

## PEDIATRIA

**QUESTÃO 1.** Febre é uma queixa comum e corresponde a aproximadamente 25% de todas as consultas na emergência de pediatria. Na maioria dos casos, é possível identificar a origem da febre após anamnese detalhada e exame físico completo. Para definição de febre, é necessária uma temperatura axilar acima de? **MARQUE A CORRETA:**

- a) 37,8°
- b) 38,0°
- c) 38,3°
- d) 38,5°

**QUESTÃO 2.** Uma mãe chega à consulta médica com a seguinte queixa em relação à sua filha: *“Ela me mostrou este desenho e eu sabia que significava triste, que é como eu me senti quando encontrei o cachorro morto. Então ela me mostrou este desenho e eu sabia que significava feliz, que é como eu fico quando estou lendo sobre as missões espaciais Apollo. Então ela desenhou outras caras, mas eu não consegui saber o que elas significavam.”* Sobre o Transtorno do Espectro Autístico (TEA) **MARQUE A CORRETA:**

- a) A idade usual para seu diagnóstico é em torno de 3 anos de idade, embora seja sugerido que esse diagnóstico já possa ser bem estabelecido ao redor dos 18 meses de idade.
- b) O déficit na comunicação social não é um critério diagnóstico necessário para a caracterização do TEA.
- c) Quanto à sua epidemiologia, sua prevalência pode ser estimada em menor que 1 para cada 10.000 crianças.
- d) A associação de quadros autísticos não está normalmente associada a infecções pré-natais como rubéola congênita, sífilis congênita, toxoplasmose e citomegalovirose.

**QUESTÃO 3.** Além de alimentar a criança, o aleitamento materno (AM) protege diáde mãe-filho contra algumas doenças e promove o desenvolvimento cognitivo e emocional da criança. Quanto aos fatores comumente associados a menor duração do aleitamento materno **MARQUE A CORRETA:**

- a) Recém-nascido grande para a idade gestacional
- b) Mãe adolescente
- c) Multiparidade
- d) Excesso de informação da mãe

**QUESTÃO 4.** O exantema é uma erupção cutânea associada a uma doença sistêmica, geralmente de causa infecciosa. Em relação aos achados de exame físico da Escarlatina na infância **MARQUE A CORRETA:**

- a) Aparência de “bochecha esbofetada”
- b) Sinal de Filatow
- c) Manchas de Koplick
- d) Sinal de Berliner

**QUESTÃO 5.** A asma consiste em uma das principais causas de internação hospitalar no Sistema Único de Saúde (SUS), apesar de ser considerada uma condição sensível à Atenção Primária à Saúde. Sobre os indicativos clínicos que sugerem asma na infância, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Tosse mais frequente à tarde.
- b) Relato dos cuidadores de “chiado”.
- c) Cefaleia.
- d) Sintomas podem ser desencadeados ou agravados por infecções virais.

**QUESTÃO 6.** A icterícia neonatal ocorre em 85% dos neonatos nascidos a termo e a maioria dos casos é fisiológica. Sobre os fatores de maior risco para hiperbilirrubinemia indireta, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Mãe de tipagem AB.
- b) Mãe hipertensa.
- c) Baixo aporte de leite materno na primeira semana de vida.
- d) Recém-nascido termo.

**QUESTÃO 7.** O diagnóstico precoce das infecções congênicas e adquiridas no período perinatal é de fundamental importância para o início da terapia adequada e determinação do prognóstico. Em relação à sífilis congênita, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Pode ser classificada como sífilis congênita precoce ou tardia.
- b) Os testes não treponêmicos, como o VDRL, são pouco sensíveis e muito específicos.
- c) Os casos notificados se estabilizaram nos últimos anos.
- d) Nos recém-nascidos de mães com sífilis inadequadamente tratada, sem alterações clínicas, radiológicas, hematológicas ou líquóricas e VDRL negativo, não é necessário o tratamento.

**QUESTÃO 8.** Em relação ao calendário vacinal preconizado para crianças e adolescentes hígidos, **MARQUE A CORRETA:**

- a) É recomendada uma dose da vacina contra a febre amarela a partir dos 12 meses, para residentes ou viajantes para áreas com recomendação à vacina.
- b) Aos 12 meses, é recomendada a vacinação contra sarampo, rubéola, caxumba e varicela, e uma segunda dose aos 15 meses.
- c) A primeira dose da vacina contra Hepatite B é idealmente aplicada aos 2 meses.
- d) É recomendada a revacinação da BCG (Tuberculose) em crianças que não apresentem a cicatriz no local de aplicação após 6 meses da vacinação.

**QUESTÃO 9.** Sobre a violência sexual contra crianças e adolescentes, **MARQUE A CORRETA:**

- a) A violência sexual intrafamiliar é menos comum que a extrafamiliar.
- b) A profilaxia das DSTs não virais deve ser iniciada até 24 horas após a violência.
- c) Deve ser realizada a bacteriologia do conteúdo vaginal e anal, com *swab* de algodão.
- d) A contracepção de emergência não necessita ser realizada em pacientes que ainda não tenham tido a primeira menstruação.

**QUESTÃO 10.** Estima-se que 20% das crianças e adolescentes sofram de algum problema de saúde mental e a avaliação de seus marcos do desenvolvimento cognitivo e linguístico é fundamental para sua identificação. Sobre marcos do desenvolvimento apropriado para adolescentes entre 12 e 18 anos, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Fábula pessoal: acreditam que suas experiências e sentimentos sejam únicos.
- b) Emergência de alfabetização mais sofisticada e habilidades numéricas.
- c) Memória baseada na essência: recorda componentes básicos do que foi aprendido ou do que aconteceu.
- d) Compreende o duplo significado de palavras e metáforas.

## **CIRURGIA**

**QUESTÃO 11.** Há alguns meses João, de 44 anos, vem notando um abaulamento em sua região inguinal direita, especialmente após esforço físico. Sobre as hérnias de parede abdominal, podemos afirmar que. **MARQUE A CORRETA:**

- a) A distinção entre hérnia inguinal direta ou indireta é de pouca importância, pois o reparo cirúrgico desses tipos de hérnias é semelhante.
- b) O estrangulamento das hérnias femorais é raro, podendo ser reparada em caráter eletivo.
- c) A ultrassonografia não costuma ajudar no diagnóstico de hérnia inguinal devido ao seu baixo grau de sensibilidade e especificidade.
- d) A estratégia de espera vigilante em detrimento ao reparo profilático da hérnia inguinal não é segura para pacientes mais idosos com hérnia assintomática.

**QUESTÃO 12.** Em relação à apendicite aguda, **MARQUE A CORRETA:**

- a) A tríade sintomática é caracterizada por dor periumbilical, febre moderada e anorexia aparecem em somente 50% dos casos.
- b) Os resultados normais de hemograma não auxiliam na exclusão do diagnóstico.
- c) É a segunda causa mais frequente de abdome agudo cirúrgico da criança.
- d) A adenite mesentérica, por ser infrequente, não é um diagnóstico diferencial possível.

**QUESTÃO 13.** Solange, 34 anos, hígida, agenda uma consulta com a médica da UBS para mostrar o resultado da ultrassonografia de abdome total que havia sido pedida devido a episódios recorrentes de dor abdominal periumbilical. Qual é a opção de descrição de laudo que necessita um encaminhamento para o cirurgião? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Lesão polipóide na vesícula biliar
- b) Pequeno nódulo hepático sugestivo de hemangioma
- c) Esteatose hepática
- d) Múltiplos cistos renais bilaterais

**QUESTÃO 14.** Tadeu, 55 anos, apresenta-se no serviço de urgência com dor em quadrante inferior esquerdo do abdome. Sobre os achados que aumentam a suspeição para diverticulite, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Hipotermia
- b) Diarréia
- c) Sangramento retal
- d) Distensão abdominal

**QUESTÃO 15.** O objetivo da avaliação pré-operatória não é procurar extensivamente por doenças não diagnosticadas, mas identificar e quantificar qualquer comorbidade que possa afetar o resultado cirúrgico. Marque a alternativa que classifica **CORRETAMENTE** o paciente como estágio III na Avaliação do estado físico da American Society of Anesthesiologists – ASA:

- a) Leve a moderado distúrbio fisiológico, controlado. Sem comprometimento da atividade normal. A condição pode afetar a cirurgia ou anestesia.
- b) Desordem sistêmica severa, potencialmente letal, com grande impacto sobre a anestesia e cirurgia.
- c) Distúrbio sistêmico importante, de difícil controle, com comprometimento da atividade normal e com impacto sobre a anestesia e cirurgia.
- d) Moribundo. A cirurgia é a única esperança para salvar a vida.

**QUESTÕES 16.** As complicações cirúrgicas ainda são um aspecto frustrante e difícil do tratamento operatório dos pacientes e, a despeito da habilidade técnica do cirurgião, constituem uma possibilidade real no dia a dia do profissional. Dentre às complicações de feridas cirúrgicas que podem ser abordadas APENAS em centros cirúrgicos, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Seroma localizado.
- b) Deiscência de feridas de incisões abdominais recentes.
- c) Infecções superficiais do sítio cirúrgico.
- d) Pequeno hematoma associado ao uso de antiplaquetários.

**QUESTÃO 17.** Dona Angélica, 50 anos, secretária, está sentindo uma dor tipo “peso” nas pernas ao fim da tarde a algumas semanas. É a primeira vez que apresenta esses sintomas e resolve marcar uma consulta com cirurgião vascular do seu plano de saúde com intuito de ser encaminhada a cirurgia para “retirada de veias”, conforme orientação da sua vizinha. Dentre às opções de avaliação clínica que implicariam em agendamento de tratamento cirúrgico da insuficiência venosa periférica nessa consulta, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Tromboflebite superficial recorrente.
- b) Veias safenas magnas palpáveis.
- c) Acúmulo de telangectasias ao redor do maléolo medial.
- d) Edema com hiperpigmentação.

**QUESTÃO 18.** Renata, egressa da residência de Medicina de Família e Comunidade, começa a trabalhar em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) no interior do Espírito Santo e estabelece, após reunião com equipe, um turno quinzenal para realização de pequenos procedimentos. Quanto às etapas para realização de excisões elípticas, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Para carcinomas basocelulares, utilizam-se margens de 4 a 10 mm.
- b) O eixo maior da elipse deve ser 5 vezes maior que do que o eixo menor.
- c) Para lesões benignas utilizam-se margens de 1 a 2 mm.
- d) Cistos sebáceos não necessitam ter sua base liberada do fundo da lesão.

**QUESTÃO 19.** Enquanto realizava o exame da língua de Dona Judith, Dr. Wagner, médico acupunturista, observou um nódulo em sua região cervical anterior. Quanto à investigação e diagnóstico do nódulo solitário da tireóide, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Após coleta da história e exame físico, o TSH e T4 livre devem ser pedidos.
- b) O achado de uma lesão cística pode ser tranquilizante, mas este representa uma pequena minoria entre os nódulos tireóideos.
- c) As lesões nas quais o resultado da biópsia da punção aspirativa por agulha fina for persistentemente não diagnóstico devem ser acompanhadas por ultrassonografia a cada 6 meses.
- d) O carcinoma papilífero é a mais comum das neoplasias da tireóide e está geralmente associado a um prognóstico ruim.

**QUESTÃO 20.** Mariana, residente médica de Medicina de Família e Comunidade, está acompanhando o cirurgião geral do Hospital Estadual referência de sua cidade. Sobre as etapas da técnica de tratamento de ferimentos cutâneos, **MARQUE A CORRETA:**

- a) O anestésico deve ser aplicado de preferência pelo bordo do ferimento, sendo que a utilização do vasoconstritor independe do tecido a ser infiltrado.
- b) A antisepsia deve incluir a limpeza cuidadosa da pele ao redor da lesão, de preferência com gluconato de clorexidina mais álcool etílico, ou com sabão neutro.
- c) O primeiro ponto da camada mais profunda deve ser dado marginalmente para garantir a adequada aposição das margens do ferimento.
- d) As colas e fitas adesivas estão indicadas para o fechamento de ferimentos menores que 7 cm.

## **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

**QUESTÃO 21.** Sobre as causas etiológicas mais frequentes de sangramento uterino anormal na adolescência, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Condilomatose vulvar
- b) Anovulação
- c) Leiomiomas
- d) Infecção por *Gardnerella vaginalis*

**QUESTÃO 22.** Samara, 27 anos, apresenta a síndrome do ovário policístico, diagnosticada há 3 anos, ainda não tratada pois os sintomas estavam brandos. No entanto, a oligomenorréia está provocando bastante incômodo nos últimos meses. Qual dos tipos de anticoncepcionais orais combinados oferece menor risco para Trombose Venosa Profunda a Samara? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Levonorgestrel + estradiol
- b) Drospirenona + estradiol
- c) Desogestrel + estradiol
- d) Norgestimato + estradiol

**QUESTÃO 23.** Sobre o exame físico e propedêutica complementar preconizados durante o pré-natal de baixo risco, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Deve-se realizar exame pélvico na primeira consulta de pré-natal, através da inspeção da genitália externa e exame especular do colo e, no seguimento, deve ser realizado exame da pelve e toque vaginal em todas as consultas.
- b) Os batimentos cardíacos fetais podem ser identificados a partir de 5 a 6 semanas por US e a partir de 10 a 12 semanas de gestação com sonar Doppler.
- c) Os tratamentos propostos para mamilos planos ou invertidos mostraram ser eficazes, aumentando a confiança materna em suas possibilidades de amamentar.
- d) A ultrassonografia obstétrica para avaliação da idade gestacional para pacientes com Data a Última Menstruação (DUM) incerta deve ser realizado preferencialmente até a 16ª semana de gestação.

**QUESTÃO 24.** Lívia apresenta corrimento vaginal mais intenso que seu habitual nos últimos 15 dias. Está em um relacionamento monogâmico há 3 anos com seu namorado. Em relação aos corrimentos vaginais, **MARQUE A CORRETA:**

- a) O teste das aminas positivo exclui o diagnóstico de vaginite atrófica.
- b) Existe uma associação entre vaginose bacteriana e ruptura prematura de membranas em gestantes.
- c) Metronidazol tópico é o tratamento de primeira linha em gestantes que apresentem o diagnóstico de tricomoníase vaginal.
- d) As espécies de *Candida* como *C. glabrata* e *C. tropicalis*, costumam responder bem ao tratamento com Fluconazol dose única.

**QUESTÃO 25.** Cleide, 25 anos, primigesta, está na 20ª semana de gestação, até o momento sem intercorrências. Comparece a sua terceira consulta no ambulatório pré-natal de baixo risco com o Fábio, médico de família de seu plano de saúde. Durante a consulta, ele observa que sua pressão arterial se encontra 160x100 mmHg na primeira aferição do braço E e 165x110 mmHg na segunda aferição do braço E. Para que Cleide seja diagnosticada com pré-eclâmpsia, é necessário haver?

**MARQUE A CORRETA:**

- a) Exame de urina com 1+ de proteína.
- b) Plaquetas < 200.000/microlitro.
- c) Creatinina > 1,5 mg/dL.
- d) Elevação de transaminases hepáticas acima do triplo do limite da normalidade.

**QUESTÃO 26.** Lívia, 32 anos, vai ao ginecologista, pois não está conseguindo engravidar. Durante a investigação ela relata que começou apresentar dores pélvicas durante a menstruação após os 25 anos. Para aumentar o grau de suspeição para endometriose, o ginecologista deve, ainda, questionar a paciente sobre qual outro sintoma? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Alteração intestinal.
- b) História familiar de endometriose.
- c) Paridade.
- d) Uso de tabaco.

**QUESTÃO 27.** Zilda, 49 anos, procura o atendimento com o ginecologista/obstetra que a acompanhou durante suas três gestações para discutir a chegada dos fogachos e da irregularidade menstrual. Em relação ao uso de estrogênio para o tratamento dos sintomas vasomotores (SVM) da menopausa, **MARQUE A CORRETA:**

- a) As pacientes que apresentam sintomas vasomotores leves devem ser orientadas quanto à mudanças de estilo de vida e oferecido tratamento farmacológico com terapia hormonal em baixas doses.
- b) A terapia com anticonvulsivantes têm eficácia semelhante a terapia hormonal para os sintomas vasomotores e para a síndrome genitourinária da menopausa.
- c) Mulheres que iniciam terapia hormonal (TH) mais de 10 ou 20 anos após o início da menopausa ou têm 60 anos ou mais apresentam menores riscos absolutos de doença cardíaca coronária, acidente vascular cerebral (AVC), tromboembolia venosa e demência.
- d) Uma vez que as mulheres descontinuam a TH, há cerca de 50% de chance dos sintomas retornarem, independentemente da idade ou por quanto tempo estiver usando.

**QUESTÃO 28.** Clara e José, ambos com 35 anos, decidiram tentar engravidar. Após 3 meses sem uso do ACO, Clara engravidou. Ao fim da primeira consulta de pré-natal, na oitava semana, é realizada uma ultrassonografia, pois não tinham certeza da DUM. O médico não observa atividade cardíaca do embrião ao *doppler*. Sobre o aborto espontâneo, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Na maioria dos casos, o aborto espontâneo se repete.
- b) O aborto retido é definido como gravidez intrauterina inviável na presença de colo uterino fechado e ausência ou grau mínimo de cólica abdominal e sangramento vaginal.
- c) A conduta expectante não é uma opção desejável.
- d) O tratamento clínico com misoprostol vaginal pode provocar o aborto completo na maioria dos casos.

**QUESTÃO 29.** Marina, 14 anos, apresenta dor abdominal inespecífica há 3 meses. Já se consultou com o clínico do posto, na urgência do hospital e realizou ultrassonografia de abdome total, sem obter maiores esclarecimentos. Como estava apresentando febre baixa há 2 dias, faltou a aula e resolveu tentar uma vaga no acolhimento de sua unidade de saúde. Na consulta com a enfermeira foram acrescentados dois sintomas à anamnese inicial: corrimento vaginal e dispareunia. Sobre as opções que melhor abordam a Doença Inflamatória Pélvica (DIP), **MARQUE A CORRETA:**

- a) A dor a palpação anexial é um marcador sensível e específico para DIP.
- b) O tratamento empírico é desaconselhado em mulheres que apresentem sinais clínicos da doença sem alterações no hemograma.
- c) Os homens que tiverem contato sexual com uma mulher diagnosticada com DIP devem ser tratados com cefalosporina parenteral e doxiciclina oral.
- d) Se não houver uma melhora clínica dos sintomas de DIP em até 48 horas, a internação hospitalar para antibioticoterapia venosa é indicada.

**QUESTÃO 30.** Maria, 62 anos, hipertensa e diabética, vai à Unidade Básica de Saúde (UBS) para sua coleta triannual do exame citopatológico do colo do útero. A enfermeira questiona sobre perda urinária e ela responde positivamente, especialmente a noite. Para discutir o caso com o médico, revisa o prontuário e observa que houve a prescrição de um novo anti-hipertensivo. Marque o medicamento que pode estar relacionado ao aparecimento de sintomas de vias urinárias:

- a) Losartan.
- b) Anlodipina.
- c) Carvedilol.
- d) Metildopa.

## SAÚDE COLETIVA

**Para análise das questões 31 e 32, leia o parágrafo abaixo:**

Lind & Singer (1986) estudaram a qualidade da tomografia computadorizada para o diagnóstico de metástase de carcinoma de fígado. Um total de 150 pacientes foram submetidos a dois exames: a tomografia computadorizada e a laparotomia. A laparotomia é o padrão ouro (classifica o paciente sem erro) para este caso. A tabela a seguir resume os resultados obtidos pelo estudo.

		Metástase de carcinoma hepático		Total
		Presente	Ausente	
Tomografia	Presente	52	9	61
	Ausente	15	74	89
Total		67	83	150

**QUESTÃO 31.** Os autores gostariam de saber se a sensibilidade da tomografia era alta para o diagnóstico de metástase de carcinoma hepático. Qual é seu valor no estudo acima? **MARQUE A CORRETA.**

- a) 77%
- b) 89%
- c) 85%
- d) 55%

**QUESTÃO 32.** José está cuidando de um senhor que tem chances de estar com metástase hepática e queria saber a respeito das razões de probabilidades (*likelihood ratio*) desse estudo em particular. Para iniciar essa avaliação, necessitava do valor da probabilidade pré-teste, ou seja, da prevalência da anemia ferropriva na população estudada nesse estudo. Esse valor é? **MARQUE A CORRETA.**

- a) 44%
- b) 34%
- c) 55%
- d) 10 %

**QUESTÃO 33.** Sobre o uso de ferramentas da epidemiologia clínica para o processo diagnóstico, analise as afirmativas a seguir e assinale cada uma com V (verdadeira) e F (falsa). **MARQUE A CORRETA:**

- I. A especificidade caracteriza-se pela proporção de pessoas com a doença que apresentam o teste negativo.
- II. Testes específicos devem ser selecionados para confirmar o diagnóstico que foi sugerido por outros dados ou exames.
- III. A especificidade de um exame varia de acordo com a prevalência da doença na população em estudo.
- IV. Testes muito específicos devem ser considerados quando resultados falso-positivos podem prejudicar o paciente.

- a) F – V – F – V
- b) V – V – F – V
- c) V – V – V – V
- d) F – F – F – F

**QUESTÃO 34.** Sobre a Atenção Primária à Saúde possui atributos essenciais. **MARQUE A CORRETA:**

- a) Orientação à comunidade.
- b) Valorização da cultura.
- c) Longitudinalidade.
- d) Centralização na família.

**QUESTÃO 35.** Em relação às doenças emergentes e reemergentes, qual a recomendação **CORRETA?**

- a) As doenças infecciosas reemergentes são as que surgiram recentemente numa população ou que ameaçam expandir-se em um futuro próximo.
- b) Uma mudança na temperatura e na umidade de uma região pode alterar fauna e flora, sendo previsíveis quais vetores serão atingidos como resultado das interações ecológicas.
- c) Dentre as recomendações gerais para seu controle, a redução ao acesso a antimicrobianos, inclusive àqueles utilizados em medicina veterinária, é preconizada.
- d) O HIV já não se encontra na categoria das doenças emergentes pois foi inicialmente descrita em 1981, há quase 4 décadas.

**QUESTÃO 36.** Quanto às doenças que demandam notificação compulsória, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Caxumba.
- b) *Ascaris lumbricoides*.
- c) HTLV.
- d) Violência no trânsito.

**QUESTÃO 37.** Em relação à Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, e os subsistemas de atenção do SUS, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Subsistema de Atenção à Saúde da população ribeirinha.
- b) Subsistema de atendimento e internação domiciliar.
- c) Subsistema de Atenção à mulher no Pré-Natal
- d) Subsistema de Atenção à Saúde do Trabalhador.

**QUESTÃO 38.** Érica é pediatra do Hospital Regional e é convidada pela Secretaria Municipal de Saúde a participar do Comitê de Mortalidade Materno Infantil de seu município, ajudando na quantificação dos indicadores básicos de saúde e elaborando estratégias para melhoria desses indicadores. Em relação à mortalidade materna, **MARQUE A CORRETA:**

- a) Está sujeita a distorções, como a subnotificação das causas do óbito e o sub-registro das declarações de óbitos.
- b) A morte materna é definida como a morte de uma mulher durante a gestação ou até 30 dias após o término da gestação.
- c) No cálculo de razão de mortalidade materna, o numerador é constituído pelo número de óbitos maternos relacionados com a gestação, parto e puerpério em um ano, dividido pelo total de óbitos de mulheres do mesmo ano e multiplicado por 100.000.
- d) As mortes maternas indiretas, resultantes de doenças que existiam antes da gestação ou que se desenvolveram durante a gravidez, não são incluídas no cálculo da razão da mortalidade materna.

**QUESTÃO 39.** Em relação aos estudos analíticos de coorte, **MARQUE A CORRETA:**

- a) São estudos intervencionais.
- b) Podem ser classificados prospectivos e retrospectivos.
- c) A medida de associação utilizada nesses estudos é a razão de chances (*odds ratio*).
- d) São mais eficientes para o estudo de doenças raras.

**QUESTÃO 40.** Quanto à estrutura das Estratégias de Saúde da Família, **marque a opção CORRETA** quanto uma de suas características obrigatórias para sua formação:

- a) Coordenação Municipal da Atenção Primária.
- b) Unidade Básica de Saúde.
- c) Equipe/Profissionais
- d) Conselho Municipal de Saúde.

## **CLÍNICA MÉDICA**

**QUESTÃO 41.** O médico regulador recebe uma ligação de uma Unidade de Saúde que está atendendo um caso de intoxicação por produto não identificado inalado pelo paciente. Que medida de suporte efetiva pode ser tomada para descontaminação inalatória? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Oxigênio (gás umidificado a 100%).
- b) Nebulização com soro fisiológico 0,9%.
- c) Corticosteróide inalado por via oral.
- d) Aspiração com pressão positiva.

**QUESTÃO 42.** Qual entre os abaixo pode ser considerado sinal de alerta de complicações do Sarampo após o aparecimento do exantema? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Dermatite ocre.
- b) Febre por mais de 3 dias.
- c) Plaquetopenia.
- d) Artralgia migratória.

**QUESTÃO 43.** Qual entre os abaixo é um sinal de alarme da dengue? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Diarréia protraída.
- b) Cefaléia.
- c) Dor abdominal intensa (referida ou à palpação) e contínua.
- d) Defervescência.

**QUESTÃO 44.** Principal causa de morte nos pacientes adultos hipertensos? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Doença cardíaca.
- b) Doença renal primária.
- c) Acidente Vascular Encefálico (AVE).
- d) Doença arterial periférica.

**QUESTÃO 45.** Na doença renal os sinais e sintomas francos são frequentemente sutis ou ausentes até que se entre em insuficiência renal. Isso costuma surpreender os pacientes. Que reação pode gerar quando os pacientes recebem um diagnóstico de doença renal? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Confrontação de conhecimentos.
- b) Ameaças de judicialização.
- c) Aceitação e conformação.
- d) Ceticismo e negação.

**QUESTÃO 46.** Quais as condutas que são a base do tratamento da doença hepática gordurosa não alcoólica? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Alterações no estilo de vida e modificações dietéticas.
- b) Administração de Metformina associada a insulina.
- c) Cirurgia bariátrica e acompanhamento psicológico.
- d) Prescrição de probióticos e estatinas.

**QUESTÃO 47.** Quanto ao tratamento da anemia ferropriva, em geral em quanto tempo após o início do tratamento a contagem de reticulócitos deve começar a aumentar? **MARQUE A CORRETA:**

- a) 1 a 2 dias.
- b) 4 a 7 dias.
- c) 7 a 14 dias.
- d) 2 a 4 semanas.

**QUESTÃO 48.** Numa avaliação inicial de um quadro de *delirium*, qual entre os exames complementares abaixo, deve ser solicitado? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Nível de vitaminas: B12, folato e tiamina.
- b) Hormônios Tireoidianos: Tireoestimulante (TSH) e Tetraiodotironina (T4) livre.
- c) Sorologia: VDRL e anticorpos anti HIV.
- d) Painel de eletrólitos: Cálcio, magnésio e fósforo.

**QUESTÃO 49.** Os pacientes adultos com artrite reumatoide, em geral apresentam qual queixa, entre as abaixo, como sintoma inicial da doença? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Dor ao longo do dia em repouso ou em movimento.
- b) Rigidez matinal que dura mais de 1 hora e que melhora com atividade física.
- c) Artralgia em grandes articulações e com envolvimento poliarticular (> 10 articulações).
- d) Limitação de movimentos pelo comprometimento de membros inferiores.

**QUESTÃO 50.** O risco de mortalidade final em pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica está diretamente relacionado à qual das condições abaixo? **MARQUE A CORRETA:**

- a) Condições ambientais e de moradia.
- b) Níveis reduzidos de Volume Expiratório Forçado em 1 segundo (VEF1).
- c) Uso regular de broncodilatadores inalados.
- d) Presença de arritmias cardíacas.