

CONHECIMENTOS GERAIS

1. Assinale a alternativa que **não** apresenta doenças de notificação compulsória às autoridades sanitárias.
 - (A) Botulismo, hanseníase e cólera.
 - (B) Leptospirose, cancro mole e linfogranuloma venéreo.
 - (C) Rubéola, coqueluche e sarampo.
 - (D) Varíola, sífilis congênita e tularemia.
 - (E) Febre amarela, poliomielite e doença de Creutzfeldt-Jacob.

2. Paciente adulto jovem, ao reagir a um assalto, recebe um tiro em região torácica anterior e evolui para óbito. Analisando o caso apresentado, assinale a alternativa que apresenta a sequência a ser preenchida na Declaração de óbito, respectivamente, da primeira à última linha da parte I.
 - (A) Choque Hemorrágico Agudo/ Perfuração cardíaca/ Projétil de arma de fogo.
 - (B) Projétil de arma de fogo/ Perfuração cardíaca/ Choque hemorrágico agudo.
 - (C) Parada cardiorrespiratória/ projétil de arma de fogo/ choque hemorrágico.
 - (D) Perfuração cardíaca/ parada cardiorrespiratória/ choque hemorrágico agudo.
 - (E) Choque hipovolêmico/ parada cardiorrespiratória/ perfuração por projétil de arma de fogo.

3. A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde. Em relação a esta lei, é **incorreto** afirmar que
 - (A) o SUS tem por objetivo executar ações tais como a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
 - (B) tem o princípio da universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - (C) obedece ao princípio da preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - (D) exclui a iniciativa privada da participação do SUS.
 - (E) atua na execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica.

4. A Lei nº 8.142/90 define a formação do Conselho de Saúde, que **não** é composto por
 - (A) profissionais de saúde.
 - (B) representantes do governo.
 - (C) médicos concursados.
 - (D) prestadores de serviços.
 - (E) usuários.

5. Preocupados com a relação entre inseticidas organoclorados e o surgimento de neoplasias em agricultores, um pesquisador separou dois grupos de mil trabalhadores rurais expostos e não expostos ao inseticida para avaliar a ocorrência de neoplasia. Esse tipo de estudo pode ser classificado como
- (A) ensaio Clínico.
 - (B) caso-controle.
 - (C) estudo ecológico.
 - (D) estudo de Coorte.
 - (E) estudo randomizado.
6. Paciente de 65 anos em uso metoprolol após episódio de IAM. Para este caso, o uso do betabloqueador
- (A) é considerado uma medida de prevenção primordial.
 - (B) é considerado uma medida de prevenção primária.
 - (C) é considerado uma medida de prevenção secundária.
 - (D) é considerado uma medida de prevenção terciária.
 - (E) não é considerado uma medida de prevenção, pois o paciente já sofreu o IAM.
7. Em determinadas situações, o SUS não consegue garantir a cobertura assistencial à população de alguns municípios. Nesses casos, o Sistema Único de Saúde poderá recorrer a algumas instituições, havendo preferência por
- (A) entidades sem fins lucrativos.
 - (B) institutos de referência estadual.
 - (C) hospitais universitários.
 - (D) hospitais privados.
 - (E) serviços de municípios vizinhos.
8. Paciente de 40 anos, sexo feminino, ao realizar o autoexame, identifica um nódulo na mama E. Preocupada, sai de casa correndo e sem documentos, mas ao chegar à UBS são exigidos documentos como CPF e carteira de trabalho. De acordo com o SUS, esse procedimento contraria o Princípio da
- (A) Regionalização.
 - (B) Equidade.
 - (C) Integralidade.
 - (D) Universalidade.
 - (E) Hierarquização.
9. De acordo com a Lei nº 8.142/90 sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, a Conferência Nacional de Saúde deve reunir-se com a seguinte periodicidade:
- (A) 1 (um) ano.
 - (B) 2 (dois) anos.
 - (C) 3 (três) anos.
 - (D) 4 (quatro) anos.
 - (E) 5 (cinco) anos.

10. Um paciente em estado terminal por câncer gástrico faleceu durante o transporte entre o serviço de Pronto Atendimento (PA) e o hospital. Contudo, o médico que o acompanhou na ambulância não se considera apto a preencher a Declaração de Óbito (DO). Na condição de diretor clínico do PA, pressupondo que a causa de morte foi natural e que o paciente possui registros de outros atendimentos na unidade, assinale a alternativa que apresenta o tipo de conduta administrativa que deve ser adotada neste caso.
- (A) Constituir sindicância interna para apurar a causa do óbito.
 (B) Encaminhar o corpo para o Instituto Médico Legal.
 (C) Orientar o médico que transportou o paciente a preencher a DO.
 (D) Orientar a enfermeira de plantão que preencha a DO.
 (E) Orientar o médico do hospital de referência a preencher a DO.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Assinale a alternativa que apresenta as vacinas que devem ser indicadas para uma gestante de 25 anos, casada, G1P0A0, moradora de Manaus (AM), com gestação tópica de 22 semanas, assintomática, com os seguintes exames sorológicos e vacinas já realizados:

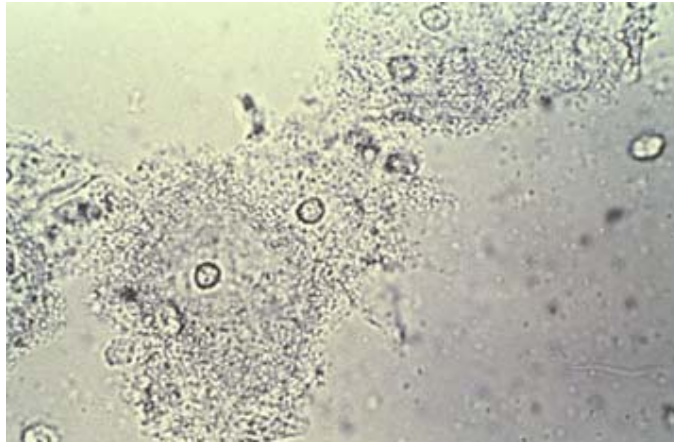
Exames sorológicos	Carteira de vacinação
Elisa anti-HIV negativo.	Vacina contra difteria, tétano e coqueluche (DPT): 3 doses, última há 21 anos.
HBsAg negativo.	Vacina contra febre amarela : 2 doses, última há 12 anos.
Anti-HBcAg negativo.	Vacina contra sarampo, caxumba e rubéola : 2 doses, última há 17 anos.

- (A) Vacina contra difteria, tétano e coqueluxe (DPT); vacina contra hepatite B e vacina tríplice viral (SCR).
 (B) Vacina contra difteria e tétano (dT); vacina contra hepatite B e vacina contra influenza.
 (C) Vacina contra difteria e tétano (DT); vacina contra hepatite B e vacina antiamarílica.
 (D) Vacina contra difteria, tétano (dT), vacina contra varicela e vacina contra influenza.
 (E) Vacina contra difteria, tétano e coqueluxe (DPT); vacina antiamarílica e vacina contra influenza.
12. Uma das doenças associadas à medicina do trabalho é a silicose. Entre as características do quadro clínico, pode-se encontrar
- (A) derrame pleural.
 (B) espessamento pleural.
 (C) asma.
 (D) DPOC.
 (E) TEP.

13. O Médico recebe em seu consultório um senhor de 55 anos, casado, sem problemas médicos agudos ou crônicos, sem história familiar de doenças importantes. É tabagista e classificado como indivíduo de baixo risco para uso de bebida alcoólica pelo questionário AUDIT. Refere que procurou o Médico porque todos os anos realiza um “check up geral”. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa que **melhor** representa a conduta de prevenção clínica para este caso.
- (A) Solicitar Raio X de tórax para rastreamento de câncer de pulmão.
 - (B) Solicitar teste ergométrico para rastreamento de doença arterial coronária.
 - (C) Solicitar dosagens de enzimas hepáticas para rastreamento de cirrose.
 - (D) Aferir a pressão arterial para rastreamento de hipertensão.
 - (E) Solicitar endoscopia digestiva alta para rastreamento de câncer de estômago.
14. O Médico é solicitado a realizar uma visita domiciliar de uma família cuja mãe encontra-se internada, com diagnóstico de tuberculose pulmonar. A família é composta pela mãe, seu esposo de 45 anos e um filho de 11 anos. Durante a visita o Médico descobre que a criança está bem, e que o pai tem apresentado tosse com expectoração amarelada há 3 semanas. Assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada do ponto de vista da vigilância epidemiológica.
- (A) Pai: Raio X de tórax, Filho: Raio X de tórax.
 - (B) Pai: Raio X de tórax + PPD + baciloscopia, Filho: Raio X de tórax + PPD + baciloscopia.
 - (C) Pai: Raio X de tórax + PPD + baciloscopia, Filho: Raio X de tórax + PPD.
 - (D) Pai: Raio X de tórax + baciloscopia, Filho: Raio X de tórax + baciloscopia.
 - (E) Pai: Raio X de tórax + baciloscopia, Filho: PPD.
15. Em relação à Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa correta.
- (A) As Equipes de Saúde da Família trabalham de maneira integrada à rede de assistência em saúde dos municípios brasileiros.
 - (B) A prevalência das condições mórbidas encontradas no nível de atenção próprio da ESF é semelhante àquela dos outros níveis hierárquicos do SUS.
 - (C) Foi estabelecida por meio de Projeto de Lei antes da criação do SUS e teve seu funcionamento plenamente regulamentado por meio da NOB-96.
 - (D) As equipes prestam assistência cobrindo um amplo leque de atividades, determinado pela demanda dos próprios pacientes.
 - (E) Tem como fundamento a assistência domiciliar, determinada pela própria demanda dos pacientes.
16. Durante o exame físico de um senhor de 45 anos, o Médico nota a presença de um nódulo de cerca de 3cm em lobo tireoidiano esquerdo. Assinale a alternativa que apresenta o próximo passo a ser seguido.
- (A) Solicitar ultrassonografia de tireoide e dosagem de TSH.
 - (B) Solicitar exame de captação de iodo radioativo (I^{123} ou I^{131}) e dosagem de TSH.
 - (C) Solicitar cintilografia e dosagens de anticorpos antitireoidianos.
 - (D) Tranquilizar o paciente sobre a benignidade do achado.
 - (E) Solicitar punção aspirativa com agulha fina e dosagens de anticorpos antitireoidianos.

17. Paciente de 29 anos, sexo feminino, relata tumoração na mama direita, não dolorosa, que percebeu há 2 (dois) dias durante banho. Menarca aos 12 anos, ciclos menstruais regulares, faz uso de DIU há 3 meses, G1P1A0, 1 parto cesárea, amamentou por 1 ano. Exame físico: Nódulo localizado em QSE de mama direita, com 2,4cm de diâmetro, móvel, contorno regular. A expressão mamilar evidenciou secreção acinzentada bilateral (presente desde o término da amamentação); mama direita sem alterações, axilas livres. Com base nesse caso, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada.
- (A) Colher citologia do derrame mamilar.
 - (B) Solicitar punção biopsia com agulha fina.
 - (C) Solicitar biopsia incisional.
 - (D) Solicitar mamografia.
 - (E) Acalmar a paciente, assegurando que se trata de um achado benigno.
18. Senhor de 45 anos procura seu Médico em atendimento “fora-de-dia” com queixa de dor aguda e intensa no primeiro pododáctilo do pé direito, de início há menos de 12 horas. Refere quadros semelhantes no passado, que certa vez foram classificados como crises de gota pelo médico de sua cidade. Em vista disso, assinale a alternativa que apresenta o tratamento mais adequado para o caso.
- (A) Prescrever Alopurinol 100 a 600mg/dia e AINH por 7 dias.
 - (B) Prescrever Colchicina 0,5mg e Prednisona 20mg em cascata.
 - (C) Prescrever Paracetamol 1g de 8 em 8 horas por 7 dias.
 - (D) Prescrever Benzopromarona 100mg/dia, uso contínuo.
 - (E) Prescrever Dipirona 500mg 6 em 6 horas por 7 dias.
19. Em relação à asma, assinale a alternativa correta.
- (A) A asma é uma doença crônica que se apresenta com variações clínicas frequentes em decorrência de variações na intensidade do processo inflamatório brônquico.
 - (B) O diagnóstico da asma pode ser feito através da história clínica pessoal e familiar, exame físico e espirometria.
 - (C) A medicação de escolha no tratamento da asma é broncodilatador.
 - (D) A hiper-reatividade brônquica, embora seja uma importante característica fisiopatológica da asma, pode ser observada também em outras doenças.
 - (E) São fatores de risco para asma: *diabetes mellitus*, obesidade e crianças do sexo masculino.
20. Uma senhora de 50 anos procura o Médico de Família e Comunidade queixando-se de fogachos e amenorreia há 1 ano. Ela pergunta sobre os prós e contras da Terapia Hormonal (TH). A favor da TH, o Médico pode argumentar com essa senhora que os estudos demonstram a associação de TH com diminuição do risco de
- (A) câncer de mama.
 - (B) trombose venosa profunda.
 - (C) infarto do miocárdio.
 - (D) fratura óssea.
 - (E) acidente vascular encefálico.

21. Paciente de 23 anos, G2P1A1, procura a Unidade de Saúde da Família com queixa de corrimento e prurido vaginal. No exame especular foi observado corrimento levemente amarelado, grumoso e com odor fétido. Foram feitos 2 esfregaços: a lâmina preparada com KOH 10% não revelou nada, e a que utilizou soro fisiológico a 0,9% pode ser vista na figura abaixo. Dessa forma, assinale a alternativa que apresenta o melhor diagnóstico e tratamento para este caso.



- (A) Vaginose (tricomoníase); miconazol creme a 2%, via vaginal.
(B) Vaginose (candidíase); metronidazol 500mg, via oral.
(C) Vaginite (tricomoníase); fluconazol 150mg, via oral.
(D) Vaginose (gardnerelose); metronidazol 500mg, via oral.
(E) Vaginite (candidíase); miconazol creme a 2%, via vaginal.
22. Paciente diabético tipo 2, em uso de hipoglicemiante oral do grupo das sulfonilureias, sempre apresentou mau controle metabólico, contudo, recentemente vem demonstrando melhora de seu controle glicêmico, apesar de não ter mudado sua dieta ou ajustado a dose de sua medicação. Assinale a alternativa que apresenta o que provavelmente está acontecendo.
- (A) A medicação hipoglicemiante está agindo melhor.
(B) A função renal do paciente está se deteriorando.
(C) A resistência periférica do paciente à insulina está melhorando.
(D) A secreção de insulina do paciente está maior.
(E) O paciente deve estar usando outra medicação.

23. Paciente de 27 anos, sexo masculino, comparece em consulta queixando-se de lesões avermelhadas difusas pelo corpo há 20 dias, associadas a febre e artralgia nos últimos 7 dias. No exame físico, o Médico de Família e Comunidade identifica bom estado geral, máculas eritematosas lenticulares acometendo tronco, membros superiores, palma das mãos e mucosa oral, e alopecia areata com diâmetro de 2,5cm em couro cabeludo. Diante do exposto, assinale a alternativa que corresponde ao principal diagnóstico e ao tratamento mais adequado.



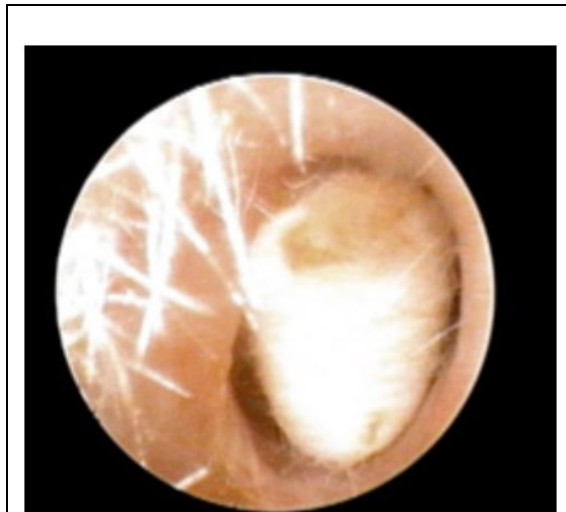
- (A) Sífilis Primária/ Penicilina Benzatina 2.400.000UI.
(B) Sífilis Terciária/ Penicilina Benzatina 7.200.000UI.
(C) Sífilis Secundária/ Penicilina Benzatina 4.800.000UI.
(D) Sífilis Secundária/ Penicilina Benzatina 2.400.000UI.
(E) Sífilis Terciária/ Penicilina Benzatina 4.800.000UI.
24. Em relação à situação clínica da questão 22, caso a paciente não apresente contraindicações à TH e deseje voltar a menstruar, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção terapêutica para ela.
- (A) Estradiol 1mg/dia contínuo e Acetato de Medroxiprogesterona 5mg/dia do 1º ao 12º dia do mês.
(B) Valerato de Estradiol 2mg/dia por 11 dias e Valerato de Estradiol 2mg associado ao Levonorgestrel 250mg/dia por 10 dias (Cicloprimogyna).
(C) Valerato de Estradiol 2 mg associado ao Acetato de Noretisterona 0,5mg/dia de uso contínuo.
(D) Estradiol 1mg/dia por 14 dias e Estradiol 2mg/dia + Acetato de Medroxiprogesterona 5mg/dia por 14 dias.
(E) Estrogênio 1mg contínuo.

25. Ao realizar uma visita domiciliar de uma senhora de 40 anos que é assistida pelo Médico de Saúde e Comunidade e encontra-se em tratamento para Depressão Maior, o agente comunitário de saúde a encontra caída no chão da sala, bastante confusa. Então, rapidamente aciona o SAMU, que a leva para o pronto-socorro mais próximo. Ao examiná-la, o socorrista percebe hipotensão, taquicardia, dilatação pupilar e prolongamento do intervalo QRS no ECG. Assinale a alternativa que apresenta a medicação que pode ser a causa desse quadro.
- (A) Bupropiona.
 - (B) Fluoxetina.
 - (C) Diazepam.
 - (D) Amitriptilina.
 - (E) Lítio.
26. Uma menina de 11 anos vem à consulta trazida pela mãe devido a uma leucorreia amarelada “que mancha a calcinha”, há cerca de sete dias. Encontra-se no padrão M2 P2 do desenvolvimento puberal (critério de Tanner), e à inspeção vulvar, o hímen se mostra íntegro e sem secreção visível. A conduta mais indicada neste caso é
- (A) pesquisar a presença de corpo estranho no introito vaginal.
 - (B) realizar coleta de material da vulva para exame bacteriológico/parasitológico.
 - (C) prescrever metronidazol por 7 dias.
 - (D) tranquilizar a paciente e a mãe, informando tratar-se de achado normal.
 - (E) solicitar a mãe que saia da sala durante o exame ginecológico e investigar a possibilidade de abuso sexual.
27. O sucesso de um programa de prevenção primária de hipertensão arterial e de *diabetes mellitus* pode ser avaliado adequadamente por meio do(a)
- (A) aumento do número de consultas ambulatoriais.
 - (B) diminuição da taxa de incidência dessas doenças.
 - (C) aumento da dispensação de medicamentos antidiabéticos e anti-hipertensivos.
 - (D) diminuição da taxa de hospitalização por essas doenças.
 - (E) diminuição da taxa de prevalência dessas doenças.
28. A hipertensão arterial é sabidamente o principal fator de risco para doença cérebro-vascular, doença arterial coronariana, insuficiência renal crônica e doença vascular periférica. Estima-se que sua prevalência esteja entre 22,3 a 43,9% da população adulta brasileira (VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão). Em vista disto, assinale a alternativa que apresenta a medida que melhor representa uma ação de prevenção primária desta condição.
- (A) Aferição da pressão arterial a cada dois anos em adultos.
 - (B) Diminuição da ingestão de potássio.
 - (C) Estímulo ao consumo de álcool.
 - (D) Identificação e tratamento precoce dos indivíduos hipertensos assintomáticos.
 - (E) Combate ao excesso de peso.

29. A mortalidade proporcional por causas mal definidas no Brasil foi de 15% em 2001, com grandes variações regionais, chegando à cifra de 53% no estado da Paraíba. A magnitude desse indicador de saúde reflete
- (A) inexistência de serviços de verificação de óbitos.
 - (B) precariedade dos serviços de saúde.
 - (C) dificuldade dos médicos em preencher adequadamente o atestado de óbito.
 - (D) deficiência de recursos laboratoriais para diagnóstico.
 - (E) dificuldade na codificação da causa do óbito.
30. O Médico de Saúde e Comunidade atende uma moça de 25 anos com febre ($TA = 38^{\circ}C$) de início súbito, acompanhada de mialgia, artralgia e cefaleia frontal, com duração aproximada de 2 dias. Apresentou episódio de sangramento nasal de pequena intensidade. A paciente nega viagem a áreas endêmicas de malária ou febre amarela. Sua vacinação está em dia (vacinada contra febre amarela há 2 anos). Negou contato com roedores urbanos ou silvestres. Ao exame, sua pressão arterial foi de 90 x 60mmHg. Foram solicitados alguns exames, cujos resultados são:
- I. Hemograma: leucopenia sem desvio à esquerda, com ligeiro aumento de linfócitos.
 - II. Hematócrito: normal.
 - III. Plaquetas: aparentemente normais em quantidade.
 - IV Prova do laço: negativa.
- Em relação ao caso exposto, assinale a alternativa que apresenta como deve ser feita a notificação ao sistema de vigilância epidemiológica.
- (A) Não há a necessidade de se notificar.
 - (B) Notificar após a confirmação sorológica.
 - (C) Notificar como caso de Dengue Hemorrágico, sem choque.
 - (D) Notificar como síndrome do Choque por Dengue.
 - (E) Notificar como Dengue Clássico.
31. Um indivíduo de 25 anos de idade, vacinado contra hepatite B há 4 anos, apresenta os seguintes marcadores sorológicos: HBsAg negativo, anti-HBcAg total positivo, anti-HBsAg positivo e anti-HBeAg positivo. Em relação a este caso, pode-se afirmar que o paciente
- (A) está protegido contra hepatite B em virtude de infecção anterior.
 - (B) não está protegido, uma vez que o marcador anti-HBcAg mostra-se positivo.
 - (C) apresenta evidências sorológicas de replicação viral ativa.
 - (D) está protegido contra hepatite B em virtude da vacinação anterior.
 - (E) necessita investigação molecular para esclarecimento da sua situação.

32. Segundo o Ministério da Saúde, assinale a alternativa que apresenta a situação cuja amamentação está formalmente contraindicada.
- (A) Lactante portadora do vírus C.
 - (B) Lactante com diagnóstico de tuberculose pulmonar.
 - (C) Lactante com diagnóstico de hanseníase.
 - (D) Lactante em uso do antiarrítmico amiodarona.
 - (E) Lactante em uso do anti-hipertensivo enalapril.
33. A Displasia do Desenvolvimento do Quadril (DDQ) é a afecção ortopédica do quadril mais frequente do recém-nascido (RN). Sobre essa afecção, assinale a alternativa correta.
- (A) É sinônimo de Luxação Congênita do Quadril.
 - (B) Manifesta-se clinicamente de maneira típica, com dolorimento e deformidade do quadril.
 - (C) A radiografia do quadril é exame utilizado para confirmação diagnóstica.
 - (D) Manobra de Ortolani negativa exclui essa afecção.
 - (E) Constituem-se fatores predisponentes: história familiar de DDQ e oligodrâmnio.
34. O Médico de Família e Comunidade atende um rapaz de 25 anos referindo que foi mordido ao dar banho em seu gato de estimação. Ao exame, o Médico percebe lesão perfuro-cortante profunda em polegar da mão direita. Apesar de o gato ser vacinado e não apresentar mudança de comportamento, o rapaz está preocupado, pois o gato foge de casa todas as noites, só retornando no dia seguinte. Assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada em relação à profilaxia antirrábica.
- (A) Cinco doses de vacina de cultivo celular e observação do animal por 10 dias.
 - (B) Cinco doses de vacina de cultivo celular e uma dose de soro antirrábico.
 - (C) Cinco doses de vacina Fuenzalida-Palácios e observação do animal por 10 dias.
 - (D) Três doses de vacina Fuenzalida-Palácios e uma dose de soro antirrábico.
 - (E) Três doses de vacina de cultivo celular e observação do animal por 10 dias.
35. Um senhor de 50 anos, hipertenso e diabético, procura o Médico de Família e Comunidade com queixa de diminuição da acuidade auditiva. Ele nega traumas em região encefálica ou infecções de orelha média quando criança, contudo, refere que trabalha em uma tecelagem há 20 anos. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.
- (A) É preciso realizar um estudo do local de trabalho deste senhor para que se possa pensar em perda auditiva induzida por ruído.
 - (B) O diabetes do paciente pode potencializar a perda auditiva induzida pelo ruído.
 - (C) Esse tipo de queixa não tem relação com o trabalho.
 - (D) Em se tratando de perda auditiva induzida pelo ruído, o afastamento do estímulo sonoro não interferirá na progressão da doença.
 - (E) A adoção de equipamentos de proteção individual seria suficiente para prevenir a perda auditiva induzida pelo ruído.

36. O Médico de Família e Comunidade atende uma senhora de 45 anos, queixando-se de poliúria, polidipsia e inapetência. Está em uso das seguintes medicações: metformina 850mg 2 comprimidos ao dia, sinvastatina 20mg 1 comprimido à noite. O exame físico está normal, exceto pelo peso – ela emagreceu cerca de 10kg desde a consulta anterior (nega dieta). Glicosimetria aferida pela enfermeira foi de 350mg/dl. Assinale a alternativa que apresenta a conduta que deve ser adotada.
- (A) Prescrever glibenclamida 5mg, 2 vezes ao dia.
 - (B) Aumentar a dose da metformina para 3 comprimidos ao dia.
 - (C) Prescrever insulina NPH 20UI à noite (*bed time*).
 - (D) Prescrever gliclazida 30mg, 1 vez ao dia.
 - (E) Encaminhar o paciente para o endocrinologista.
37. Mãe traz seu filho de 2 anos em consulta “fora-de-dia”, pois, de acordo com o relato, o filho está “coçando muito o ouvido”. Ela nega febre ou otorreia. Ao realizar otoscopia, o Médico encontra o achado abaixo, como mostra a figura.



Corpo estranho (algodão) em conduto auditivo externo.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta que deve ser adotada.

- (A) Deve-se remover o corpo estranho com uma pinça.
- (B) Deve-se encaminhar a criança a um otorrinolaringologista.
- (C) Deve-se realizar lavagem do conduto auditivo externo com soro fisiológico a 0,9%.
- (D) Deve-se prescrever antibiótico tópico em gotas.
- (E) Deve-se remover o corpo estranho com uma cureta auricular.

38. Após a análise dos exames de avaliação do controle metabólico e de rastreamento de complicações, solicitados para um paciente de 64 anos, portador de diabetes tipo II, com retinopatia diabética, o Médico nota o seguinte resultado: microalbuminúria de 24h: 60mg/24 horas (valor normal < 30mg/24h). Assinale a alternativa que apresenta o tratamento farmacológico mais eficiente para postergar a progressão da patologia evidenciada neste exame.
- (A) Beta-bloqueadores.
 - (B) Ciclofosfamida.
 - (C) Prednisona.
 - (D) Bloqueadores do canal de cálcio diidropiridínicos.
 - (E) Antagonistas dos receptores da angiotensina II.
39. Paciente de 70 anos comparece em consulta “fora-de-dia” apresentando um quadro típico de insuficiência cardíaca congestiva (falta de ar, edema de membros inferiores e estertores finos, teleinspiratórios em região médio-basal de ambos os pulmões). O Médico prescreve furosemida 40mg/dia e dispensa o paciente. Dois dias depois fica sabendo que ele deu entrada no pronto-socorro com queixa de prostração e oligúria, e com uma creatinina sérica de 8,3mg/dl. Sua esposa afirma que além da medicação prescrita pelo Médico (diurético), seu esposo vinha tomando omeprazol 20mg, diclofenaco 50mg, AAS 100mg e anlodipino 5mg. Assinale a alternativa que apresenta a medicação prescrita que deve ter contribuído, em última instância, para o quadro de insuficiência renal desse paciente.
- (A) Diurético.
 - (B) Inibidor de bomba de prótons.
 - (C) Anti-inflamatório não hormonal.
 - (D) Antiagregante plaquetário.
 - (E) Bloqueador dos canais de cálcio.
40. Uma paciente de 34 anos recém cadastrada na Unidade de Saúde da Família procura o Médico, pois está em amenorreia há 2 meses. A enfermeira realiza exame de gravidez com amostra de urina, e o resultado dá positivo. Após chorar bastante, ela se mostra surpresa, tendo em vista que afirma categoricamente que estava usando anticoncepcional oral combinado de maneira correta há mais de 1 ano. Assinale a alternativa que apresenta a situação clínica que pode ter interferido na efetividade do tratamento anticoncepcional.
- (A) Tratamento para tricomoníase.
 - (B) Tratamento para fibrilação atrial.
 - (C) Tratamento para tuberculose.
 - (D) Tratamento para infecção urinária comunitária.
 - (E) Tratamento para estrogiloidíase.

41. Senhor de 45 anos comparece à consulta devido a queixa de dor lombar. Durante a anamnese ele relata também história recente de poliúria, polidipsia, hipertensão e aumento de peso. Ademais, ele apresenta ao Médico um exame radiográfico de coluna lombar, feito em pronto-socorro, em que se evidencia fratura de L4-L5, com achatamento vertebral. Assinale a alternativa que apresenta o exame mais adequado para auxiliar o diagnóstico.

- (A) Dosagem do cortisol.
- (B) Dosagem de insulina.
- (C) Dosagem do hormônio de crescimento.
- (D) Dosagem dos hormônios tireoidianos.
- (E) Dosagem de glucagon.

42. Um senhor de 62 anos queixa-se em consulta de apresentar cólica abdominal, diarreia e aumento dos flatos. Na história clínica, o Médico descobre que recentemente foi prescrito antidiabético oral para tratamento de diabetes tipo II. Assinale a alternativa que apresenta o medicamento que provavelmente deve ser o causador dos sintomas.

- (A) Metformina.
- (B) Glibenclamida.
- (C) Pioglitazona.
- (D) Acarbose.
- (E) Vildagliptina.

43. Um senhor de 52 anos, diabético há 20 anos (controla mal sua doença), vem em consulta queixando-se de perversão do apetite (vontade de comer tijolos) e dores musculares em membros inferiores. O exame físico revela apenas palidez palmar e conjuntival. Com base em sua história, são pedidos os seguintes exames: hemograma e creatinina sérica, cujos resultados encontram-se nos quadros abaixo.

Hemograma	Resultado Paciente	Valor de Referência
Eritrócitos (milhões/ μ L)	2,55	(2,1 a 3,26)
Hemoglobina (g/dL)	7,7	(6,3 a 9,56)
VCM (fL)	90,1	(80,5 a 102,0)
RDW (%)	12,3	(11,5 a 13,8)

	Resultado Paciente	Valor de Referência
Creatinina (mg/dL)	2,8	(0,9 a 1,3)

Com base na história clínica e nos resultados dos exames solicitados, assinale a alternativa correta em relação ao diagnóstico e ao tratamento para o caso.

- (A) Anemia microcítica/ Sulfato ferroso.
- (B) Anemia normocítica/ Eritropoetina.
- (C) Anemia normocítica/ Sulfato ferroso.
- (D) Anemia microcítica/ Eritropoetina.
- (E) Anemia normocítica/ Transfusão sanguínea.

Leia o caso clínico abaixo para responder às questões 44 e 45.

Uma senhora de 45 anos, portadora de hipertensão arterial e obesidade grau III, procurou-o queixando-se que há 2 meses tem sentido dores musculares, irritação e perda de interesse. Durante a anamnese, ela chorou várias vezes, afirmando que a vida não tinha mais valor (porém, nega que tenha planos de suicídio).

44. Diante deste quadro, assinale a alternativa que apresenta os sintomas que possuem sensibilidade e especificidade para corroborar o diagnóstico de depressão maior.
- (A) Humor deprimido e irritabilidade.
 - (B) Desânimo e ideação suicida.
 - (C) Irritabilidade e dor muscular.
 - (D) Dor muscular e perda de interesse.
 - (E) Perda de interesse e humor deprimido.
45. Em relação ao caso, percebendo que os sintomas estão interferindo de maneira significativa na vida da paciente, assinale a alternativa que apresenta a medicação mais indicada.
- (A) Fluoxetina.
 - (B) Mirtriptilina.
 - (C) Diazepam.
 - (D) Clordiazepóxido.
 - (E) Haloperidol.

Leia o caso clínico abaixo para responder às questões 46 e 47.

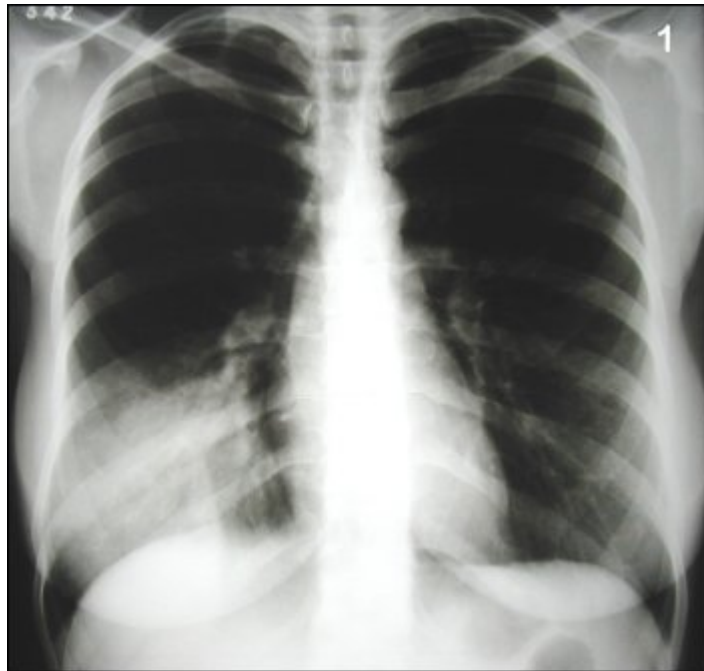
Uma moça de 25 anos procura o Médico de Família e Comunidade, pois há dois dias vem apresentando cefaleia frontal, dor de garganta, sensação de congestão nasal e rinorreia esverdeada (apenas no período da manhã, ao acordar). Nega febre no período. Ao exame: bom estado geral, temperatura axilar de 36,8°C, pressão arterial de 104 x 76mmHg, frequência cardíaca e respiratória, respectivamente, de 80bpm e 16ipm, e pulmões limpos. Na cavidade oral percebe-se apenas hiperemia moderada de orofaringe. A rinoscopia anterior, auxiliada por espéculo nasal, revela hiperemia de mucosa e presença de secreção hialina.

46. Pensando em tratar-se de um quadro de rinossinusite aguda, assinale a alternativa que apresenta o agente causal mais provável.
- (A) *Streptococcus pneumoniae*.
 - (B) *Moraxella catarrhalis*.
 - (C) Rinovírus.
 - (D) *Haemophilus influenzae*.
 - (E) Vírus Epstein-barr.

47. Assinale a alternativa que **não** apresenta um item que aumenta a probabilidade diagnóstica de um caso de rinossinisite bacteriana.

- (A) Raio X de seios da face mostrando espessamento mucoso.
- (B) Dor de dente irradiada para seio maxilar.
- (C) Sintomas persistentes por mais de sete dias.
- (D) Drenagem nasal posterior de secreção mucopurulenta.
- (E) Dor à palpação facial correspondente à região dos seios (maxilar, frontal e etmoidal).

48. Chega ao consultório médico uma paciente de 23 anos, previamente hígida, com quadro agudo de tosse produtiva, com expectoração purulenta, dor torácica e febre. Ao exame o Médico evidencia a presença de crepitações e sopro tubário na base de hemitórax direito. A radiografia de tórax mostra consolidação, com a presença de broncograma aéreo, em lobo inferior direito, conforme mostra figura abaixo.



Considerando que a paciente não utilizou antibiótico nos últimos 3 meses e com base no quadro descrito, assinale a alternativa que apresenta o tratamento medicamentoso mais adequado.

- (A) Penicilina G procaína.
- (B) Levofloxacina.
- (C) Ceftriaxona.
- (D) Sulfametoxazol + Trimetoprim.
- (E) Azitromicina.

49. Mãe comparece ao consultório médico extremamente preocupada, pois seu filho de 8 meses vem apresentando febre alta (39°C) há 2 dias, que cede pouco ao uso de antitérmico (dipirona). Refere que hoje de manhã a febre baixou um pouco, mas que a criança acordou “toda pintada”. Ao exame, a criança está um pouco irritada, mas com bom estado geral. A temperatura axilar é de 37,8°C. O exame da pele revela um exantema máculo-papular rosado em tronco. Com base nesse quadro, assinale a alternativa que apresenta o agente etiológico mais provável.
- (A) Vírus da rubéola.
 - (B) Parvovírus B19.
 - (C) Vírus Varicela-zoster.
 - (D) Vírus herpes humano tipo 6.
 - (E) *Bordetella pertussis*.
50. A Agente Comunitária de Saúde (ACS) liga apavorada para o Médico de Família e Comunidade da Unidade relatando que ao realizar uma visita domiciliar na casa de uma paciente, a encontrou caída no chão da varanda. Assinale a alternativa que apresenta qual deve ser a primeira orientação do Médico à ACS.
- (A) Orientar a ACS a checar o pulso carotídeo da paciente.
 - (B) Pedir para a funcionária ligar para o SAMU (192).
 - (C) Orientar a ACS a oferecer duas respirações de resgate.
 - (D) Orientar a ACS a checar responsividade.
 - (E) Orientar a ACS a abrir vias aéreas.