

Concurso Público Unifesp

Edital nº 105, de 13 de março de 2018

Só abra quando autorizado
Leia com atenção as instruções abaixo

CONFIRA O SEU CADERNO

- 1-) Este Caderno de Prova contém 50 questões de múltipla escolha com 5 alternativas dispostas em ordem alfabética, sendo apenas uma alternativa correta.
- 2-) Confira seu caderno quando o Fiscal de Sala autorizar.
- 3-) Caso encontre alguma falha no caderno, conforme abaixo listado, acione o Fiscal de Sala para providências:
 - a. Se o caderno não corresponder à vaga selecionada;
 - b. Folhas sem impressão;
 - c. Páginas trocadas;
 - d. Falta de questão e
 - e. Má impressão.

INSTRUÇÕES E CUIDADOS NO PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTA

- 1-) Confira cuidadosamente seus dados na Folha de Resposta e assine no local indicado. Comunique ao Fiscal de Sala em caso de alguma divergência. Não faça qualquer alteração na Folha de Resposta.
- 2-) Use caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- 3-) A Folha de Resposta preenchida a lápis não será aceita.
- 4-) Preencha todos os espaços corretamente. A leitora óptica é sensível a marcas escuras, rasuras etc.
- 5-) Ao terminar, verifique se as respostas de todas as questões da prova foram marcadas. Mais de uma resposta marcada ou rasurada em cada questão ou ausência de marcação, invalidarão a questão.
- 6-) Utilize seu Caderno de Questão para fazer as anotações necessárias e passe para a Folha de Resposta apenas a única resposta definitiva de cada questão da prova.
- 7-) Tempo mínimo de permanência em sala: 1 hora e 30 minutos, após iniciada a prova.
- 8-) Tempo máximo de permanência em sala: 3 horas, após iniciada a prova.
- 9-) Ao término do tempo, o candidato deve entregar imediatamente todo o material de prova para o Fiscal de Sala.
- 10-) Em caso de descumprimento de qualquer procedimento previsto, o candidato estará sujeito a sanções.

Como preencher:
Assim 

1. (A) (B) (C) (D) (E)
2. (A) (B) (C) (D) (E)
3. (A) (B) (C) (D) (E)
4. (A) (B) (C) (D) (E)

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Nº Inscrição: _____

Nome por extenso

Nome da Prova: PROVA32_MEDICINADASAUDEECOMUNIDADE_CE_MAI18

Este gabarito será destacado somente pelo fiscal de sala no momento da devolução da prova

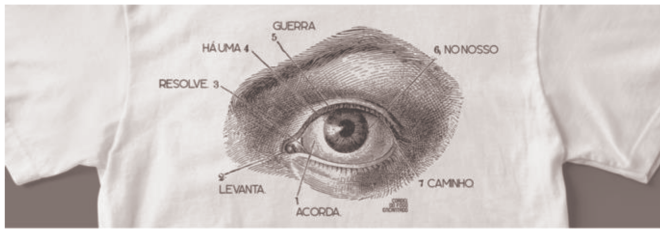
- | | | | | | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1. __ | 2. __ | 3. __ | 4. __ | 5. __ | 6. __ | 7. __ | 8. __ | 9. __ | 10. __ |
| 11. __ | 12. __ | 13. __ | 14. __ | 15. __ | 16. __ | 17. __ | 18. __ | 19. __ | 20. __ |
| 21. __ | 22. __ | 23. __ | 24. __ | 25. __ | 26. __ | 27. __ | 28. __ | 29. __ | 30. __ |
| 31. __ | 32. __ | 33. __ | 34. __ | 35. __ | 36. __ | 37. __ | 38. __ | 39. __ | 40. __ |
| 41. __ | 42. __ | 43. __ | 44. __ | 45. __ | 46. __ | 47. __ | 48. __ | 49. __ | 50. __ |



Concurso Público Unifesp - 2018

Questão 1

Olhe e leia o desenho na camiseta abaixo:



(CORDE DO FOGO ENCANTADO.
On-line: <https://cordelodofogoencantado.com.br/> Acesso: 11 abr. 2018.)

Cada palavra ou expressão verbal do desenho corresponde a um número de 1 a 7. Qual sequência numérica geraria uma combinação não prevista pela sintaxe da língua portuguesa?

- A) 1-2-3-4-5-6-7.
- B) 1-3-2-4-5-6-7.
- C) 2-3-1-4-7-6-5.
- D) 1-2-3-6-7-4-5.
- E) 1-3-2-6-7-4-5.

Questão 2

A aliança

Esta é uma história exemplar, só não está muito claro qual é o exemplo. De qualquer jeito, mantenha-a longe das crianças. Também não tem nada a ver com a crise brasileira, o *apartheid*, a situação na América Central ou no Oriente Médio ou a grande aventura do homem sobre a Terra. Situa-se no terreno mais baixo das pequenas aflições da classe média. Enfim. Aconteceu com um amigo meu.

Fictício, claro.

Ele estava voltando para casa como fazia, com fidelidade rotineira, todos os dias à mesma hora. Um homem dos seus 40 anos, naquela idade em que já sabe que nunca será o dono de um cassino em Samarkand, com diamantes nos dentes, mas ainda pode esperar algumas surpresas da vida, como ganhar na loteria ou furar-lhe um pneu. Furou-lhe um pneu. Com dificuldade ele encostou o carro no meiofio e preparou-se para a batalha contra o macaco, não um dos grandes macacos que o desafiavam no jângal dos seus sonhos de infância, mas o macaco do seu carro tamanho médio, que provavelmente não funcionaria, resignação e reticências... Conseguiu fazer o macaco funcionar, ergueu o carro, trocou o pneu e já estava fechando o porta-malas quando a sua aliança escorregou pelo dedo sujo de óleo e caiu no chão. Ele deu um passo para pegar a aliança do asfalto, mas sem querer a chutou. A aliança bateu na roda de um carro que passava e voou para um bueiro. Onde desapareceu diante dos seus olhos, nos quais ele custou a acreditar. Limpou as mãos o melhor que pôde, entrou no carro e seguiu para casa. Começou a pensar no que diria para a mulher. Imaginou a cena. Ele entrando em casa e respondendo às perguntas da mulher antes de ela fazê-las.

— Você não sabe o que me aconteceu!

— O quê?

— Uma coisa incrível.

— O quê?

— Contando ninguém acredita.

— Conta!

— Você não nota nada de diferente em mim? Não está faltando nada?

— Não.

— Olhe.

E ele mostraria o dedo da aliança, sem a aliança.

— O que aconteceu?

E ele contaria. Tudo, exatamente como acontecera. O macaco. O óleo. A aliança no asfalto. O chute involuntário. E a aliança voando para o bueiro e desaparecendo.

— Que coisa - diria a mulher, calmamente.

— Não é difícil de acreditar?

— Não. É perfeitamente possível.

— Pois é. Eu...

— SEU CRETINO!

— Meu bem...

— Está me achando com cara de boba? De palhaça? Eu sei o que aconteceu com essa aliança. Você tirou do dedo para namorar. É ou não é? Para fazer um programa. Chega em casa a esta hora e ainda tem a cara-de-pau de inventar uma história em que só um imbecil acreditaria.

— Mas, meu bem...

— Eu sei onde está essa aliança. Perdida no tapete felpudo de algum motel. Dentro do ralo de alguma banheira redonda. Seu sem-vergonha!

E ela sairia de casa, com as crianças, sem querer ouvir explicações. Ele chegou em casa sem dizer nada. Por que o atraso? Muito trânsito. Por que essa cara? Nada, nada. E, finalmente:

— Que fim levou a sua aliança? E ele disse:

— Tirei para namorar. Para fazer um programa. E perdi no motel. Pronto. Não tenho desculpas. Se você quiser encerrar nosso casamento agora, eu compreenderei.

Ela fez cara de choro. Depois correu para o quarto e bateu com a porta. Dez minutos depois reapareceu. Disse que aquilo significava uma crise no casamento deles, mas que eles, com bom-senso, a venceriam.

— O mais importante é que você não mentiu pra mim. E foi tratar do jantar.

FONTE: http://www.releituras.com/lfverissimo_alianca.asp. Acesso 20 mar 2018.

Na crônica de Luís Fernando Veríssimo, a estratégia que gera o humor é o resultado

- A) da circunstância da perda da aliança no momento em que o homem trocava o pneu do carro.
- B) do encaminhamento narrativo inesperado do marido ao relatar uma mentira para sua mulher ao invés da verdade.
- C) da escolha de palavras requintadas e de uso técnico.
- D) da simplicidade da história e da presença de elementos do cotidiano.
- E) a clareza da linguagem e da descrição detalhada dos fatos.

Questão 3



FONTE: <http://ria-muito.blogspot.com.br/2012/06/30-tirinhas-dilbert.html>. Acesso 20 mar 2018.

A tirinha acima apresenta uma crítica ao (à):

- A) discurso corporativo de empresas marcado por formas alienadas de comunicação.
- B) modo coletivo como se trabalha em grandes empresas.
- C) maneira como as pessoas, em situações de descontração no trabalho, mentem.
- D) vulgarização dos resultados econômicos atingidos por empresas.
- E) fala democrática que caracteriza as formas de comunicação empresarial.

Questão 4

Leia as frases abaixo:

Frase I: Se eu fosse doutor, a recepcionista escutaria as minhas reclamações.

Frase II: Se eu fosse, doutor, a recepcionista escutaria as minhas reclamações.

Considerando que a posição das vírgulas determina o sentido de cada um dos dois enunciados, qual das afirmações abaixo não é verdadeira?

- A) Na frase I, o falante acredita que caso ele fosse doutor, a atitude da recepcionista seria diferente.
- B) Na frase I, doutor é predicativo do sujeito de eu.
- C) Na frase II, doutor é um vocativo.
- D) Na frase I, "fosse" é a primeira pessoa do singular do pretérito imperfeito do subjuntivo do verbo "ser".
- E) Na frase II, "fosse" é a primeira pessoa do singular do pretérito imperfeito do subjuntivo do verbo "ser".

Questão 5

Veja e leia o grafite abaixo:



(ITO, Paulo. São Paulo, Vila Madalena, Março 2014.)

A imagem mostra o dirigente de uma companhia falando a seus colaboradores. O líder procura motivar os comandados ao afirmar que "o ser humano está acima de tudo", é a preocupação central da empresa. Mas se o discurso é motivador, o gesto de sentar sobre um empregado é desalentador. Esse conflito entre o falar e o agir faz com que a cena seja:

- A) Metonímica.
- B) Hiperbólica.
- C) Anafórica.
- D) Paradoxal.
- E) Antitética.

Questão 6

Pedro, servidor público lotado em hospital pertencente a uma autarquia federal, recebe ordens de seu superior hierárquico para não apresentar prestação de contas relativa à aquisição de materiais hospitalares adquiridos com recursos do orçamento público da União. Pedro enfrenta então um dilema: se obedecer ao seu superior hierárquico, estará descumprindo seu dever de prestar contas. Por outro lado, se cumprir seu dever de prestar contas, estará desobedecendo seu superior hierárquico.

Para agir em conformidade com seus deveres de servidor:

- A) Pedro deverá apresentar a prestação de contas e não deverá comunicar a outra autoridade que recebeu ordem ilegal do seu chefe.
- B) Pedro não deverá apresentar a prestação de contas e deverá comunicar a outra autoridade que recebeu ordem ilegal do seu chefe.
- C) Pedro deverá apresentar a prestação de contas e deverá comunicar a outra autoridade que recebeu ordem ilegal do seu chefe.
- D) Pedro poderá decidir entre prestar contas e obedecer o seu chefe.
- E) Pedro não deverá apresentar a prestação de contas, pois deve obediência absoluta a seu chefe.

CONHECIMENTOS GERAIS

Questão 7

Você está concluindo agora sua dissertação de mestrado, quando seu orientador te solicita para que a partir de agora, todas as novas alterações que forem realizadas no documento dentro do arquivo do Microsoft Word sejam identificadas de alguma maneira.

Selecione qual o recurso do Microsoft Word 2013 que possibilita, entre os envolvidos, informar e registrar as alterações e colaborações do documento:

- A) Guia REVISÃO / Grupo CONTROLE / Controlar Alterações
- B) Guia REVISÃO / Grupo REVISÃO DE TEXTO / Ortografia e gramática
- C) Guia REFERÊNCIAS / Grupo CITAÇÕES E BIBLIOGRAFIAS / Gerenciar Fontes Bibliográficas
- D) Guia REFERÊNCIAS / Grupo CITAÇÕES E BIBLIOGRAFIAS / Inserir Citação
- E) Guia REFERÊNCIAS / Grupo ÍNDICE / Marcar Entrada

Questão 8

Uma revista fez uma pesquisa que mostrou que muitos jogadores de futebol possuem amigos do meio artístico, principalmente para mostrarem que são bem sucedidos. Um jogador de futebol "X" possui vários amigos artistas, mas um dado jogador "Y", não. Pode-se concluir que:

- A) O jogador "Y" tem muito dinheiro.
- B) O jogador "Y" pode ser mais bem sucedido do que o jogador "X".
- C) O jogador "X" é mais bem sucedido do que o jogador "Y".
- D) Os dois jogadores são bem sucedidos.
- E) Todo jogador de futebol é bem sucedido.

Questão 9

Considere as seguintes proposições, independentes e não relacionadas entre si:

- I. Se fizer sol então eu irei à praia;
- II. O jogador João das Canelas será convocado para a Copa do Mundo se, e somente, se o técnico da Seleção for o Zé Palpite;
- III. O bruxo conseguirá realizar o feitiço somente se a Lua estiver cheia.

Com relação às frases acima, está **incorreta** a seguinte afirmativa:

- A) Zé Palpite ser o técnico da seleção é condição necessária e suficiente para que o jogador João das Canelas seja convocado para a Copa do Mundo.
- B) Fazer sol é condição suficiente para eu ir à praia.
- C) A Lua estar cheia implica em o bruxo conseguir realizar o feitiço.
- D) A Lua estar cheia é condição necessária para que o bruxo consiga realizar o feitiço.
- E) Quando fizer sol, eu irei à praia.

Questão 10

A expressão $x : y = k$, onde x é o dividendo e y é o divisor, pode significar que y "cabe" k vezes no x . O número de vezes que o divisor $3/6$ cabe no dividendo 12 é:

- A) 6
- B) 13
- C) 12
- D) 24
- E) $1/6$

Questão 11

Em uma obra há 72 trabalhadores com a mesma produtividade. O engenheiro responsável calcula que, com essa equipe trabalhando 8 horas por dia, a obra será finalizada em 30 dias. Uma empresa de mão de obra terceirizada, oferece uma alternativa ao engenheiro: substituir os seus trabalhadores por 100 operários da empresa, trabalhando 10 horas por dia. Porém, a produtividade desses operários é 36% menor do que a dos trabalhadores do engenheiro. O engenheiro faz os seus cálculos e verifica que, caso aceite a proposta da empresa, a obra ficará pronta em:

- A) 24 dias.
- B) 26 dias.
- C) 27 dias.
- D) 29 dias.
- E) 30 dias.

Questão 12

Uma torneira enche um reservatório em 8 horas. Outra o enche em 5 horas. Abrindo as duas torneiras concomitantemente, em quanto tempo o reservatório estará cheio?

- A) $3 \frac{1}{9}$ horas
- B) $1 \frac{1}{3}$ horas
- C) $1 \frac{1}{19}$ horas
- D) $3 \frac{1}{13}$ horas
- E) $2 \frac{1}{3}$

Questão 13

Um número natural é dividido pelo número natural 13. A operação tem como resultado o número natural 21 e como resto o maior número natural possível. O dividendo é:

- A) 293
- B) 285
- C) 177
- D) 286
- E) 300

CONHECIMENTOS GERAIS

Questão 14

Uma cidade sofreu uma catástrofe natural e, para o resgate de seus moradores, foi enviada uma equipe de ajuda com 80 profissionais, formada exclusivamente por médicos e por bombeiros. Essa equipe será dividida em grupos de trabalho, a fim de realizarem a tarefa. Sabe-se que: - o número de médicos é igual a 60% do número de bombeiros; - cada grupo será composto apenas por profissionais da mesma categoria (grupos apenas de médicos e grupos apenas de bombeiros);

- Todos os grupos deverão ter o mesmo número de profissionais; - O total de grupos deve ser o menor possível;

- Apenas um grupo atuará por dia e, após todos os grupos terem atuado uma vez, a equipe inteira irá embora do local.

Nessas condições, é correto afirmar que:

- A) Cada grupo será formado por 10 profissionais.
- B) No total serão formados 10 grupos.
- C) A equipe inteira atuará na região por 6 dias.
- D) O grupo dos médicos atuará na região por 4 dias.
- E) O grupo dos bombeiros atuará na região por 6 dias.

Questão 15

A participação social no SUS está garantida pela Constituição Federal de 1988 e pela Lei 8142 de 1990. Acontece via suas conferências e conselhos nas três esferas de governo, assegurada a representação paritária com:

- A) 50 % de entidades e sindicatos de trabalhadores da saúde.
- B) 50% de entidades e sindicatos de trabalhadores e das universidades.
- C) 50% de entidades e movimentos sociais de usuários.
- D) 50% de gestores públicos vedada a participação de gestores privados.
- E) 50% de gestores públicos e privados do SUS.

Questão 16

O SUS tem enfrentado muitos desafios para garantir, na prática, a saúde como direito de todos, tal qual está previsto na Constituição Federal de 1988. Analise as assertivas abaixo, que tratam da sua organização, funcionamento e financiamento e indique a alternativa correta.

- A) O Brasil experimenta uma transição epidemiológica, demográfica e nutricional, com mudanças importantes nos padrões de morbimortalidade. Com isso, a tendência é a de diminuição dos gastos com saúde e da demanda de usuários do SUS.
- B) Ao se comparar o gasto público em saúde do Brasil com o de países que contam com sistemas universais de saúde evidencia-se o subfinanciamento histórico do SUS. Nos últimos anos o gasto anual, somado os recursos das três esferas de governo, foi de aproximadamente R\$ 3,00/habitante/dia, o que compromete na prática a garantia da saúde como um direito universal e integral.
- C) A Emenda Constitucional 95, aprovada pelo Congresso Nacional e sancionada pelo Presidente Temer em dezembro de 2016, institui o Novo Regime Fiscal que limita o teto de gastos com políticas públicas pelos próximos 20 anos, mas não afetará o financiamento da saúde porque o SUS possui legislação específica.
- D) O gasto total em saúde no Brasil ultrapassou nos últimos anos mais de 9% do Produto Interno Bruto, patamar semelhante ao de países que possuem sistemas universais de saúde, como o Reino Unido e o Canadá, por exemplo. Isso indica que o problema do SUS é sua frágil capacidade de gestão e não a falta de recursos financeiros, que seriam suficientes se não houvesse corrupção, desvios e má utilização dos recursos.
- E) Cerca de 50 milhões de brasileiros possuem vínculos com operadoras de plano de saúde que garantem ampla cobertura de serviços, já que estão distribuídas homoganeamente em todo o território nacional. Isso permite diminuição dos gastos públicos com saúde e que os serviços e ações ofertadas pelo SUS sejam priorizados para a população carente.

Questão 17

Uma senhora, viúva com 78 anos, chegou a cursar Faculdade de Letras mas não terminou. Faz seguimento em uma Unidade Básica de Atendimento (UBS) para controle do diabetes, doença arterial coronariana e insuficiência renal crônica. Está sendo reavaliada devido à crescente necessidade de ajuda com as atividades de vida instrumentais no dia a dia. Há dois anos, teve um AVC e desde então utiliza um andador para se locomover. Toma diariamente aspirina, nitrato de isossorbida, diltiazem, furosemida, enalapril e glipizida. Tem escore de MEEM 23/30. Vive só desde a morte do marido há 1 ano. Conta com uma sobrinha para fazer as compras de mantimentos, pagar as contas, limpar a casa e ir ao médico quando necessário. Qual dos aspectos abaixo é mais indicativo da necessidade de cuidados domiciliares prolongados:

- A) Grau de perda cognitiva.
- B) Grau de perda de mobilidade.
- C) Presença de polimorbidade crônica.
- D) Presença de polifarmácia.
- E) Situação de morar só.

Questão 18

Assinale **V** – verdadeira ou **F** - falsa para as sentenças abaixo:

() Para pacientes com hipotireoidismo subclínico persistente e níveis séricos do TSH < 10 mU/L, o tratamento com levotiroxina pode ser considerado diante de algumas características como indícios de tireoidite de Hashimoto e risco cardiovascular elevado, principalmente naqueles indivíduos com menos de 65 anos.

() O tratamento do hipotireoidismo subclínico deve ser priorizado nos idosos com sintomas inespecíficos e risco cardiovascular elevado.

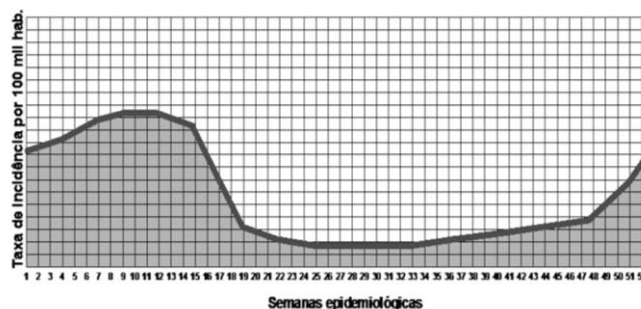
() O tratamento do hipertireoidismo subclínico deve ser instituído em pacientes idosos e cardiopatas com TSH < 0.1mU/L. () Pacientes com hipertireoidismo franco devem ser encaminhados ao especialista antes de qualquer intervenção para não mascarar o diagnóstico.

Assinale a sequência correta de verdadeiros (V) e falsos (F):

- A) V, F, V, F.
- B) V, V, F, F.
- C) V, V, V, F.
- D) F, F, V, F.
- E) F, F, F, V.

Questão 19

O gráfico abaixo é conhecido como “diagrama de controle”: no eixo x estão as semanas epidemiológicas e, no eixo y, estão as taxas de incidência semanais de uma doença (por 100 mil habitantes). Observam-se duas áreas, uma clara e outra escura, separadas por uma linha. Observe a figura abaixo e assinale a alternativa correta:



- A) Quando as taxas semanais permanecem na área clara, diz-se que a doença está ocorrendo em níveis endêmicos.
- B) A julgar pela variação na forma da área escura, pode-se dizer que a incidência da doença apresenta epidemicidade.
- C) O gráfico mostra que são esperadas duas epidemias anuais: uma por volta da semana 10 e outra por volta da semana 52.
- D) O gráfico mostra a variação cíclica de uma doença transmitida por vetor biológico de domesticação permanente.
- E) A linha representa o limite acima do qual a incidência semanal da doença não será tolerada como variação casual.

Questão 20

Um médico de família recebe Maria, uma menina de 7 anos trazida à UBS pela mãe, que está preocupada porque a filha se queixa frequentemente de dores na barriga, há quase 6 meses. Diante desta queixa, qual a conduta inicial do médico:

- A) Realizar uma anamnese extensa acerca das características da dor, da rotina da criança e da família.
- B) Procurar possíveis sinais de alarme, tais como a presença de dores de cabeça e outras dores no corpo.
- C) Tratar parasitose intestinal pela alta associação com dor abdominal nesta faixa etária.
- D) Orientar a mãe que se trata de dor psicológica que deve melhorar com o tempo, portanto nenhuma investigação adicional é necessária.
- E) Encaminhar para o especialista para investigação etiológica imediata com US abdominal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

Sobre o modelo teórico dos ciclos de vida familiar na abordagem familiar, considera-se que, apenas:

- A) Os diferentes ciclos que as famílias vivenciam influenciam como ela deve ser adaptar, gerando sempre uma disfunção familiar a ser abordada pelo médico.
- B) Os ciclos de vidas familiares entre as famílias de classe média e famílias pobres possuem mesma estrutura sistêmica.
- C) As crises advindas com adolescentes na família são consideradas imprevisíveis.
- D) As distintas etapas do ciclo de vida familiar são marcadas por eventos familiares e sofrem influência do nível socioeconômico das famílias.
- E) todas estão corretas

Questão 22

Indique entre as asserções abaixo as que correspondem aos fundamentos da Estratégia de Saúde da Família:

- I. Territorialização e responsabilização sanitária.
- II. Vínculo e Adscrição de Clientela.
- III. Modelo assistencial baseado em consultas e procedimentos.
- IV. Longitudinalidade e coordenação do cuidado.
- V. Acessibilidade, acolhimento e trabalho multiprofissional.

Indique a alternativa correta:

- A) Apenas I, II, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III, V estão corretas.
- C) Apenas II, III, IV, V estão corretas.
- D) Apenas I, III, IV estão corretas.
- E) Todas as asserções correspondem aos fundamentos da Estratégia de Saúde da Família.

Questão 23

A rede básica de saúde possui importante papel na constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS). De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, são características da RAS:

- I. Formação de relações horizontais entre os pontos de atenção, tendo a atenção básica como centro de comunicação.
- II. Centralidade nas necessidades de saúde da população.
- III. Atenção integral e universal à saúde restrita aos bairros que contam com cobertura e adscrição de clientela vinculada à Estratégia de Saúde da Família – ESF.
- IV. Responsabilização por atenção contínua e integral.
- V. Compartilhamento de objetivos e compromissos com resultados sanitários.

É correto o que se afirma em:

- A) Apenas I, II, III, IV.
- B) Apenas I, III, IV, V.
- C) Apenas I, II, IV, V.
- D) Apenas II, III, IV, V.
- E) I, II, III, IV, V.

Questão 24

A obesidade e a resistência à insulina foram identificadas como ponto central na fisiopatogênese do diabetes tipo 2 (DMT2). Com base nesse conhecimento, é correto afirmar que:

- A) Estudos de prevenção primária de diabetes mellitus tipo 2 mostraram que a perda de 5% a 7% do peso inicial em indivíduos com pré-diabetes e excesso de peso pode trazer benefícios metabólicos.
- B) O excesso de peso e a resistência à insulina são fatores de risco irreversíveis na história do diabetes mellitus tipo 2.
- C) O controle e o tratamento da obesidade são difíceis e não devem ser prioridade diante de pacientes com alterações metabólicas como dislipidemia e diabetes com controle glicêmico ruim.
- D) Estudo de prevenção farmacológica de DMT2, por meio da metformina, trouxe resultados melhores do que os observados com a mudança do estilo de vida para prevenção primária de diabetes mellitus tipo 2.
- E) Ensaios clínicos de grande porte conduzidos em diferentes partes do mundo, provaram que hábitos de vida mais saudáveis (dieta balanceada associada à atividade física) não são capazes de reduzir risco de DM tipo 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 25

Em relação ao rastreamento para câncer de mama (mamografia), é correto afirmar que se constitui como uma **desvantagem** desse tipo de estratégia de prevenção de alto risco:

- A) Pouca motivação do paciente.
- B) Pouca motivação do médico.
- C) Razão benefício/risco preocupante.
- D) Ação paliativa e temporária (não radical para redução da incidência da doença).
- E) Pequeno benefício para o indivíduo (Paradoxo da Prevenção).

Questão 26

Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) recebe o aviso da ocorrência de notificação de um caso de meningite meningocócica em um morador de sua área de abrangência. Considerando a necessidade de início de quimioprofilaxia, assinale a alternativa que especifica segundo a norma vigente o tipo de comunicante que deve recebê-la, o período preferencial para início e o antibiótico de escolha, respectivamente:

- A) Moradores do mesmo domicílio; até 72 horas; cefalexina.
- B) Indivíduos que compartilham o mesmo dormitório; até 24 horas; doxiciclina.
- C) Indivíduos com contato íntimo na mesma creche; até 48 horas; rifampicina.
- D) Todos os contatos de escola; até 24 horas; ceftriaxona.
- E) Todos os profissionais de saúde que atenderam o caso; até 72 horas; ciprofloxacina.

Questão 27

Na área de abrangência de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) ocorreu um surto de diarreia em uma creche com o total de 100 alunos matriculados distribuídos em dois turnos (50/manhã e 50/tarde). Nessa creche ocorreram 30 casos de diarreia **em um dia** (25 casos no turno da manhã e 5 casos no turno da tarde). O quadro clínico inicial das crianças foi de leve a moderado com duração aproximada de 24 horas. Assinale a alternativa que contém a **taxa de ataque e a conduta** a ser tomada pela UBS, respectivamente:

- A) Taxa de ataque 5% no turno da tarde; notificação de surto de diarreia imediata.
- B) Taxa de ataque de 30% na creche; notificação dos casos de diarreia semanal.
- C) Taxa de ataque de 50% no turno da manhã; notificação de surto de diarreia imediata.
- D) Taxa de ataque de 10% no período da tarde; notificação dos casos de diarreia semanal.
- E) Taxa de ataque de 25% no período da manhã; notificação do surto de diarreia semanal.

Questão 28

Segundo a Portaria do Ministério da Saúde (PORTARIA N. 204, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2016) de definição de doenças e agravos de notificação compulsória no território nacional, assinale a alternativa que contém uma doença de notificação obrigatória imediata (24 horas) e uma doença de notificação obrigatória semanal, respectivamente.

- A) HIV/AIDS - Infecção pelo vírus da imunodeficiência humana; doença meningocócica.
- B) Tuberculose pulmonar; poliomielite por poliovírus selvagem.
- C) Óbito infantil; varíola.
- D) Sífilis congênita; influenza humana produzida por novo subtipo viral.
- E) Síndrome da Paralisia Flácida Aguda; sífilis em gestantes.

Questão 29

A tabela abaixo mostra a população feminina e a incidência anual de câncer (Ca) de mama por 100 mil mulheres, por faixa etária, no estado de *Passargada* em 2015. A julgar pelos resultados apresentados, pode-se dizer que, em 2015, no estado de *Passargada*:

Faixa etária (anos)	População feminina	Incidência por 100 mil
20 a 29	1.000.000	5
30 a 39	900.000	50
40 a 49	700.000	150
50 a 59	500.000	250
60 a 69	300.000	300
70 a 79	200.000	350
80 e mais	80.000	450

- A) A maioria dos casos novos de Ca de mama veio de mulheres com 50 a 59 anos de idade.
- B) O risco de Ca de mama diminuiu consistentemente com o aumento da idade.
- C) Mulheres com idade $\geq$ 80 anos forneceram o maior número de casos novos de Ca de mama.
- D) As idades extremas foram as de maior risco para Ca de mama.
- E) A incidência de Ca de mama em mulheres com idade $\geq$ 80 anos foi 9 vezes aquela de mulheres com 20 a 29 anos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 30

Considere o seguinte caso clínico que evoluiu para óbito, e assinale a alternativa que contém o campo 49 da Declaração de Óbito mais bem preenchido.

Masculino, 52 anos de idade, negro, casado, operário da construção civil, com hipertensão arterial há quatro anos, foi admitido no Serviço de Emergência com quadro clínico de abdome agudo e história de febre há duas semanas. Submetido à laparotomia, esta revelou perfuração de alça intestinal e peritonite fecal. Evoluiu com septicemia após a cirurgia e veio a falecer de choque séptico dois dias depois. O exame anátomo patológico mostrou reação específica à infecção pela *Salmonella typhi* no local da perfuração.

A) Parte I

- (a) Choque séptico _____
- (b) Peritonite fecal _____
- (c) Perfuração de alça intestinal _____
- (d) Febre tifóide _____

Parte II

Hipertensão arterial sistêmica

B) Parte I

- (a) Hipertensão arterial sistêmica _____
- (b) Febre tifóide _____
- (c) Perfuração de alça intestinal _____
- (d) Peritonite fecal _____

Parte II

Choque séptico

C) Parte I

- (a) Febre tifóide _____
- (b) Perfuração de alça intestinal _____
- (c) Peritonite fecal _____
- (d) Choque séptico _____

Parte II

Hipertensão arterial sistêmica

D) Parte I

- (a) Choque séptico _____
- (b) Peritonite fecal _____
- (c) Perfuração de alça intestinal _____
- (d) _____

Parte II

Febre tifóide

Hipertensão arterial sistêmica

E) Parte I

- (a) Choque séptico _____
- (b) Peritonite fecal _____
- (c) Perfuração de alça intestinal _____
- (d) _____

Parte II

Hipertensão arterial sistêmica

Questão 31

Na prevenção do Acidente Vascular Encefálico (AVE) é fundamental o controle da hipertensão arterial sistêmica (HAS). O tratamento da HAS em um adulto jovem recém diagnosticado e sem outros problemas de saúde, visando à prevenção do AVE, é exemplo de:

- A) Promoção da saúde.
- B) Diagnóstico e tratamento precoces.
- C) Limitação da incapacidade.
- D) Proteção específica.
- E) Reabilitação.

Questão 32

A consulta médica na atenção primária à saúde é quantitativa e qualitativamente diferente de outros níveis de atenção.

Dentre as várias formatações de estruturação da consulta, a consulta em 7 passos destaca-se pela praticidade.

Qual alternativa apresenta alguns dos passos deste modelo teórico-prático:

- A) Avaliação, primeiros passos, apresentação e devolutiva.
- B) Apresentação, preparação, avaliação de enfermidade, plano de ação.
- C) Preparação, avaliação de enfermidade, exploração e devolutiva.
- D) Primeiros minutos, apresentação, reflexão e devolutiva.
- E) Preparação, reflexão, exploração e planos.

Questão 33

Antonia, 49 anos, sexo feminino, chega a unidade básica de saúde (UBS), dizendo que é vizinha da UBS e que necessita de consulta urgente. A recepcionista, vendo que a mulher não é cadastrada na unidade diz que não é permitida a consulta. Após 3 dias, chega novamente na UBS com tontura e mal estar. Em avaliação médica, é constatada PA de 170X90 mmHg, FC- 100 rítmico, fundoscopia sem alterações, sem demais alterações ao exame físico e ECG com ritmo sinusal, eixo qrs -30 graus, sem alterações isquêmicas agudas, com sobrecarga de ventrículo esquerdo. Nega ser hipertensa, vem sofrendo com ondas de calor, tristeza desde que seu marido morreu há 2 anos e diz estar passando dificuldades com o único filho homossexual e soropositivo (HIV). Há 4 anos não passa por qualquer avaliação médica. Refere ter convênio médico e boa saúde por isso nunca fez cadastro na UBS.

Com base no caso descrito acima e considerando o manejo clínico da Antonia, o médico deve:

- A) Oferecer acompanhamento na UBS onde será centralizado o cuidado dos diversos problemas identificados.
- B) Encaminhar ao cardiologista para acompanhamento de HAS por ter lesão hipertrófica cardíaca ao ECG, e à psicologia para tratamento de depressão.
- C) Prescrever anti-hipertensivo para emergência hipertensiva e se não houver melhora, encaminhar ao pronto socorro.
- D) Considerar a abordagem psicossocial após compensação do quadro hipertensivo para não provocar novas crises e chance de lesão de órgão alvo.
- E) Abordar inicialmente o climatério por ser responsável pelas queixas principais da paciente.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 34

A Organização Mundial da Saúde definiu princípios gerais para o controle da dor oncológica. Considere se os princípios abaixo são verdadeiros (V) ou falsos (F) e escolha a alternativa que apresenta a sequência correta:

- I. Pode aliviar a dor do câncer em 40% dos casos.
- II. Deve ser sempre priorizada a administração oral.
- III. A periodicidade configura um princípio fundamental.
- IV. O uso de opióides fracos está indicado a partir do terceiro grau de analgesia da OMS.
- V. O uso de adjuvantes está indicado a partir do segundo grau de analgesia da OMS.

- A) V, V, V, F, F.
- B) F, V, V, V, F.
- C) F, V, F, V, F.
- D) F, V, V, F, F.
- E) V, V, V, F, V.

Questão 35

Para oferecer cuidados suficientes e abrangentes para a população de abrangência, o médico de família e comunidade deve incorporar na sua clínica a prevenção e promoção e, para tanto, considerar que:

- A) A abordagem de paciente de alto risco não é capaz de alterar a incidência de agravos em âmbito populacional.
- B) A realização de rastreamento populacional de morbidade é um meio para a prevenção quaternária.
- C) O diagnóstico precoce de doença configura como promoção de saúde.
- D) O cumprimento de protocolos clínicos de especialidades médicas para realização de exames laboratoriais na ausência de doença ou queixas são medidas essenciais para a prevenção quaternária.
- E) A vacinação é uma medida de prevenção secundária.

Questão 36

Um adolescente de 11 anos vem à UBS acompanhado de sua mãe, após alguns anos sem frequentar consultas ou receber vacinas. A mãe apresenta a caderneta de saúde do filho ao médico, que então revisa a sua situação vacinal.

Considere as afirmações abaixo:

- I. Deve receber esquema vacinal para HPV: três doses com intervalo de 6 meses entre elas.
- II. Deve receber dose única da vacina Menigocócica C (conjugada), pois nunca foi vacinado.
- III. Deve receber reforço da vacina dupla bacteriana do tipo adulto (dT), pois foi vacinado pela última vez aos 4 anos.
- IV. Deve receber uma dose da vacina tríplice viral, pois foi vacinado uma vez aos 12 meses de idade.

Assinale a alternativa que indica as orientações dadas pelo médico para atualização do status vacinal do adolescente, segundo o Calendário Nacional de Vacinação para o ano de 2018 do Programa Nacional de Imunização:

- A) Apenas as orientações enunciadas em II e IV.
- B) Apenas as orientações enunciadas em I, II e IV.
- C) Apenas as orientações enunciadas em I e IV.
- D) Apenas as orientações enunciadas em I, III e IV.
- E) Todas as orientações estão corretas.

Questão 37

Em relação à vacinação contra a febre amarela no ciclo gravídico puerperal, pode-se afirmar que:

- A) Gestantes e lactantes devem ser vacinadas com a dose total se residirem em áreas de risco.
- B) Gestantes e lactantes devem ser vacinadas com a dose fracionada se residirem em áreas de risco.
- C) As lactantes devem esperar 6 meses para serem vacinadas.
- D) As lactantes que receberem a vacina devem suspender a amamentação por 45 dias.
- E) A vacinação contra a febre amarela está contraindicada no ciclo gravídico puerperal, por se tratar de vírus vivo atenuado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 38

Os cuidados paliativos devem fazer parte da rotina de cuidado na atenção primária. Sobre os indicadores clínicos e de estado geral dos pacientes considerados para indicação de cuidados paliativos neste nível de atenção, considere se as afirmações abaixo são verdadeiras (V) ou falsas (F) e escolha a alternativa com a sequência correta:

- I. Capacidade funcional ruim ou em declínio com reversibilidade limitada.
- II. Perda de peso significativa nos últimos 3-6 meses e/ou baixo índice de massa corpórea.
- III. Pessoa portadora de demência com redução de ingesta de líquidos e dificuldade na deglutição.
- IV. Pessoa portadora de doença renal crônica estágio 5 com TFG <50 ml/mi e debilidade clínica.
- V. Pessoa com doença hepática com cirrose avançada e ascite sensível a diuréticos.

- A) V, V, V, F, F.
- B) F, V, V, F, F.
- C) F, V, F, V, F.
- D) V, V, V, V, F.
- E) F, V, V, F, V.

Questão 39

Profissionais de saúde mental podem trabalhar com os profissionais de atenção primária de forma colaborativa através do modelo do matriciamento. As ações comuns presentes neste modelo de cuidado visam:

- A) Definir o processo de trabalho da equipe da atenção primária.
- B) Instruir plano de cuidado a ser executado na rede referenciada.
- C) Realizar a consulta individual com grupos de profissionais.
- D) Atuar na organização das redes de atenção psicossocial no território.
- E) Orientar o uso de psicotrópicos e psicanálise para pessoas com queixas físicas de origem psíquica.

Questão 40

Antonia, 49 anos, sexo feminino, chega a unidade básica de saúde (UBS), dizendo que é vizinha da UBS e que necessita de consulta urgente. A recepcionista, vendo que a mulher não é cadastrada na unidade diz que não é permitida a consulta. Após 3 dias, chega novamente na UBS com tontura e mal estar. Em avaliação médica, é constatada PA de 170X90 mmHg, FC- 100 rítmico, fundoscopia sem alterações, sem demais alterações ao exame físico e ECG com ritmo sinusal, eixo qrs -30 graus, sem alterações isquêmicas agudas, com sobrecarga de ventrículo esquerdo. Nega ser hipertensa, vem sofrendo com ondas de calor, tristeza desde que seu marido morreu há 2 anos e diz estar passando dificuldades com o único filho homossexual e soropositivo (HIV). Há 4 anos não passa por qualquer avaliação médica. Refere ter convênio médico e boa saúde por isso nunca fez cadastro na UBS.

Este atendimento ocorreu na Atenção Primária à Saúde (APS) sob modelo da Estratégia Saúde da Família (ESF). Como base nos atributos e diretrizes deste nível de atenção e modelo organizacional, é possível considerar que:

- A) Antonia precisa de atenção com foco integral além da facilitação do primeiro contato que não foi respeitado inicialmente no caso.
- B) Antonia não tem direito ao atendimento, segundo critério da territorialização da ESF já que não é cadastrada e tem convênio médico.
- C) Antonia necessita acompanhamento com ginecologista para fazer reposição hormonal pois apresenta sintomas do climatério.
- D) A coordenação do cuidado e orientação familiar não estão indicados para o cuidado da Antonia por esta ser usuária de serviço privado.
- E) Antonia deve ser atendida inicialmente pela enfermeira e então solicitar avaliação médica considerando o trabalho em equipe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 41

Lactente de 6 meses é trazido pela mãe à UBS em consulta de rotina. Recém-nascido a termo, de peso adequado para idade gestacional, a mãe está ansiosa porque acha que o filho “não está engordando”. Ela relata que só vem oferecendo ao bebê o leite materno conforme orientado pela equipe de saúde da família, em livre demanda. Após medir peso, comprimento e perímetro cefálico do lactente o médico constata que seus índices antropométricos estão dentro da normalidade, tranquiliza a mãe, e a parabeniza pelo aleitamento materno exclusivo até o momento. Considere as afirmações a baixo:

- I. A alimentação do lactente deverá ser complementada com alimentos de todos os grupos, inclusive a carne, para prevenção da anemia. Água deve ser oferecida nos intervalos entre as refeições.
- II. Deve ser feita a suplementação de ferro com 2 mg/kg peso/dia de ferro por seis meses, quando pode ser suspensa.
- III. Se houver impossibilidade de continuação do aleitamento materno, no primeiro ano de vida é preferível o uso de fórmulas infantis à introdução do leite de vaca integral.
- IV. Nos primeiros 12 meses de vida o uso do mel está indicado por ser uma alternativa mais saudável ao uso do açúcar.
- V. As parasitoses intestinais são consideradas as principais causas de anemia em crianças no Brasil, sendo importante orientar familiares quanto a medidas preventivas.

Entre as condutas a serem adotadas pelo médico para esta consulta, estão corretas:

- A) Apenas as condutas enunciadas em I e III.
- B) Apenas as condutas enunciadas em I, II e IV.
- C) Apenas as condutas enunciadas em I e IV.
- D) Apenas as condutas enunciadas em I, II e III.
- E) As condutas I, II, III, IV e V estão corretas.

Questão 42

Ao lançar mão de estratégias de vinculação e comunicação efetiva com a pessoa, o Médico de família e Comunidade deve:

- A) Considerar o relato e angústia da pessoa com o processo de adoecimento.
- B) Orientar prioritariamente medidas preventivas que antecedem as queixas clínicas da pessoa.
- C) Fazer perguntas objetivas e fechadas de modo a conduzir uma anamnese estruturada.
- D) Ser realista e respeitar o tempo de consulta de modo a não prejudicar outras pessoas da agenda.
- E) Incorporar promoção de saúde em todas consultas clínicas de modo a atingir ótima educação em saúde.

Questão 43

Lactente de 12 meses é trazido pela mãe à UBS após um período de viagem durante o qual perdeu o acompanhamento pelo médico de família da Unidade. No momento da revisão da caderneta de saúde da criança, o médico tomou nota das vacinas já recebidas pela criança até então: 1 dose de Hepatite B ao nascer, 1 dose de BCG com 1 dia de vida, 1a dose da vacina Pentavalente, 1a dose da Vacina Inativada Poliomielite (VIP), 1a dose da vacina para Rotavírus Humano (RV) e 1ª dose da vacina Pneumocócica 10V (conjugada), estas últimas todas aos 2 meses de idade. No exame físico da criança notou que esta não apresentava cicatriz na região de músculo deltoide de braço direito. Para atualizar a situação vacinal da criança o médico deve prescrever as seguintes vacinas, de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação para o ano de 2018 do Programa Nacional de Imunização:

- A) Na data de hoje: 2ª dose da vacina Pentavalente, 2ª dose da VIP, dose única da vacina Meningocócica C (conjugada), 2ª dose da Pneumo 10V, 2ª dose da vacina BCG. Agendar retorno em 30 dias para receber a 1ª dose da tríplice viral.
- B) Na data de hoje: 2ª dose da vacina Pentavalente, 2ª dose da VIP, 1ª dose da vacina Meningocócica C (conjugada), 2ª dose da Pneumo 10V. Não está indicada a revacinação com BCG.
- C) Na data de hoje: 2ª dose da vacina Pentavalente, 2a dose da VIP, dose única da vacina Meningocócica C (conjugada), 2ª dose da Pneumo 10V, 2ª dose vacina BCG, 1ª dose da vacina tríplice viral.
- D) Na data de hoje: 2ª dose da vacina Pentavalente, 2ª dose da VIP, 2ª dose da vacina RV, 1a dose da vacina Meningocócica C (conjugada), 2a dose da Pneumo 10V, 2ª dose da vacina BCG. Agendar retorno em 30 dias para receber a 1ª dose da tríplice viral e em 60 dias para 2ª dose da vacina Meningocócica C (conjugada).
- E) Na data de hoje: 2ª dose da vacina Pentavalente, 2ª dose da VIP, dose única da vacina Meningocócica C (conjugada), 2ª dose da Pneumo 10V, 2ª dose da vacina BCG, dose única da vacina Hepatite A.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 44

A atenção domiciliar faz parte das responsabilidades da equipe de saúde da família e da prática do Médico de Família e Comunidade. Para a gestão dos cuidados com as pessoas que necessitam de atenção no domicílio, o médico e a equipe devem:

- A) Realizar a elaboração do plano de cuidados e executá-lo conforme disponibilidade do(a) enfermeiro(a) da equipe e do agente comunitário de saúde que irão se revezar no cuidado domiciliar.
- B) Receber solicitações de usuários independentemente se são usuários do Sistema Único de Saúde e classificar conforme intensidade de cuidado. Se elegível deve iniciar cuidado pela UBS ou direcionar para rede de atenção à saúde (EMADS, hospitais, SAMU).
- C) Visitar e colher dados da família e pessoa e solicitar ao gestor da unidade a classificação de elegibilidade e complexidade do cuidado, que segundo normativas serão encaminhadas pela EMAD no caso de ser AD-2.
- D) Estabelecer um contrato de atenção e convivência de modo que as famílias obedeçam às prescrições da equipe conforme determinado pelos profissionais de saúde.
- E) Considerar as crenças e os valores da pessoa e família sob cuidado de caráter complementar e secundário no planejamento da atenção domiciliar na rede básica de atenção à saúde.

Questão 45

Para tentar melhorar o equilíbrio de uma senhora com 80 anos e história de quedas recorrentes e osteoartrose de joelhos, avalie os seguintes tipos de prescrição de atividade física:

- A) • Bicicleta estacionária 20 min/dia/3x/sem;
- B) • Caminhada de intensidade moderada por 30 min/dia/5x/sem;
- C) • Treino de resistência com pesos, extensores de quadril e joelhos 3x/sem;
- D) • Prática de equilíbrio (unipodal, tandem, pular objetos);
- E) • Hidroginástica aeróbica 45 min/4x/sem.

A prescrição pode conter uma ou duas das opções acima. Indique abaixo a prescrição adequada:

- A) Prescrições C e D.
- B) Prescrições A e B.
- C) Prescrições A e E.
- D) Prescrição E.
- E) Prescrição D.

Questão 46

Sobre o genograma, considere se as afirmações abaixo são verdadeiras (V) ou falsas (F) e escolha a alternativa que apresenta a sequência correta:

- I. Apresenta informações sobre antecedentes familiares, aspectos socioculturais e rede de relações.
- II. Pode caracterizar um fluxo de relações verticais, horizontais e transgeracionais.
- III. Pode explorar os limites emocionais, as relações interpessoais e fatores de resiliência dos membros da família.
- IV. Informações sobre antecedentes de adoecimento pessoais e familiares não devem constar na representação gráfica.
- V. Possui quatro elementos fundamentais: estrutural, funcional, relacional e transgeracional.

- A) V, V, V, F, F.
- B) V, F, V, V, F.
- C) F, F, V, V, F.
- D) V, F, V, F, F.
- E) V, F, F, V, V.

Questão 47

Mariana. 35 anos, ensino fundamental incompleto, dona-de-casa, moradora da Zona Leste de São Paulo, há 5 meses vem sentindo cansaço, fraqueza, sem ânimo para as atividades diárias, com uma perda de 6 kg em 3 meses. Diz estar muito triste que o marido perdeu o emprego há 6 meses. Não tem feito as coisas que gosta. Não se importa mais em não ver novela. Diz que não consegue prestar atenção e não se lembra bem das coisas. Não consegue dormir direito. Procura a UBS, consegue ser consultada no mesmo dia. Chora durante a consulta com o médico, relatando problemas com o marido que voltou a beber demais. Relata também saudades do filho que não vê há 10 meses, porque ele mora na Rocinha no Rio de Janeiro e está preocupada com ele pela escalada de violência naquela cidade. Acredita que não é uma boa mãe e que o filho não gosta dela.

Para a abordagem diagnóstica de Mariana, qual o papel do Médico de Família e Comunidade:

- A) Levar o caso ao matriciamento pela gravidade do caso e solicitar parecer do psiquiatra quanto ao risco suicida.
- B) Considerar o diagnóstico de transtorno do humor e avaliar a gravidade, considerando o risco suicida e antecedente de transtorno afetivo bipolar.
- C) Realizar o exame do estado mental no retorno da paciente.
- D) Solicitar inicialmente a avaliação da psicóloga para ajudar Mariana a entender os motivos que a levaram a desenvolver a depressão.
- E) Considerar que os determinantes sociais de saúde são os responsáveis pelo adoecimento indicando o diagnóstico de depressão.

Questão 48

Em cuidados paliativos é comum o uso de opióides. Considera-se a rotação prioritária destes fármacos quando:

- A) Ocorrem náuseas e vômitos ao início do tratamento.
- B) A pessoa relata que o tratamento é insuficiente.
- C) O paciente apresenta mioclonia e hiperalgesia.
- D) A intensidade for de intensidade 4 (escala numérica de 0 a 10) em dose intermediária.
- E) O medicamento for de alta potência.

Questão 49

Cerca de 50% das pessoas que frequentam as Unidades Básicas de Saúde são portadoras de transtornos mentais comuns. Muitas vezes buscam os médicos da atenção primária para tratamento de sintomas físicos inespecíficos sem explicação médica. Considerando essa situação, para o melhor cuidado dessas pessoas, o Médico de Família deve:

- A) Investigar origem orgânica e se não houver alterações fazer avaliação de questões psicossociais.
- B) Encaminhar para o psiquiatra por ser um quadro de somatização.
- C) Orientar a pessoa cujo exames estiverem normais que ela não possui problemas de saúde.
- D) Introduzir psicofármaco se não houver alteração que justifique causa orgânica.
- E) Realizar exame do estado mental e descartar origem orgânica.

Questão 50

Sobre a classificação para os cuidados domiciliares na rede de atenção à saúde segundo o programa "Melhor em Casa" do Ministério da Saúde, considere se as afirmações abaixo são verdadeiras (V) ou falsas (F) e escolha a alternativa que corresponde à sequência correta:

- I. Pacientes com indicação de cuidados paliativos são classificados como AD-3.
 - II. Pessoas usuárias de sonda vesical e gastrostomia são classificadas como AD-2 e devem ser acompanhadas continuamente pela EMAD.
 - III. O paciente classificado como AD-2 deve ser acompanhado pela UBS e EMAD.
 - IV. O paciente internado em uso de antibioticoterapia prolongada e estabilizado clinicamente pode ser elegível para atendimento domiciliar pela EMAD sob classificação AD-2.
 - V. Um paciente acompanhado pela EMAD não poderá receber alta com classificação AD-1 para acompanhamento na UBS.
- A) F, F, V, V, F.
 - B) F, V, V, V, F.
 - C) V, F, V, F, F.
 - D) F, F, F, V, F.
 - E) V, F, V, V, V.