

CONCURSO PÚBLICO

CÓDIGO S53	PROVA V	ATENÇÃO VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
MANHÃ		



ANALISTA DE SAÚDE

CARGO: MÉDICO

FUNÇÃO: MÉDICO CLÍNICO GERAL

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

“O homem deixou de respeitar a si mesmo quando perdeu o respeito por seu semelhante.”

José Saramago

A T E N Ç Ã O

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. A prova objetiva terá duração de 4:00 horas, incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
4. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
5. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
6. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
7. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
8. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
9. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
10. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
12. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
13. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.funcab.org, conforme estabelecido no Cronograma.

Realização:



BOA PROVA

CONHECIMENTOS GERAIS

- Língua Portuguesa

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

Cura e entretém

Duas vezes por dia, pela manhã e pela tarde, o aparelho de videogame era instalado no quarto de Lucas Savaris Morcelli, 14 anos, na unidade de terapia intensiva do Hospital Vita, em Curitiba. Durante as sessões de meia hora cada uma, o garoto jogava beisebol ao mesmo tempo em que fazia exercícios sob orientação do fisioterapeuta. Ele precisava sincronizar a respiração com o movimento de rebater a bola virtual. A gameterapia se estendeu pelas duas semanas que Lucas permaneceu na UTI. O adolescente sofre de fibrose cística, doença genética crônica que causa excesso de secreção nos pulmões. O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima. “Melhorei muito no beisebol. Agora, faço mais de 10 pontos. Meu pai não joga comigo porque sabe que vai perder”, diz.

Hoje, uma dezena de pacientes da UTI do hospital paranaense frequenta sessões de gameterapia. Quando surgiram, nos anos 80, os videogames eram acusados de incentivar o sedentarismo. Essa visão sofreu uma reviravolta nos últimos três anos, com o lançamento de jogos equipados com sensores de movimento, que transformam o corpo do jogador em joystick. Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais. Por isso o console Wii, da Nintendo, e o jogo Eye Toy do PlayStation 2, da Sony, são bons exercícios físicos. A utilização terapêutica desses games começou dois anos atrás no Canadá. Hoje ocorre em pelo menos cinco outros países como complemento na reabilitação de pacientes com sequelas de derrames cerebrais ou vítimas de doenças degenerativas, como Parkinson.

O pioneiro no Brasil foi o Hospital Vita, em março. A reação dos pacientes foi entusiástica. “Nunca tinha visto pacientes tão afoitos para fazer exercícios”, diz Esperidião Elias Aquim, chefe do serviço de fisioterapia do hospital. As primeiras experiências, por sinal, foram realizadas com o console de Wii que o fisioterapeuta trouxe de casa. Depois de dez meses de uso, Aquim não tem dúvida sobre os benefícios da gameterapia para pacientes internados na UTI. Ele descobriu igualmente alguns riscos. “O esforço físico, somado à empolgação dos pacientes, pode fazer a pressão sanguínea subir perigosamente”, diz Aquim. Um dos jogos mais usados nos hospitais de todo o mundo é o Wii Fit. Ele tem 48 exercícios, orientados por um treinador virtual, para a tonificação de músculos, atividades aeróbicas, ioga e treinos de equilíbrio. O jogador fica numa pequena plataforma e dirige seu personagem virtual com movimentos do corpo.

No início de dezembro, o Instituto de Reabilitação Lucy Montoro, em São Paulo, começou a testar o Wii na terapia com hemiplégicos, pessoas com os movimentos de um lado do corpo limitados por um derrame. Muitas vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes quando é preciso transferir o peso de uma perna para a outra – exatamente o que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo. Os resultados no Lucy Montoro têm sido animadores, sobretudo pela capacidade do game de estimular a determinação do paciente. Na fisioterapia tradicional, os hemiplégicos realizam movimentos repetitivos e monótonos com pesos e aparelhos especiais. O videogame não substitui essas técnicas, mas faz com que os exercícios fiquem mais divertidos. Em Israel, o Eye Toy do Playstation 2 está sendo usado como uma espécie de

analgésico para vítimas de queimaduras extensas. “Os pacientes ficam de tal forma hipnotizados pelo jogo que a sensação de dor diminui”, disse a VEJA o cirurgião plástico Josef Haik, do Sheba Medical Center, próximo a Tel-Aviv. “Como o videogame é um passatempo divertido, os fisioterapeutas conseguem exercitar os pacientes por mais tempo e atingir melhores resultados”, completa. Uma vantagem adicional do videogame é que a terapia pode continuar em casa, com a assistência de um fisioterapeuta, depois do paciente ter alta do hospital.

(Juliana Cavaçana, in Revista Veja, 13 de jan. de 2010)

1. Assinale a única opção que NÃO tem apoio no texto.

- A) Sincronizar a respiração com as tacadas do jogo de beisebol na tela é exercício empregado pelo Hospital Vita, em Curitiba, para melhorar as condições de pacientes com insuficiência pulmonar.
- B) A empolgação causada por games, como o Eye Toy do PlayStation 2, é responsável pela diminuição da sensação de dor em alguns pacientes.
- C) Cada projeto a ser implantado em hospitais brasileiros vem importado de experiências efetivamente testadas com sucesso em hospitais estrangeiros.
- D) O uso de uma plataforma para treinos de equilíbrio, tonificação de músculos, atividades aeróbicas e ioga têm ajudado pacientes vítimas de derrame.
- E) Utilizado com bons resultados em hospitais como fisioterapia para recuperar a força e o equilíbrio de pacientes, o videogame tem a vantagem de ser divertido.

2. Assinale a opção em que o pronome pessoal oblíquo tem o mesmo valor semântico do grifado em:

“O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima.”

- A) Entregou-lhe o aparelho?
- B) Escutaste-lhe a voz?
- C) Recebeu-nos com carinho.
- D) Indiquei-lhe este tratamento.
- E) Encontraram-no na UTI.

3. De acordo com o texto, apenas uma das alternativas abaixo NÃO procede. Aponte-a.

- A) Todo um projeto implantado num hospital pode partir da iniciativa de um único médico.
- B) O uso da nova terapia continua sendo mais eficiente em pacientes jovens e mais experientes em jogos de computador.
- C) Os videogames, antes criticados por incentivar o sedentarismo, deixam de ser usados apenas para diversão e encontram função terapêutica em hospitais.
- D) O uso do aparelho com funções terapêuticas precisa de supervisão profissional porque pode provocar efeitos colaterais nos pacientes.
- E) A fisioterapia com videogame acaba por ter influência positiva na autoestima dos pacientes.

<p>4. De acordo com o texto, a grande vantagem da utilização terapêutica do videogame é:</p> <p>A) substituir a presença de médicos e terapeutas em UTIs. B) poder ser utilizado fora das unidades de tratamento intensivo. C) permitir a transferência de pacientes da UTI para outras alas do hospital. D) obrigar os pacientes a não serem sedentários. E) fazer com que os pacientes se empenhem nos exercícios.</p>	<p>9. Marque a opção em que a palavra grifada foi INCORRETAMENTE empregada.</p> <p>A) O fisioterapeuta <u>infringiu</u> as normas do hospital. B) As veias do paciente estavam <u>dilatadas</u>. C) O médico pediu <u>dispensa</u> por alguns dias. D) Ele fez uma <u>discrissão</u> dos problemas enfrentados pelo paciente. E) Aquela situação não tinha mais <u>conserto</u>.</p>
<p>5. Assinale a opção em que a oração grifada expressa a mesma ideia da destacada em:</p> <p><u>“Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais.”</u></p> <p>A) <u>Como diziam os médicos</u>, ele realmente precisava dos exercícios. B) Ninguém sofria tanto <u>como aquela mãe chorosa</u>. C) O pai saiu triste do quarto, <u>como quem não veria mais o filho</u>. D) <u>Como estava doente</u>, precisava de acompanhamento médico. E) A família escondeu a dor <u>como pôde</u>.</p>	<p>10. Em que opção o pronome pessoal oblíquo átono foi, de acordo com a norma culta da língua, INCORRETAMENTE colocado?</p> <p>A) Referiam-se a uma nova técnica. B) Esperamos que ele se entenda com a nova direção. C) Ninguém se preocupava com aqueles novos pacientes. D) Em se tratando dos pacientes, ele dava a última palavra. E) Diria-se que a nova terapia ajudou na recuperação dos pacientes.</p> <p>- Conhecimentos de Administração Pública e Realidade Ética, Social, Histórica, Geográfica, Cultural, Política e Econômica do Estado de Goiás e do Brasil</p>
<p>6. O elemento grifado em: “Os pacientes ficam de tal forma <u>hipnotizados</u> pelo jogo que a sensação de dor diminui”, significa:</p> <p>A) sono. B) igual. C) voz. D) próprio. E) alma.</p>	<p>11. Segundo a Lei nº 8.666 de 1993 é correto afirmar que:</p> <p>A) concorrência é a modalidade de licitação somente entre quaisquer interessados que, na fase final de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto. B) tomada de preços é a modalidade de licitação entre interessados cadastrados ou não, e que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação. C) convite é a modalidade de licitação entre interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de três (três) pela unidade administrativa, a qual afixará, em local apropriado, cópia do instrumento convocatório e o estenderá aos demais cadastrados na correspondente especialidade que manifestarem seu interesse, com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas. D) concurso é a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores, conforme critérios constantes de edital publicado na imprensa oficial com antecedência mínima de 35 (trinta e cinco) dias. E) leilão é a modalidade de licitação somente para interessados cadastrados para a venda de bens móveis inservíveis para a administração ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados, ou para a alienação de bens imóveis prevista no Art. 19, a quem oferecer o maior lance, igual ou superior ao valor da avaliação.</p>
<p>7. Assinale a opção que completa correta e respectivamente os espaços da frase abaixo.</p> <p>Sua objeção ___ contratação do novo fisioterapeuta restringia-se ___ exigências salariais do candidato, e não ___ capacidade profissional que ele apresentava.</p> <p>A) a - às - à. B) a - as - à. C) à - às - à. D) a - a - a. E) à - as - a.</p>	
<p>8. Indique a opção em que a palavra grifada é um pronome demonstrativo.</p> <p>A) “...exatamente <u>o</u> que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo.” B) “<u>Muitas</u> vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes...” C) “A gameterapia se estendeu pelas duas semanas <u>que</u> Lucas permaneceu na UTI.” D) “O jogo ajudou Lucas a ampliar <u>sua</u> capacidade pulmonar...” E) “Hoje ocorre em pelo menos cinco <u>outros</u> países...”</p>	

12. De acordo com a Constituição Federal de 1998, marque a alternativa correta.

- A) Para efeitos administrativos, a União poderá articular sua ação em um mesmo complexo geoeconômico e social, visando a seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais. Lei complementar disporá sobre: a livre concorrência para integração de regiões em desenvolvimento e a composição dos organismos regionais que executarão, na forma da lei, os planos regionais, integrantes dos planos nacionais de desenvolvimento econômico e social, aprovados juntamente com estes.
- B) A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá somente aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade e publicidade.
- C) É garantido ao servidor público civil o direito à livre associação sindical e o direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei complementar.
- D) Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo e do Poder executivo não poderão ser superiores aos pagos pelo poder judiciário.
- E) As funções de confiança exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira nos casos, condições e percentuais mínimos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.

13. Marque a alternativa correta segundo a constituição do Estado de Goiás.

- A) A administração pública direta e fundacional obedecerão aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, lealdade e publicidade.
- B) Licença à gestante, sem prejuízo do emprego e da remuneração, com duração de 90 dias é um direito da servidora pública do estado de Goiás.
- C) É direito do servidor público civil, a reciclagem com cursos de formação e profissionalização sem discriminação de sexo em qualquer área ou setor.
- D) É direito do servidor público civil a licença paternidade, nos termos da constituição do estado.
- E) É direito do servidor público civil remuneração do serviço extraordinário superior, no mínimo, em quarenta por cento à do normal.

14. Com relação ao período da mineração do século XVIII no estado de Goiás, é correto afirmar que:

- A) a mineração foi um fracasso, pois não conseguiu competir com as jazidas auríferas do Rio de Janeiro.
- B) até 1750 a mineração foi lucrativa, já de 1751 a 1770 se tornou arriscada e após 1770 ruínosa.
- C) a mineração foi muito lucrativa durante todo o século XVIII.
- D) a mineração não se desenvolveu devido à escassez de mão de obra qualificada.
- E) jagunços e coronéis entravaram a mineração do estado de Goiás.

15. Marque a alternativa correta.

- A) O estado de Goiás cresce rapidamente a partir de 1940 com a construção de Goiânia, a campanha nacional da "Marcha para o Oeste", culminando com a construção de Brasília na década de 50, imprimindo um progresso acelerado ao estado.
- B) A construção da cidade de Goiânia não teve muito impacto no crescimento de Goiás. Seu desenvolvimento só se estabeleceu com a construção de Brasília, em meados da década de 60.
- C) Podemos afirmar que a construção de Brasília não teve tanta importância, pois o estado de Goiás já se desenvolvera com a construção de Goiânia. Este sim foi o grande marco do centro-oeste brasileiro.
- D) O grande marco do centro-oeste brasileiro foi a construção de Brasília no final da década de 60, trazendo desenvolvimento e progresso para o interior do país.
- E) As construções de Brasília e Goiânia foram importantes, porém o estado de Goiás já tinha seu progresso estabelecido desde o período da mineração.

- Conhecimentos de Saúde Pública

16. Após a Reforma Sanitária, diversas mudanças nos modelos de enfrentamento de problemas de saúde no Brasil vêm ocorrendo. O modelo "sanitarista", correspondente à Saúde Pública institucionalizada no país no século passado, tem como característica:

- A) abranger aspectos biopsicossociais.
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde.
- C) apresentar cunho predominantemente curativo.
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da "demanda espontânea".
- E) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais.

17. As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS). No que se refere a essa participação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

<p>18. A definição de Distritos de Saúde em municípios de grande densidade populacional e/ou extensão territorial é uma ferramenta que está relacionada à que diretriz do Sistema Único de Saúde?</p> <p>A) Participação social. B) Equidade. C) Regionalização. D) Intersetorialidade. E) Integração.</p>	<p>23. De acordo com o Caderno de Informações de Saúde do DATASUS, o grupo de agravos responsável pela maioria dos óbitos na faixa etária entre 15 e 19 anos no território nacional, no ano de 2006, foi o referente às:</p> <p>A) doenças infecciosas e parasitárias. B) causas externas. C) doenças do aparelho respiratório. D) doenças do aparelho digestivo. E) neoplasias.</p>
<p>19. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. Com relação aos Conselhos de Saúde, podemos afirmar que:</p> <p>A) são órgãos colegiados deliberativos. B) reúnem-se a cada quatro anos. C) avaliam a situação de saúde. D) contam com a representação das indústrias de tecnologias da saúde. E) a representação dos usuários corresponde a 25% do conjunto de participantes.</p>	<p>24. O acompanhamento pré-natal tem como objetivo verificar e diagnosticar doenças e alterações que possam comprometer a saúde materna e fetal. Diversos estudos brasileiros constataram que o número de consultas realizadas no pré-natal tem relação direta com o grau de escolaridade das mães. Com relação a estes estudos, as variáveis analisadas foram obtidas de que sistema de informação?</p> <p>A) SINASC. B) SI-PNI. C) SINAN. D) SIM. E) SIH/SUS.</p>
<p>20. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios:</p> <p>A) formar consórcios administrativos intermunicipais. B) definir e coordenar o sistema de vigilância epidemiológica. C) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde. D) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos. E) executar serviços de saúde do trabalhador.</p>	<p>25. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:</p> <p>A) morbidade. B) incidência. C) letalidade. D) prevalência. E) transmissibilidade.</p>
<p>21. A Conferência Estadual de Saúde tem como um de seus objetivos:</p> <p>A) controlar a execução da política de saúde no Estado. B) disseminar as definições do Ministério da Saúde. C) auditar os relatórios financeiros da Secretaria Estadual de Saúde. D) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde para o Estado. E) formular estratégias para atuação da Secretaria Estadual de Saúde.</p>	<p>26. Uma característica de um sistema de informações em saúde é:</p> <p>A) fornecer resultados de natureza administrativa. B) ser alimentado pelos prestadores de serviços. C) ter metodologia de análise complexa. D) ser capaz de facilitar o planejamento de ações e serviços. E) utilizar apenas informações quantitativas.</p>
<p>22. Segundo o modelo da História Natural da Doença de Leavell e Clark (1976), é uma ação de promoção da saúde:</p> <p>A) a vacinação contra rubéola. B) o tratamento antimicrobiano para pneumonia. C) o tratamento fisioterápico após Acidente Vascular Encefálico (AVE). D) a alimentação saudável. E) a realização de mamografia em mulheres a partir de 40 anos.</p>	<p>27. Um medicamento, assim como um procedimento, apresenta determinadas características em suas capacidades. Aquela que define o resultado observado quando esse medicamento é utilizado em condições reais é denominada:</p> <p>A) efetividade. B) eficiência. C) otimização. D) eficácia. E) estabilidade.</p>

28. Indicadores de saúde podem ser utilizados de várias formas. Os dados não trabalhados, designados como valores absolutos, podem ser utilizados para:

- A) avaliar o impacto de uma intervenção em saúde.
- B) comparar a situação de saúde de diferentes populações.
- C) analisar a evolução dos coeficientes.
- D) estimar o número de leitos necessários para atender determinada população.
- E) determinar a eficiência de um serviço.

29. São diretrizes para a Gestão do Trabalho no Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) a política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante.
- B) a política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e a humanização das relações de trabalho.
- C) as contratações devem ser definidas segundo os conceitos de eficiência financeira e de "Estado mínimo".
- D) os processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação devem ser estimulados.
- E) as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde devem envidar esforços para a criação ou fortalecimento de estruturas de recursos humanos.

30. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso.
- B) controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C) fortalecimento da atenção básica.
- D) promoção da saúde.
- E) redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Em relação ao rastreamento da sífilis na gravidez, selecione a afirmativa correta.

- A) Nos países com incidência elevada de sífilis congênita a OMS recomenda a realização na atenção primária à saúde, do VDRL nas mulheres com vida sexual ativa independente das queixas ginecológicas e da idade.
- B) Nas gestantes com um exame de VDRL negativo não há necessidade de repetição, visto que será realizado no momento do parto.
- C) Em países com elevada incidência de sífilis congênita a OMS recomenda a realização na primeira consulta, repetindo-se o teste no terceiro trimestre.
- D) No Brasil, o tratamento dos parceiros de gestantes com VDRL positivo é elevado (acima de 60%) mostrando que o rastreamento é adequado.
- E) Em função dos resultados falso-positivos do VDRL gestantes no início da gravidez com títulos elevados (1/32) não devem ser tratadas sem a realização de um teste treponêmico direto.

32. Na consulta de pré-natal realizada na atenção primária à saúde, selecione a afirmativa correta.

- A) Em virtude da queda do nível de hemoglobina a anemia deve ser diagnosticada com valores de hemoglobina menores que 8 g/dl.
- B) Considera-se como hipertensão arterial níveis de pressão arterial (PA) igual ou maior que 160 mmHg de sistólica ou PA diastólica maior ou igual que 85 mmHg.
- C) A glicemia de jejum e o teste de sobrecarga têm baixa sensibilidade para identificar os pacientes com risco de diabetes gestacional.
- D) A medida da altura uterina tem baixa sensibilidade para prever restrição do crescimento uterino e, por isso, deve ser solicitado a ultrassonografia.
- E) Além da inspeção e palpação das mamas, exame especular, palpação do abdômen o exame citopatológico do colo uterino deve ser colhido caso não tenha sido realizado o ano precedente.

33. Em relação à proteção da saúde da criança, selecione a afirmativa correta.

- A) A maioria dos casos de agressão, realizado contra crianças é feita por desconhecidos e as crianças não demonstram mudanças de comportamento.
- B) No Brasil, o estatuto da criança e do Adolescente é falho porque não obriga a comunicação dos casos suspeitos ou confirmados de violência contra crianças e adolescentes.
- C) Os fatores de risco ligados a violência contra crianças e adolescentes incluem fatores como desemprego, pobreza, isolamento social, história pregressa de violência.
- D) O termo violência contra a criança e o adolescente se restringe aquelas lesões físicas com ou sem consequências psicológicas para o desenvolvimento da criança.
- E) A violência doméstica contra crianças constitui um problema específico das classes sociais mais pobres.

34. Em relação à abordagem do adolescente na atenção primária, selecione a afirmativa correta.

- A) Na primeira consulta o médico deve dar ênfase a escuta dos pais repassando a eles todas as queixas e preocupações dos filhos.
- B) Na primeira consulta a ênfase deve ser para avaliação das queixas orgânicas do adolescente.
- C) Na primeira consulta a noção de privacidade da escuta do adolescente pelo generalista não deve ser enfatizada perante a família.
- D) Na escuta para facilitar a abordagem das questões transferidas pelo adolescente o médico pode assumir uma atitude paternal, tipo bonachão, embora com risco de prejudicar a relação médico-paciente.
- E) Além da entrevista individual com avaliação dos cuidados com a saúde, deve-se avaliar o funcionamento familiar para entender a dinâmica familiar.

35. Selecione a afirmativa correta em relação à promoção e proteção à saúde do idoso.

- A) O estatuto do idoso coloca como prioridade o direito à vida e à saúde, mas não garante o fornecimento dos medicamentos, de órteses e próteses.
- B) No capítulo do direito à saúde, o estatuto do idoso cita que para prevenção e promoção da saúde devem ser efetivadas o cadastramento da população, a garantia do atendimento nas unidades geriátricas de referência.
- C) As medidas de intervenção como o aconselhamento para cessação do fumo e realização de atividade física não influenciam a morbidade dos idosos.
- D) As evidências epidemiológicas não reforçam o uso de avaliações cognitivas na atenção primária à saúde.
- E) As estratégias de vacinação de idosos para atingir grupos de risco não contribuem para o deslocamento da morbidade.

36. Em relação às orientações dos familiares das crianças com transtornos alimentares, selecione a afirmativa correta.

- A) Na atenção primária à saúde os transtornos alimentares predominam no primeiro ano de vida, visto que na maioria das vezes, ocorre por substituição inadequada da amamentação por alimentos sólidos.
- B) A partir do segundo ano de vida aumenta a voracidade pelos alimentos e, em alguns casos, a inapetência pode estar associada à ansiedade dos pais.
- C) A recusa pelos alimentos é um problema raro na infância e sempre ligado a problemas orgânicos.
- D) O apetite da criança pode ser afetado por doenças físicas ou emocionais. Entretanto, a maior parte dos problemas de alimentação na infância é causada pela reação das crianças às exigências reguladoras daqueles que dela tomam conta.
- E) A ingestão de fezes ou coprofagia é um distúrbio comum na infância não exigindo abordagem psicológica especializada.

37. Selecione a afirmativa correta em relação às medidas efetivas de promoção e prevenção à saúde que podem gerar modificação na qualidade e expectativa de vida na atenção primária à saúde.

- A) O aconselhamento para cessação do tabagismo associadas ao uso de substitutivos da nicotina produzem taxas de remissão elevadas.
- B) O aconselhamento breve sobre o consumo de álcool e seus efeitos em usuários da substância é ineficaz na redução do consumo nos usuários mais leves.
- C) A adesão às orientações das mudanças do estilo de vida pelos pacientes não sofre influência das definições socioculturais ligadas ao meio onde vive.
- D) As pessoas inativas só se beneficiam do ponto de vista cardiovascular quando se submetem a um acentuado aumento da atividade física.
- E) Orientações sistematizadas para incentivar a supressão do tabagismo, associado a um programa educacional e seguimento atingem taxas de remissões baixas, mas devem ser incentivadas.

38. Selecione a afirmativa correta em relação a conduta ética dos médicos com o paciente.

- A) No atendimento ao paciente o médico pode indicar exames e procedimentos, independente da vontade do paciente.
- B) O médico pode fornecer atestado de óbito para os óbitos ocorridos de forma acidental.
- C) É vedado ao médico abandonar o paciente por este ser portador de doença crônica ou incurável, e deve assisti-lo ainda que seja apenas para fazer cuidados paliativos.
- D) Na consulta de referência o especialista não precisa informar o paciente sobre os procedimentos adotados no período que se responsabilizou pelo atendimento.
- E) No trabalho em equipe de saúde os problemas do paciente podem ser discutidos, independente do segredo profissional que a equipe está sujeita por lei.

39. Nos casos de estudo epidemiológicos que subsidiam medidas de intervenção, selecione a afirmativa correta.

- A) Os consensos e diretrizes por serem elaborados por sociedade profissionais e, frequentemente reunião de especialistas trazem recomendações que não são apoiadas pelo nível de evidência I.
- B) Os artigos de revisão fornecem a maioria das evidências epidemiológicas que subsidiam intervenções com grau A de recomendação.
- C) As revisões sistemáticas não são utilizadas na prática clínica porque não conseguem evitar ou, ao menos, minimizar vieses da literatura.
- D) As evidências com embasamento de nível IV podem ser aplicadas em pacientes assintomáticas, inclusive aquelas que sugerem intervenções com alto custo-benefício.
- E) A pesquisa com desfecho substitutos nas doenças de alta prevalência tem o mesmo poder de evidência das pesquisas sobre desfechos com eventos finais (morte, perda de órgãos, custos).

40. Selecione a afirmativa correta em relação aos princípios que orientam a organização dos serviços de saúde na atenção primária à saúde.

- A) A longitudinalidade pressupõe a adscrição da população e uma relação estabelecida pela equipe com os usuários ao longo do tempo, independentemente do tipo de problema de saúde.
- B) A integralidade direciona o foco das ações de saúde para abordagem das doenças crônicas com o objetivo de reduzir os custos das do sistema de saúde.
- C) O conceito de território estabelece uma limitação geográfica para o trabalho da equipe de saúde na atenção primária.
- D) A coordenação é um dos eixos da atenção primária porque prioriza a gestão dos cuidados para resolução dos problemas imediatos do paciente.
- E) Na atenção primária a porta de entrada dos usuários prioriza os pacientes novos com problemas novos e em segundo lugar os pacientes antigos com problemas antigos.

41. Selecione a afirmativa correta sobre as fases do desenvolvimento da criança.

- A) No acompanhamento do primeiro ano de vida, as crianças que apresentam evidência de uma deficiência leve em apenas um aspecto de desenvolvimento esperado para a idade, sem outras alterações evidentes podem ser reavaliadas em períodos trimestrais.
- B) Os testes e escalas de desenvolvimento investigam os aspectos cognitivos (inteligência) e foram criados a partir da observação de crianças da população geral.
- C) A sensibilidade das mães de baixa renda e baixa escolaridade (primeiro grau incompleto), para relatar suspeita ou diagnóstico de deficiências ou incapacidades é semelhante à das mães de escolaridade maior que a básica.
- D) Ao orientar os pais sobre o atraso do desenvolvimento da criança o médico deve evitar estabelecer um prognóstico pela variação da exteriorização das funções.
- E) Entre os fatores que colocam maior risco à criança para apresentar deficiências e incapacidades não se incluem o álcool e o fumo.

42. Selecione a afirmativa correta sobre os distúrbios psicológicos observados na atenção primária à saúde.

- A) Na atenção primária à saúde o diagnóstico de distúrbios psicológicos é confirmado após a exclusão das causas orgânicas relacionadas à queixa.
- B) Os distúrbios somatoformes correspondem a queixas de angústia, preocupação intensa, múltiplas queixas corporais e resistência à aceitação de vínculos emocionais.
- C) Os transtornos conversivos são mais comuns nos homens, e na idade avançada é alta a probabilidade de causa médica geral ou neurológica.
- D) O paciente hipocondríaco é de fácil abordagem na atenção primária pela facilidade de estabelecer vínculos, com boa resposta às técnicas de terapia breve.
- E) A abordagem dos sintomas psicológicos na atenção primária pode ser protelada visto que a mortalidade entre doentes mentais é semelhante a da população geral.

43. Selecione a afirmativa correta em relação à abordagem das doenças infecciosas.

- A) A vacinação contra o BCG não protege a criança contra as formas graves da tuberculose.
- B) No Brasil, a vacinação contra a rubéola nas crianças menores de 1 ano evitou o deslocamento da incidência da doença para os adolescentes e adultos.
- C) No Brasil, apesar da boa cobertura vacinal o sarampo ainda é responsável pela maioria das manifestações de doenças exantemáticas antes dos seis meses.
- D) As crianças com febre alta de 4-5 dias de evolução, acompanhadas de exantema e artralhas devem incluir no diagnóstico diferencial a dengue e as doenças exantemáticas.
- E) O exantema súbito afeta tipicamente as crianças maiores de 6 a 9 anos, e caracteriza-se por uma erupção maculopapular róseo, após uma febre prolongada por 5-6 dias.

44. Selecione a afirmativa correta sobre as intervenções na saúde do adulto.

- A) Os testes de memória recente não são úteis para o rastreamento da diminuição das funções cognitivas.
- B) A estratégia de vacinação de idosos para evitar riscos identificados, não tem impacto na redução da mortalidade prematura.
- C) A identificação dos riscos causados pela imobilidade, instabilidade postural e iatrogênia produz redução da mortalidade prematura nos idosos.
- D) A prevenção de agravos e a identificação de problemas de grande repercussão funcional em idosos assintomáticos não tem contribuído para a expansão da expectativa de vida.
- E) A desnutrição não tem sido identificada como uma comorbidade importante na atenção à saúde do idoso.

45. Em relação à solicitação e interpretação dos exames complementares, selecione a afirmativa correta.

- A) A dosagem de ferritina é um exame de baixa sensibilidade e especificidade para avaliar as reservas de ferro do organismo.
- B) Na vigência de anemia estabelecida, uma resposta reticulocitária inferior a duas ou três vezes o normal indica uma resposta inadequada da medula óssea.
- C) Os distúrbios inflamatórios crônicos são acompanhados de anemia macrocítica.
- D) Nos pacientes alcoólatras a anemia macrocítica está predominantemente associada com o déficit de vitamina B12.
- E) Na anemia leve a moderada pode-se iniciar o tratamento sem estabelecer o diagnóstico específico.

46. Em relação ao planejamento familiar selecione a afirmativa correta.

- A) Há evidência epidemiológica de um aumento no risco de carcinoma endometrial e epitelial ovariano a partir de um ano de uso de contraceptivo oral.
- B) O coito interrompido e o uso de ducha pós-coito tem baixo índice de falha devendo ser incentivado nas populações de baixa renda.
- C) Em mulheres que não amamentam o retorno da ovulação ocorre em média 45 dias após o parto, sendo que nenhuma mulher ovula antes de 25 dias após o parto.
- D) Amenorreia e amamentação exclusiva conferem um efeito contraceptivo baixo nos primeiros seis meses após o parto.
- E) O uso de condom masculino como método de barreira foi questionado pelas evidências epidemiológicas de baixa eficácia na redução da transmissão do HIV em homens e mulheres.

47. Em relação às condutas cirúrgicas na infância selecione a afirmativa correta.

- A) A retenção urinária em crianças causada por dor miccional está associada com problemas congênitos.
- B) A varicocele não causa infertilidade.
- C) Na infância os testículos não descidos devem ser operados após os dois anos de idade.
- D) A hidrocele muito pequena não exige tratamento, mas quando de maior volume exige avaliação especializada.
- E) A torção do cordão espermático é geralmente bilateral e caracteriza-se por um quadro de dor vesical isolada.

48. Selecione a afirmativa correta na conduta do caso clínico abaixo.

Mulher de 75 anos é consultada em companhia da filha que refere uma mudança de comportamento da mãe nos últimos seis meses. Relata que a mãe nunca trabalhou fora sempre com bom desempenho das tarefas no domicílio. Nesse período passou a apresentar esquecimento que progressivamente passou a interferir nas tarefas do domicílio, com expressões do tipo “o que eu vim fazer aqui” ao chegar na cozinha para as tarefas habituais.
Exame físico - sem alterações.

- A) Na atenção primária o médico deve colher a história e realizar o exame físico, e complementar a abordagem com um avaliação para memória recente da paciente.
- B) Além da avaliação clínica deve aplicar um questionário para afastar pseudo-demência.
- C) Além da anamnese e do exame físico deve ser solicitado um hemograma para afastar o diagnóstico de anemia perniciosa.
- D) A filha deve ser orientada a retornar em seis meses por se tratar de um quadro de déficit cognitivo leve.
- E) A avaliação cognitiva não tem suporte epidemiológico para ser correlacionado com o quadro de demência.

49. Selecione a afirmativa correta em relação ao caso clínico.

Adolescente de 17 anos com menarca aos 14 anos é consultada com queixa de amenorreia há 40 dias. Suspendeu o uso de pílula há 3 meses.

- A) A amenorreia deve ser investigada como gravidez e comunicada somente à adolescente.
- B) A causa da amenorreia é a interrupção da pílula e uma minipílula deve ser prescrita, além da orientada do uso de preservativo na relação sexual.
- C) A investigação de amenorreia deve ser realizada e a preocupação com gravidez deve ser comunicada aos pais.
- D) Conduzir o diagnóstico diferencial de amenorreia através de solicitação de exames e em caso de confirmação de gravidez comunicar a adolescente e aos pais.
- E) Orientar o uso de preservativo na relação sexual e aguardar por trinta dias o retorno da menstruação.

50. Selecione a afirmação correta sobre as situações clínica que caracterizam urgência e emergência na atenção primária à saúde.

- A) A hipertensão não controlada como nos pacientes com pressão arterial diastólica maior que 120 mmHg com sintomas podem ser acompanhado no ambulatório com consultas trimestrais.
- B) Nas urgências hipertensivas o controle da pressão arterial pode ser gradual em até 24 horas.
- C) Os quadros de angina instável e pré-eclâmpsia não constituem situações de urgência hipertensiva.
- D) Os pacientes hipertensos com cefaleia de instalação súbita, de forte intensidade, com suspeita de hemorragia intracraniana constituem quadros de urgência hipertensiva.
- E) Há evidências que muitas das situações de emergência e urgência sejam reversíveis, mas não há evidências epidemiológicas suficientes para fazer a distinção e ordenar a conduta clínica.

51. Em relação ao diabetes *mellitus* tipo 2, selecione a afirmativa correta.

- A) Não há evidência epidemiológica que o desenvolvimento de proteinúria modifique a sobrevida do pacientes.
- B) A resistência a insulina associada a obesidade amplifica a resistência à insulina geneticamente determinada.
- C) Não há evidências epidemiológicas que relacionem a hiperglicemia como marcador de risco para coronariopatia.
- D) A resistência periférica à insulina inicialmente não provoca alteração na secreção pancreática de insulina.
- E) Não há evidências epidemiológicas que o controle intensivo da glicemia reduza o número de complicações no paciente diabético.

52. Em relação ao quadro clínico e tratamento do diabetes *mellitus* (DM), selecione a afirmativa correta.

- A) As evidências epidemiológicas do tratamento de indivíduos diabéticos com DM tipo 1 divididos aleatoriamente em tratamento intensivo e convencional não mostrou significativa diferença na redução de complicações.
- B) O estudo epidemiológico do UKPDS demonstrou que os benefícios da redução da pressão arterial foram maiores que os efeitos benéficos do controle glicêmico.
- C) A duração do DM e o grau de controle glicêmico não são fatores preditivos da retinopatia diabética.
- D) no diabetes *mellitus* o componente da educação e saúde não tem interferência sobre a adesão ao tratamento.
- E) Nos pacientes adultos, diabéticos tipo 2, o exame de fundo de olho e dos pés deve ser monitorado a cada 5 anos.

53. Selecione a afirmativa correta em relação a hipertensão arterial.

- A) Os estudos epidemiológicos demonstraram que os pacientes hipertensos apresentam uma alta sensibilidade no nível da ingestão de sódio.
- B) Na década de oitenta nos Estados Unidos ocorreu um aumento da conscientização da hipertensão arterial acompanhada de uma estabilização da mortalidade cardiovascular e um aumento das doenças crônicas.
- C) Nos Estados Unidos nas últimas décadas ocorreu um aumento da conscientização e do controle dos pacientes hipertensos com consequente redução da incidência da doença renal crônica.
- D) Não há evidência epidemiológica que a perda de peso em pacientes obesos reduza a pressão arterial.
- E) Os indivíduos com hipertensão arterial leve, isto é, sem evidência de lesão de órgão-alvo que não são tratados por 7 a 10 anos não correm risco de desenvolver complicações significativas.

54. Em relação à prevenção e ao tratamento da doença aterosclerótica selecione a afirmativa correta.

- A) O incentivo a cessação do tabagismo contribui para a redução da mortalidade por câncer, mas não modifica a evolução da doença aterosclerótica.
- B) Nas mulheres pré-menopausa o risco de doença coronariana é semelhante ao dos homens.
- C) Os pacientes com doença aterosclerótica estabelecida com dosagem do colesterol total normal e HDL baixo, menor do que 40mg% devem adotar mudanças no estilo de vida como dieta e exercício.
- D) As evidências epidemiológicas não indicam o benefício da medicação nos pacientes com hipercolesterolemia e coronariopatia estabelecida.
- E) Não há evidência epidemiológica da redução do risco de acidente vascular encefálico com o tratamento da hipertensão arterial sistólica isolada.

55. Em relação à síndrome de imunodeficiência adquirida causada pelo vírus HIV, selecione a afirmativa correta.

- A) Não há relação entre os fatores de risco para a infecção pelo HIV por relações heterossexuais e a aquisição de doença ulcerogenital.
- B) A implantação de programas de prevenção da transmissão do HIV e os avanços da terapia antirretroviral causaram uma redução importante na redução da incidência da AIDS transmitida por via sanguínea, mas não alterou a transmissão perinatal.
- C) No Brasil, nos últimos anos a infecção pelo HIV aumentou a incidência entre homens e mulheres heterossexuais, com mais de 50 anos.
- D) No Brasil, a partir da década de noventa a exposição a infecção pelo HIV tem diminuído entre as mulheres adultas.
- E) O risco de transmissão sexual entre parceiros sorodiscordantes não depende da carga viral.

56. Em relação ao quadro das hepatites, selecione a afirmativa correta.

- A) O vírus C (HCV) pode ser transmitido, potencialmente, pela via sexual e perinatal, no entanto, esses meios de transmissão são ineficientes para a hepatite C.
- B) A recuperação clínica e bioquímica completa é esperada em torno de 8 semanas em três quartos dos casos não complicados de hepatite B e C.
- C) Na infecção crônica pelo vírus B o padrão sorológico mais característico é a presença do anti-Hbc da classe IgG e do anti-HbsAg.
- D) Os marcadores de replicação do vírus B são detectados na fase aguda e desaparecem na infecção prolongada.
- E) O agente da hepatite delta (HDV) produz um quadro de hepatite independente do vírus B.

57. Na atenção primária à saúde, selecione a afirmativa correta sobre a abordagem dos problemas relacionados ao consumo de álcool.

- A) A abordagem prioritária deve ser dirigida aos bebedores com uso nocivo à saúde e com síndrome de dependência alcoólica.
- B) Na abordagem dos bebedores excessivos deve ser incentivado o uso de perguntas de triagem como teste de CAGE.
- C) As evidências epidemiológicas não demonstram o benefício do aconselhamento breve nos pacientes antes que tenham desenvolvido sintomas maiores de dependência.
- D) A abordagem na atenção primária dos pacientes com problemas relacionados com o uso de álcool depende da realização de exames complementares.
- E) Não há evidência da diferença de metabolismo do etanol entre homens e mulheres.

58. Selecione a afirmativa correta na abordagem clínica e terapêutica do paciente com crise de asma leve.

- A) Avaliar o fator desencadeante, necessidade de prescrição de antibióticos e de teofilina para a crise aguda.
- B) A maioria dos casos necessita do uso de corticosteroide por via inalatória.
- C) Beta2 agonista de curta duração por via inalatória.
- D) As crises de asma leve sempre se beneficiam do uso de cromoglicato por via inalatória.
- E) Após afastar a suspeita de infecção o uso de corticoide sistêmico pode ser mantido enquanto durar a crise.

59. Em relação ao quadro do hipotireoidismo, selecione a afirmativa correta.

- A) Os casos suspeitos de hipotireoidismo apresentam constipação intestinal, pele seca e emagrecimento.
- B) A conversão de T4 em T3 não impede o aparecimento dos sintomas na fase dita sub-clínica.
- C) Apesar de a triagem neonatal identificar os casos de hipotireoidismo congênito o tratamento precoce não previne anormalidades potencialmente graves.
- D) No caso do hipotireoidismo congênito as anormalidades do desenvolvimento são duas vezes mais comuns nos meninos.
- E) Na triagem laboratorial um nível de TSH elevado exige a dosagem do T4 livre para confirmar o hipotireoidismo clínico.

60. Em relação ao quadro clínico das doenças cerebrovasculares, selecione a afirmativa correta.

- A) Não há uma relação clínica entre o número crescente de acidentes vascular isquêmico transitório e o acidente vascular encefálico.
- B) Para caracterizar um ataque isquêmico transitório, tipicamente, os sinais e sintomas neurológicos se estabelecem em cerca de 5 a 15 minutos, e devem durar menos de 24 horas.
- C) A fisiopatologia da aterosclerose cerebral que causa o infarto é semelhante aos eventos coronarianos, ou seja, com obstrução súbita e completa.
- D) Nos pacientes com acidente vascular encefálico agudo o principal diagnóstico diferencial envolve a suspeita de isquemia ou infarto cerebral.
- E) O quadro clínico no momento da instalação do episódio do acidente vascular cerebral não permite diferenciar o quadro isquêmico do hemorrágico.