

ACESSO DIRETO

(CLÍNICA MÉDICA, INFECTOLOGIA E MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE)



ATENÇÃO: transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a frase a seguir:

A felicidade e a saúde são incompatíveis com a ociosidade.

ANTES DE COMEÇAR A FAZER AS PROVAS:

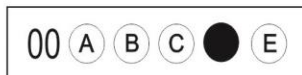
1. Verifique se este caderno contém um total de 50 (cinquenta) questões, sequencialmente numeradas de 01 a 50.
2. Caso haja algum problema, solicite ao aplicador a substituição deste caderno, impreterivelmente, até 15 minutos após o início da prova.

AO RECEBER A FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

3. Confira seus dados e, havendo erro, solicite ao aplicador a correção na Ata de Sala.
4. Assine à CANETA nos espaços indicados.

AO TRANSFERIR AS RESPOSTAS PARA A FOLHA DEFINITIVA (GABARITO):

5. Use somente caneta azul ou preta e aplique traços firmes dentro da área reservada à letra correspondente a cada resposta, conforme modelo:



6. Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa.
7. A folha de respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

AO TERMINAR AS PROVAS:

8. Você deve chamar a atenção do aplicador levantando o braço. Ele irá até você para recolher sua FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) e este CADERNO DE PROVAS.
9. Recolha seus objetos, deixe a sala, e em seguida o prédio. A partir do momento em que você sair da sala e até sair do prédio, continuam válidas as proibições sobre o uso de aparelhos eletrônicos e celulares, bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.

Terá suas provas anuladas e será automaticamente eliminado do processo seletivo, o candidato que, durante a sua realização for surpreendido portando (mesmo que desligados) quaisquer aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, relógio de qualquer espécie, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, ipod, ipad, tablet, pen drive, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, chaves integradas com dispositivos eletrônicos, controle de alarme de carro e moto, controle de portão eletrônico etc., bem como quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc., e ainda lápis, lapiseira/grafite, borracha, caneta em material não-transparente, óculos de sol (exceto com comprovação de prescrição médica), qualquer tipo de carteira ou bolsa e armas.

Nome: _____
RG: _____

ATENÇÃO:

Após a prova você poderá levar consigo somente o Gabarito Rascunho.

Duração total destas provas, incluindo o preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

QUATRO HORAS

PROVA DE ACESSO DIRETO

QUESTÃO 01

Homem 60 anos com queixa de cansaço nos últimos meses e, de início recente, dormência nas mãos e pés. Ao exame físico: palidez e icterícia leve. Hemograma de rotina realizado há 2 meses mostra hemoglobina de 10g/dL, VCM: 110 fl, leucócitos e plaquetas no limite inferior da normalidade. Qual o tipo mais provável de anemia?

- (A) Sideroblática
- (B) Anemia crônica
- (C) Hemolítica
- (D) Aplásica
- (E) Megoblástica

QUESTÃO 02

Renal crônico em programa de diálise ambulatorial é internado por desconforto precordial e ecocardiograma com derrame pericárdico sem sinais de tamponamento cardíaco. O tratamento mais indicado nessa situação seria:

- (A) AINH
- (B) PREDNISONA
- (C) Drenagem com cateter
- (D) Dialise intensiva
- (E) Warfarin

QUESTÃO 03

O uso de oxigenioterapia a 8L/min durante 15 minutos, através de máscara facial tem se mostrado efetivo para ataques agudos de cefaléia:

- (A) Orgásmica
- (B) Trigeminal
- (C) Hípica
- (D) Em salvas
- (E) Todas as acima

QUESTÃO 04

Paciente de 64 anos vem apresentando persistentemente PA acima de 150x90mmHg nas consultas ambulatoriais. Qual das medicações abaixo seria a menos indicada para o paciente?

- (A) Enalapril
- (B) Losartan
- (C) Atenolol
- (D) Clortalidona
- (E) Anlodipino

QUESTÃO 05

Micoses superficiais são grupos de afecções causadas por fungos, limitadas às camadas queratinizadas ou semiqueratinizadas da pele. Em relação às dermatofitoses, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) As tinhas de couro cabeludo ocorrem quase sempre em crianças.
- (B) O clima não tem influência importante no aparecimento das afecções.
- (C) Animais infectados podem ser portadores sãos, e ainda assim, responsáveis pela transmissão da infecção.
- (D) A transmissão pode ser por contato direto ou indireto através de materiais contaminados.
- (E) A descamação normal da pele tende a eliminar os dermatófitos e os ácidos graxos têm ação antifúngica.

QUESTÃO 06

Um paciente apresenta resultados de HbsAg +, Anti HBs negativo, Anti HBc IgM (positivo?), HBeAg + e Anti HBe negativo.

De acordo com os resultados acima, qual é a resposta **CORRETA**? Hepatite Viral B:

- (A) Crônica de alta infectividade
- (B) Aguda de alta infectividade
- (C) Crônica de baixa infectividade
- (D) Aguda de baixa infectividade
- (E) Crônica de média infectividade

QUESTÃO 07

Qual dos seguintes fármacos antirretrovirais produz depressão da Medula Óssea (toxicidade medular)?

- (A) Efavirenz
- (B) Raltegravir
- (C) Atazanavir
- (D) Zidovudina
- (E) Nevirapina

QUESTÃO 08

Paciente de 53 anos com antecedente de substituição de válvula aórtica há 3 anos. Consulta por síndrome febril há duas semanas associada a astenia. Refere um episódio de hematúria há 5 dias que cedeu espontaneamente. Ao exame físico apresenta bom estado geral, febrícula (T^{axilar}:37.8°C).

Marque a conduta mais adequada:

- (A) Descartar diagnóstico de endocardite por ser um paciente de baixo risco
- (B) Realizar hemoculturas, se forem negativas, descartar o diagnóstico de endocardite
- (C) Realizar hemoculturas e ecocardiograma transtorácico. Se for negativo, realizar ecocardiograma transesofágico
- (D) Realizar hemocultura e ecocardiograma transtorácico. Se for negativo descartar o diagnóstico de endocardite.
- (E) Todas as alternativas acima estão corretas.

QUESTÃO 09

Qual dos seguintes não se incluem como um grupo de risco para receber a vacina antipneumocócica?

- (A) DPOC
- (B) Fissura etmoidal com fístula de LCR e rinorréia
- (C) Doença de Whipple
- (D) Esplenectomia funcional ou anatômica
- (E) HIV/SIDA

QUESTÃO 10

Em um paciente de 32 anos com diagnóstico de pneumonia adquirida na comunidade (PAC), que se encontrava sadio previamente e não havia recebido antibioticoterapia nos últimos três meses.

Qual antibiótico se indica inicialmente? Marque a resposta **CORRETA**:

- (A) Trimetroprima sulfametoxazol (EV)
- (B) Ceftriaxona intravenoso (EV)
- (C) Claritromicina (VO)
- (D) Piperacilina tazobactan (EV)
- (E) Ciprofloxacino (VO)

QUESTÃO 11

Paciente do sexo feminino, com 52 anos de idade e antecedente de nefrectomia esquerda, procura pronto-socorro com queixa de febre, calafrios e diminuição do volume urinário. Após avaliação clínica e radiológica, diagnostica-se pielonefrite aguda e calculo ureteral distal.

A melhor conduta para este caso é:

- (A) Tratamento clínico da infecção com aminoglicosídeos
- (B) Tratamento clínico da infecção e litotripsia extra-corpórea por choque de onda (LECO)
- (C) Ureterolitotomia
- (D) Compensação clínica e encaminhamento para ambulatório para tratamento do cálculo ureteral
- (E) Compensação clínica, antibioticoterapia, drenagem da via excretora com duplo J ou nefrostomia

QUESTÃO 12

A localização mais comum das metástases do adenocarcinoma de próstata é:

- (A) Supra-renal
- (B) Intestino
- (C) Pulmão
- (D) Fígado
- (E) Osso

QUESTÃO 13

Mulher de 54 anos de idade, tabagista, professora primária, queixa-se de disfonia com início há 3 semanas após quadro gripal acompanhado de tosse intensa, com piora ao final do dia. Nega ocorrência de febre no período. Ao exame laringoscópico, observa-se mobilidade normal e abaulamento discreto no terço anterior de ambas as pregas vocais, com superfície lisa e esbranquiçada.

A disfonia é causada por:

- (A) Laringite viral
- (B) Nódulos vocais
- (C) Pólipos vocais
- (D) Leucoplasia
- (E) Carcinoma in situ

QUESTÃO 14

Homem, 23 anos, com queimaduras de 3º grau em toda a extensão anterior do tronco e MMII há uma hora.

A perda hídrica nessa fase se caracteriza por:

- (A) Aumento da permeabilidade vascular
- (B) Aumento da pressão coloidosmótica
- (C) Aumento da pressão hidrostática
- (D) Diminuição dos hormônios catabólicos
- (E) Inibição do sistema renina-angiotensina

QUESTÃO 15

Menino, 5 anos, há 6h ingeriu quantidade indeterminada de soda cáustica que se encontrava dentro de uma garrafa de refrigerante. Queixa-se de dor na boca e "atrás" do peito, apontando o terço superior do esterno. Exame físico: afebril; choroso; taquicárdico; edema de ambos os lábios e do terço distal da língua, sialorréia, hiperemia intensa em cavidade oral.

A conduta inicial deve ser:

- (A) Jejum, hidratação parenteral, analgesia e endoscopia digestiva alta
- (B) Xarope de ipeca para provocar vômitos e prevenir lesões gástricas
- (C) Carvão ativado por sonda nasogástrica para tamponar a soda cáustica
- (D) Leite e gelatina via oral para tamponar a soda cáustica
- (E) Observação visto que só há indícios de lesão em cavidade oral

QUESTÃO 16

Mulher de 70 anos de idade, apresenta dor abdominal difusa, vômitos biliosos, distensão abdominal e parada de eliminação de gases e fezes há um dia. Dá-se início ao exame clínico. Levando-se em conta a frequência das afecções que poderiam levar aos sintomas relatados, o dado propedêutico mais relevante que deve ser observado é:

- (A) Presença de macicez móvel e semi-círculos de skoda invertidos
- (B) Toque vaginal doloroso em fundo de saco de Douglas
- (C) Sangue na luva ao toque retal
- (D) Perda da macicez hepática
- (E) Cicatrizes cutâneas mediana e paramediana bilateral

QUESTÃO 17

Rapaz de 23 anos refere dor epigástrica, náuseas e vômitos nos últimos quatro dias, negando uso de quaisquer medicações. A endoscopia digestiva alta demonstra pangastrite de predomínio antral. Um achado precoce da pangastrite atrófica causada pelo helicobacter pylori é:

- (A) Presença de hipocloridria
- (B) Atrofia de células oxínticas
- (C) Vilos rudimentares antrais
- (D) Anticorpos antiparietais
- (E) Hipertrofia de mucosa duodenal

QUESTÃO 18

O tipo de pólipos do cólon com maior potencial de malignização é:

- (A) Viloso
- (B) Tubular
- (C) Inflamatório
- (D) Tubuloviloso
- (E) Hiperplásico

QUESTÃO 19

As fístulas anais ocorrem, na maioria dos casos, em consequência de:

- (A) Fissura
- (B) Tuberculose
- (C) Traumatismo
- (D) Doença de Crohn
- (E) Abscesso

QUESTÃO 20

Politraumatizado com hemotórax à direita, fratura de fêmur à esquerda e hipotensão; é intubado e submetido à ventilação mecânica e drenagem de hemitórax direito, sendo removidos 800ml de sangue, resultando em boa expansão do pulmão direito. Foi realizada reposição volêmica com solução de ringer de lactato via cateter venoso central em veia jugular direita. O membro inferior esquerdo foi colocado sob tração. No 3º dia de internação, ainda sob ventilação mecânica, apresenta piora da hipoxemia.

A radiografia realizada no leito sugere:

- (A) Hematoma mediastinal secundário à punção central
- (B) Pneumonia nosocomial
- (C) Embolia gordurosa
- (D) Hemotorax recorrente
- (E) Atelectasia pulmonar

QUESTÃO 21

A principal apresentação clínica do choque séptico na infância é:

- (A) Diminuição da resistência vascular sistêmica com Baixo Débito cardíaco
- (B) Aumento da resistência vascular sistêmica com alto débito cardíaco
- (C) Aumento da resistência vascular sistêmica com baixo débito cardíaco
- (D) Diminuição da resistência vascular sistêmica com alto débito cardíaco
- (E) Diminuição da resistência vascular sistêmica com débito cardíaco normal

QUESTÃO 22

Na anafilaxia qual a via preferencial para o uso de adrenalina:

- (A) Inalatória
- (B) Subcutânea
- (C) Intramuscular
- (D) Intravenoso
- (E) Sublingual

QUESTÃO 23

Em quadros de cetoacidose diabética, o distúrbio ácido-básico esperado é:

- (A) Acidose metabólica com anion gap normal
- (B) Alcalose metabólica
- (C) Acidose metabólica com anion gap aumentado
- (D) Acidose respiratória
- (E) Alcalose respiratória

QUESTÃO 24

Frente a um quadro de choque séptico, das medidas abaixo, qual delas deve ser a inicial?

- (A) Antibioticoterapia
- (B) Colher exames
- (C) Noradrenalina
- (D) Expansão volêmica com solução cristalóide
- (E) Adrenalina

QUESTÃO 25

Criança de 5 anos, com quadro abrupto de edema generalizado, oligúria e urina escura há 2 dias; ao exame físico: cicatrizes de impetigo em membros inferiores, edema palpebral, de parede abdominal e membros inferiores; crepitações em bases pulmonares; FC de 100 bpm; PA 140/100 mmHg. A hipótese diagnóstica é:

- (A) glomerulonefrite aguda pós-estreptocócica
- (B) infecção urinária
- (C) síndrome nefrótica
- (D) púrpura de Henoch-Schonlein
- (E) febre reumática

QUESTÃO 26

A medicação de escolha para tratamento inicial para uma criança de 6 anos, com crise asmática de intensidade leve é:

- (A) metilprednisolona endovenosa
- (B) sulfato de magnésio
- (C) prednisolona oral
- (D) salbutamol spray oral 20/20 minutos
- (E) adrenalina subcutânea

QUESTÃO 27

Lactente de 13 meses é trazido ao Pronto socorro com história de febre alta por 4 dias. Há 1 dia está afebril, mas a mãe relata o aparecimento de erupção macular disseminada. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Parvovirose
- (B) Sarampo
- (C) Varicela
- (D) Roséola
- (E) Cocksakiose

QUESTÃO 28

A principal complicação associada ao manejo inadequado em casos de cetoacidose diabética é:

- (A) Edema cerebral
- (B) Acidente vascular cerebral
- (C) Mielinose pontina
- (D) Síndrome extra piramidal
- (E) Hipernatremia

QUESTÃO 29

A doença hemorrágica do recém-nascido está associada a:

- (A) Deficiência de fator II
- (B) Deficiência de fator VII
- (C) Deficiência de fibrinogênio
- (D) Deficiência de vitamina K
- (E) Plaquetopenia transitória do recém-nascido

QUESTÃO 30

De acordo com o desenvolvimento normal do sistema linfóide é raro encontrarmos no 1º ano de vida, o diagnóstico de:

- (A) Laringite
- (B) Otite média aguda
- (C) Pneumonia
- (D) Bronquiolite
- (E) Amigdalite purulenta

QUESTÃO 31

Com relação a Toxoplasmose, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) O risco de infecção fetal é maior no segundo trimestre de gravidez do que no terceiro trimestre
- (B) A doença é autolimitada em 10% dos casos, sendo caracterizada por linfadenopatia cervical ou occipital e sintomas inespecíficos.
- (C) Na infecção congênita, o feto pode apresentar hidrocefalia, calcificações cerebrais e coriorretinite.
- (D) O *Toxoplasma gondii* é um protozoário extracelular encontrado em países em desenvolvimento
- (E) A reação em cadeia da polimerase (PCR) do líquido amniótico, quando negativa, descarta a infecção

QUESTÃO 32

A sífilis é uma doença infecciosa que tem como agente etiológico uma espiroqueta, o *Treponema pallidum*. Estima-se que o número de novos casos de sífilis, anualmente, em adultos em todo o mundo, seja de 12 milhões.

Com relação à sífilis, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Pode ser transmitida por via sexual, transplacentária, contaminação no canal do parto, transfusão sanguínea ou amamentação
- (B) A sífilis primária é caracterizada por lesão ulcerada em espelho, com fundo sujo e friável
- (C) Na sífilis secundária estão presentes a aortite, os granulomas destrutivos ("goma") e a neurosífilis parenquimatosa
- (D) Na sífilis terciária observa-se a roseóla sífilítica e eritema palmo-plantar
- (E) O tratamento de escolha é realizado com doxiciclina 100 mg, VO, 12/12h por 15 dias

QUESTÃO 33

Dentre os fatores que diminuem o risco de desenvolvimento de DIPA (doença inflamatória pélvica aguda), podemos citar:

- (A) Tabagismo
- (B) Uso de contraceptivos hormonais
- (C) Prática de ducha vaginal
- (D) Atividade sexual durante o fluxo menstrual
- (E) Múltiplos parceiros sexuais

QUESTÃO 34

Em paciente com diagnóstico de DIPA (doença inflamatória pélvica aguda), deve-se indicar a hospitalização nas seguintes situações, **EXCETO**:

- (A) Paciente imunossuprimida
- (B) Paciente com gestação inicial
- (C) Presença de abscesso tubo-ovariano
- (D) Presença de endometrite
- (E) A paciente não tolera o regime oral devido a náuseas e vômitos

QUESTÃO 35

A vacinação contra HPV (papilomavírus humano) representa a melhor forma de prevenção primária contra a infecção. No Brasil, o Ministério da Saúde adotou a vacina quadrivalente contra HPV e a disponibiliza na rede de atendimento do SUS (Sistema Único de Saúde). Com relação à vacinação contra HPV é **CORRETO** afirmar:

- (A) Está indicada para meninas entre 9 anos e 19 anos de idade, segundo o calendário vacinal do Ministério da Saúde
- (B) A vacina utilizada pelo SUS (Sistema Único de Saúde), atua contra os HPV 6, 11, 16 e 18
- (C) O esquema posológico utilizado atualmente é de 3 doses, porém para portadores de imunodeficiência humana utilizam-se 5 doses
- (D) Os meninos não estão incluídos no calendário vacinal do Ministério da Saúde
- (E) Antes de administrar a vacina, deve-se colher um exame de PCR para afastar a infecção pelo HPV

QUESTÃO 36

A imunização na gestação é de grande importância, pois os anticorpos maternos podem proteger os recém-nascidos até os primeiros 6 meses de vida período em que não há imunidade dos mesmos pela vacinação própria. Com relação à imunização na gestação podemos afirmar:

- (A) As recomendações nacionais para imunização materna incluem a vacina para influenza inativada, vacina combinada difteria-tétano-coqueluche acelular, vacina para hepatite A, vacina para hepatite B e vacina de dengue
- (B) A vacina para influenza deve ser administrada a partir do segundo trimestre de gestação
- (C) A vacina contra febre amarela pode ser utilizada quando o risco de adquirir a doença for maior que o risco potencial da vacinação
- (D) A vacina contra HPV pode ser aplicada durante a gestação caso a mulher já tenha iniciado o seu uso previamente
- (E) As vacinas tríplice viral e varicela podem ser utilizadas a partir do segundo trimestre de gestação

QUESTÃO 37

Gestante de 26 anos, G2P1A0, com 38 semanas e 2 dias de gestação, chega ao pronto atendimento da unidade obstétrica com queixa de contrações de forte intensidade que iniciaram há 3 horas e saída de secreção mucosa vaginal em pequena quantidade. Há 4 dias percebeu a presença de 2 lesões vesiculares em região genital com dor local. Ao exame físico: a PA é de 120/70 mmHg, altura de fundo uterino de 39 cm, ausculta fetal de 147 bpm, dinâmica uterina apresentando 3 contrações com duração de 25 segundos a cada 10 minutos. Ao exame da genitália externa observam-se duas lesões vesiculares, de base eritematosa, em fúrcula vaginal posterior, medindo, aproximadamente 3 mm. Ao toque: colo centrado, 50% esvaecido, 2 cm dilatado. Indica-se cesareana por herpes vírus materna na seguinte situação:

- (A) Primoinfecção herpética com lesões ativas no canal de parto
- (B) Mulheres com infecção herpética recorrente sem lesões em atividade
- (C) Gestantes com bolsa róta, em período expulsivo, com lesões vesiculares na face posterior da coxa direita
- (D) Pacientes em franco trabalho de parto com leucorreia esbranquiçada sem prurido
- (E) Pacientes sem lesões aparentes, que iniciaram o uso de terapia supressiva antiviral com aciclovir 400mg/dia menos de 30 dias antes do início do trabalho de parto

QUESTÃO 38

De acordo com os conhecimentos atuais com relação ao ZIKA vírus e sua infecção na gestação, é **CORRETO** afirmar:

- (A) É uma doença febril aguda, caracterizada por febre alta, acompanhada de exantema pruriginoso, dor muscular intensa, conjuntivite e dor e edema articular
- (B) A redução da circunferência cefálica e a dilatação dos ventrículos cerebrais são marcadores ultrassonográficos da infecção fetal pelo ZIKA vírus
- (C) A medida profilática mais importante para evitar a infecção pelo ZIKA vírus é evitar o mesmo ambiente onde estejam pessoas com infecção confirmada por esse vírus
- (D) Os danos fetais serão mais severos quanto mais tardio se der o contato com o ZIKA vírus
- (E) Contraíndica-se o parto normal se a gestante encontra-se na fase aguda da infecção pelo ZIKA vírus

QUESTÃO 39

No Brasil, estima-se que 0,4% das gestantes sejam portadoras do HIV, representando, aproximadamente, 13.000 gestantes ao ano. Com relação à mulher positiva para o vírus da imunodeficiência humana durante o período da gestação, parto e puerpério, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A maioria dos casos de transmissão vertical de HIV ocorre durante a amamentação, sendo os exames de CD4 e carga viral os melhores preditores do risco de transmissão para o feto
- (B) A vacinação com agentes vivos pode ser recomendada quando a contagem de células CD4 estiver entre 100 - 200 células/mm³
- (C) Os antiretrovirais de escolha para o uso durante a gestação e o parto são Didanosina + Estavudina + Atazanavir
- (D) A cesareana eletiva deve ser realizada na 40ª semana de gestação e o uso de AZT (zidovudina) endovenoso iniciado 4 horas antes da cirurgia
- (E) A realização de amniocentese, cordocentese, monitorização fetal interna e episiotomia de rotina podem aumentar o risco de transmissão vertical

QUESTÃO 40

A rubéola é uma infecção viral normalmente de caráter benigno, porém ao acometer gestantes pode levar a risco teratogênico grave, com sequelas irreversíveis ou até o óbito fetal.

Com relação à rubéola na gestação é **CORRETO** afirmar:

- (A) Para gestantes não imunizadas para rubéola, preconiza-se a vacinação a partir da 12ª semana de gestação
- (B) O diagnóstico da infecção fetal pode ser realizado por meio de PCR (Polymerase chain reaction) do líquido amniótico, ou por cordocentese (realizando-se a pesquisa de IgM específica para rubéola)
- (C) A tríade clássica dos defeitos associados à síndrome da rubéola congênita é caracterizada por catarata, surdez neurossensorial e estenose de piloro
- (D) O risco de mal formação fetal antes da 11ª semana é de 50%, aumentando progressivamente com o decorrer da gestação
- (E) Ao se realizar o teste de avidéz de IgG, um resultado menor que 30% sugere que a infecção não é aguda e ocorreu há mais de 3 meses

QUESTÃO 41

Ao risco de adoecimento iatrogênico, à medicalização desnecessária, ao excessivo intervencionismo diagnóstico e terapêutico. Podemos atribuir tais afirmações ao conceito de:

- (A) Prevenção Quaternária
- (B) Prevenção secundária
- (C) Diagnóstico Diferencial
- (D) Integralidade
- (E) Longitudinalidade

QUESTÃO 42

Dos fatores citados abaixo qual representa um risco para o desenvolvimento de Diabetes Gestacional:

- (A) Desnutrição
- (B) Idade abaixo de 25 anos
- (C) IMC maior que 30
- (D) Adolescência
- (E) Gestação prévia

QUESTÃO 43

Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em seu Art. 17, compete à Direção Estadual do Sistema Único de Saúde coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de:

- I. vigilância epidemiológica
- II. vigilância sanitária
- III. alimentação e nutrição
- IV. de saúde do trabalhador

Estão corretas:

- (A) Apenas alternativas I e II
- (B) Alternativas I, II e III
- (C) Alternativas I, III e IV
- (D) Alternativas I e IV
- (E) Todas estão corretas.

QUESTÃO 44

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, foram criados a partir da Portaria no. 154, de 24 de janeiro de 2008. São ações de responsabilidade de todos os profissionais que compõem os NASF, a serem desenvolvidas em conjunto com as Equipes de Saúde da Família – ESF, **EXCETO**:

- (A) Identificar, em conjunto com as ESF e a comunidade, as atividades, as ações e as práticas a serem adotadas em cada uma das áreas cobertas
- (B) Elaborar estratégias de comunicação para divulgação e sensibilização das atividades dos NASF por meio de cartazes, jornais, informativos, faixas, folders e outros veículos de informação
- (C) Atuar, isoladamente, nas atividades desenvolvidas pelas ESF e de Internação Domiciliar, quando estas existirem, acompanhando e atendendo a casos, de acordo com os critérios previamente estabelecidos
- (D) Promover a gestão integrada e a participação dos usuários nas decisões, por meio de organização participativa com os Conselhos Locais e/ou Municipais de Saúde
- (E) Acolher os usuários e humanizar a atenção

QUESTÃO 45

São pontos chaves que caracterizam o posicionamento e pega adequados na amamentação segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS, 2009):

1. Rosto do bebê de frente para a mama, com nariz na altura do mamilo
2. Bebê bem apoiado
3. Boca bem aberta
4. Lábio inferior virado para dentro

Estão corretas:

- (A) Alternativas 1 e 2
- (B) Alternativas 2 e 3
- (C) Alternativas 1,2 e 3
- (D) Alternativas 1 e 4
- (E) Todas alternativas corretas

QUESTÃO 46

"Um grupo de indivíduos definido a partir de suas características pessoais (idade, sexo, etc.), nos quais se observa, mediante a exames repetidos, a aparição de uma enfermidade (ou outro desfecho) determinada". O conceito apresentado refere-se ao estudo de:

- (A) Coorte
- (B) Caso controle
- (C) Duplo cego
- (D) Ensaio Clínico
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores

QUESTÃO 47

Ao chegar na Unidade Básica de Saúde, médico da equipe recebe a informação do Agente Comunitário de Saúde que um paciente da área, acompanhado regularmente em Visitas Domiciliares, que fazia tratamento para Insuficiência Cardíaca Congestiva e Sequela de Acidente Vascular Cerebral, acabara de sofrer atropelamento em via pública evoluindo a Óbito no local. Foi acionada a equipe do Serviço de atendimento Móvel de Urgência que prontamente chegou ao local e constatou o óbito do paciente. Diante da situação descrita, a Declaração de óbito deve ser preenchida por médico:

- (A) da Unidade Básica de Saúde
- (B) do Instituto Médico Legal
- (C) do Serviço de Atendimento Móvel
- (D) do hospital de referências ao politraumatizado
- (E) Cardiologista ou Neurologista

QUESTÃO 48

Paciente procura a Unidade Básica de Saúde com relato de Mordedura por animal conhecido popularmente como "porcão do mato", um animal silvestre, em região plantar a cerca de 30 minutos. Apresenta ao exame físico múltiplas lesões perfurativas sem sangramento ativo no momento, limpa, sem sinais flogísticos. Levando em consideração a profilaxia para raiva humana, como classificamos o tipo de acidente e conduta?

- (A) Acidente leve, iniciar esquema profilático com duas doses de vacinas
- (B) Acidente leve, lavar com água e sabão e observar animal por 10 dias
- (C) Acidente grave, lavar com água e sabão e iniciar esquema profilático com 5 doses da vacina nos dias 0, 3, 7, 14 e 28

- (D) Acidente grave, lavar com água e sabão, iniciar imediatamente o esquema profilático com soro e 5 doses de vacina administradas nos dias 0, 3, 7, 14 e 28
- (E) Acidente grave, lavar com água e sabão, realizar esquema profilático com duas doses de vacina e observar animal por 10 dias

QUESTÃO 49

Das vacinas abaixo, qual **NÃO** é preconizada para ser administrada no segundo mês de vida:

- (A) PENTA/DTP
- (B) Pneumocócica 10V
- (C) VIP
- (D) Rotavírus Humano
- (E) VOP

QUESTÃO 50

A Prefeitura de Araguaína confirmou um novo surto da doença de Chagas que pode ter sido causado pelo consumo de suco de bacaba. Até o momento, cinco pacientes tiveram o diagnóstico confirmado e 30 ainda passam por exames. Todos eles, segundo a prefeitura, consumiram o suco de frutas colhidas no assentamento Barra Bonita, na zona rural de Carmolândia."

Fonte: G1 TOCANTINS

Qual o exame padrão ouro para o diagnóstico de Chagas agudo e a droga de escolha disponibilizada pelo Ministério da Saúde?

- (A) Exame parasitológico direto; Benznidazol
- (B) Exame parasitológico direto; Anfotericina B
- (C) Exames sorológicos; Benznidazol
- (D) Exames sorológicos; Anfotericina B
- (E) Exames sorológicos; Pentoxifilina