

Língua Portuguesa

TEXTO 1 (Base para responder as questões de 01 a 05).

Galega da Cadisa

No final da década de 1960, surgiu em Caruaru uma bela e loura mulher que acabou levando pânico a todos aqueles que ousassem passar de carro, a partir de certas horas da noite, por um trecho de rua à época pouco movimentado, localizado nas proximidades do estádio do Central, na época o principal time de futebol da cidade.

Na esquina desse pedaço de rua ficava o prédio de uma revendedora de automóveis denominada Caruaru Diesel S.A (Cadisa), em frente ao qual tudo acontecia. Durante o dia, não havia nada de estranho, até crianças passavam por ali sem nenhum problema. O perigo era trafegar pela área depois das dez horas da noite.

Veja como tudo acontecia: quando um carro apontava na esquina, uma bela mulher, loura de olhos azuis, surgia de repente, supostamente vinda do interior do prédio da Cadisa que, no entanto, permanecia com todas as portas fechadas. Se a pessoa que dirigisse o carro fosse uma outra mulher, a Galega deixava passar. Se fosse um homem, ela pedia carona.

Perto dali ficava a zona de prostituição de Caruaru e, talvez por isso, a Galega da Cadisa sempre conseguia caronas. Ela pedia que a deixassem em sua residência, uma pequena casa no bairro do Salgado, e no caminho insinuava querer ter um caso amoroso com seus caroneiros. Mas, ao chegar, se despedia e, depressa, entrava em casa, dizendo que logo retomaria o contato.

Os mais encantados com a Galega (a maioria deles motoristas de táxis) acabavam não resistindo e, no dia seguinte, iam procurá-la, em casa. Quem atendia, porém, era um senhor de idade, ferreiro de profissão, o verdadeiro morador da casa. Ele sabia, sim, que ali havia morado uma mulher loura e informava que ela morrera fazia vinte anos.

As primeiras aparições da Galega da Cadisa não tiveram grande repercussão, até porque os casos eram comentados à boca pequena, apenas entre alguns motoristas que diziam já ter passado pela experiência, ou nas rodas-de-bar. Mas, depois que um radialista passou a noticiar os casos no programa policial de uma emissora de rádio de grande audiência, a estória pipocou na cidade.

Foram dois anos de muitos casos envolvendo a Galega da Cadisa e seus pobres pretendentes. Depois, quando a revendedora de automóveis encerrou suas atividades, nunca mais se ouviu falar da encantadora loura. Ficaram apenas o mistério em torno daquelas aparições e a intrigante constatação de que a Galega só saía do prédio para pedir caronas enquanto ali funcionou uma revendedora de automóveis.

Por que será que a Galega sumiu depois que o edifício passou a ter outro uso? Para essa pergunta, ninguém nunca teve resposta.

(www.pe-az.com)

01. Nesse texto, o autor principalmente:

- A) defende as superstições ingênuas do povo de Caruaru, que foi enganado pela “Galega da Cadisa”.
- B) noticia um intrigante e misterioso caso ao povo da cidade, que o dissemina, fazendo comentários “à boca pequena”.
- C) argumenta, inquirindo o leitor sobre a veracidade do caso da revendedora de automóveis.
- D) narra o caso das aparições de uma sedutora mulher que já havia morrido.
- E) disserta sobre uma história de assombração que afetou, sobretudo, motoristas de táxi em Caruaru.

02. As relações lógicas estabelecidas a partir do Texto 1 estão corretas em:

- A) A mulher loura assustava preferencialmente os homens, portanto eles acabavam seduzidos por ela e aceitavam lhe dar uma carona.
- B) Ainda que a revendedora de automóveis tenha encerrado suas atividades, a mulher loura não mais apareceu.
- C) Os casos de aparição da loura não tiveram grande repercussão, porque foram noticiados por um radialista.
- D) A Galega sempre conseguia caronas, provavelmente porque os homens andavam naquela área em busca de prostitutas.
- E) Tudo acontecia em frente a uma revendedora de automóveis em vista de que, a partir de certas horas da noite, uma bela mulher levava pânico aos motoristas que por lá ousassem passar.

03. No que diz respeito ao Texto 1, analise cada uma das afirmações a seguir.

- 1) Quando o autor diz que “até crianças passavam por ali sem nenhum problema”, ele acentua a ideia da falta de perigo, evocando a fragilidade daqueles que, em princípio, menos teriam chance de se defender.
- 2) Pelas informações dadas no texto, é possível inferir que a Cadisa funcionou no mesmo endereço até o fim dos anos setenta.
- 3) Há uma contradição entre o fato de uma mulher surgir de repente do interior do prédio da Cadisa e a informação de que todas as portas do prédio continuavam fechadas. Isso justifica o emprego do advérbio “supostamente”.

Está(ão) correta(s):

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 2, apenas.
- E) 1, 2 e 3.

04. Não existe relação de concordância entre os verbos em destaque e as expressões sublinhadas apenas na letra:

- A) “No final da década de 1960, SURGIU em Caruaru uma bela e loura mulher...”
- B) “Na esquina desse pedaço de rua FICAVA o prédio de uma revendedora de automóveis denominada Caruaru Diesel S.A (Cadisa), em frente ao qual tudo acontecia.”
- C) “Os mais encantados com a Galega (a maioria deles motoristas de táxis) ACABAVAM não resistindo e, no dia seguinte, iam procurá-la, em casa.”
- D) “FICARAM apenas o mistério em torno daquelas aparições e a intrigante constatação.”
- E) “... a Galega só saía do prédio para pedir caronas enquanto ali FUNCIONOU uma revendedora de automóveis.”

05. O motivo que levou o autor do Texto 1 a empregar corretamente a vírgula em “No final da década de 1960, surgiu em Caruaru uma bela e loura mulher...” não foi levado em conta no seguinte segmento de texto:

- A) “Na esquina desse pedaço de rua ficava o prédio de uma revendedora de automóveis denominada Caruaru Diesel S.A (Cadisa)...”
- B) “...até crianças passavam por ali sem nenhum problema...”
- C) “Ela pedia que a deixassem em sua residência...”
- D) “As primeiras aparições da Galega da Cadisa não tiveram grande repercussão...”
- E) “Foram dois anos de muitos casos envolvendo a Galega da Cadisa e seus pobres pretendentes.”

Leia o Texto 2 abaixo e responda as questões de 06 a 11:

TEXTO 2

Há menos de 100 anos, Caruaru tinha outro ritmo. Era uma cidade pequena, ainda não chegara aos 100 mil habitantes. Desempenhava um papel importante na região agreste do Estado de Pernambuco devido à sua posição geográfica. Apesar de movimentar a economia local em suas feiras e no beneficiamento de algodão, não recebia investimentos suficientes do governo para alavancar o desenvolvimento econômico, tão pouco o desenvolvimento socioambiental.

José Condé e Nelson Barbalho retrataram bem a Caruaru do início do século XX. Embora essas obras sejam difíceis de localizar, percebe-se que nas poucas que tive acesso uma riqueza nas observações dos costumes locais. Apesar de muitas serem obras de ficção, a imagem daquele povo está ali fielmente representada, seja no linguajar, seja nos hábitos.

Percebe-se como o coronelismo era forte na cidade, chegando até meados da 2ª metade do século XX. Responsáveis pela ocupação dessas terras agrestinas, os primeiros coroneis expulsaram os índios cariris, não sem antes haver muito derramamento de sangue.

([http://skmribeiro.wordpress.com/2010/10/.../caruaru de antigamente...](http://skmribeiro.wordpress.com/2010/10/.../caruaru-de-antigamente...))

- 06.** O sistema linguístico nos oferece a possibilidade de articular de diferentes formas as ideias veiculadas em um texto, sem que isso contrarie os sentidos originais. A única letra em que não se exemplifica corretamente essa afirmação é:
- A) “Há menos de 100 anos, Caruaru tinha outro ritmo. Era uma cidade pequena, ainda não chegara aos 100 mil habitantes. Desempenhava um papel importante na região agreste do Estado de Pernambuco devido à sua posição geográfica.”
- Caruaru, há menos de cem anos, devido à sua posição geográfica, desempenhava um papel importante na região agreste do Estado de Pernambuco, mesmo sendo uma cidade pequena, que tinha outro ritmo e ainda não chegara aos cem mil habitantes.
- B) “Apesar de movimentar a economia local em suas feiras e no beneficiamento de algodão, não recebia investimentos suficientes do governo para alavancar o desenvolvimento econômico, tão pouco o desenvolvimento socioambiental.”
- Não recebia investimentos suficientes do governo para alavancar os desenvolvimentos econômico e socioambiental, embora movimentasse a economia local em suas feiras e no beneficiamento de algodão.
- C) “Embora essas obras sejam difíceis de localizar, percebe-se nas poucas que tive acesso uma riqueza nas observações dos costumes locais.”
- Nas poucas obras a que tive acesso, apesar da dificuldade em localizá-las, percebe-se uma riqueza nas observações dos costumes locais.
- D) Apesar de muitas serem obras de ficção, a imagem daquele povo está ali fielmente representada, seja no linguajar, seja nos hábitos.
- Seja no linguajar, seja nos hábitos, a imagem daquele povo está ali fielmente representada, ainda que muitas sejam obras de ficção.
- E) Percebe-se como o coronelismo era forte na cidade, chegando até meados da 2ª metade do século XX.
- Mesmo que o coronelismo tenha sido forte na cidade, percebe-se que ele chegou até meados da 2ª metade do século XX.
- 07.** governo para alavancar o desenvolvimento econômico, tão pouco o desenvolvimento socioambiental”, há um equívoco no emprego da expressão sublinhada, que está sendo empregada no lugar do advérbio “tampouco”. O mesmo equívoco encontra-se em:
- A) Caruaru tinha tão pouco investimento do governo que não conseguia alavancar seu desenvolvimento econômico.
- B) A cidade era tão pouco movimentada quanto qualquer outra do seu porte.
- C) O coronelismo local não se empenhava pelo desenvolvimento da cidade, tão pouco o governo estadual.
- D) Muitas vezes, os escritores são tão pouco fiéis à imagem do seu povo! Não foi o que aconteceu com José Condé e Nelson Barbalho.
- E) Caruaru alavancou tão pouco o desenvolvimento econômico por conta da falta de apoio do governo estadual.
- 08.** Analise as observações feitas em relação ao período: “Embora essas obras sejam difíceis de localizar, percebe-se que nas poucas que tive acesso uma riqueza nas observações dos costumes locais”.
- 1) A conjunção “que” depois da forma verbal “percebe-se”, cria a expectativa de um complemento em forma de oração, o que não acontece.
 - 2) O autor infringe uma regra da gramática normativa quando não coloca uma preposição antes do pronome relativo “que” para atender à regência da palavra acesso.
 - 3) A informação adverbial deveria ficar entre vírgulas por estar deslocada na oração.
 - 4) Há um erro na flexão da palavra difícil no plural.
- As observações pertinentes são:
- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

09. Fazendo as correções necessárias ao período citado na questão 08, encontramos:

- A) Embora essas obras sejam difíceis de localizar, percebe-se que, nas poucas que tive acesso, uma riqueza nas observações dos costumes locais.
- B) Embora essas obras sejam difíceis de localizar, percebe-se que há, nas poucas que tive acesso, uma riqueza nas observações dos costumes locais.
- C) Embora essas obras sejam difíceis de localizar, percebe-se que há, nas poucas a que tive acesso, uma riqueza nas observações dos costumes locais.
- D) Embora essas obras sejam difíceis de localizar, percebe-se nas poucas a que tive acesso, uma riqueza nas observações dos costumes locais.
- E) Embora essas obras sejam difíceis de localizar, percebe-se, nas poucas que tive acesso uma riqueza nas observações dos costumes locais.

10. De acordo com as novas regras ortográficas, a palavra “coronéis” deve ser acentuada pelo mesmo motivo que decide a acentuação de:

- A) idéias
- B) heróico
- C) herói
- D) têxteis
- E) difícil

11. O emprego da crase é facultativo na situação em que ocorre no texto: “devido à sua posição geográfica”, mas é obrigatória em:

- A) devido à seu posicionamento
- B) devido às suas posições políticas
- C) devido à questões variadas
- D) devido à minha luta
- E) devido à ela

Leia o Texto 3 abaixo e responda as questões de 12 a 14:

TEXTO 3

Forró em Caruaru

No forró de Sá Joaquina em Caruaru
Cumpade Mané Bento só faltava tu
Eu nunca vi, meu cumpade
Forgansa tão boa
Tão cheia de brinquedo e de animação
Bebemo na função, dançamo sem parar
Num galope de matar
Nas alta madrugada
Por causo de uma danada que vêi de
Tacaratu
Matemo doi sordado, quato cabo e um
sargento
Cumpade Mané Bento só faltava tu
(Zé Dantas)

12. Na letra de sua canção, o compositor Zé Dantas registra formas de uma variante popular oral. Fazendo a correspondência entre essas formas e suas variantes dicionarizadas, encontramos apenas um erro:

- A) Sá – sinhá
- B) Cumpade – compadre
- C) Causo – causa
- D) Forgansa – folgansa
- E) Vêi – veio

13. O fenômeno fonético que ocorre em “forgansa” é o mesmo que ocorre em:

- A) cumpade
- B) sordado
- C) vêi
- D) doi
- E) quato

14. Considerando o Texto 3, analise as afirmações:

- 1) Se o autor registrou as formas “forgansa” e “sordado”, seria coerente registrar **fartava** e **arta**.
- 2) Se ele registrou “bebemo” e “matemo”, seria coerente registrar **dancemo**.
- 3) Nenhuma das flexões verbais foi registrada no texto de acordo com os preceitos da gramática normativa.

Está(ão) correta(s):

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.
- E) 3, apenas.

TEXTO 4



(amarildo.com.br)

15. Na charge do Texto 4,

- 1) imagem e texto se complementam na criação do sentido.
- 2) o erro na articulação do sujeito com o verbo é inadmissível e não se justifica nesse tipo de texto.
- 3) nesse caso, a gramática é sacrificada em prol da riqueza expressiva.

Está(ão) correta(s):

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.
- E) 2, apenas.

Conhecimentos Específicos

- 16.** Algumas doenças têm prevalência considerável em crianças, como a monilíase, a doença do refluxo gastroesofágico, e algumas patologias cirúrgicas como as hérnias inguinais e umbilicais e as criptorquídias. O manejo destas condições nos serviços de atenção primária é uma exigência frequente, incluindo a decisão de referenciar o paciente ou não. Sobre o manejo destas condições no âmbito da Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa incorreta.
- A) O uso de solução de nistatina na cavidade oral para o tratamento da monilíase está restrito aos casos mais graves.
 - B) Todos os casos de hérnia inguinal em crianças têm indicação de cirurgia, e por isso devem ser encaminhados para avaliação com cirurgião pediátrico.
 - C) Crianças com hérnia umbilical devem ser observadas no mínimo até os dois anos de idade antes de serem encaminhadas ao especialista.
 - D) Casos de criptorquidia devem ser encaminhados precocemente para avaliação cirúrgica, pois a idade ideal para operar estes pacientes é antes dos dois anos de idade.
 - E) O diagnóstico de Doença do Refluxo Gastroesofágico deve ser considerado quando, além dos sintomas de refluxo gastroesofágico ocorre baixo ganho pondero-estatural, esofagite, sintomas respiratórios persistentes ou mudanças no comportamento.
- 17.** O pré-natal de baixo risco deve ser realizado pelas equipes de atenção primária. Sobre o pré-natal de baixo risco, assinale a alternativa incorreta.
- A) Gestantes de raça negra, múltiparas ou obesas apresentam risco aumentado de desenvolver pré-eclâmpsia.
 - B) A suplementação oral de ferro só deve ser realizada em gestantes com anemia (níveis de hemoglobina menores ou iguais a 11 mg/dl).
 - C) Gestantes com baixo peso (detectado pela avaliação do índice de Massa Corporal – IMC – antes da gestação ou no início desta) apresentam risco aumentado para trabalho de parto prematuro.
 - D) O exame das mamas não deve ser realizado com o objetivo de preparação para a amamentação, pois os tratamentos propostos para mamilos planos ou invertidos mostraram-se ineficazes, e a antecipação destes diagnósticos reduz a confiança materna em suas possibilidades de amamentar.
 - E) A pesquisa de bacteriúria assintomática através de urocultura de jato médio deve ser realizada na primeira consulta de pré-natal; quando presente, deve ser tratada com antibióticos, pois pode aumentar o risco de baixo peso ao nascer.
- 18.** O câncer de mama é uma das doenças com maior influência sobre a mortalidade das mulheres no Brasil, e o rastreamento desta doença pode ser conduzido pelos médicos na atenção primária. Sobre o câncer de mama, assinale a alternativa incorreta.
- A) Mulheres com lesões palpáveis de mama e com menos de 35 anos de idade não devem realizar mamografia, e sim ultrassonografia das mamas como método de avaliação das lesões.
 - B) Pacientes com mamografia classificada nas categorias BIRADS 0, 1 e 2 devem ser acompanhadas pelo médico no âmbito da Atenção Primária, e aquelas com BIRADS 3, 4 ou 5 devem ser referenciadas ao especialista.
 - C) A ultrassonografia deve ser solicitada junto com a mamografia em todas as mulheres submetidas ao rastreamento.
 - D) Mulheres assintomáticas com idade entre 50 e 69 anos que apresentam exame clínico das mamas e mamografia normal devem passar por nova avaliação clínica após um ano e repetir a mamografia após dois anos.
 - E) Não existem evidências científicas de que o autoexame das mamas seja eficiente para o rastreamento e contribua para a redução da mortalidade por câncer de mama. Além disso, o autoexame traz consequências negativas como impacto psicológico negativo nos exames falsamente positivos, falsa sensação de segurança nos exames falsamente negativos e aumento do número de biópsias de lesões benignas.
- 19.** As doenças cardiovasculares apresentam influência crescente sobre a mortalidade geral no Brasil. Sobre as prevenções primária e secundária para doenças cardiovasculares, assinale a alternativa incorreta.
- A) A avaliação do risco cardiovascular em pacientes assintomáticos e sem fatores de risco conhecidos só deve ser iniciada aos 45 anos de idade em homens, e aos 55 anos em mulheres.
 - B) Entre os fatores de risco individual para doença cardiovascular, estão o tabagismo, a obesidade e história familiar de parentes em primeiro grau com diabetes.
 - C) O uso de estatinas como prevenção primária (ou seja, na ausência de doença cardiovascular) não traz benefícios para os pacientes, sendo por isso não recomendado.
 - D) O uso do ácido acetilsalicílico é recomendado em todos os pacientes diabéticos como forma de prevenção primária de doença cardiovascular.
 - E) O objetivo inicial da terapia de perda de peso, quando indicada, deve ser a redução do peso corporal em cerca de 10% do valor basal.

- 20.** Com o envelhecimento da população brasileira a abordagem de condições mais prevalentes entre as pessoas idosas pelos médicos na atenção primária se faz cada vez mais necessária. Sobre saúde do idoso, assinale a alternativa incorreta.
- A) Todos os idosos devem ter sua acuidade visual investigada rotineiramente.
 - B) O déficit auditivo muitas vezes não é percebido pelo paciente idoso, o que levará à ausência de queixas auditivas. Assim, a função auditiva deve ser investigada em todos os pacientes idosos.
 - C) Pacientes idosos normalmente não relatam queixas de incontinência urinária, a não ser quando perguntados.
 - D) Entre os fatores de risco para quedas em idosos estão anemias, déficits cognitivos e sexo feminino.
 - E) O Índice de Massa Corporal (IMC) é o indicador mais útil para avaliar o estado nutricional dos pacientes idosos,
- 21.** Os serviços de atenção primária frequentemente são o primeiro contato do usuário acometido por doenças ocupacionais com o sistema de saúde. Sobre a abordagem à saúde do trabalhador na atenção primária, assinale a alternativa incorreta.
- A) Na Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST), os serviços de atenção primária à saúde são responsáveis pelo estabelecimento de nexos causais entre patologias e trabalho.
 - B) A maioria das dermatoses ocupacionais são do tipo irritativas de contato, e o afastamento à exposição é o melhor tratamento.
 - C) Qualquer trabalhador exposto a poeira mineral deve realizar acompanhamento radiológico e funcional periódico.
 - D) As LER/DORT atingem mais trabalhadores jovens (entre 30 e 40 anos), mulheres e aqueles que exercem funções subalternas, utilizando, sobretudo a parte superior do corpo para realizar suas tarefas.
 - E) Entre as queixas mentais ou comportamentais, a principal causa de perda de dias de trabalho são os transtornos de ansiedade.
- 22.** As queixas de tristeza, sensação de depressão e perturbações depressivas em geral consistem em motivo frequente de procura dos serviços de atenção primária. Sobre estas condições, assinale a alternativa incorreta.
- A) Os casos mais graves devem ser identificados a partir dos chamados “alertas vermelhos”: isolamento social, prostração intensa, grande perda de peso, sintomas psicóticos, tentativa de suicídio ou plano de suicídio elaborado.
 - B) Casos mais graves devem ter indicação imediata de medicamentos antidepressivos e mobilização de rede familiar/social de auxílio ao paciente.
 - C) Em casos de menor gravidade os medicamentos antidepressivos não devem ser iniciados antes da abordagem mais aprofundada dos sintomas e do contexto do sofrimento.
 - D) Os inibidores de recaptção da serotonina apresentam maior efetividade que os antidepressivos tricíclicos no tratamento da depressão.
 - E) Casos mais graves deverão ser abordados em conjunto com as equipes dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) ou outras equipes de saúde mental.
- 23.** Uma parcela importante da população manifestará perturbações do sono em algum momento da vida, e deverá ser abordada nos serviços de atenção primária. Sobre estas situações, assinale a alternativa incorreta.
- A) O tratamento de perturbações do sono deve sempre ser iniciado por medidas de higiene do sono como o estabelecimento de horários regulares para o adormecimento e o despertar, a não-utilização de álcool, café ou chá a partir do fim da tarde e a não-realização de exercícios físicos intensos duas horas antes da hora de dormir.
 - B) A utilização de medicamentos deve ser postergada ao máximo. Quando necessária, deve-se utilizar a dose mínima eficaz por um período curto (duas a quatro semanas).
 - C) O encaminhamento a serviços especializados deverá ser restrito aos pacientes com doença psiquiátrica associada.
 - D) Nas insônias iniciais (dificuldade em adormecer) os hipnóticos de curta duração são os fármacos de eleição, enquanto nas insônias terminais (despertar precoce) devem-se utilizar hipnóticos de ação prolongada.
 - E) Hipnóticos não devem ser utilizados em pacientes com síndrome de apneia obstrutiva do sono.

- 24.** A abordagem da saúde bucal também é atribuição dos médicos, que podem dar orientações importantes e identificar precocemente problemas nos pacientes que são atendidos nos serviços por outros motivos (puericultura, pré-natal, idosos acompanhados por várias condições crônicas). Sobre saúde bucal, assinale a alternativa incorreta:
- A) A perda dentária é uma consequência normal do processo de envelhecimento.
 - B) Após a escovação, deve-se cuspir, mas não enxaguar a boca, pois a pequena quantidade de dentífrico fluoretado que permanece na boca ajuda na prevenção de cáries.
 - C) A dentição decídua (ou “de leite”) é composta por 20 dentes (10 superiores e 10 inferiores), e deve estar completa aos 36 meses de idade.
 - D) Gestantes devem evitar tratamentos odontológicos eletivos nas primeiras 8 semanas da gestação (quando ocorre a maior parte da organogênese) e no último trimestre (para evitar hipotensão pela posição na cadeira e pelo desconforto geral).
 - E) As manifestações bucais do diabetes são geralmente limitadas aos pacientes com diabetes tipo I, e incluem principalmente as doenças periodontais.
- 25.** A dengue ainda é um problema de saúde pública no Brasil, com frequentes surtos sazonais, e frequentemente é acompanhada em serviços de atenção primária, responsáveis pela abordagem inicial, manejo dos casos mais leves e referência oportuna dos casos mais graves. Sobre dengue, assinale a alternativa incorreta.
- A) São sinais de alerta da dengue a hipotensão postural, a hipotermia e a pressão arterial convergente (diferença entre a pressão sistólica e a diastólica menor que 20 mmHg).
 - B) A possibilidade de agravamento é maior no período inicial da febre.
 - C) O Ministério da Saúde propõe o estadiamento dos pacientes em quatro grupos: A (sem gravidade), B (sem sinais de alarme mas com manifestações hemorrágicas), C (com sinais de alarme) e D (com sinais de choque).
 - D) A hidratação é uma medida importante mas não pode ser prescrita sem limitações de quantidade, pois quando em excesso pode desencadear ou piorar a hiporexia e as náuseas.
 - E) A sorologia para detecção de anticorpos por ELISA deve ser solicitada a partir do 5º. dia, especialmente a partir do 7º. dia.
- 26.** Doenças como a tuberculose, a hanseníase e a leptospirose ainda apresentam prevalência importante no Brasil. Sobre estas doenças, assinale a alternativa incorreta.
- A) O período de incubação da leptospirose pode variar de 1 a 30 dias, com média de 10 dias.
 - B) A obtenção de uma boa amostra de escarro para baciloscopia em pacientes com suspeita de tuberculose é fundamental, e quando necessário pode ser induzida por nebulização com solução salina hipertônica (3%).
 - C) A solicitação de radiografia de tórax em casos suspeitos de tuberculose pulmonar está restrita aos pacientes com baciloscopia negativa e permanência da suspeita da doença.
 - D) De acordo com a Organização Mundial de Saúde, a hanseníase pode ser classificada como paucibacilar (pessoas com até 5 lesões cutâneas) ou multibacilar (pessoas com mais de 5 lesões cutâneas).
 - E) A sensibilidade cutânea é alterada, na hanseníase, na seguinte ordem: térmica, dolorosa e tátil.
- 27.** As lombalgias estão entre os dez diagnósticos mais frequentes no âmbito da atenção primária, e manejá-las adequadamente é uma competência essencial para os médicos que atuam nestes serviços. Sobre as lombalgias, assinale a alternativa incorreta.
- A) A solicitação de radiografia da coluna é componente essencial da avaliação inicial em todos os pacientes.
 - B) Pacientes, que realizam simulação para ganho secundário (como afastamento do trabalho), costumam apresentar reação exagerada durante o exame físico.
 - C) O exercício físico traz mais benefícios do que o repouso na maioria dos casos.
 - D) A abordagem do sobrepeso ou obesidade é importante como adjuvante do tratamento das lombalgias de origem mecânica.
 - E) O apoio de uma equipe multiprofissional, de preferência com a presença do fisioterapeuta traz benefícios para a maioria dos pacientes.

- 28.** Crianças com febre configuram uma situação bastante frequente nos serviços de atenção primária. Sobre a avaliação e manejo de crianças com quadros febris, assinale a alternativa incorreta.
- A) A ansiedade exacerbada dos pais ou responsáveis repercute na sobreutilização dos serviços e na medicalização excessiva de quadros autolimitados.
 - B) Não há evidência de que a febre agrave condições clínicas ou represente risco significativo de danos cerebrais.
 - C) A terapia antitérmica tem pouca relevância na prevenção de convulsões, e seu benefício no curso das doenças está pouco estabelecido.
 - D) Como o exame clínico de recém-nascidos (0 a 28 dias) costuma ser inespecífico, e a confirmação de infecções virais não exclui bacteriemia oculta nestes pacientes, todo RN febril deve ser manejado como portador de infecção bacteriana grave.
 - E) A alternância de antitérmicos de horário é uma medida efetiva e segura para o controle adequado da temperatura.
- 29.** As Infecções do Trato Urinário (ITU) consistem em um dos diagnósticos mais frequentes nos serviços de Atenção Primária, sendo as mulheres são o grupo mais vulnerável a estas condições devido ao menor comprimento do canal uretral, à maior colonização do ambiente periuretral e à ausência de substâncias antibacterianas do líquido prostático. Sobre a abordagem de mulheres adultas com sintomas de ITU, assinale a alternativa incorreta.
- A) Febre, calafrios, prostração e dor lombar sugerem o diagnóstico de pielonefrite.
 - B) O sumário de urina deve ser solicitado em todos os casos suspeitos de ITU.
 - C) A urocultura não deve ser solicitada para pessoas sem sintomas, com exceção de gestantes, único estrato populacional que se beneficia com o tratamento de bacteriúria assintomática.
 - D) Embora a taxa de resistência da *E. Coli* às quinolonas seja considerada baixa estas drogas não devem ser utilizadas como primeira opção terapêutica em cistites não-complicadas, pois configuram-se em importante opção para o tratamento de casos mais graves de ITU.
 - E) Considera-se que a ITU é recorrente quando surgem dois ou mais episódios em 6 meses ou 3 ou mais episódios em 12 meses.
- 30.** As doenças de pele atingem pessoas de ambos os sexos e de todas as idades, o que as torna uma importante área de estudo para o médico de família. Sobre algumas doenças de pele e seu manejo pelo médico de família, assinale a alternativa incorreta.
- A) O tratamento da fase aguda dos eczemas deve ser realizado com compressas com soro fisiológico e cremes de corticoesteroides.
 - B) Entre as recomendações para pacientes com diagnóstico de acne estão: evitar lavar a pele mais que 2 vezes por dia, usar sabonete neutro e água em temperatura ambiente, evitar esfregação vigorosa nas áreas atingidas e utilizar protetor solar durante o dia.
 - C) As onicomicoses devem ser tratadas preferencialmente com medicações de uso tópico.
 - D) A permetrina, em creme ou loção a 5% é o fármaco de escolha para o tratamento da escabiose. A pessoa diagnosticada deve ser tratada junto com os familiares e demais contactantes, mesmo que estes não apresentem prurido ou sinais clínicos.
 - E) A erisipela em adultos pode ser tratada com cefalexina 500 mg 4x/dia, por 10 dias.
- 31.** “O componente Atenção Básica em Saúde (da Rede de Atenção às Urgências no SUS) tem por objetivo a ampliação do acesso, fortalecimento do vínculo e responsabilização e o primeiro cuidado às urgências e emergências, em ambiente adequado, até a transferência e/ou encaminhamento a outros pontos de atenção, quando necessário, com a implantação de acolhimento com avaliação de riscos e vulnerabilidades”. (Portaria GM nº 1.600/2011). Sobre o atendimento a algumas situações de urgência na Atenção Primária, assinale a alternativa incorreta.
- A) Pacientes vítimas de queimaduras que apresentem flictenas (bolhas) íntegras devem ser avaliados quanto ao risco de rompimento das mesmas. No caso do risco de rompimento estar presente, as flictenas devem ser aspiradas ou debridadas.
 - B) A remoção de corpos estranhos em ouvido externo por lavagem otológica só deve ser realizada por especialista (otorrinolaringologista), em serviço adequado.
 - C) Entre as medidas iniciais em casos de picada de escorpião estão a limpeza do local com água e sabão, a elevação e extensão do segmento corporal picado e o emprego de analgésicos ou infiltração de lidocaína para alívio da dor local.
 - D) Crianças que apresentam convulsão podem ter a crise tratada com a administração de diazepam intravenoso, em doses entre 0,2 a 0,5 mg/kg de peso corporal.
 - E) As medidas farmacológicas iniciais para a abordagem de crises de asma são a administração de oxigênio em fluxo de 6 litros/min e de beta-2 de curta duração, como o salbutamol, a cada 20 minutos por uma hora. Corticoides não são indicados em todos os casos inicialmente.

- 32.** No Brasil encontramos prioritariamente dois tipos de serviços de Atenção Primária: os localizados em zonas urbanas, que lidam com uma alta pressão assistencial (grande população adscrita) muitas vezes associada a uma alta frequência (número de consultas realizadas em relação ao tamanho da população) da unidade; e os localizados em zonas rurais, que lidam com uma baixa pressão assistencial (pouca população adscrita) normalmente associada a uma alta frequência. Ambas as situações exigem do profissional de saúde a habilidade de organizar a demanda, com o objetivo de equilibrar a garantia do acesso aos serviços com a prevenção do excesso de utilização (que pode trazer danos à saúde). Sobre a organização dos serviços e a gestão da clínica na Atenção Primária, assinale a alternativa incorreta.
- A) Pacientes que utilizam em excesso o serviço de saúde dificilmente respondem a tentativas de limitação do acesso, sendo mais indicado esgotar a demanda deste paciente através do agendamento de um horário fixo para o mesmo.
 - B) Ao se deparar com uma situação de não-urgência, o médico pode utilizar o recurso da demora permitida, que consiste em avaliar qual o tempo que estas situações podem esperar por resolução e utilizar este tempo ao máximo antes de definir uma conduta, o que muitas vezes diminui a necessidade de encaminhamentos e/ou retornos, diminuindo a frequência dos serviços.
 - C) Muitas vezes uma baixa frequência esconde uma demanda reprimida, por isso é importante mobilizar recursos que diminuam a pressão assistencial para permitir um número maior de atendimentos para uma população menor. Isso é particularmente importante no manejo de condições crônicas (pacientes antigos com problemas antigos).
 - D) A Atenção Primária deve concentrar suas atividades na promoção e prevenção, limitando ao máximo suas ações assistenciais aos usuários inseridos em ações programáticas (saúde da mulher, hipertensão e diabetes, saúde da criança, etc.).
 - E) Especialmente em cenários de pressão assistencial elevada, para tornar a atuação do médico mais custo-efetiva e rápida (promovendo consultas mais resolutivas para maior número de pessoas) é fundamental que a gestão da clínica diminua para o médico a demanda administrativa e amplie a demanda assistencial (ou de outros problemas que necessitem de sua intervenção).
- 33.** A orientação familiar é um dos atributos acessórios da Atenção Primária à Saúde. No Brasil, este atributo foi reforçado na Estratégia Saúde da Família. O médico de família deve estar apto a fazer a abordagem familiar, pois entender a dinâmica familiar permite ampliar a efetividade das intervenções. Um elemento importante nesta abordagem é a compreensão dos ciclos de vida. Sobre a abordagem familiar, assinale a alternativa incorreta:
- A) É recomendado que o médico de família entre em contato com a família do paciente todas as vezes que um problema passe a fazer parte ou a influenciar o contexto familiar.
 - B) Cada família atravessa diferentes fases em suas vidas, que exigem mudanças emocionais e realização de tarefas práticas para promover o equilíbrio dentro do sistema familiar e assim prosseguir para a próxima fase do ciclo.
 - C) A utilização do genograma permite mapear e ampliar o conhecimento sobre a família.
 - D) O ecomapa é uma forma de registro da rede social do paciente, que possibilita identificar todos os sistemas envolvidos e relacionados com a pessoa, com a família em questão e o meio onde vivem.
 - E) A consulta familiar é particularmente indicada em cenários onde há risco de violência direta entre membros da família, pois o médico tem a possibilidade de mediar o conflito.
- 34.** A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) foi lançada originalmente em 2006, através da Portaria GM no. 648/2006, e foi atualizada pela Portaria GM no. 2.488/2011. A PNAB define as regras de funcionamento das equipes, as atribuições de cada profissional, os tipos de equipes, cargas horárias dos profissionais, modalidades de financiamento, entre outras questões. Sobre a PNAB, assinale a alternativa incorreta.
- A) As equipes devem ser responsáveis por uma população com, no máximo, 4.000 pessoas, com média de 3.000 pessoas, por equipe, para cada município.
 - B) Cada Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve ser responsável por no máximo 750 pessoas.
 - C) O pré-natal de baixo risco é atribuição exclusiva do(a) Enfermeiro(a).
 - D) A equipe deve se responsabilizar pelos atendimentos iniciais às urgências, encaminhando os pacientes a serviços de referência quando necessário.
 - E) É permitido ao gestor municipal substituir um médico de família com carga horária de 40h por dois médicos de família com carga horária de 30h sem haver descaracterização da equipe para fins de financiamento.

35. A Estratégia Saúde da Família (ESF) envolve profissionais de diferentes categorias em uma mesma equipe de trabalho, o que pode gerar diferentes relações entre estes profissionais. Sobre os tipos de relação entre os membros deste tipo de equipe, relacione as duas colunas abaixo, numerando a segunda de acordo com a primeira.

- 1) Justaposição dos saberes de várias disciplinas diferentes de um mesmo nível, que não estão necessariamente trabalhando em um projeto único, nem de forma integrada ou coordenada. () Transdisciplinaridade.
- 2) Justaposição dos saberes de várias disciplinas diferentes de um mesmo nível, trabalhando com objetivos comuns, que podem cooperar entre si, mas de forma descoordenada. () Multidisciplinaridade.
- 3) Integração das disciplinas de um campo particular para uma premissa geral compartilhada, com tendência de horizontalização das relações interdisciplinares. Implica na criação de um campo novo que idealmente desenvolverá autonomia teórica e metodológica perante as disciplinas que o compõem. () Interdisciplinaridade.
- 4) Várias disciplinas diferentes e de níveis diversos, trocando experiências de forma integrada e coordenada, com um objetivo comum. () Pluridisciplinaridade.

A sequência correta, de cima para baixo é:

- A) 3, 1, 4, 2.
- B) 4, 2, 3, 1.
- C) 2, 1, 4, 3.
- D) 3, 2, 4, 1.
- E) 4, 1, 3, 2.

36. A abordagem centrada na pessoa exige que o médico assuma papéis distintos a depender da necessidade do paciente. Algumas situações exigem que o médico assuma maior responsabilidade pelo cuidado, diminuindo a autonomia do paciente; porém na maior parte das situações é importante estimular e apoiar o paciente para que este tome as decisões relacionadas à sua saúde. Sobre as diferentes possibilidades de abordagem médica, relacione as duas colunas abaixo, numerando a segunda de acordo com a primeira.

- 1) Paternalista () O médico atua como conselheiro, esclarecendo e interpretando valores relevantes para a pessoa.
- 2) Deliberativo () O médico atua como um guardião do paciente, realizando intervenções para promover o bem-estar da pessoa independentemente de suas preferências ou escolhas.
- 3) Interpretativo () O médico atua como um amigo ou professor, que busca persuadir a pessoa para que esta escolha as intervenções mais adequadas.
- 4) Informativo () O médico atua como um especialista competente tecnicamente, que providencia informações importantes para que a pessoa escolha a intervenção mais adequada, com controle total sobre o cuidado médico.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 3, 2, 1, 4.
- B) 2, 1, 3, 4.
- C) 3, 1, 2, 4.
- D) 2, 3, 1, 4.
- E) 4, 2, 3, 1.

- 37.** Em relação à vigilância epidemiológica, analise as seguintes afirmativas sobre as atribuições do médico nas Unidades de Saúde da Família (USF) e assinale a alternativa incorreta.
- A) A ficha de notificação individual do SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) deve ser preenchida apenas após a confirmação diagnóstica, evitando assim a notificação de casos falso-positivos.
 - B) É atribuição do médico de família a análise dos dados referentes às doenças e agravos presentes na área de atuação da USF para propor possíveis intervenções.
 - C) Em áreas endêmicas para a esquistossomose apenas as formas graves devem ser notificadas pelo médico.
 - D) Todos os contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase devem passar por exame dermatoneurológico realizado pelo médico da USF.
 - E) O diagnóstico e o tratamento do Tracoma pode ser realizado pelo médico na USF.
- 38.** No atendimento clínico individual no âmbito da Atenção Primária à Saúde, muitos problemas se apresentam de forma indiferenciada, como os quadros febris, por exemplo. O conhecimento do perfil epidemiológico local pode ser, nestas situações, a principal informação para orientar o diagnóstico. Sobre a atuação das equipes de Saúde da Família na Vigilância à Saúde, assinale a alternativa incorreta.
- A) Por acompanhar uma população definida ao longo do tempo, a participação das equipes de Saúde da Família nos Comitês de Investigação de Óbitos Maternos e/ou Infantis é fundamental para a qualificação das informações sobre mortalidade.
 - B) É atribuição do médico assistente das equipes de Saúde da Família fornecer a Declaração de Óbito (DO) a pacientes acompanhados por este profissional, exceto em situações onde não seja possível relacionar as circunstâncias do óbito com as informações disponíveis nos prontuários do paciente na equipe de Saúde da Família.
 - C) O conhecimento do território e da população que nele reside pelas equipes de Saúde da Família possibilita a estas desempenhar um papel importante nas ações de vigilância ambiental e sanitária.
 - D) As equipes de Saúde da Família podem atuar na vigilância à saúde do trabalhador informando a este, às suas entidades sindicais e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho.
 - E) Os Agentes de Controle de Endemias, por não fazerem parte das Equipes de Saúde da Família não devem ser supervisionados pelos profissionais de nível superior destas equipes.
- 39.** O Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) é a principal ferramenta de monitoramento das ações desenvolvidas na Estratégia Saúde da Família, e ganhou ainda mais importância recentemente com a implantação, por parte do Ministério da Saúde, do Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade na Atenção Básica (PMAQ), que avaliará as Equipes de Saúde da Família através de dados obtidos neste sistema de informação. Sobre o SIAB, assinale a alternativa incorreta:
- A) No relatório PMA2-C podem ser informados quatro tipos de consultas médicas: demanda imediata, demanda agendada, urgência com observação e cuidado continuado.
 - B) No campo "Procedimentos Coletivos - I" o profissional de nível superior deverá informar o número de reuniões, palestras e atividades similares realizadas durante o mês.
 - C) É importante registrar na Ficha "A" casos de pessoas acometidas pelo alcoolismo. Em caso de dúvidas, estas pessoas podem ser identificadas pelo questionário CAGE (*Concerned, Annoyed, Guilty, Eye-opener*).
 - D) Para o registro no SIAB, uma família é definida como um conjunto de pessoas ligadas por laços de parentesco, dependência doméstica ou normas de convivência, que convivem na mesma unidade domiciliar, e inclui empregados domésticos (desde que residam no domicílio), pensionistas e agregados.
 - E) Na ficha "D" o campo "Reuniões" deve ser preenchido com o número de reuniões realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde que contaram com a presença de no mínimo 10 pessoas, com duração mínima de 30 minutos e com o objetivo de disseminar informações, discutir estratégias de superação de problemas de saúde ou de contribuir para a organização comunitária.

40. Um programa de rastreamento de câncer de mama realizado em uma determinada população feminina de 50 a 69 anos de idade encontrou os seguintes dados:

	Pacientes com diagnóstico de câncer de mama confirmado	Pacientes com diagnóstico de câncer de mama descartado
Rastreamento positivo	18.261 (a)	917.742 (b)
Rastreamento negativo	4.145 (c)	9.003.793 (d)

Sensibilidade $(a/(a+c)) = 81,5\%$

Especificidade $(d/(d+b)) = 90,75\%$

Valor preditivo positivo $(a/(a+b)) = 1,95\%$

Valor preditivo negativo $(d/(c+d)) = 99,9\%$

A partir das informações acima, correlacione as duas colunas abaixo, numerando a segunda de acordo com a primeira.

- 1) Sensibilidade .() Probabilidade de o indivíduo não ter a doença quando o seu teste é negativo
- 2) Especificidade .() Proporção de indivíduos que têm teste positivo entre todos os que apresentam a doença
- 3) Valor preditivo positivo .() Proporção de indivíduos que têm teste negativo entre todos os que não apresentam a doença.
- 4) Valor preditivo negativo .() Probabilidade de o indivíduo ter a doença quando o seu teste é positivo.

A sequência correta, de cima para baixo é:

- A) 4, 3, 2, 1.
- B) 2, 1, 4, 3.
- C) 1, 3, 4, 2.
- D) 4, 1, 2, 3.
- E) 2, 3, 4, 1.