





## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1. A pré-eclâmpsia é uma doença peculiar à gravidez humana, que ocorre, principalmente, em primigestas após a vigésima semana de gestação, mais frequentemente próximo ao termo. Sendo assim, pode-se afirmar que essa doença é caracterizada por
- (A) edema, hipertensão e convulsão.  
(B) edema, cefaleia e hipertensão.  
(C) hipertensão, edema e proteinúria.  
(D) hematúria, convulsão e cefaleia.  
(E) convulsão, hipotensão e edema.
2. Assinale a alternativa que apresenta o tipo de dieta que se deve administrar para alimentação enteral de paciente em coma por insuficiência hepática.
- (A) Hiperproteica e hipercalórica.  
(B) Hipogordurosa e hipercalórica.  
(C) Hipoproteica e hipolípida.  
(D) Hiperglicêmica e hiperproteica.  
(E) Hipercalórica e aprotéica.
3. Paciente com fibrilação atrial, submetido à digitalização, apresenta quadro agudo de perda de consciência e hemiplegia. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável para esse caso.
- (A) Acidente vascular cerebral isquêmico.  
(B) Acidente vascular cerebral hemorrágico.  
(C) Hemorragia meníngea.  
(D) Abscesso cerebral.  
(E) Meningite viral.
4. Assinale a alternativa que **não** apresenta causa de pneumotórax espontâneo.
- (A) Ruptura de bolha subpleural.  
(B) Pneumonia estafilocócica.  
(C) Tuberculose pleural.  
(D) Abscesso pulmonar.  
(E) Hiperinsuflação.
5. Assinale a alternativa que apresenta a substância indicada como antídoto dos inseticidas organofosforados.
- (A) Meperidina.  
(B) Adrenalina.  
(C) Atropina.  
(D) Papaverina.  
(E) Prostigmine.
6. Assinale a alternativa que apresenta, entre os sinais ou sintomas apresentados abaixo, aquele que é acarretado pelos venenos botrópicos.
- (A) Hipertensão arterial.  
(B) Hipertermia.  
(C) Leucoses graves.  
(D) Agranulocitose.  
(E) Hemorragias.
7. Paciente em coma alcoólico é levado ao Pronto-Socorro (PS). Pode-se afirmar que, para esse caso, é indispensável e necessário(a)
- (A) a realização de Tomografia Computadorizada (TC) de crânio.  
(B) a realização de exames laboratoriais, principalmente coagulograma.  
(C) a verificação da glicemia.  
(D) a administração de anticonvulsivantes profiláticos.  
(E) o uso de benzodiazepínicos para evitar *Delirium tremens*.
8. Habitualmente, o bigeminismo pode ser causado
- (A) pelo uso de clorpromazina.  
(B) por intoxicação por beladona.  
(C) por fratura de eletrodo de marcapasso.  
(D) por intoxicação digitalica.  
(E) pela cetoacidose metabólica.
9. A hemorragia digestiva aguda, tanto do trato digestivo alto (HDA) quanto do baixo (HDB), evidenciada clinicamente pela exteriorização de hematêmese, melena ou enterorragia, é uma causa frequente de hospitalização de urgência. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma causa de HDA.
- (A) Varizes esofagianas.  
(B) Doença diverticular dos cólons.  
(C) Cirrose hepática.  
(D) Hepatite C.  
(E) Neoplasia gástrica.
10. Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de anemia aguda.
- (A) Pancreatite necrotizante.  
(B) Úlcera péptica perforada.  
(C) Aborto séptico.  
(D) Cisto de ovário.  
(E) Apendicite aguda perforada.

11. Assinale a alternativa que apresenta a lesão que poderá promover ruptura de uretra posterior em pacientes do sexo feminino.

- (A) Trauma abdominal com lesão vesical.
- (B) Trauma com fratura fechada de bacia.
- (C) Trauma com fratura de coluna sacral.
- (D) Trauma fechado com laceração de ureteres.
- (E) Traumatismo fechado de útero.

12. Conforme as diretrizes para o tratamento de tonsilites purulentas, assinale a alternativa que apresenta a melhor antibioticoterapia de primeira escolha.

- (A) Sulfadiazina.
- (B) Penicilina.
- (C) Cloranfenicol.
- (D) Eritromicina.
- (E) Ceftriaxone.

13. As fraturas abertas e expostas de tíbia são acompanhadas de hemorragia, dilaceração de partes moles, dor local e, em muitos casos, são acompanhadas, também, de dispneia e dor torácica. Pode-se considerar como agravante deste quadro

- (A) infecção generalizada.
- (B) choque séptico.
- (C) choque hemorrágico.
- (D) embolia pulmonar.
- (E) necrose aguda muscular.

14. Assinale a alternativa que apresenta o distúrbio metabólico que poderá desencadear hemodiálise ou diálise peritoneal em pacientes com insuficiência renal aguda.

- (A) Hipernatremia.
- (B) Hipercalemia.
- (C) Hipercalcemia.
- (D) Hipermagnesemia.
- (E) Hiperglicemia.

15. Em pós-operatório de cirurgia abdominal de urgência, instalou-se, em um paciente, o quadro de insuficiência respiratória caracterizada por dispneia e taquipneia. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico de complicação mais provável nesse caso.

- (A) Infarto agudo do miocárdio.
- (B) Asma brônquica.
- (C) Infecção pulmonar.
- (D) Atelectasia pulmonar.
- (E) Anemia.

16. O edema agudo de pulmão é uma emergência médica caracterizada por um acúmulo anormal de líquidos no interstício e nos alvéolos pulmonares, conhecido, também, como congestão pulmonar. Com base nisso, assinale a alternativa que **não** é uma causa de edema agudo de pulmão.

- (A) Insuficiência cardíaca.
- (B) Insuficiência coronariana.
- (C) Insuficiência renal.
- (D) Tuberculose.
- (E) Infarto agudo do miocárdio.

17. Infarto agudo do miocárdio é uma cardiopatia isquêmica. Ocorre por deficiência perfusional do tecido cardíaco, resultando em necrose da parede miocárdica. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta os traçados eletrocardiográficos que podem definir um infarto miocárdico em fase aguda.

- (A) Presença de onda Q de necrose miocárdica, onda T apiculada e alargamento do espaço PR.
- (B) Presença de onda T invertida, supradesnivelamento de segmento ST e onda Q de necrose.
- (C) Infradesnivelamento do segmento ST, bloqueio atrial de primeiro grau e flutter atrial.
- (D) Aumento do espaço PR, fibrilação ventricular e infradesnivelamento de segmento ST.
- (E) Presença de infradesnivelamento, bloqueio completo de ramo direito e encurtamento do complexo QRS.

18. As pneumonias representam um grave problema de saúde pública, em função de sua grande incidência. As doenças do aparelho respiratório, principalmente as pneumonias, compreendem um grupo de enfermidades que são a terceira causa de mortalidade; essas doenças são causadoras de 4% a 15% das mortes registradas no mundo. Em se tratando de adultos imunocompetentes, com indicação de internação por insuficiência respiratória, está correto o uso dos seguintes antibióticos para o tratamento de pneumonia comunitária:

- (A) penicilina cristalina e metronidazol.
- (B) ceftriaxone e claritromicina.
- (C) amicacina e metronidazol.
- (D) clindamicina e ceftriaxone.
- (E) azitromicina e claritromicina.

19. Pronto-socorro recebe paciente com edema agudo de pulmão, devido a quadro hipertensivo agravado por insuficiência cardíaca congestiva. Evolui com bradicardia passível de implante de marcapasso. Sobre a terapia emergencial, levando-se em conta esse caso, **não** está correta a administração dos seguintes medicamentos:

- (A) furosemida, dobutamina, captopril e hidralazina.
- (B) diazepam, nitratos, enalapril e furosemida.
- (C) valsatana, furosemida, potássio e aspirina.
- (D) dolantina, dobutamina, candersatana e furosemida.
- (E) carvedilol, captopril, hidralazina e propafenona.

20. Paciente em coma, sem causa definida, necessita de transferência para unidade de referência. Ao discutir o caso com outro médico, o médico que assiste esse paciente pergunta sobre a escala de coma e o índice em que o paciente se encontra. Sobre a escala de Glasgow, pode-se afirmar que compreende 3 testes a serem considerados. Assinale a alternativa que os apresenta.

- (A) Resposta verbal, resposta motora e abertura ocular.
- (B) Abertura ocular, resposta respiratória e resposta motora.
- (C) Reflexos pupilares, padrão respiratório e resposta motora.
- (D) Reflexos do tronco cerebral, atividade pupilar e resposta verbal.
- (E) Abertura ocular, padrão respiratório e reflexos tendíneos.

21. Para paciente icterico, com quadro de colecistite aguda, internado e em uso de antibioticoterapia específica, alguns exames são considerados de **menor** valor para o diagnóstico do caso e indicação terapêutica. Assinale a alternativa que os apresenta.

- (A) Glicemia e hemograma.
- (B) Urinálise e ultrassonografia abdominal.
- (C) Cintilografia e ultrassonografia de vias biliares.
- (D) Colangiografia venosa e coagulograma.
- (E) Ultrassonografia de vias biliares e de vias urinárias.

22. Paciente portadora de dermatite psoriática evolui para hipertensão arterial. Diante disso, assinale a alternativa que apresenta a medicação hipotensora **contraindicada** para o tratamento de psoríase, podendo ocasionar a piora das lesões.

- (A) Nifedipina.
- (B) Captopril.
- (C) Losartana.
- (D) Verapamil.
- (E) Valsartana.

23. Mulher de 34 anos é submetida a parto cesáreo com complicações hemorrágicas no pós-operatório. Evolui para choque hipovolêmico grave, além de outras consequências que podem promover

- (A) abdome agudo inflamatório.
- (B) necrose de hipófise – Síndrome de Sheehan.
- (C) insuficiência adrenal – Síndrome de Cushing.
- (D) galactorreia e amenorreia – Doença de Frommel.
- (E) pré-eclâmpsia – Síndrome HELLP.

24. Assinale a alternativa que apresenta a melhor terapêutica a ser adotada, ao se diagnosticar toxoplasmose aguda em gestante, no primeiro trimestre de gravidez, antes de se realizar pesquisa sobre a infecção fetal.

- (A) Pirimetamina.
- (B) Tetraciclina.
- (C) Sulfadiazina.
- (D) Espiramicina.
- (E) Penicilina.

25. A um paciente idoso, hipertenso, diabético, portador de úlcera péptica são prescritos omeprazol e hidróxido de alumínio como tratamento antiácido. Assinale a alternativa que apresenta o efeito colateral mais comum do hidróxido de alumínio para esse paciente.

- (A) Constipação intestinal.
- (B) Náuseas e vômitos.
- (C) Litíase renal por sais de alumínio.
- (D) Hipercalcemia.
- (E) Estenose pilórica.

26. Mulher tabagista, portadora de miocardiopatia chagásica é internada por taquicardia atrial para reversão e controle da arritmia. Os exames evidenciam aumento expressivo de glóbulos vermelhos. O excesso de glóbulos vermelhos pode ser originado de doença hematopoiética, chamada policitemia vera. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta os principais sintomas que esta paciente poderá relatar durante a internação.

- (A) Prurido e sonolência.
- (B) Hematomas e taquicardia.
- (C) Sede e insônia.
- (D) Distúrbios visuais e dores em membros.
- (E) Sonolência e polaciúria.

27. Jovem estudante refere ter tido convulsões de início recente. Nascido em Pernambuco, reside em Campinas há 1 ano. Encaminhado ao neurologista, após realização de exame de tomografia de crânio, revelou-se a presença de macrocistos recentes, característicos de cisticercose cerebral. Além de terapia anticonvulsivante profilática, está indicada a administração de terapia medicamentosa. Assinale a alternativa que a apresenta.

- (A) Albendazol ou praziquantel + corticoides.
- (B) Somente corticosteroides.
- (C) Oxaminiquine + glicocorticoides.
- (D) Praziquantel e mebendazol.
- (E) Mebendazol em associação com tinidazol.

28. Paciente de 69 anos, morador de casa de repouso, é levado ao pronto-socorro, apresentando quadro de tosse produtiva com “raias” de sangue e história de febre diária, acompanhada de emagrecimento importante, nos últimos 2 meses. É levantada a hipótese diagnóstica de tuberculose pulmonar, cuja confirmação se deu após radiografias de tórax e exames de baciloscopia direta positiva. Para o tratamento da tuberculose pulmonar, o Ministério da Saúde propôs uma mudança na terapêutica, que deve ocorrer paulatinamente, de acordo com as estratégias de cada cidade e Estado. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o esquema terapêutico – Coxcip 4 – indicado para os 2 primeiros meses de tratamento e a ser administrado ao paciente.

Considere: R (Rifampicina), H (Isoniazida), Z (Pirazinamida) e E (Etambutol).

- (A) RHZE, respectivamente, nas seguintes doses: 150mg, 75mg, 400mg e 275mg.
- (B) RHZE, respectivamente, nas seguintes doses: 300mg, 75mg, 400mg e 275mg.
- (C) RHZE, respectivamente, nas seguintes doses: 600mg, 75mg, 200mg e 275mg.
- (D) RHZE, respectivamente, nas seguintes doses: 300mg, 75mg, 400mg e 200mg.
- (E) RHZE, respectivamente, nas seguintes doses: 300mg, 200mg, 150mg e 100mg.

29. Em idosos, as fraturas da extremidade superior do úmero, sem complicações com luxações articulares, são muito comuns. A imobilização, realizada para o alívio da dor ou para permitir que a cabeça do osso e a diáfise se movam em conjunto, é frequentemente recomendada para o tratamento de fraturas proximais do úmero, antes do início da reabilitação. Assinale a alternativa que apresenta o melhor tratamento para estes casos.

- (A) Imobilização com Velpeau.
- (B) Imobilização axilopalmar com gesso.
- (C) Imobilização com “calha gessada” posterior.
- (D) Colocação de tipoia com mobilização precoce.
- (E) Colocação de abdutor toracobraquial.

30. Usuária do sistema de saúde procura atendimento médico para orientação sobre o tratamento de etilismo crônico do marido. O médico explica-lhe que a conduta terapêutica básica, no início do tratamento, visa à parada gradativa da ingestão da droga, bem como a abstinência total futura do álcool. Assinale a alternativa que apresenta a melhor terapia a ser administrada à pessoa etilista.

- (A) Complexo B e tiamina.
- (B) Fitomanadiona e pidolato de piridoxina.
- (C) Topiramato e dissulfiram.
- (D) Dinenidrinato e diazepam.
- (E) Diazepam e tiamina.

31. Para paciente de 69 anos, internado por infarto agudo do miocárdio, indica-se estudo cineangiocoronariográfico com uso de contraste. Diagnosticou-se insuficiência renal com possível componente de cronicidade. Diante do exposto, assinale a alternativa que **não** apresenta causa de insuficiência renal.

- (A) Hipertensão arterial.
- (B) Adenocarcinoma de próstata.
- (C) *Diabetes mellitus*.
- (D) Terapia trombolítica com estreptoquinase.
- (E) Infecção de urina.

32. Epidemiologicamente, ocorre maior número de casos de tuberculose pulmonar em

- (A) moradores de rua e indígenas.
- (B) usuários de drogas e marceneiros.
- (C) moradores de casa de repouso e usuários de drogas.
- (D) presidiários e moradores de rua.
- (E) portadores de HIV e equipe de enfermagem.

33. Paciente portadora da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS), evolui para dispneia, tosse seca e persistente, febre, taquicardia e taquipneia. Diante disso, assinale a alternativa que apresenta o agente etiológico mais frequente de pneumonia nos portadores de HIV.

- (A) *Klebsiella pneumoniae*.
- (B) *Pneumocystis carinii*.
- (C) *Staphylococcus aureus*.
- (D) *Mycoplasma sp.*
- (E) *Pseudomonas aeruginosa*.

34. A imunização ativa contra o tétano é realizada por meio de

- (A) soro antitetânico.
- (B) imunoglobulinas.
- (C) administração de complexos autoimunes.
- (D) aplicação de toxoide.
- (E) inoculação de lipoproteínas.

35. Em casos de infecções virais crônicas, ocorrem alterações hematológicas apresentadas no hemograma como

- (A) leucopenia e linfocitose.
- (B) leucocitose e linfocitose.
- (C) trombocitopenia e anemia.
- (D) leucopenia e linfopenia.
- (E) eritrocitose e trombocitose.

36. Paciente de 19 anos, estudante, comparece à consulta, referindo tremores de extremidades, taquicardia, sudorese fria e queda de cabelos. O exame verifica a presença de exoftalmia e dosagem do Hormônio Tireoestimulante (TSH) menor que 0,01mcU/ml. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o distúrbio endocrinológico e o tratamento adequado para esse caso.

- (A) Hipotireoidismo e propiltiuracil.
- (B) Hipertireoidismo e levotiroxina sódica.
- (C) Hipoparatiroidismo e propranolol.
- (D) Hipertireoidismo e tiamazol ou metimazol.
- (E) Hipertireoidismo e ingestão de iodo.

37. Mulher de 48 anos, moradora de zona rural, apresenta hipossensibilidade periférica de maior acometimento em mãos. Foram solicitados exames para auxiliar o diagnóstico. Dessa forma, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a provável patologia e o tratamento a ser iniciado.

- (A) *Diabetes mellitus* – Insulina NHP Humana.
- (B) Fibromialgia – Glicocorticoides e dipirona.
- (C) Hanseníase – Poliquimioterapia (PQT), Rifampicina, Dapsona e Clofazimina.
- (D) Síndrome do túnel do carpo – Acupuntura.
- (E) Insuficiência arterial periférica – Varfarina.

38. Em pacientes hipertensos, encontram-se complicações originárias das lesões que acometem vários órgãos-alvo. Assinale a alternativa que denota, com maior precisão, a malignidade da hipertensão arterial.

- (A) Eletrocardiograma de esforço.
- (B) Ecodopplercardiograma transtorácico colorido.
- (C) Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial – MAPA.
- (D) Fundoscopia – fundo de olho.
- (E) Ultrassonografia com doppler colorido de artérias renais.

39. Doador voluntário de sangue procura auxílio médico, pois foi negada sua última doação. Na anamnese, conclui-se que o doador está com fraqueza, sono fácil e falta de ar, cansaço aos esforços e taquicardia. Ao analisar seu hemograma, evidenciou-se anemia microcítica e hipocrômica, provavelmente, relacionada

- (A) à aplasia medular com anemia, leucopenia e trombocitopenia.
- (B) à plaquetopenia com reticulocitose.
- (C) à carência proteica e de vitaminas.
- (D) a hiperesplenismo e à hepatomegalia.
- (E) à deficiência de ferro, com estoques de ferro sérico diminuídos.

40. Paciente idosa de 64 anos, obesa, hipertensa e portadora de diabetes procura serviço de saúde por apresentar lesões esbranquiçadas em orofaringe, prurido vaginal intenso e leucorreia. Diante disso, assinale a alternativa que apresenta o grupo de medicações que está mais comumente relacionado com o aparecimento de candidíase.

- (A) Antineoplásicos e antibióticos.
- (B) Hipotensores e insulina.
- (C) Antieméticos e aspirina.
- (D) Antibióticos e hipoglicemiantes.
- (E) Antiagregantes plaquetários e hipotensores.

## CONHECIMENTOS GERAIS

41. Leia o trecho abaixo.

“Uma equipe de saúde preparada pode perceber, documentar, abordar e acompanhar boa parte dos casos de violência contra a criança e o adolescente. E, para isso, é necessário capacitação de forma continuada, para que a equipe possa se apropriar dos conhecimentos necessários sobre a temática, direitos da criança, aspectos jurídicos que envolvem os procedimentos judiciais, a fim de que atue de uma forma mais abrangente, evitando intervir unicamente sob o enfoque do atendimento clínico.”

(Fonte: Lima CA. Violência faz mal à saúde. Brasília: Ministério da Saúde; 2006.) Adaptado.

Sobre o assunto abordado no texto, é correto afirmar que

- (A) ao se receber, no serviço de saúde, uma criança ou adolescente vítima de violência, o profissional de saúde deve encaminhar o responsável legal da vítima para a delegacia mais próxima, onde deve ser registrado um boletim de ocorrência.
- (B) a atitude dos profissionais de saúde, frente à abordagem dos maus-tratos cometidos contra a criança e o adolescente, se encontra intimamente relacionada à visibilidade ou não que o problema assume no cotidiano destes. Sendo assim, é necessário, antes de iniciar a intervenção, identificar a melhor forma de abordar o caso, a fim de elaborar um plano de trabalho em conjunto com a equipe multiprofissional.
- (C) os profissionais de saúde, no momento do atendimento, devem estar atentos à história contada pelos pais para explicar o surgimento das lesões, pois a criança ou adolescente, normalmente, omite a verdade por temer o agressor.
- (D) a Lei Orgânica do Município de Campinas, Seção Saúde, em um de seus artigos, versa que: “é dever da família, da sociedade e do Estado assegurar à criança e ao adolescente o direito à saúde, além de colocá-los a salvo de toda forma de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.”
- (E) os profissionais de saúde devem denunciar os maus-tratos contra a criança ou adolescente, obrigatoriamente, em delegacia especializada no atendimento de crianças e adolescentes vítimas de violência.

42. De acordo com a portaria vigente que define a relação de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória em todo o território nacional, é correto afirmar que

- (A) síndrome da rubéola congênita e toxoplasmose foram exclusas da Lista de Notificação Compulsória (LNC).
- (B) infecção por Herpesvírus 8 humano (HHV-8), em indivíduo imunossuprimido, foi incluída na Lista de Notificação Compulsória (LNC).
- (C) intoxicações exógenas por substâncias químicas ou físicas compõem a Lista Nacional de Notificação Compulsória Imediata (LNCI).
- (D) a síndrome do corrimento uretral masculino faz parte da Lista de Notificação Compulsória (LNC).
- (E) doenças causadas por príons não estão incluídas na Lista de Notificação Compulsória (LNC), porque o Brasil está livre da infecção por estes agentes.

43. Leia o trecho abaixo.

“A promoção da saúde é um dos principais focos do Programa Saúde da Família (PSF). Para isso, a Equipe de Saúde da Família deve articular-se com áreas, como a educação, saneamento, meio ambiente, obras, ação social, entre outras, e, também, organizações não governamentais e da sociedade civil, buscando a promoção da qualidade de vida e intervindo nos fatores que colocam a saúde da população em risco.”

(Fonte: Papoula, SR. Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca. Mestrado em Saúde Pública. Políticas Públicas e Saúde. Rio de Janeiro-RJ, 2003.) Adaptado.

A respeito do assunto abordado no texto, analise as assertivas abaixo.

- I. O PSF é um programa de cunho intersetorial.
- II. É urgente a necessidade de inclusão de profissionais da área de educação e meio ambiente na Equipe de Saúde da Família.
- III. Devido às limitações dos princípios e doutrinas do Sistema Único de Saúde (SUS), a interface entre PSF e organizações não governamentais é teórica e ineficiente.
- IV. A promoção da saúde ainda é um conceito utópico dentro das estratégias do PSF, tendo em vista que a prevenção das doenças é direcionada, principalmente, aos grupos de alto risco na população.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) IV, apenas.
- (D) I e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.



44. É correto afirmar que a gestão colegiada possibilita
- (A) a produção de sujeitos e atores sociais com menor autonomia, responsáveis pelo desenvolvimento de um projeto de trabalho, cujo enfoque é coletivo.
  - (B) a criação de colegiados de departamento, os quais devem encaminhar um problema à instância maior (colegiado de gerência), e este último deve identificar as suas causas, descrevê-lo de forma completa e sucinta e, por fim, apontar possíveis soluções e relações de custo-benefício.
  - (C) a democratização da gestão e agiliza a resolução de problemas, apoiando a organização e a avaliação do serviço.
  - (D) a criação de um órgão de assessoria ligado ao colegiado de gerência e aos departamentos, tornando o organograma mais vertical e favorecendo a resolução de problemas.
  - (E) o compartilhamento de poder dentro de uma organização, entretanto, a responsabilidade e os meios para a resolução dos problemas são centralizados na pessoa do gestor.

45. Em relação ao correto preenchimento da Declaração de Óbito (DO), assinale a alternativa correta.
- (A) Na primeira linha da parte I, deve-se registrar a causa imediata da morte, ou seja, a doença ou afecção que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram a pessoa diretamente à morte.
  - (B) Ao registrar toda a sequência da causa da morte na parte I da DO, deve-se sempre preservar a causa básica, excluindo outras de menor interesse epidemiológico, como, por exemplo, sinais, sintomas e afecções mal definidas.
  - (C) Quando a morte for consequência de complicações cirúrgicas ou de procedimentos médicos, esta será a causa básica da morte.
  - (D) O atestado de óbito por causas não naturais ou causa mal definida é de competência do médico que assistia o doente, e deve ser encaminhado aos serviços médico legais.
  - (E) Quando mais de duas linhas forem preenchidas na parte I da DO, cada linha entre a linha superior e a linha inferior contém uma causa imediata da morte.

O texto abaixo trata de uma situação hipotética. Leia-o para responder às questões 46 e 47.

Dentro das estratégias de promoção da saúde do Município de Rio Balsas d'Oeste, está a implantação do programa de combate às parasitoses intestinais em crianças.

Antes da implantação deste programa, o primeiro passo foi a caracterização da prevalência destas parasitoses entre escolares assistidos por microáreas de unidades de saúde da família do Município.

O inquérito croplógico demonstrou que 56% das crianças estavam parasitadas, sendo que 50% destas apresentavam poliparasitismo.

Após estes resultados, o Município resolveu tomar a seguinte medida: acrescentar à lista de doenças de notificação compulsória as parasitoses intestinais. Esta notificação deverá ser feita, mensalmente, por laboratórios de análises clínicas.

46. A respeito da medida tomada pelo Município de Rio Balsas d'Oeste, é correto afirmar que
- (A) as parasitoses intestinais já fazem parte da lista de doenças de notificação compulsória instituída pelo Ministério da Saúde e, portanto, a medida instituída por este Município não é original.
  - (B) estas notificações são de grande relevância para a saúde pública do Município, para acompanhamento da vigilância epidemiológica municipal, visando a desencadear o processo de informação e decisão-ação, a fim de se obter um efetivo aprimoramento das ações de saúde desenvolvidas pelas equipes de saúde da família.
  - (C) o Município não tem poder legal para alterar a lista de doenças de notificação compulsória. Esta alteração pode ser feita somente em nível estadual ou nacional através do Ministério da Saúde.
  - (D) a inclusão das parasitoses na lista de doenças de notificação compulsória não se justifica, dada a facilidade de controle e tratamento, bem como o baixo potencial de disseminação das parasitoses intestinais.
  - (E) o controle das parasitoses intestinais exige, única e exclusivamente, investimentos em saneamento básico, e, para isso, não há necessidade de notificação compulsória destas infecções.

47. Sobre o tema central abordado no texto, é correto afirmar que

- (A) a vacinação em massa para crianças na faixa de 2 a 12 anos, contra infecção por ancilostomídeos, é uma excelente medida profilática.
- (B) ao quantificar a prevalência das parasitoses intestinais em Rio Balsas d'Oeste, problema mundial que afeta apenas os que estão em desvantagem social, pretende-se sensibilizar pais e escolas para propiciarem melhores condições de vida para as suas crianças, pois os portadores de parasitoses podem apresentar baixo rendimento escolar e desnutrição.
- (C) as parasitoses intestinais são problemas básicos, que precisam ser priorizados e que exigem mudanças positivas nos determinantes, como renda familiar, escolaridade, moradia, saneamento do meio ambiente e acesso a serviços de saúde que trabalhem, prioritariamente, com a promoção da saúde.
- (D) uma peculiaridade das parasitoses intestinais é o fato de elas se distribuírem ao acaso ou de forma aleatória na população; esta característica justifica, em parte, a alta prevalência destas parasitoses nos escolares do Município de Rio Balsas d'Oeste.
- (E) dada a alta prevalência de parasitoses observada no primeiro inquérito cropológico deste Município, deve ser instituída uma periodicidade bimestral para a realização de novos inquéritos epidemiológicos, após a implantação das medidas de controle.

48. Sobre o pacto pela saúde, é correto afirmar que

- (A) traz grandes mudanças na estrutura de funcionamento da rede de assistência do Sistema Único de Saúde (SUS), porém, mantém componentes já existentes, como o processo de habilitação para Estados e Municípios.
- (B) a principal crítica a este pacto é a ausência de uma proposição que vise à criação de espaços permanentes de pactuação e cogestão solidária e cooperativa por meio de um Colegiado de Gestão Regional.
- (C) o pacto, em defesa do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como principal finalidade a busca de maior autonomia aos Estados e aos Municípios no que tange aos processos normativos do SUS.
- (D) não muda radicalmente a forma de pactuação do Sistema Único de Saúde (SUS), pois não rompe os pactos realizados por meio de normas operacionais que visavam à operacionalização do sistema, e isto constitui uma grande desvantagem deste sistema.
- (E) busca a solidariedade na gestão, avança na regionalização e na descentralização do Sistema Único de Saúde (SUS), quando objetiva uma diversidade operativa que respeita as peculiaridades de cada região.

49. S.L.C., 63 anos, sexo masculino, asmático e hipertenso, está internado com história de febre, cefaleia, mialgia e diarreia. No hospital, foi constatada pneumonia evidente ao Raio X e os exames laboratoriais evidenciaram hemograma com leucopenia, linfopenia absoluta e trombocitopenia. Dado que S.L.C. tinha viajado, há uma semana, para área com transmissão local recente de Síndrome Respiratória Aguda Grave associada ao Coronavírus (SARS-CoV), foi realizado o diagnóstico para detecção do agente viral e este foi positivo. O paciente evoluiu a óbito, 2 dias após o diagnóstico de SARS-CoV. Diante do exposto, é correto afirmar que

- (A) a hipertensão foi a causa básica da morte.
- (B) a asma foi a causa imediata da morte.
- (C) a trombocitopenia foi a causa básica da morte.
- (D) SARS-CoV é uma doença de notificação compulsória.
- (E) a linfopenia absoluta é uma doença de notificação imediata.

50. No que diz respeito aos investimentos em saúde feitos pelos Municípios, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Com o advento do Programa de Aceleração do Crescimento da Saúde – Programa Mais Saúde, observou-se que, em decorrência das metas pactuadas pelos Municípios, estes passaram a assumir a menor parte no financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - ( ) Devido à imposição federal, os Municípios devem se atentar para as prioridades das metas nacionais, as quais normalmente não consideram o orçamento municipal distribuído de forma desigual ao longo do país, conduzindo Municípios menos favorecidos a um déficit orçamentário anual.
  - ( ) O pacto pela saúde diminuiu a responsabilidade dos Municípios e garantiu o incremento dos recursos orçamentários e financeiros para a saúde, caracterizando estabilidade e suficiência de financiamento, distribuição igualitária dos recursos, de infraestrutura e tecnologia.
  - ( ) A Lei Orgânica da Saúde contempla, em suas prioridades, a gestão plena municipal através da organização dos repasses financeiros da União em 5 (cinco) blocos, entre eles, a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (A) V/ F/ V/ F
  - (B) F/ V/ F/ V
  - (C) F/ F/ F/ F
  - (D) V/ V/ F/ F
  - (E) V/ V/ V/ V