO

GABARITO RASCUNHO

PROVA OBJETIVA

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

**Cirurgia Geral, Clínica Médica, Pediatria, Infectologia e
Ginecologia e Obstetricia.**

01-	21-	41-	61-	81-
02-	22-	42-	62-	82-
03-	23-	43-	63-	83-
04-	24-	44-	64-	84-
05-	25-	45-	65-	85-
06-	26-	46-	66-	86-
07-	27-	47-	67-	87-
08-	28-	48-	68-	88-
09-	29-	49-	69-	89-
10-	30-	50-	70-	90-
11-	31-	51-	71-	91-
12-	32-	52-	72-	92-
13-	33-	53-	73-	93-
14-	34-	54-	74-	94-
15-	35-	55-	75-	95-
16-	36-	56-	76-	96-
17-	37-	57-	77-	97-
18-	38-	58-	78-	98-
19-	39-	59-	79-	99-
20	40-	60-	80-	100-

01 Qual o achado indicativo de mau prognóstico de um paciente com pancreatite aguda não biliar, segundo os critérios de Ranson ?

- a) ALT > 250UI/L na admissão.
- b) Cálcio sérico < 8mg/dL na admissão.
- c) Idade < 55 anos.
- d) DHL sérica > 350UI/L nas primeiras 48h.
- e) PaO₂ < 60mmHg nas primeiras 48h.

02 Uma das complicações da cirrose hepática avançada e insuficiência hepática é a Síndrome Hepatorrenal (SHR). Assinale a alternativa correta em relação a esta complicação.

- a) A insuficiência renal nesta condição é irreversível e o paciente deve ser encaminhado ao diagnóstico logo após o diagnóstico confirmado.
- b) Vasodilatação renal abrupta é o principal evento fisiopatológico.
- c) A insuficiência renal aguda, neste caso, é decorrente de vasodilatação esplâncnica e *shunting* arteriovenoso.
- d) Pode ocorrer fibrose maciça dos rins, em fases precoces, quando a doença é mais agressiva.
- e) É causa de Insuficiência Renal Aguda pós-renal.

03 Paciente com ascite apresentando Gradiente de Albumina Soro-Ascite (GASA) < 1.1 g/dL. A causa mais provável desta ascite é:

- a) Síndrome nefrótica.
- b) Hepatite fulminante.
- c) Insuficiência cardíaca.
- d) Mixedema.
- e) Trombose de veia porta.

04 A dislipidemia na síndrome metabólica favorece o desenvolvimento da aterosclerose, isto se deve a:

- a) Existência de transferência de ésteres de colesterol das VLDL para as LDL.
- b) Valores elevados de triglicérides resultam em aumentos do tamanho das partículas de HDL.
- c) Valores do colesterol LDL são em geral muito elevados.
- d) Valores baixos do colesterol HDL provocam elevação dos níveis de triglicérides.
- e) Valores séricos elevados de triglicérides resultam em alterações nas partículas de LDL que se tornam menores e mais aterogênicas.

05 A tireoidite de Hashimoto é a principal causa de hipotireoidismo primário em regiões onde não há deficiência de iodo. Em relação a esta tireoidite, marque a assertiva correta.

- a) Raramente está associada a outras doenças autoimunes.
- b) Pode cursar com hipotireoidismo transitório.
- c) Seu diagnóstico requer obrigatoriamente a presença de anticorpos positivos.
- d) Tem um pico de incidência em adolescentes.
- e) Sempre cursa com hipotireoidismo em curto espaço de tempo.

06 Um paciente de 45 anos, com hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus há 15 anos. Tem como complicação insuficiência renal há 3 anos, assinale a alternativa que indicaria a necessidade do início de programa de hemodiálise.

- a) Pericardite aguda e hipercalemia.
- b) Encefalopatia urêmica e hipernatremia.
- c) Hipercalemia e acidose metabólica (pH = 7,25).
- d) Anemia grave (normocrômica e normocítica) e hiperfosfatemia.
- e) Hipervolemia refratária e hiponatremia (sódio < 125 mg/dL).

07 A primeira abordagem terapêutica da Artrite Reumatóide, de maneira geral, deve incluir Drogas Antirreumáticas Modificadoras de Doença (DARMD) sintéticas, já que uma grande proporção dos pacientes pode alcançar baixa atividade de doença ou remissão. As drogas abaixo são DARMD sintéticas, EXCETO.

- a) Leflunomida.
- b) Cloroquina.
- c) Sulfassalazina.
- d) Rituximabe.
- e) Metotrexato.

08 Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é uma doença inflamatória crônica que se caracteriza pelo acometimento de vários órgãos ou sistemas de forma simultânea ou isoladamente. Tem etiologia multifatorial e envolve predisposição genética e fatores hormonais, ambientais e infecciosos que levam a perda da tolerância imunológica e à produção de auto-anticorpos. Marque a assertiva, INCORRETA, em relação aos auto-anticorpos e sua correlação clínica.

- a) Anti-DNA: específico para LES e associado a nefrite.
- b) Anti- P: associa-se a manifestações neuropsiquiátricas, hepatite e lesão renal.
- c) Anti-histona: Lúpus induzido por medicamento e síndromes de superposição.
- d) Anti-RNP: risco de trombose, abortos, plaquetopenia.
- e) Anti-La: específico para LES e Síndrome de Sjögren.

09 Homem, 57 anos, usando metformina 500 mg - 3 vezes ao dia há aproximadamente 6 meses, sem apresentar perda de peso. Ao exame: índice de massa corporal (IMC)= 34 kg/m² e pressão arterial (PA) = 140 x 85. Apresenta glicemia de jejum = 134 mg/dl e glicemia 2 horas após o almoço = 177 mg/dl; colesterol total = 240 mg/dl, HDL-colesterol (HDL) = 55 mg/dl, triglicerídeos (TGC) = 140 mg/dl e hemoglobina glicada (HbA1C) = 6,1%. A respeito deste caso é correto afirmar que:

- a) PA, IMC e TGC encontram-se dentro dos objetivos do tratamento.
- b) IMC, HDL e HbA1C encontram-se dentro dos objetivos do tratamento.
- c) PA e HDL, mas não glicemia de jejum, encontram-se dentro dos objetivos do tratamento.
- d) PA, TGC e colesterol total não estão dentro dos objetivos do tratamento.
- e) HbA1C, HDL e TGC encontram-se dentro dos objetivos do tratamento.

10 Paciente com carcinoma pulmonar de pequenas células apresentando cálcio sérico = 15,6mg/dl (VR: 8,8-10,3). Em relação ao tratamento da hipercalcemia grave, assinale a opção INCORRETA.

- a) Infusão endovenosa de solução salina a 0,9% + furosemida endovenosa constituem a primeira conduta a ser tomada.
- b) Calcitonina promove rápida redução da calcemia de 1 a 2 mg/dL com início de 2 a 6 horas após a sua administração.
- c) O declínio da calcemia torna-se evidente após 2 a 4 dias do uso de bisfosfonato.
- d) A infusão salina possibilita a correção da desidratação e favorece a eliminação de cálcio mais diluído, causando menos dano renal.
- e) Além da hipercalcemia, os bisfosfonatos também são usados para alívio da dor e prevenção do surgimento de fraturas ósseas em pacientes com câncer e envolvimento ósseo metastático.

11 Qual das manifestações abaixo, NÃO é uma apresentação neuropsiquiátrica comum em pacientes com Lúpus ?

- a) Psicose.
- b) Meningite asséptica.
- c) Paraplegia súbita.
- d) Polineuropatia.
- e) Convulsão.

12 Assinale a alternativa que apresenta etiologia de insuficiência cardíaca classificada como de alto débito.

- a) Anemia crônica.
- b) Doença de Chagas.
- c) Infarto do miocárdio.
- d) Hipertensão arterial.
- e) Comunicação interventricular.

13 É indicado o uso de oxigênio domiciliar em paciente com DPOC quando:

- a) PaO₂ > 60 mmHg.
- b) PaO₂ > 80 mmHg.
- c) SaO₂ ≤ 90% sem hipercapnia.
- d) SaO₂ ≤ 80% com hipercapnia.
- e) PaO₂ > 70 mmHg.

14 Qual é o marcador mais específico para diferenciar sepse grave e choque séptico da síndrome da resposta inflamatória sistêmica (SIRS)?

- a) VSH.
- b) Lactato sérico.
- c) Procalcitonina.
- d) Proteína C Reativa.
- e) Leucograma.

15) Mulher de 78 anos, acordou com hemiparesia direita desproporcional com predomínio braquial e disfasia. Tem histórico de hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus tipo 2, sem tratamento regular. Foi atendida no pronto-socorro, onde se confirmou a alteração neurológica e verificou-se PA = 170 x 110mmHg, e FC= 80 bpm, sem sopro carotídeo e com diminuição da amplitude dos pulsos de membros inferiores ++/4. Assinale a alternativa correta em relação ao provável diagnóstico e conduta.

- a) Acidente vascular cerebral hemorrágico; tomografia de crânio e redução drástica dos níveis de pressão arterial.
- b) Acidente vascular cerebral isquêmico (embólico); anticoagulação por via oral, após 48 horas do diagnóstico.
- c) Acidente vascular cerebral isquêmico, em território da artéria cerebral média (trombótico); tomografia de crânio sem contraste.
- d) Acidente isquêmico transitório; tomografia de crânio e controle da pressão arterial com drogas por via oral
- e) Encefalopatia hipertensiva; redução dos níveis de pressão arterial com drogas injetáveis.

16) Paciente masculino, 67 anos, previamente hígido apresentando tosse, expectoração muco-purulenta e febre há 3 dias. Ao exame : Ausculta respiratória = Crepitações em base de hemitórax direito; Frequência respiratória= 32/min; PA =85x60 mmHg. Radiografia de tórax mostrando infiltrado em base de hemitórax direito. Qual a terapêutica de primeira escolha neste caso ?

- a) Macrolídeo.
- b) Beta lactâmicos.
- c) Beta lactâmicos + Macrolídeos ou fluorquinolona respiratória.
- d) Beta lactâmicos + aminoglicosídeos.
- e) Fluorquinolona respiratória + macrolídeo.

17) No tratamento da insuficiência cardíaca existem drogas que melhoram a sobrevida do paciente e drogas que melhoram a sintomatologia sem melhorar sobrevida. Assinale a alternativa que apresenta drogas que comprovadamente melhoram a sobrevida nos pacientes com insuficiência cardíaca.

- a) Caverdilol, nitrato de isossorbida, furosemida.
- b) Metoprolol, levosimendan, furosemida.
- c) Captopril, atenolol, hidralazina.
- d) Bisoprolol, ramipril, espironolactona.
- e) Ramipril, propanolol, espironolactona.

18) Uma pequena proporção dos casos de hipertensão arterial se deve a causas muito bem estabelecidas que precisam ser devidamente diagnosticadas, uma vez que, com a remoção do agente etiológico, é possível controlar ou curar a hipertensão arterial. É a chamada hipertensão secundária. Analise as afirmativas a seguir sobre hipertensão secundária:

- I- Uso abusivo de sildenafila.
- II- Acromegalia, hipotireoidismo, hipertireoidismo, uso de hormônios exógenos, hiperaldosteronismo primário, síndrome Cushing, hiperplasia adrenal, feocromocitoma.
- III- Coartação de aorta.
- IV- Abuso de álcool, drogas imunossupressoras e cocaína.
- V- Estenose Mitral.

Está(ão) correta(s):

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

19) Paciente cirrótico, com hepatite C crônica, sem indicações de tratamento, cursando com ascite de moderado volume, sem sinais de complicações. Qual o melhor tratamento inicial neste caso?

- a) Espironolactona em dose máxima e adicionar furosemida caso haja perda de peso inferior a 1Kg/dia.
- b) Paracentese de alívio seguido de espironolactona e propranolol.
- c) Paracentese de alívio seguido de furosemida regular.
- d) Espironolactona e propranolol em altas doses; caso não haja perda de peso, providenciar paracentese de alívio nos primeiros três dias.
- e) Espironolactona em baixas doses e aumentar de acordo com controle de peso.

20) O mecanismo fisiopatológico mais comumente envolvido na gênese da insuficiência renal aguda é:

- a) Obstrução das vias urinárias (lesão pós-renal).
- b) Doença autoimune com depósitos celulares.
- c) Hipoperfusão renal (lesão pré-renal).
- d) Doença túbulo-intersticial aguda.
- e) Lesão glomerular ou mesangeal.

21 Dadas afirmativas que seguem:

- I- Sintomas como cefaleia, vômitos, convulsões, perda de consciência e ptose palpebral são alguns sintomas de um possível aneurisma cerebral.
- II- Aterotrombose e aterosclerose na artéria carótida externa podem levar a um acidente vascular encefálico (ou acidente vascular cerebral).
- III- A retina funcionalmente está dividida em nove camadas sendo uma delas composta por corpos celulares de neurônio unipolares.
- IV- O estrabismo é um “desbalanceamento” existente na inervação responsável pela motricidade dos músculos extrínsecos dos olhos, podendo a causa deste problema ser genética.
- V- A criança que nasce com glaucoma ou que desenvolve o glaucoma nos primeiros anos de vida, geralmente apresenta sintomas característicos, como olhos embaçados, sensibilidade à luz, lacrimejamento excessivo, globo ocular aumentado e córnea grande e opaca.

Está(ão) correta(s)

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

22 A literatura demonstra que a litíase urinária afeta a população em uma proporção de três homens para cada mulher na faixa etária de 20 a 50 anos de idade. Acerca da litíase renal assinale a assertiva correta

- a) A hipercaleiúria idiopática é a causa mais comum para a formação dos cálculos de oxalato de cálcio.
- b) Os mecanismos envolvidos na hipercaleiúria estão relacionados a um aumento na absorção intestinal principalmente de ferro, enxofre e em pequenas quantidades de cálcio.
- c) Os cálculos de ácido úrico são causados pelo pH urinário alto, pouca ingestão de líquidos e hiperuricemia.
- d) A dor tipo cólica é o sintoma mais frequente de litíase urinária e está diretamente associada à desobstrução aguda do sistema coletor.
- e) A forma mais eficiente de tratamento da cólica renal é o uso de analgésicos esteróides, inibidores das proteases sanguíneas.

23 Um indivíduo recebeu uma pancada na lateral esquerda do crânio. Ao avaliar o raio-X, o médico visualizou um pequeno trauma longitudinal na altura da sutura temporoparietal. Com base nestas informações assinale a assertiva INCORRETA

- a) Os ossos fraturados são o parietal e o temporal.
- b) A sutura existente entre os ossos fraturados é do tipo escamosa.
- c) Com este trauma a artéria meníngea interna pode ter sido afetada.
- d) Dependendo do grau de afastamento dos ossos fraturados, a dura-máter pode ter sido afetada.
- e) A região fraturada localiza-se na fossa temporal do neurocrânio.

24 Das assertivas que seguem, qual delas apresenta a origem mais frequente de tumores que podem se metastizar no cérebro?

- a) Pulmão, pâncreas e estômago.
- b) Pulmão, mama e próstata.
- c) Mama, laringe e peritônio.
- d) Laringe, pulmão e intestino.
- e) Fígado, rim e baço.

25 Dadas as afirmativas abaixo.

- I- Os adenocarcinomas renais tendem a ocorrer na faixa etária de 50 a 70 anos de idade, sendo raros antes dos 20 anos.
- II- Em uma apendicectomia o cirurgião deve atenção à artéria apendicular junto ao mesoapêndice.
- III- Os vólculos são mais comuns no colo sigmoide, sendo caracterizados pela torção axial de um segmento do intestino grosso sobre o seu mesocolo.
- IV- A hidrocefalia tem uma incidência de 1-3 por 1000 nascimentos.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I, III e IV.
- d) Apenas II, III e IV.
- e) Apenas I, II, III e IV.

26] A osteomielite hematogênica aguda se inicia geralmente na metáfise dos ossos longos, decorrente de bactérias vindas de um foco à distância, porque:

- I- As defesas orgânicas neste local são menores.
- II- O fluxo sanguíneo lento, através das dilatações vasculares, facilita a sua implantação.
- III- O tecido medular (osso) funciona como meio de cultura.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I e III.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas I.
- e) I, II e III.

27] A bactéria mais comumente isolada nas culturas de secreção de apendicite aguda é:

- a) *Peptoestreptococcus*.
- b) *Bacteroides fragilis*.
- c) *Pseudomonas aeruginosa*.
- d) *Lactobacillus*.
- e) *Staphylococcus aureus*.

28] São as principais complicações da úlcera duodenal:

- a) Degeneração maligna, hemorragia, perfuração.
- b) Degeneração maligna, estenose, perfuração.
- c) Estenose pilórica, hemorragia, perfuração.
- d) Estenose de cárdia, hemorragia, perfuração.
- e) Icterícia, diarreia, vômitos.

29] Trata-se do método de imagem mais sensível para confirmar o diagnóstico de uma pancreatite aguda:

- a) Radiografia simples do abdome.
- b) Colangiorressonância.
- c) Ultrassonografia abdominal.
- d) Pancreatografia endoscópica retrógrada.
- e) Tomografia computadorizada do abdome.

30] É a causa mais comum de diarreia aguda:

- a) Ingestão de toxinas.
- b) Uso de drogas.
- c) Agente infeccioso.
- d) Quimioterapia.
- e) Impactação fecal.

31] Sobre a hemoptise:

- I- A avaliação diagnóstica começa com a TC de tórax.
- II- O local mais frequente do sangramento é a árvore traqueobronquial.
- III- Quando somente um pulmão é afetado, o paciente deverá ficar em decúbito lateral, sobre o pulmão sadio.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I e III.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas II
- e) I, II e III.

32) Na hérnia crural o tratamento cirúrgico se faz com pontos de fixação em direção ao:

- a) Ligamento de Cooper.
- b) Ligamento de Poupart.
- c) Ligamento de Gimbernat.
- d) Ligamento de Hasselbach.
- e) Tendão conjunto.

33) Paciente masculino de 23 anos de idade, envolvido num acidente automobilístico está inconsciente e cianótico na chegada ao hospital. A parede anterior do tórax encontra-se com grandes escoriações e não há murmúrio vesicular à esquerda. A PA é de 70/40 mmHg e a FC= 150bpm. O abdome está distendido e timpânico à percussão. Há fratura exposta do fêmur direito. Midríase à esquerda. Cada uma das seguintes condutas deverá ser incluída no tratamento desse paciente:

- I- Intubação endotraqueal e ventilação assistida.
- II- Curativo oclusivo/compressivo e imobilização da fratura do fêmur direito.
- III- Craniotomia e laparotomia simultâneas.
- IV- Drenagem do hemotórax esquerdo.
- V- Acesso venoso calibroso para expansão volêmica.

A ordem cronológica dos procedimentos acima elencados é:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) I, V, IV, II e III.
- c) I, V, II, IV e III.
- d) IV, I, V, II e III.
- e) IV, V, I, III e II.

34) A fistula anu-retal constitui complicação comum da(o):

- a) Doença hemorroidária.
- b) Prurido anal crônico.
- c) Fissura anal.
- d) Abscesso anu-retal.
- e) Carcinoma do reto.

35) As paredes mais forte e mais frágil da órbita, são respectivamente:

- a) Lateral e medial.
- b) Teto e assoalho.
- c) Teto e lateral.
- d) Assoalho e medial.
- e) Assoalho e lateral.

36) Sobre a embolia gordurosa:

- I- A estabilização precoce das fraturas tem se mostrado eficiente na prevenção da síndrome.
- II- As manifestações clínicas nas crianças são bem mais raras que nos adultos.
- III- A taxa de mortalidade gira em torno de 25%.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I e III.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas II.
- e) I, II e III.

37] JDG, masculino, 8 anos de idade, teve fratura fechada dos ossos do antebraço direito, sendo realizada redução incruenta e aparelho gessado axilopalmar. Retorna ao PS, após 6h, com dor em todo o membro superior acometido e parestesia na mão. No momento, há boa perfusão e pulso presente. Qual a sua conduta inicial?

- a) Orientar analgésico e manter o membro elevado, em casa.
- b) Contatar a equipe de ortopedia e traumatologia.
- c) Abrir (bivalvar) o gesso e manter o membro elevado, em observação.
- d) Retirar o gesso e realizar fasciotomia ampla.
- e) Retirar o gesso, medir a pressão intracompartimental e realizar a fasciotomia ampla.

38] A rinite alérgica caracteriza-se por espirros rinorreia aquosa, lacrimação e obstrução nasal. Sobre a rinite alérgica, analise as proposições abaixo:

- I - A membrana mucosa parece edemaciada e pálida.
- II - Os indivíduos com rinite alérgica crônica apresentam comumente pólipos nasais e sinusite aguda ou crônica.
- III - Os pólipos podem se originar da região meatal média do óstio dos seios e aparecer como massas brilhantes cinza-pálido.

Está(ão) correta(s):

- a) I, II e III.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas II e III.
- d) Apenas I e III.
- e) Apenas III.

39] A obstrução é uma das anormalidades importantes do trato urinário. Sobre as uropatias obstrutivas, analise as proposições abaixo:

- I - O primeiro objetivo da terapia é o alívio da obstrução.
- II - Os cálculos ureterais podem ser removidos ou contornados por um cateter.
- III - O prognóstico depende da causa, local e duração da obstrução, grau de dano renal, e descompensação renal.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I.
- d) Apenas III.
- e) I, II e III.

40] Com relação às infecções do sistema nervoso central, analise as proposições abaixo:

- I - O abscesso epidural do espaço epidural craniano ou espinhal prolongado produz déficit neurológico focal.
- II - O tratamento consiste na drenagem do pus e do tratamento adequado da infecção primária com antibióticos.
- III - O abscesso subdural é uma complicação grave dos seios paranasais e do ouvido na meningite em lactentes.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas II e III.
- c) I, II e III.
- d) Apenas I e III.
- e) Apenas III.

41) Em relação ao aborto em gestação decorrente de estupro, quando solicitado pela vítima, é correto afirmar:

- a) É necessário obter autorização judicial antes de se proceder ao abortamento.
- b) O boletim de ocorrência do estupro é obrigatório para que se possa realizar o abortamento.
- c) Se a vítima não procurou atendimento nas primeiras 72 horas depois de ter sofrido violência sexual, não se pode realizar o abortamento.
- d) É obrigatório o parecer do Instituto Médico Legal (IML).
- e) O abortamento nessa situação é previsto em Lei (artigo 128 do Código Penal) e deve ser garantido a todas as mulheres vítimas de violência sexual.

42) Paciente de 56 anos, menopausa aos 49 anos, obesa, hipertensa em uso de captopril 75mg/dia, não usa terapia hormonal. Procura o serviço de saúde referindo sangramento genital há um mês, episódio com cinco dias de duração, sangramento vermelho-vivo, com coágulos, sem comprometimento do estado geral. O exame ginecológico é normal. PA=130x80mmHg. FC=80bpm. A ultrassonografia transvaginal evidencia eco endometrial de 10mm. A conduta subsequente deve ser:

- a) Curetagem uterina semiótica.
- b) Histeroscopia diagnóstica.
- c) Prescrição de estrógenos equinos conjugados.
- d) Histerectomia abdominal total.
- e) Realizar teste da progesterona.

43) Considerando as evidências científicas mais recentes, são efeitos decorrentes do uso prolongado de anticoncepcionais orais combinados, EXCETO:

- a) Aumento do risco de câncer de mama.
- b) Aumento do risco de tromboembolismo.
- c) Redução do risco de câncer colorretal.
- d) Redução do risco de câncer de ovário.
- e) Redução do risco de câncer de endométrio.

44) Em relação ao rastreamento do câncer de mama na população, de acordo com as diretrizes do INCA (Brasil), assinale a alternativa correta:

- a) Mamografia nas mulheres com risco muito elevado de câncer de mama deve ser realizada anualmente a partir dos 35 anos de idade.
- b) O rastreamento mamográfico anual deve ser realizado em todas as mulheres a partir dos 35 anos de idade.
- c) O rastreamento mamográfico só está indicado nas mulheres de alto risco entre 50 e 69 anos de idade.
- d) A ultrassonografia é preferível à mamografia para o rastreamento de mulheres assintomáticas.
- e) O rastreamento pode ser interrompido depois de duas mamografias consecutivas negativas.

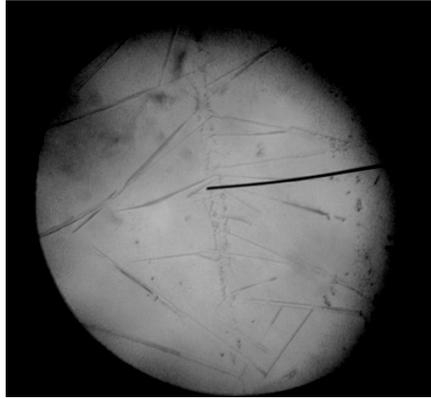
45) Qual dos seguintes exames NÃO precisa ser realizado na avaliação de um casal infértil?

- a) Espermograma.
- b) Dosagem de progesterona no meio da fase lútea.
- c) Histerossalpingografia.
- d) Teste pós-coital.
- e) Ultrassonografia transvaginal.

46] No exame a fresco de uma paciente com corrimento genital observou-se o seguinte achado:

Qual o diagnóstico provável?

- a) Sífilis primária.
- b) Candidíase vaginal.
- c) Tricomoníase.
- d) Vaginose bacteriana.
- e) Herpes genital.



47] Paciente de 22 anos, com exulcerações vulvares dolorosas há três dias, refere episódios semelhantes anteriormente. Qual o provável diagnóstico?

- a) Herpes genital.
- b) Cancro mole.
- c) Cancro duro.
- d) Síndrome de Behçet.
- e) Carcinoma de vulva.

48] Paciente de 25 anos, Gesta II Para I, uma cesariana e um abortamento de segundo trimestre, com retenção de restos ovulares, requerendo curetagem uterina repetida em duas ocasiões. Depois de um ano, procura o serviço de saúde referindo amenorreia desde a última curetagem. Nega outras queixas. Exame físico normal. Teste de progesterona negativo. Teste de estrogênio mais progesterona negativo. Qual a hipótese diagnóstica mais provável e qual o método diagnóstico de escolha para sua confirmação?

- a) Síndrome de Sheehan; histeroscopia.
- b) Síndrome de Asherman; histeroscopia.
- c) Síndrome de Asherman; dosagens hormonais.
- d) Síndrome de Sheehan; dosagens hormonais.
- e) Síndrome de Kallman; dosagens hormonais.

49] Em paciente com 30 anos de idade, Gesta II Para II, dois filhos vivos, com lesão intraepitelial de alto grau na citologia oncótica, realiza-se biópsia de lesão de colo uterino dirigida pela colposcopia com diagnóstico de carcinoma cervical escamoso com invasão estromal de 2mm de profundidade e 3mm de extensão. A conduta a ser seguida é:

- a) Conização.
- b) Histerectomia simples.
- c) Histerectomia radical.
- d) Radioterapia.
- e) Repetir a biópsia.

50] Mulher de 25 anos com história de dor pélvica, dismenorreia progressiva e dispareunia, vem tentando engravidar há dois anos sem sucesso. O exame ultrassonográfico evidencia imagem cística com conteúdo espesso medindo 6cm em ovário direito, dopplervelocimetria não evidencia aumento da vascularização periférica. A imagem se mantém em exame repetido com três meses. A conduta a seguir deve ser:

- a) Laparoscopia.
- b) Monitorização ultrassonográfica.
- c) Tratamento com análogos GnRH.
- d) Histerossalpingografia.
- e) Dosagem de CA-125, CEA e alfafetoproteína.

51 De acordo com o Manual de Assistência ao Parto do Ministério da Saúde do Brasil (2012), são exames obrigatórios na assistência pré-natal, EXCETO:

- a) Classificação Sanguínea (ABO e Rh).
- b) Hematócrito e hemoglobina.
- c) Pesquisa de Estreptococo do grupo B.
- d) Sorologia para HIV.
- e) Glicemia de jejum.

52 Sobre a episiotomia, é correto afirmar:

- a) Sua realização é obrigatória em primíparas.
- b) Previne contra lacerações perineais graves (de 3º. e 4º. grau).
- c) É mais fácil de reparar do que as lacerações espontâneas.
- d) Protege contra incontinência urinária de esforço.
- e) Não há justificativa para seu uso de rotina na assistência ao parto.

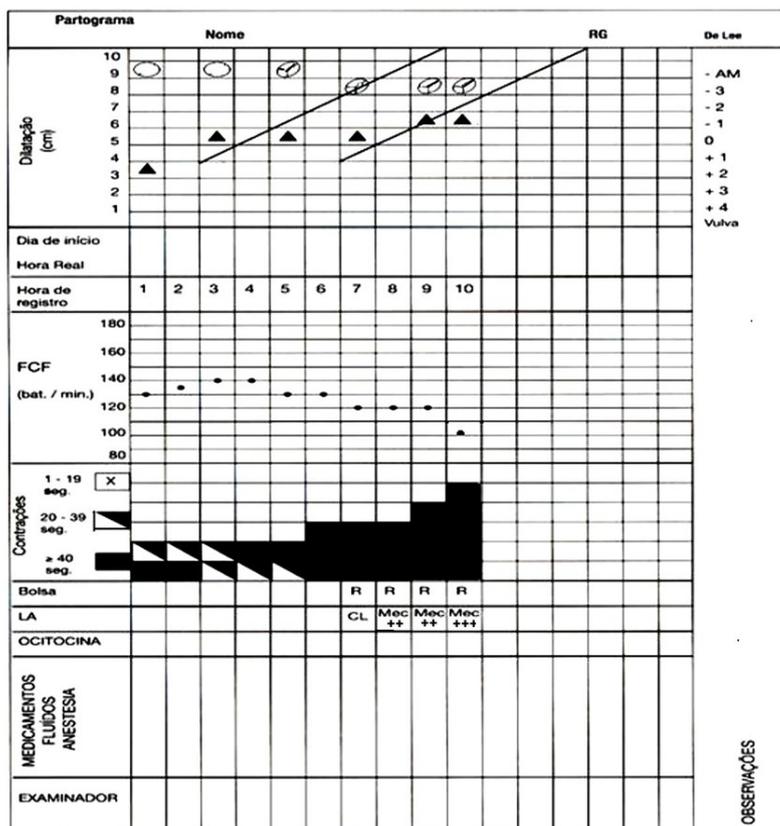
53 Em relação ao modelo de assistência ao parto baseado em evidências, considere as seguintes assertivas pertinentes às parturientes de baixo risco:

- I- A presença do acompanhante para promover apoio contínuo intraparto resulta em diminuição das taxas de cesariana, redução da necessidade de analgesia de parto e menor risco de escores de Apgar menores que sete no quinto minuto.
- II- A posição de litotomia é a mais recomendada para assistência ao parto, resultando em menor duração do período expulsivo e melhora da oxigenação fetal.
- III- Métodos não farmacológicos para alívio da dor do trabalho de parto devem ser oferecidos a todas as mulheres.
- IV- Deve ser privilegiada uma política de admissão precoce para melhora dos resultados maternos e perinatais.
- V- Somente médicos obstetras estão qualificados para prestar assistência ao parto.

Estão corretas apenas:

- a) I, III, IV e V.
- b) II, IV e V.
- c) I e III.
- d) III e IV.
- e) II, III e IV.

54 Durante a assistência ao parto, observa-se o seguinte padrão no partograma:



Qual o diagnóstico e qual a conduta?

- a) Parada secundária da dilatação; ocitocina.
- b) Parada secundária da descida; cesariana.
- c) Período expulsivo prolongado; fórceps.
- d) Parada secundária da dilatação; cesariana.
- e) Parada secundária da descida; ocitocina.

55] Paciente com 28 anos, hipertensa crônica em uso de alfametildopa 750mg/dia no curso da 34^a. semana de gravidez, com história de dor em baixo ventre e sangramento genital vermelho-escuro nas últimas duas horas, procura a emergência obstétrica, onde se constata regular estado geral, mucosas hipocoradas (++/4+), FC=100bpm e PA=130x80mmHg, hipertonia uterina dificultando a avaliação da dinâmica uterina, BCF+=120bpm, colo uterino parcialmente apagado com dilatação de 2cm, apresentação cefálica, bolsa íntegra. Qual a conduta?

- Administração de corticoide e posterior interrupção da gravidez.
- Solicitar ultrassonografia obstétrica.
- Imediata interrupção da gravidez por cesariana.
- Amniotomia para compressão da placenta e aguardar o parto vaginal.
- Pesquisa de hemoglobina fetal para distinguir a causa do sangramento genital.

56] Na sequência de atendimento às mulheres com eclâmpsia, quais as medidas iniciais prioritárias?

- Administração imediata de sulfato de magnésio para cessar a crise convulsiva.
- Assegurar permeabilidade de vias aéreas e oxigenioterapia.
- Cesariana imediata sob anestesia geral.
- Administração de diazepam.
- Encaminhar diretamente para a UTI.

57] Primigesta de 25 anos, no curso da 37^a semana de gravidez, procura o serviço de saúde com queixas de cefaleia, epigastralgia e escotomas cintilantes. A pressão arterial é de 180x120mmHg e a proteinúria de fita de 3+. Bom estado geral, normocorada, eupneica, com edema (4+). Tono uterino normal, dinâmica uterina ausente, BCF=144bpm. Ao toque, colo pérvio 2cm, apagado 80%, apresentação cefálica, bolsa íntegra. Os exames realizados na emergência demonstram plaquetas=53.000/mm³, DHL=1.500UI, AST=120, ALT=130, bilirrubina total=2mg%. Cardiotocografia mostra feto reativo. Qual deve ser a conduta?

- Sulfato de magnésio, nifedipina e indução do parto com rigorosa monitorização do bem-estar materno e fetal.
- Cesariana imediata sob anestesia geral para evitar o risco de hemorragia subdural.
- Sulfato de magnésio, nifedipina, transfusão de concentrado de plaquetas e cesariana.
- Sulfato de magnésio, nifedipina e corticoterapia, interrupção da gravidez depois de 48 horas.
- Sulfato de magnésio e cesariana imediatamente depois da dose de ataque.

58] O uso de sulfato de magnésio para neuroproteção:

- É recomendado para redução do risco de paralisia cerebral e disfunção motora em gestações com risco iminente de prematuridade abaixo de 32 semanas.
- Substitui a corticoterapia para aceleração da maturidade pulmonar fetal.
- É dispensável no trabalho de parto prematuro espontâneo.
- Deve se restringir às mulheres com pré-eclâmpsia.
- Reduz significativamente o risco de morte neonatal.

59] De acordo com as revisões sistemáticas da Cochrane, apresentam benefícios em termos de redução do risco de pré-eclâmpsia quando administrados às gestantes de alto risco.

- Aspirina e cálcio.
- Aspirina e magnésio.
- Aspirina, vitamina C e vitamina E.
- Cálcio e anti-hipertensivos.
- Progesterona.

60] Paciente Gesta I Para 0 no curso da 8^a semana de gravidez procura a emergência com queixa de sangramento genital e dores tipo cólica no baixo ventre. Bom estado geral, PA=110x70mmHg, FC=74bpm. Exame especular evidencia discreto sangramento fluindo pelo orifício cervical externo. Ao toque, colo longo, posterior, impérvio, útero embebido de volume compatível com a idade gestacional. Ultrassonografia transvaginal evidencia presença de embrião na cavidade uterina, com batimentos cardíacos presentes=130bpm e pequena área de hematoma subcoriônico medindo 1,0mmX0,8mm. O diagnóstico e a conduta são, respectivamente:

- Ameaça de abortamento; conduta expectante, analgésicos, monitorar sangramento e repetir ultrassonografia com 7-15 dias.
- Abortamento incompleto; curetagem uterina.
- Ameaça de abortamento; circlagem cervical.
- Abortamento inevitável; curetagem uterina.
- Prenhez ectópica íntegra; laparoscopia.

61) Considerando as curvas de crescimento preconizadas pela OMS (2006/2007) para a avaliação nutricional de uma criança de 4 anos de idade, assinale a alternativa correta:

- a) Risco de sobrepeso, escore z superior a +1.
- b) Obesidade, escore z superior a +3.
- c) Obesidade grave, escore z igual ou superior a +3,5.
- d) Sobrepeso grave, escore z superior a +3.
- e) Obesidade, escore z superior a +2 e inferior a +3.

62) Em relação a linfonodomegalia assinale o que não é indicativo de sinal de alerta.

- a) Presença de sinais flogísticos.
- b) Linfonodos endurecidos.
- c) Febre persistente de causa não esclarecida.
- d) Linfonodos aderidos aos tecidos circundantes.
- e) Localização supraclavicular.

63) O lactente amamentado exclusivamente ao seio materno NÃO deve receber suplementação com ferro, principalmente por:

- a) o leite materno ser mais rico em ferro que a fórmula infantil.
- b) provocar frequentemente diarreia nesta faixa etária.
- c) poder saturar a lactoferrina do leite humano abolindo seu efeito bacteriostático.
- d) esta afirmação está incorreta já que o ferro pode e deve ser ofertado para todos os lactentes em aleitamento materno a partir do sexto mês de vida
- e) geralmente não ocorrer anemia ferropriva nesta faixa etária

64) Sobre febre reumática (FR) julgue as afirmativas como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Em cerca de 20% dos casos de FR, antiestreptolisina O (ASLO) não se eleva. Nesses casos, recomenda-se pesquisá-la após duas semanas.
- () Doenças linfoproliferativas não fazem parte do diagnóstico diferencial com FR, pois não apresentam comprometimento articular
- () O envolvimento articular é mais comum e mais grave em adolescentes e adultos que em crianças.
- () Os nódulos subcutâneos são raros, indolores, endurecidos, móveis, de até 2 cm de diâmetro e habitualmente se localizam sobre proeminências e tendões extensores sendo mais percebidos à palpação que pela inspeção. Associam-se à presença de artrite e são patognômicos da FR.
- () Afecções infecciosas não entram no diagnóstico diferencial da FR, pois não alteram a ASLO e não causam artrite.

A sequência correta é:

- a) V - F - V - F - V.
- b) V - V - V - V - F.
- c) V - F - V - F - F.
- d) F - V - V - V - F.
- e) F - F - V - V - F.

65) As afirmativas seguintes referem-se ao manejo da desidratação. Todas estão corretas EXCETO:

- a) De acordo com a OMS a criança que tem vômitos, recusa da alimentação e no exame físico observa-se enchimento capilar lento (mais de 5 segundos) e olhos encovados, está com algum grau de desidratação .
- b) Lactente de 5 meses está com desidratação, não aceita o soro de reidratação oral e já vomitou 4 vezes em 1 hora; após fazer TRO por gavagem é reavaliado pelo pediatra que constata que a criança tem leve distensão abdominal, chora com lágrimas, sinal da prega ausente e bebe água sem avidez. Orientar agora o plano A para o referido paciente é a conduta mais adequada.
- c) Na desidratação hipotônica há maior risco do paciente apresentar choque hipovolêmico, edema cerebral e convulsões.
- d) Lactente de 4 meses, mora no sertão paraibano, alimenta-se de leite materno a noite e durante o dia mingau de leite de vaca com adição de amido de milho. Está com febre alta, vômitos, diarreia, irritação intensa, sede e recusa alimentar; no exame físico o pediatra diagnostica desidratação ; é mais provável ser a desidratação do tipo isotônica.
- e) Escolar de 7 anos apresenta há 2 dias diarreia, febre, falta de apetite e queixa-se de sede no momento da consulta; ao ser oferecido água bebe com avidez. No exame físico ao ser pesquisado o sinal da prega cutânea desaparece lentamente, os olhos estão encovados, a saliva está espessa e tem boa perfusão periférica. A conduta recomendada pelo pediatra é o plano B. Esta conduta está correta e de acordo com as diretrizes recomendadas pela OMS.

66] Lactente de oito meses apresenta diarreia aquosa há quatro dias, em torno de seis episódios diários e evolui sem melhora ou piora. Está aceitando bem a reposição de soro reidratante oral e a dieta habitualmente oferecida. Diante do exposto a conduta indicada é:

- a) administrar antibiótico caso apresente febre associada à presença de leucócitos nas fezes.
- b) solicitar coprocultura para identificar o agente e orientar a terapêutica.
- c) administrar albendazol em dose única, caso frequente creche com surto de diarreia.
- d) excluir leite de vaca da dieta, para tentar tratar provável intolerância secundária ao mesmo.
- e) manter o soro reidratante oral e associar loperamida por dois dias.

67] Escolar de oito anos apresenta há dois dias febre, cefaleia, fotofobia de moderada intensidade, náuseas, vômitos pós-alimentares em jato e recusa alimentar. Nas últimas 24 horas está hipotivo e recusa brincadeiras. Ao exame apresenta sonolência, sinais de desidratação, há rigidez de nuca e sinal de Brudzinski presente. Está consciente e responde a estímulos. Diante do quadro a conduta acertada é:

- a) iniciar a primeira dose do antibiótico ainda no pronto-atendimento.
- b) hidratar o paciente e observar, pois se trata de meningoencefalite viral.
- c) encaminhar para unidade de terapia intensiva pois há sinais gerais de perigo.
- d) administrar antibiótico e corticóide.
- e) hidratação parenteral, colher líquor céfalo-raquidiano, iniciar antibioticoterapia empírica e aguardar evolução.

68] Assinale as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A anemia por deficiência de ferro acarreta alterações comportamentais, atraso de crescimento, prejuízo da capacidade de aprendizagem e insuficiência cardíaca.
- () São fontes de ferro de alta biodisponibilidade da dieta da criança: carnes, leite humano e fórmulas infantis, abacate, brócolis, rapadura e espinafre.
- () A dosagem de ferritina sérica e a capacidade total de ligação do ferro estão diminuídas na anemia ferropriva antes do aparecimento dos sinais clínicos.
- () O ferro heme está contido nos alimentos de origem vegetal, mioglobina e hemoglobina.
- () A forma ferrosa é absorvida e estocada no enterócito do intestino delgado.

A sequência correta é:

- a) V - F - F - F - V.
- b) V - V - F - F - V.
- c) V - F - F - F - F.
- d) V - V - V - V - V.
- e) V - V - F - V - V.

69] Os principais fatores implicados no crescimento da criança lactente são:

- a) Fatores ambientais e hormonais.
- b) Fatores genéticos e nutricionais.
- c) Fatores ambientais e nutricionais.
- d) Fatores ambientais e genéticos.
- e) Fatores genéticos e hormonais.

70] RN nascido com 35 semanas de idade gestacional, peso 1200g, parto operatório (cesáreo), Apgar de 5 / 7 (1º / 5ª minuto de vida). Exame físico com 3 horas de vida apresenta: hipotividade, hipotonia, sonolência e cianose de extremidades. Assinale entre as alternativas abaixo qual distúrbio metabólico é mais provável para o que se apresenta.

- a) Hiponatremia.
- b) Hipocalcemia.
- c) Hipomagnesemia.
- d) Hipoglicemia.
- e) Hipernatremia.

71] Qual das substâncias abaixo não tem indicação no tratamento da crise asmática nos serviços de urgências e emergências.

- a) Corticoide oral.
- b) Sulfato de magnésio injetável.
- c) Salbutamol.
- d) Aminofilina.
- e) Brometo de ipratrópio.

72] O programa Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) destina-se principalmente a profissionais de saúde dos serviços de atenção básica. Sua sistematização para a abordagem de toda criança trazida à Unidade Básica de Saúde (UBS) consiste na avaliação dos problemas específicos de sua procura, dos sinais e sintomas de perigo e os das doenças prevalentes na infância, dentre estes últimos, o primeiro a abordar é:

- a) Febre.
- b) Diarreia.
- c) Problema de ouvido.
- d) Tosse ou dificuldade para respirar.
- e) Anemia.

73] As afirmativas seguintes referem-se, à síndrome nefrótica na infância após o primeiro ano de vida . Julgue-as verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A maioria dos casos apresenta padrão histológico do tipo lesão mínima de etiologia idiopática.
- () Cursa com hipocomplementenemia.
- () Maior incidência em pré-escolares.
- () Pode cursar com hematúria persistente sem indicação de biópsia de espécime renal.
- () O risco de infecção é maior principalmente por bactérias encapsuladas.

A sequência correta é:

- a) V - V - V - V - V.
- b) V - F - V - V - F.
- c) V - F - F - F - V.
- d) F - V - V - V - V.
- e) V - F - V - F - V.

74] Lactente com 18 meses de idade, residente em Sumé /PB, é atendido na Unidade Básica de Saúde com o seguinte quadro clínico: há quatro dias com rinorreia, semiobstrução nasal, tosse e redução do apetite. Exame físico: ativo, afebril, hidratado, eupneico, palidez cutânea 1+/4+. Durante o atendimento verifica-se na caderneta de saúde da criança a seguinte situação de cobertura vacinal: BCG (1 dose) sem cicatriz da pega; hepatite B (2 doses); rotavírus (1 dose); tetravalente/ DPT+Hib (3 doses); pólio oral / VOP (3 doses); pneumocócica 10 (3 doses). Diante da situação exposta, considerando o Calendário Básico de Vacinação da Criança do Programa Nacional de Imunização (PNI) do Ministério da Saúde. Assinale as afirmativas abaixo como verdadeira (V) ou falsa (F).

- () A caderneta demonstra situação vacinal atualizada para a idade e a cuidadora é parabenizada pelo zelo com a saúde da criança.
- () A caderneta demonstra situação vacinal desatualizada para idade, sendo recomendada a aplicação das seguintes vacinas: hepatite B; Pólio oral/VOP; meningocócica C; pneumocócica 10; antiamebílica; tríplice viral e DTP.
- () O cartão demonstra situação vacinal desatualizada para idade, sendo recomendada a aplicação das seguintes vacinas: hepatite B; Pólio oral/VOP; rotavírus; meningocócica C; DTP; pneumocócica 10; tríplice viral.
- () Para evitar oportunidade perdida, deve-se aplicar as vacinas atrasadas e indicadas na ocasião do atendimento, exceto a BCG, pois só pode ser reaplicada se o PPD for não reagente, uma vez que a doença atual não contraindica a imunização.
- () O cartão demonstra situação vacinal desatualizada para idade, sendo recomendada a aplicação das seguintes vacinas: hepatite B; pólio oral/VOP; meningocócica C; pneumocócica 10; tríplice viral e DTP.

A sequência correta é:

- a) F - F - V - F - F.
- b) F - F - V - V - F.
- c) F - F - F - F - F.
- d) V - V - V - V - F.
- e) F - F - F - V - V.

75] Sobre púrpura trombocitopênica imune é verdadeiro, EXCETO:

- a) É a segunda afecção hematológica mais frequente na infância.
- b) Pico de incidência na idade pré-escolar.
- c) No hemograma apenas as plaquetas se encontram alteradas.
- d) O risco de hemorragia intracraniana é raro.
- e) Todos os pacientes devem ser tratados com corticóide.

76) Pré-escolar que apresenta febre alta deve:

- a) Ser referido urgentemente ao pronto-atendimento pelo risco de apresentar crise convulsiva.
- b) Usar dipirona na dose de 10 mg/kg/dose.
- c) Usar dipirona intercalada com paracetamol.
- d) Fazer compressas frias.
- e) Iniciar antibioticoterapia com ceftriaxona.

77) Parturiente admitida em maternidade com quadro de sangramento, por provável descolamento de placenta. Realizada cesárea de urgência com recém-nascido banhado em mecônio espesso, Apgar 1 e 3, reanimado em sala de parto, desenvolvendo desconforto respiratório grave, cianose, palidez e convulsões, o quadro acima descrito se deve principalmente a:

- a) Choque hipovolêmico.
- b) Cardiopatia congênita cianótica.
- c) Sepses neonatal.
- d) Asfixia perinatal.
- e) Distúrbio metabólico.

78) Recém-nascido com 35 semanas de idade gestacional, peso 1950g apresenta desde o nascimento desconforto respiratório. Radiografia de tórax revela estrias partindo do hilo, hiperinsuflação pulmonar e líquido nas cissuras. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) Doença de membrana hialina.
- b) Pneumonia por *Streptococcus pneumoniae*.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Taquipnéia transitória do recém-nascido.
- e) Síndrome da aspiração meconial.

79) Em relação à reanimação neonatal. Assinale as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- I- No que se refere à aspiração inicialmente deve-se sempre aspirar o nariz, para facilitar a respiração.
- II- O primeiro minuto de vida, denominado de GOLDEN MINUTE, refere-se ao tempo máximo após o nascimento para iniciar a ventilação com pressão positiva (VPP).
- III- A posição adequada do segmento cefálico durante a reanimação é a leve hiperextensão do pescoço.
- IV- O procedimento mais efetivo e importante na reanimação neonatal é a massagem cardíaca.
- V- O aumento da frequência cardíaca é o primeiro sinal após ventilação com pressão positiva efetiva.

A sequencia correta é:

- a) F V F F V.
- b) F V F F F.
- c) F F V F F.
- d) F V V F V.
- e) F F F F V.

80) Analise as afirmações abaixo:

- I- A icterícia fisiológica é em parte decorrente da maior produção de bilirrubina, devido à sobrevida mais curta das hemácias fetais.
- II- A icterícia patológica surge nas primeiras 48h de vida.
- III- Os prematuros apresentam uma captação e conjugação mais lentas, tornam-se icterícios entre o quarto e o sétimo dia de vida com icterícia mais prolongada, quando comparados com os RN a termos.
- IV- A progressão da icterícia é crânio-caudal.
- V- A icterícia do aleitamento materno é tardia e do leite materno é precoce.

Estão corretas:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) I, II, III e IV.
- c) I, III e IV.
- d) II, III, IV e V.
- e) II, IV e V.

81) O Coeficiente de Mortalidade Infantil é um indicador utilizado mundialmente para a avaliação do nível de saúde da população. Quais os Sistemas de Informação que fornecem as informações necessárias para a construção desse indicador de saúde?

- a) Sistema de Informação sobre Mortalidade- SIM e Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos- SINASC.
- b) Sistema de Informação da Atenção Básica - SIAB e Sistema de Informação de Agravos Notificáveis-SINAN.
- c) Sistema de Informação de Agravos Notificáveis- SINAN e Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos – SINASC.
- d) Sistema de Informação sobre Mortalidade –SIM e Sistema de Informação da Atenção Básica - SIAB.
- e) Sistemas de informações Hospitalares-SIH e Sistema de Informação sobre Mortalidade –SIM.

82) Considerando o conceito de Vigilância em saúde como a articulação das práticas de vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e da saúde do trabalhador, analise as alternativas abaixo:

- I- A Vigilância Epidemiológica pode ser definida como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- II- A Vigilância Ambiental é um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.
- III- Entende-se por Vigilância Sanitária como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle das doenças e agravos.
- IV- Define-se Vigilância em Saúde do Trabalhador como um conjunto de atividades que se destina, por meio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.

Estão corretas:

- a) Apenas I e IV.
- b) Apenas III e IV.
- c) Apenas I, III e IV.
- d) Apenas II e IV.
- e) I, II, III e IV.

83) Com base na legislação que normatiza o Sistema Único de Saúde, relacione as colunas.

- | | |
|--|--|
| 1. NOAS 01/02 | () dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços e outras providências. |
| 2. Lei 8.080 de 19 de Setembro de 1990 | () teve como objetivo ampliar a integralidade da atenção à saúde através da organização de redes regionalizadas de saúde. Seus principais instrumentos foram o Plano Diretor de Regionalização- PDR e Plano Diretor de Investimento –PDI. |
| 3. Lei 8.142 de 28 de Dezembro de 1990 | () regulamenta a Lei 8.080, visando aprimorar a organização do SUS através de instrumentos como Relação Nacional de Serviços - RENASES, Relação Nacional de Medicamentos - RENAME e Contrato Organizativo de Ação Pública – COAP. |
| 4. Decreto 7.508 de 28 de Junho de 2011. | () estabeleceu o financiamento <i>per capita</i> para a atenção básica, através do PAB- Piso da Atenção Básica visando a ampliação da cobertura do então Programa Saúde da Família |
| 5. NOB 01/96. | () dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre a transferência de recursos financeiros. |

A sequência correta é:

- a) 2, 1, 4, 5 e 3.
- b) 1, 2, 4, 3 e 5.
- c) 3, 4, 1, 2 e 5.
- d) 1, 4, 2, 5 e 3.
- e) 2, 4, 5, 1 e 3.

84) Considerando os níveis de prevenção do modelo de Leavell & Clark, assinale a alternativa correta:

- a) A distribuição de preservativo é uma medida de prevenção secundária-proteção específica.
- b) A oferta de práticas corporais/atividade física para a população é uma medida de prevenção primária-proteção específica.
- c) A quimioprofilaxia dos contatos domiciliares de caso de Meningite Meningocócica é uma medida de prevenção primária-proteção específica.
- d) O rastreamento de Cancer de colo uterino é uma medida de prevenção terciária-deteccção precoce.
- e) A oferta de órteses e próteses é uma medida de prevenção secundária-reabilitação.

85) Com relação à evolução da concepção do processo saúde-doença é INCORRETO afirmar:

- a) No modelo ecológico a saúde/doença está vinculada à relação existente entre agente – hospedeiro-meio ambiente.
- b) A Organização Mundial da Saúde, em 1948, adotou a definição : “Saúde é o completo estado de bem estar físico, mental e social, não meramente a ausência de doença “ que foi utilizado por várias décadas.
- c) O conceito de saúde adotado pelo SUS baseia-se na teoria da determinação social da saúde.
- d) O conceito de saúde que prevaleceu no final do século XVIII até início do século XIX baseava-se na teoria miasmática que creditava a doença ao contato com emanções nocivas provenientes de pântanos e matérias pútridas.
- e) A constituição brasileira, ao afirmar que “Saúde é direito de todos e dever do Estado garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doenças e outros agravos”, adota a concepção biológica da saúde.

86) A respeito do modelo de atenção médico-assistencialista, predominante no Brasil até a implantação do Sistema Único de Saúde, podemos afirmar, EXCETO:

- a) Desenvolveu-se a partir da urbanização e da industrialização do Brasil com a constituição de uma classe trabalhadora urbana, necessitada de assistência médica.
- b) Organizou-se a partir da criação do sistema previdenciário, cobrindo apenas as famílias de trabalhadores inseridos no mercado formal de trabalho.
- c) Tem como características a centralidade no médico, na doença, no hospital, na cura.
- d) Baseia-se na concepção microbiológica do processo saúde doença, na intervenção no espaço urbano e na oferta compulsória de ações sanitárias.
- e) Priorizava o investimento em uma rede hospitalar eminentemente privada, apresentando altos custos e pouco impacto na situação de saúde da população.

87) “Estudo seccional, geralmente do tipo amostral, realizado quando as informações existentes são inadequadas ou insuficientes”. Para a Vigilância Epidemiológica esse tipo de estudo é:

- a) Levantamento epidemiológico.
- b) Investigação epidemiológica.
- c) Análise epidemiológica.
- d) Inquérito epidemiológico.
- e) Avaliação epidemiológica.

88) Para o cálculo do Coeficiente de Mortalidade Perinatal , no numerador estão representados:

- a) Os natimortos e os óbitos de menores de 28 dias.
- b) Os nascidos vivos e os óbitos menores de 7 dias.
- c) Os natimortos e os óbitos de menores de 14 dias.
- d) Os nascidos vivos e os óbitos de menores de 28 dias.
- e) Os natimortos e os óbitos de menores de 7 dias.

89) A respeito da Política Nacional de atenção à Saúde do Trabalhador, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Prover assistência ao trabalhador com suspeita de agravo à saúde causado pelo trabalho, encaminhando ao especialista quando necessário, são atribuições do médico da atenção básica.
- b) O termo “acidente de trabalho” refere-se a todo acidente que ocorre no exercício da atividade laboral, ou no percurso de casa para o trabalho e vice-versa, desde que o trabalhador esteja inserido no mercado formal de trabalho.
- c) São condições de notificação obrigatória pelas unidades sentinelas, de acordo com a Port. 104 de 25/01/2011: Acidente de trabalho fatal, Dermatoses Ocupacionais e Asma Ocupacional.
- d) Temperatura elevada, hiperbarismo e ruído, são exemplos de agentes físicos relacionados às doenças relacionadas ao trabalho.
- e) As doenças mentais relacionadas ao trabalho estão relacionadas com as condições de trabalho e com a organização do trabalho.

90] Quando a criança recebe, além do leite materno, água ou bebidas a base de água (chás, infusões) e suco de frutas, diz-se que a criança está em:

- a) Aleitamento materno exclusivo.
- b) Aleitamento materno complementado.
- c) Aleitamento misto.
- d) Aleitamento artificial.
- e) Aleitamento materno predominante.

91] Considerando as recomendações do Programa Nacional de Imunizações, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) As vacinas de bactérias ou vírus vivos atenuados não devem ser administradas, a princípio, a pessoas com imunodeficiência congênita ou adquirida; com neoplasia maligna e em tratamento com drogas imunodepressoras.
- b) Não constituem contra-indicação à vacinação: doenças benignas, desnutrição, antecedente familiar de convulsão e prematuridade.
- c) A vacina BCG é indicada principalmente para prevenir formas graves de tuberculose em crianças menores de 5 anos. Está indicada nas crianças HIV-positivas assintomáticas e filhos de mães HIV-positivas.
- d) A Síndrome Hipotônica Hiporresponsiva se caracteriza pela instalação de quadro constituído de hipotonia, hiporresponsividade e palidez ou cianose, manifestado nas primeiras 48 horas após a administração da vacina DPT-HIB.
- e) A vacina BCG deve ser adiada quando peso ao nascer for inferior a 2.500g.

92] O ponto de partida para o desencadeamento do planejamento das ações de saúde na atenção básica:

- a) Programação.
- b) Territorialização.
- c) Reorganização da atenção.
- d) Controle e avaliação.
- e) Recursos disponíveis.

93] A respeito da atenção à saúde da Pessoa Idosa, pode-se afirmar, EXCETO:

- a) A depressão é bastante prevalente entre pessoas idosas, sendo mais frequente em homens e pessoas institucionalizadas.
- b) A escala de Lawton é um dos métodos utilizados para a avaliação das atividades instrumentais diárias – AIVD.
- c) As quedas representam um sério problema para as pessoas idosas e estão relacionadas a elevados índices de morbimortalidade.
- d) Recomenda-se à pessoa idosa a administração de dose anual de vacina contra Influenza, a atualização da vacina dupla adulto - dT e pelo menos uma dose de vacina anti-pneumocócica, que deve ser seguida de reforço após 5 anos no caso de idosos institucionalizados e não vacinados.
- e) Na avaliação da pessoa idosa devem ser investigadas sistematicamente as doenças cardiovasculares, Diabetes e suas complicações, déficits sensoriais, afecções osteoarticulares e déficits cognitivos.

94] A Política Nacional de Atenção à Saúde Mental, implantada em 2001, representa um dos maiores avanços do SUS. A respeito de suas diretrizes assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O movimento social que impulsionou a mudança do modelo de atenção em saúde mental no Brasil é denominado de Reforma Psiquiátrica e objetivou a mudança na maneira de cuidar substituindo a cultura da internação pelo acolhimento da crise.
- b) A Política Nacional de atenção à saúde mental tem entre as suas diretrizes: a redução gradual de leitos em hospitais psiquiátricos e a criação de uma rede extra-hospitalar.
- c) Abuso ou negligência familiar, cárcere privado e problemas graves relacionados ao abuso de álcool e outras drogas são exemplos de situação de risco psicossocial que precisam ser considerados no cuidado em saúde mental.
- d) Devem compor a rede de saúde mental as Unidades de Saúde da Família, os Centros de Atenção Psicossocial –CAPS, as Residências Terapêuticas, leitos de atenção integral nos CAPS e hospital geral e o Programa de Volta pra Casa.
- e) A responsabilidade pelo cuidado dos usuários de saúde mental no território deve ser dos profissionais do NASF embora a equipe de saúde da Família seja responsável pela distribuição de medicação psicotrópica.

95] A parte da Estatística que utilizamos quando realizamos a tabulação, apresentação e análise dos dados é:

- a) amostragem.
- b) estatística descritiva.
- c) estatística inferencial.
- d) processos estocásticos.
- e) estatística matemática.

96) Das alternativas abaixo, qual a que não se constitui em objeto das ações do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde Ambiental?

- a) Água para Consumo Humano.
- b) Substâncias Químicas, Radiação Ionizante e Não-ionizante.
- c) Produção de medicamentos.
- d) Ar e Solo.
- e) Desastres Naturais.

97) Segundo dados do Censo do IBGE em 2010, apenas 55,4% dos 57,3 milhões de domicílios no Brasil estão ligados à rede de esgoto. Essa situação expõe milhões de brasileiros às doenças infecto-parasitárias. Assinale a alternativa que representa exemplos de doenças de veiculação hídrica.

- a) Amebíase, Febre Tifoide, e Carie dental.
- b) Hepatite A, Leptospirose e Dengue.
- c) Febre Tifoide, Leptospirose e Cólera
- d) Giardíase, Criptosporidiose e Dermatite Infecciosa.
- e) Cólera, Dengue e Febre Tifoide.

98) Em um estudo de coorte para avaliar a associação entre contraceptivos orais e tromboflebite, 1.000 usuárias de pílulas anticoncepcionais foram pareadas com 1.000 controles de não usuárias. Ao término do estudo foi observado o desenvolvimento de 33 casos de tromboflebite, sendo 30 em usuárias de pílula. Com base nessas informações, o risco de desenvolvimento de tromboflebite nas usuárias foi:

- a) 0,3%.
- b) 3%.
- c) 30%.
- d) 33%.
- e) 66%.

99) Assinale a alternativa que representa o Sistema de Informação em Saúde que oferece o maior volume de informações sobre a morbidade.

- a) Sistema de Informação sobre Mortalidade- SIM.
- b) Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos HiperDia.
- c) Sistema de Informação da Atenção Básica -SIAB.
- d) Sistema de Informação Agravos Notificáveis- SINAN.
- e) Sistema de Informação do Câncer do Colo do Útero- SISCOLO.

100) As atividades educativas em grupo têm sido muito utilizadas pelos trabalhadores de saúde. A este respeito assinale a alternativa correta:

- I- Interação um ou mais membros da equipe de saúde e vários indivíduos.
- II- Devem apresentar os mesmos objetivos dos procedimentos individuais, utilizando idênticas tecnologias facilitadoras do processo educativo.
- III- Nas técnicas diretas, cabe ao trabalhador de saúde a total iniciativa e controle do processo.
- IV- Nas técnicas não-diretas, a função do trabalhador de saúde é facilitar o processo de comunicação e interação entre as pessoas do grupo.

Pode-se afirmar que:

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

