

PROVA  
**S16 V**  
TARDE

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



## CARGO: MÉDICO – MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

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

*“Tudo é possível quando se quer. Sem luta não há glória.”*

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES SEGUINTE:

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

**BOA PROVA!**

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

### História de amor

Em outubro do ano passado, aqui em VEJA RIO, reproduzi uma carta que me chegou pelo correio no endereço da TV Globo. Nela, a missivista, 22 anos, contava a história de amor que vivera com um espanhol de 40 anos. Revelava que o relacionamento durara três anos, mas que fora obrigada a romper com ele por pressão dos pais, que não aprovavam o romance. Ao fim da carta, assinava apenas **M.**, dando ao namorado a letra **R.** Dizia-se ex-aluna da PUC, onde estudara, formando-se em letras. O que contava então, nessa carta, chamou a atenção de vários leitores desta revista. Reproduzo partes dessa correspondência de outubro:

*“...Um hábito que mantivemos durante todo esse tempo foi o de lermos, juntos, as suas crônicas na VEJA RIO. Passávamos o domingo comentando o que você escrevia, e de uma delas, de junho de 2009, gostamos tanto que enquadrámos e penduramos na parede do quarto. Chamava-se A Carta e falava sobre um romance que se perdeu no tempo e no desencontro...”*

**M.** continuava sua carta, contando que, três meses após a separação, já arrependida do rompimento, voltou a procurar o ex-namorado, pelo celular, mas o número já não lhe pertencia. Que o procurou em seu antigo endereço e no emprego que mantivera durante o tempo em que viveram juntos, mas que lá já não sabiam dele. No final da carta, explicava a razão de tentar localizá-lo através de mim:

*“...Não o encontro em lugar nenhum. Foi quando nesta semana, já desanimada, bati os olhos na crônica pendurada na parede do meu quarto e tive a ideia de recorrer a você. Pensei: se **R.** mantém o hábito de ler as suas crônicas, vai reconhecer a nossa história na carta que estou lhe enviando. E aí, quem sabe, ele volta a me procurar. Por isso eu lhe peço que publique este meu apelo”.*

E fechava a carta com a razão comovente de estar tão ansiosa pelo reencontro:

*“...É importante que ele saiba que sempre o amei e que continuo amando, e que fiquei sabendo, nesta semana, que estou grávida dele”.*

E eu terminava a crônica com as seguintes palavras:

“Bem, aí está a carta de **M.** que procura **R.** Meu desejo é que ele continue sendo meu leitor. E vá procurar sua namorada e futura mãe do seu filho”.

Não foram poucas as mensagens que recebi, nas semanas que se seguiram à publicação da crônica, perguntando pelo fim da história.

Fiquemos agora no tempo presente. Uma

semana atrás, estava eu no Club Capelli, em Ipanema, aparando cabelo e barba com meu amigo Ruben Navarro, quando a Valkiria, manicure do salão, também me perguntou sobre o desfecho do romance de **M.** e **R.**

E aí eu contei à Valkiria o que passo a contar aos leitores neste momento, e que me foi revelado por outra carta da jovem, que chegou às minhas mãos por volta do último Natal:

*“...Recebi de uma irmã dele, numa carta vinda da Espanha, a notícia de que **R.** havia morrido no dia 7 de dezembro. Voltara para Madri dois meses antes, apresentando um quadro de desânimo e infelicidade. E numa noite foi dormir para não acordar”.*

[...]

Minha mulher, quando soube do desfecho desse episódio que ela acompanhou por todo o tempo, me perguntou:

– Então acabou de vez, e de forma dramática, a história de amor de **M.** e **R.**?

– Quase – disse eu. –

A carta que recebi agora e que me conta tudo isso se encerra com um pedido que **M.** me faz.

– Que pedido? – Ela me convida para ser padrinho de batismo do menino. E pergunta se você, que ela ainda não conhece, mas que deseja muito conhecer, aceita ser a madrinha. E minha mulher, surpresa:

– E o que você respondeu?

– Vou aceitar. Por mim e por você – disse calmamente, mas já com lágrimas nos olhos.

(Manoel Carlos. *Veja Rio*. Ano 45, nº 6. São Paulo: Editora Abril, 8 de fevereiro de 2012. p. 106.)

### Questão 01

Os parágrafos referentes ao discurso da personagem **M.** acerca de sua história de amor, na primeira carta aludida pelo cronista, são:

- A) primeiro, terceiro e quarto.
- B) terceiro, oitavo e sexto.
- C) segundo, quarto e sexto.
- D) primeiro, segundo e quinto.
- E) segundo, terceiro e quarto.

Questão 02

Com base na leitura da crônica, pode-se afirmar que há:

- A) predominância de impessoalidade do narrador.
- B) desenvolvimento de um tema de amor, por meio de sequências descritivas, relacionadas com o tempo pretérito.
- C) referência apenas a um passado remoto.
- D) fluidez do tempo em relação ao momento presente.
- E) uma relação temporal inserida em três tempos distintos: passado, presente e futuro, respectivamente.

Questão 03

Qual dos fragmentos transcritos expressa, de modo mais preciso, o efeito catártico produzido no autor, ao narrar a história de amor de **M.** e **R.**?

- A) “Fiquemos agora no tempo presente. [...]”
- B) “— Vou aceitar. Por mim e por você — disse calmamente, mas já com lágrimas nos olhos.”
- C) “Bem, aí está a carta de **M.** que procura **R.** Meu desejo é que ele continue sendo o meu leitor. [...]”
- D) “— Quase — disse eu. — A carta que recebi agora e que me conta tudo isso se encerra com um pedido que **M.** me faz.”
- E) “[...] Ela me convida para ser padrinho de batismo de menino. [...]”

Questão 04

No 12º parágrafo, observa-se que a ideia da morte é amenizada na frase “[...] E numa noite foi dormir para não acordar.” A figura de linguagem nela presente é:

- A) eufemismo.
- B) metáfora.
- C) catacrese.
- D) metonímia.
- E) braquilogia.

Questão 05

No trecho “[...] Por isso eu lhe peço que **PUBLIQUE ESTE MEU APELO.**”, a oração destacada é classificada como:

- A) subordinada substantiva objetiva indireta.
- B) subordinada substantiva objetiva direta.
- C) subordinada substantiva subjetiva.
- D) subordinada substantiva apositiva.
- E) subordinada substantiva predicativa.

Questão 06

Quanto à formação de palavras, **REENCONTRO** é um substantivo formado por:

- A) derivação sufixal.
- B) conversão.
- C) derivação parassintética.
- D) formação regressiva.
- E) derivação prefixal.

Questão 07

A alternativa em que a concordância verbal está **INCORRETA** é:

- A) Não havia razões que justificassem o comportamento dos pais da jovem.
- B) Um grande número de leitores leu a crônica.
- C) Responderam-se a todas as cartas.
- D) Fez dois meses que o cronista recebeu outra carta da jovem.
- E) A maior parte dos leitores não gostou do desfecho da história de amor.

Questão 08

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto seguinte:

Nesta oportunidade, volto ..... referir-me ..... cartas já lidas ..... alguns dias.

- A) a – àquelas – há
- B) à – aquelas – há
- C) a – àquelas – à
- D) à – àquelas – a
- E) há – aquelas – a

Questão 09

Marque a alternativa que preenche, respectiva e corretamente, as lacunas das frases seguintes:

A jovem obedeceu ..... solicitação dos pais.

O cronista procede ..... leitura das cartas.

A carta aludia ..... morte de **R.**

Não podendo namorar **M.**, **R.** preferiu morrer ..... viver.

- A) a – a – à – à.
- B) à – a – a – do que.
- C) a – a – à – do que.
- D) à – à – à – a.
- E) a – a – à – há.

Questão 10

Na escrita, empregam-se os sinais de pontuação para conferir ritmo à comunicação, auxiliar a compreensão do texto e/ou enfatizar-lhe alguns pontos. No trecho “... *Recebi de uma irmã dele, numa carta vinda da Espanha, a notícia de que R. havia morrido [...]*”, a vírgula foi empregada para:

- A) separar oração subordinada adverbial, anteposta à oração principal.
- B) indicar omissão de palavras.
- C) assinalar o aposto.
- D) destacar o adjunto adverbial deslocado.
- E) destacar o adjunto adverbial no meio da oração.

Questão 11

Todas as alternativas estão corretas quanto à concordância nominal, EXCETO em:

- A) Nunca houve divergências entre mim e ti.
- B) A jovem considerou responsáveis pela separação o pai e a mãe.
- C) Partes da carta seguem anexas à crônica.
- D) Eram as cartas as mais comoventes possível.
- E) Os milhares de leitoras ficaram emocionados com o fim do romance.

Questão 12

No período “[...] Dizia-se ex-aluna da PUC, onde estudara [...]”, as formas verbais estão no modo indicativo, nos seguintes tempos, respectivamente:

- A) pretérito imperfeito e futuro do presente.
- B) pretérito perfeito e pretérito mais-que-perfeito.
- C) pretérito imperfeito e pretérito mais-que-perfeito.
- D) presente e futuro do pretérito.
- E) pretérito perfeito e futuro do pretérito.

Questão 13

Marque a alternativa em que a regência nominal NÃO obedece ao padrão da gramática normativa.

- A) Os pais foram intolerantes contra o casal.
- B) Não havia dúvidas acerca do amor de **M**.
- C) **M**. continuava disposta a encontrar o namorado.
- D) Os leitores estavam ansiosos por saber o fim da história.
- E) A história de **M**. é parecida em tudo à de outras mulheres.

Questão 14

Marque a alternativa que preenche corretamente as lacunas da frase:

Não tinha ..... para a situação; ..... vivia desnorteada, perdida entre ..... e gestos antagônicos.

- A) jeito – por isso – idéias
- B) jeito – porisso – ideias
- C) geito – por isso – ideias
- D) jeito – porisso – idéias
- E) jeito – por isso – ideias

Questão 15

Marque a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas da seguinte frase:

A ..... de uma história de amor provoca uma grande ..... nos leitores e os deixa ..... quanto ao final do romance.

- A) expectativa – tensão – excitantes.
- B) expectativa – tenção – hesitantes.
- C) expectativa – tensão – hesitantes.
- D) expectativa – tenção – hezitantes.
- E) expectativa – tenção – excitantes.

NOÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL

Questão 16

Segundo a Constituição Federal, é livre a expressão da atividade intelectual, artística, científica e de comunicação:

- A) salvo nas hipóteses de censura previstas em lei.
- B) desde que obtida prévia licença.
- C) independentemente de licença ou censura.
- D) independentemente de licença ou censura e garantido o anonimato.
- E) ressalvada a censura judicial prévia.

Questão 17

A crença religiosa ou convicção filosófica ou política poderá ser invocada, com fundamento na Constituição Federal, para:

- A) suprimir direito a todos conferido, independentemente de correspondente obrigação.
- B) eximir-se de obrigação contratual.
- C) autorizar invasão de domicílio sem prévia decisão judicial.
- D) eximir-se da obrigação de conceder direito de resposta, proporcional ao agravo, assim como de pagar indenização por dano material e moral.
- E) eximir-se de obrigação legal a todos imposta e recusar-se a cumprir prestação alternativa, fixada em lei.

Questão 18

Nos termos da Constituição Federal, a investidura em cargo ou emprego público:

- A) sempre depende de concurso público de provas ou de provas e títulos, de acordo com a natureza e a complexidade do cargo ou emprego.
- B) depende de concurso público de provas ou de provas e títulos, de acordo com a natureza e a complexidade do cargo ou emprego, salvo se o administrador optar pela livre nomeação do servidor.
- C) dar-se-á pela via eletiva, ressalvados os casos expressos em lei.
- D) depende de aprovação prévia em concurso público de provas ou de provas e títulos, de acordo com a natureza e a complexidade do cargo ou emprego, na forma prevista em lei, ressalvadas as nomeações para cargo em comissão declarado em lei de livre nomeação e exoneração.
- E) depende de aprovação em concurso público de provas e títulos, de acordo com a natureza e a complexidade do cargo ou emprego, na forma prevista em lei, ressalvadas as nomeações para cargo em comissão declarado pelo administrador público como de livre nomeação e exoneração.

Questão 19

A ação de Mandado de Segurança, prevista como garantia constitucional, visa a:

- A) proteger direito líquido e certo, não amparado por “*habeas corpus*” ou “*hábeas data*”, quando o responsável pela ilegalidade ou abuso de poder for autoridade pública ou agente de pessoa jurídica no exercício de atribuições do Poder Público.
- B) assegurar o conhecimento de informações relativas à pessoa do impetrante, constantes de registros ou bancos de dados de entidades governamentais ou de caráter público.
- C) obter a retificação de dados, quando não se prefira fazê-lo por processo sigiloso, judicial ou administrativo.
- D) anular ato lesivo ao patrimônio público ou de entidade de que o Estado participe, à moralidade administrativa, ao meio ambiente e ao patrimônio histórico e cultural.
- E) assegurar o direito de locomoção.

Questão 20

De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos da Administração Pública Direita, Autárquica e Fundacional do Município de Cuiabá (Lei Complementar nº 093/03), o retorno do servidor efetivo ao cargo anteriormente ocupado, em decorrência de inabilitação em avaliação de desempenho, designa-se:

- A) reintegração.
- B) recondução.
- C) reversão.
- D) readaptação.
- E) concessão.

Questão 21

Considerando o disposto na Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir e marque a correta.

- A) A União poderá executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária em circunstâncias especiais, como na ocorrência de agravos inusitados à saúde, que escapem do controle da direção estadual do SUS ou que representem risco de disseminação nacional.
- B) a Vigilância Sanitária é um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.
- C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) não poderão receber recursos do orçamento geral da União para custear suas despesas institucionais.
- D) As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declaradas de utilidade pública e de relevante função social.
- E) A Vigilância Epidemiológica visa a diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

Questão 22

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei nº 8.080/90, definindo, aprofundando e clareando conceitos essenciais ao sistema como regionalização, hierarquização, comissões intergestores, entre outros. Com base nesse decreto, analise as afirmativas abaixo e em seguida assinale a opção correta.

- I. As Comissões Intergestores são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- II. Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- III. Uma Região de Saúde, para ser instituída, deve conter, no mínimo, serviços de urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e atenção hospitalar.

Está(ão) correta(s):

- A) somente a I.
- B) somente a II.
- C) somente a III.
- D) somente I e II.
- E) somente II e III.

Questão 23

Segundo CHORNY (1998), “planejar consiste, basicamente, em decidir com antecedência o que será feito para mudar condições insatisfatórias no presente ou evitar que condições adequadas venham a deteriorar-se no futuro.” Em relação ao Planejamento da Saúde, é correto afirmar que:

- A) o processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos representantes legais e compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- B) no planejamento devem ser considerados as ações e serviços prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- C) o Conselho Municipal de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- D) o Mapa de Saúde deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos Municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- E) o planejamento da saúde em âmbito estadual será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento das metas de saúde.

Questão 24

Analise as afirmativas abaixo e marque a correta, no que se refere à gestão financeira do SUS.

- A) As atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde serão cofinanciadas, exclusivamente, pelas universidades e pelo orçamento fiscal.
- B) Na esfera federal, os recursos financeiros originários do Orçamento da Seguridade Social, do Orçamento da União, além de outras fontes, serão administrados pelo Estado a que se destinar.
- C) A transferência fundo a fundo caracteriza-se pelo repasse de recursos diretamente do Fundo Estadual para os Fundos Municipais de Saúde.
- D) Os recursos para financiamento da saúde são repassados aos estados e municípios somente por meio de transferências regulares e automáticas, remuneração por serviços e convênios.
- E) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.

Questão 25

Em um determinado Estado, a letalidade da dengue foi de 20% em 2010. Durante esse ano, ocorreram 70 óbitos relacionados com a doença. Com base nessas informações, assinale a alternativa que corresponde ao número de casos de dengue no Estado, no referido ano.

- A) 140
- B) 280
- C) 350
- D) 400
- E) 450

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questão 26

Em relação à estratégia de saúde da família selecione a afirmativa correta.

- A) A estratégia de saúde da família é compreendida como parte de reorganização do modelo de atenção à saúde onde a porta de entrada é a urgência.
- B) A estratégia da saúde da família faz parte da lógica de reorganização da atenção básica cujos eixos transversais são a universalidade, a integralidade e a equidade.
- C) As equipes de saúde da família têm como foco exclusivo de atuação a atenção curativa e a reabilitação.
- D) Não há evidências da redução da mortalidade infantil com a expansão da cobertura da população pela estratégia da saúde da família.
- E) Na estratégia da saúde da família as intervenções ligadas à promoção da saúde são secundárias à atenção curativa.

### Questão 27

Assinale a afirmativa correta sobre a evolução do conceito de promoção da saúde.

- A) No Brasil, a associação das chamadas intervenções na saúde e determinantes sociais não tiveram impacto sobre o conceito de saúde.
- B) No Brasil, a discussão sobre a promoção da saúde restringe-se à influência do comportamento sobre o estilo de vida dos indivíduos.
- C) No Brasil, a promoção da saúde é uma prática isolada da atenção primária, restrita à atuação dos agentes comunitários de saúde.
- D) A política nacional de promoção da saúde (2006) não incentivou ações intersetoriais através das parcerias entre os diferentes setores da área social.
- E) A efetividade da promoção da saúde depende da autonomia comunitária e das parcerias para realização de ações intersetoriais.

### Questão 28

Em relação ao quadro clínico e à interpretação laboratorial da anemia, selecione a afirmativa correta.

- A) Os reticulócitos são eritrócitos liberados tardiamente da medula óssea, sendo identificados por coloração especial.
- B) Nos estágios iniciais, a identificação da anemia ocorre pelos sintomas e sinais associados (cansaço, fadiga e palidez).
- C) Na anemia que acompanha as doenças crônicas, o padrão laboratorial mais comum é de microcitose e hipocromia.
- D) A contagem de reticulócitos fornece uma medida confiável da produção de eritrócitos porque reflete a reposição diária de 0,8 a 1% da população circulante de eritrócitos.
- E) A curva de valores normais da hemoglobina varia de 10 (dez) g/dL no nascimento, alcançando o pico maior na adolescência 16 (dezesesseis) g/dL.

### Questão 29

Em relação ao uso crônico do tabaco e consequentes danos da exposição à nicotina, selecione a afirmativa correta.

- A) Os fumantes de cachimbo e charuto tendem a inalar a fumaça até o pulmão confinando a exposição carcinogênica às vias aéreas inferiores.
- B) A dependência à nicotina depende exclusivamente da carga tabágica.
- C) O aumento da prevalência ocorre igualmente entre homens e mulheres.
- D) A convenção para o controle do tabaco não contribuiu para a queda da prevalência do tabagismo nos países em desenvolvimento.
- E) Além de promover a aterosclerose, o tabagismo também aumenta a probabilidade de infarto do miocárdio e morte súbita ao promover agregação plaquetária.



Questão 30

Assinale a afirmativa correta sobre os aspectos epidemiológicos e clínicos da síndrome de imunodeficiência adquirida pelo vírus HIV.

- A) A transmissão parenteral do HIV pelo uso de drogas requer punção venosa, visto que as injeções subcutâneas ou intramusculares são consideradas de baixo risco.
- B) A transmissão materna para o feto pode ocorrer no primeiro ou segundo trimestre da gestação, entretanto a transmissão ocorre mais comumente no período perinatal.
- C) Nos países em desenvolvimento, na ausência de terapia antirretroviral profilática, a probabilidade de transmissão do HIV da mãe para o feto/lactente varia de 50 a 60%.
- D) No estudo da transmissão heterossexual não foi evidenciada associação com as doenças sexualmente transmissíveis.
- E) Em profissionais de saúde, o uso de antirretrovirais como profilaxia pós-exposição não diminui o risco de infecção como acontece com a exposição ocupacional ao vírus da hepatite B.

Questão 31

Em relação ao quadro clínico e tratamento da asma brônquica, selecione a afirmativa correta.

- A) Os broncodilatadores atuam, principalmente, na musculatura lisa e revertem a broncoconstricção, com efeito acentuado no processo inflamatório subjacente.
- B) A asma ocupacional – desencadeada por substâncias encontradas no local de trabalho – se caracteriza pela irreversibilidade desde a instalação do quadro.
- C) A inflamação da mucosa respiratória estende-se da traqueia aos bronquíolos terminais, mas não está associada à hiper-reatividade brônquica.
- D) Além da exposição a alergênicos e ao frio, as crises podem ser desencadeadas por estresse, uso de fármacos e infecções virais.
- E) O curso clínico da asma no adulto é semelhante ao da criança e frequentemente esses adultos se tornam assintomáticos após alguns anos de evolução.

Questão 32

Assinale a afirmativa correta sobre as intervenções de saúde para prevenção e rastreamento de doenças.

- A) Não há evidências do benefício de suspender o aleitamento materno naqueles lactentes que não se infectaram durante o parto ou período perinatal, porque as taxas de transmissão pelo leite materno ficam próximas de 1 a 2%.
- B) As evidências epidemiológicas sobre as formas de transmissão do vírus HIV não sugerem a inclusão do teste como parte da assistência médica de rotina.
- C) As evidências atuais sugerem que a infecção pelo *Helicobacter pylori* está quase sempre associada a uma gastrite ativa crônica e 80 a 90% dos indivíduos infectados desenvolvem úlcera péptica.
- D) Na detecção do câncer de próstata, as evidências atuais sugerem a realização do toque retal isoladamente, visto que 50 a 75% dos homens com toque retal anormal têm câncer.
- E) As evidências para a detecção do câncer de próstata recomendam que os médicos ofereçam o teste com antígeno prostático específico e façam o toque retal anual para homens com mais de 50 anos.

Questão 33

Selecione a afirmativa correta em relação ao quadro clínico e laboratorial das hepatites.

- A) Nos Estados Unidos, entre os pacientes portadores crônicos do vírus da hepatite C, 10% são propensos a desenvolverem cirrose e 5% destes desenvolvem carcinoma hepatocelular, anualmente.
- B) O vírus da hepatite B e o consumo crônico de álcool estão associados a formas crônicas de hepatite, mas não ao carcinoma hepatocelular.
- C) A probabilidade de cronicidade da hepatite B após infecção aguda é elevada tanto em crianças como em adultos.
- D) Nos etilistas crônicos excessivos não há evidência epidemiológica de que a associação com o vírus da hepatite C contribua para a progressão da hepatite alcoólica.
- E) A má nutrição é o principal mecanismo patogênico da agressão hepática pelo álcool.

Questão 34

Selecione a afirmativa correta em relação à abordagem clínica do alcoolismo.

- A) Não há evidência da associação do alcoolismo com o quadro de *delirium* em pacientes jovens.
- B) O consumo de álcool associado à maior taxa de hepatite alcoólica corresponde provavelmente, à ingestão de duas doses (22 a 30g) por dia em mulheres e evolui de forma irreversível para a cirrose hepática.
- C) Uma abordagem clinicamente útil da dependência e do abuso de álcool é a utilização do teste de CAGE na história médica.
- D) Muitos etilistas demonstram tanto dependência como abuso, sendo a segunda a forma mais séria e avançada do alcoolismo.
- E) Não há evidência epidemiológica da associação do uso de álcool e o risco de desenvolver câncer oral, esôfago e reto.

Questão 35

Em relação à epidemiologia e ao quadro clínico da tuberculose, selecione a afirmativa correta.

- A) A tuberculose do tipo adulto ou doença pós-primária resulta da reativação endógena de infecção latente e localiza-se nos segmentos apicais e posteriores dos lobos superiores, mas também nos segmentos superiores dos lobos inferiores.
- B) A incidência da tuberculose aumenta com a idade, alcançando o pico máximo entre os idosos com comorbidades.
- C) A probabilidade de transmissão da doença é semelhante, seja a fonte um paciente com doença pulmonar cavitária ou um paciente com escarro negativo e cultura positiva.
- D) O risco de aquisição da infecção pelo *Mycobacterium tuberculosis* é determinado por fatores endógenos.
- E) O fator de risco mais potente para a disseminação da tuberculose entre indivíduos infectados é claramente a co-infecção pelo HIV, que altera a imunidade humoral.

Questão 36

Em relação ao quadro das infecções sexualmente transmissíveis (IST) selecione a afirmativa correta.

- A) Em homens jovens sexualmente ativos, o toque retal da glândula prostática frequentemente contribui para a avaliação da etiologia da uretrite.
- B) Entre os agentes etiológicos que causam lesão ulcerativa da genitália devem ser incluídos o vírus herpes simples 1 e 2, o *Treponema pallidum* e o *Haemophilus ducreyi*.
- C) Não há evidência epidemiológica da importância da avaliação do risco de adquirir IST na atenção primária ou em situações de emergência.
- D) Não há evidência epidemiológica da associação da transmissão do vírus herpes simples e do HIV.
- E) Não há diferença na incidência entre os homossexuais que fazem sexo com parceiros HIV soro-discordantes e com parceiros soro-concordantes.

Questão 37

Em relação à epidemiologia e à clínica das doenças cardiovasculares (DCV) selecione a afirmativa correta.

- A) A mortalidade das doenças cardiovasculares é mais alta entre os homens do que entre as mulheres.
- B) A elevação da pressão arterial média é semelhante nos países de baixa renda e naqueles com renda elevada, bem como nas populações que vivem em áreas urbanas e rurais.
- C) À medida que os países avançam pela transição epidemiológica, os níveis plasmáticos médios de colesterol tendem a diminuir.
- D) Nos Estados Unidos, no período de 1970-1980 não se demonstrou evidência epidemiológica do benefício das campanhas de saúde pública para a redução da prevalência do tabagismo, hipertensão arterial e dislipidemia.
- E) Nos países com renda baixa e média, o alto índice de hipertensão arterial não diagnosticada e, portanto, não tratada, pode explicar, ao menos em parte, as taxas mais elevadas de Acidente Vascular Encefálico nesses países quando comparadas às taxas de doença coronariana durante os primeiros estágios da transição epidemiológica.

Questão 38

Em relação à abordagem clínica e à terapêutica do Acidente Vascular Encefálico (AVE), selecione a afirmativa correta.

- A) Cerca de 80% dos pacientes com AVE isquêmico não apresentam perda da função sensorial ou motora.
- B) No AVE isquêmico não há evidência epidemiológica do benefício da restauração da perfusão cerebral com o uso do plasminogênio tecidual recombinante (rTPA) nas primeiras horas do episódio.
- C) Os achados clínicos de pressão arterial mais elevada, depressão maior do nível de consciência são específicos do AVE hemorrágico.
- D) As evidências epidemiológicas atuais corroboram a conduta de reduzir agudamente a pressão arterial no acidente vascular isquêmico agudo.
- E) a definição padrão de ataque isquêmico transitório requer que todos os sinais e sintomas neurológicos regridam em 24 horas, independentemente da presença de evidências radiológicas de uma lesão cerebral permanente nova.

Questão 39

Em relação à abordagem clínica e terapêutica dos pacientes idosos, selecione a afirmativa correta.

- A) Não há evidência epidemiológica da associação da fragilidade nos pacientes idosos e o aumento do risco de quedas, incapacidade e morte.
- B) A fragilidade é uma síndrome definida pela presença de perda de peso não intencional de 4,5 Kg ou mais no último ano, força de preensão precária (fraqueza), além de velocidade de deambulação lenta e baixa atividade física.
- C) Não há evidência epidemiológica de que a avaliação funcional do idoso seja um bom indicador do prognóstico e da longevidade.
- D) A prevalência da hipertensão arterial e do diabetes melito mantém-se estável em todas as faixas etárias da vida adulta.
- E) Não há evidência epidemiológica da associação de má nutrição com o aumento da morbidade, mortalidade e admissão nos asilos.

Questão 40

Em relação à epidemiologia e ao quadro clínico da hipertensão arterial, selecione a afirmativa correta.

- A) Não há evidência epidemiológica de que a obesidade e o ganho de peso sejam fatores de risco independentes para hipertensão.
- B) Nos estudos das famílias de pacientes hipertensos não foram evidenciados efeitos da interação dos fatores ambientais com a hereditariedade.
- C) Embora o impacto das intervenções no estilo de vida sobre a pressão arterial seja mais pronunciado em pessoas com hipertensão, nos experimentos a curto prazo também se demonstrou que a perda de peso e a redução do cloreto de sódio dietético previnem o desenvolvimento da hipertensão.
- D) O aumento da atividade do eixo renina-angiotensina-aldosterona está invariavelmente associado à hipertensão.
- E) Não há evidência epidemiológica de que a hipertensão arterial, a dislipidemia e a obesidade alterem os riscos para a mortalidade por insuficiência cardíaca congestiva e acidente vascular cerebral.

Questão 41

Em relação ao quadro da Infecção do Trato Urinário (ITU), selecione a afirmativa correta.

- A) O introito vaginal e a uretra distal são colonizadas normalmente por difteroides, lactobacilos e por bacilos entéricos gram-negativos.
- B) As ITUs são identificadas em 2 a 8% das mulheres grávidas. Cerca de 20 a 30% das mulheres grávidas com bacteriúria assintomática desenvolvem, subsequentemente, uma pielonefrite.
- C) Nas mulheres pré-menopáusicas, a relação sexual é responsável pela introdução de bactérias na bexiga, já nas mulheres pós-menopáusicas a relação sexual não interfere na patogenia da infecção.
- D) Nas mulheres adultas, o sintoma da disúria aguda diferencia a uretrite da cistite.
- E) Cerca de 60 a 70% das mulheres com disúria e polaciúria possuem um número insignificante de bactérias na cultura do jato médio da urina e haviam sido definidas como tendo síndrome uretral.

Questão 42

Em relação à epidemiologia e ao quadro clínico do diabetes melito (DM) assinale a afirmativa correta.

- A) O uso da dosagem da glicose plasmática de jejum como teste de triagem deve ser restrito aos indivíduos acima de 45 anos, com sobrepeso e história familiar.
- B) No diabetes melito tipo 1 ocorre um longo período assintomático antes de ser feito o diagnóstico.
- C) No diabetes melito tipo 2 não há evidência de que a resistência à insulina precede um defeito na secreção de insulina.
- D) Não há evidência epidemiológica de que as mulheres com diabetes gestacional corram o risco de desenvolver DM nas fases subsequentes da vida.
- E) Estima-se que entre 5 e 10% dos indivíduos que desenvolvem DM após os 30 anos de idade terão DM do tipo 1. Outrossim, em virtude do aumento da obesidade em idades mais jovens, o DM do tipo 2 está sendo diagnosticado com maior frequência em crianças e adolescentes.

Questão 43

Em relação ao período de transição da menopausa, selecione a afirmativa correta.

- A) Não há evidência epidemiológica de que o fumo acelera a transição da menopausa.
- B) Para as mulheres com menstruações irregulares ou excessivamente abundantes ou com sintomas relacionados com problemas hormonais que prejudicam a qualidade de vida, os contraceptivos orais, combinados em pequenas doses, constituem uma boa indicação terapêutica.
- C) Há forte evidência epidemiológica de que o envelhecimento ovariano é importante causa de oscilação do humor, depressão, memória ou concentração alterada.
- D) A perimenopausa e a menopausa cursam com níveis consistentemente altos de FSH e baixos de estradiol.
- E) Não há evidência epidemiológica indicando que a terapia estrogênica é eficaz no controle dos sintomas vasomotores e geniturinários da menopausa.

Questão 44

Assinale a afirmativa correta sobre os distúrbios clínicos durante a gravidez.

- A) A miocardiopatia periparto é um distúrbio comum na gravidez, mas não há necessidade de aconselhar as mulheres a evitarem nova gravidez após o diagnóstico.
- B) O início recente da hipertensão, pressão arterial maior que 140/90 mmHg, e proteinúria acima de 300 mg durante 24 horas caracterizam a pré-eclâmpsia.
- C) A pré-eclâmpsia é caracterizada pela pressão arterial maior que 140/90 mmHg em gestantes diabéticas e hipertensas.
- D) Os fatores de risco para o desenvolvimento de pré-eclâmpsia incluem multiparidade, faixa etária materna entre 15 e 35 anos e obesidade.
- E) A hipertensão arterial gestacional que não evolui para pré-eclâmpsia está associado a resultados adversos da gestação, com prognóstico desfavorável a longo prazo.

Questão 45

Em relação ao acompanhamento pré-natal, assinale a afirmativa correta.

- A) O rastreamento da sífilis pode ser feito por meio da realização do VDRL no terceiro trimestre da gravidez.
- B) As evidências epidemiológicas sugerem que a atividade sexual durante o terceiro trimestre da gravidez está associado com o aumento da mortalidade perinatal.
- C) O exame citopatológico do colo uterino não deve ser realizado durante o pré-natal.
- D) A associação da realização da glicemia de jejum com a pesquisa de fatores de risco para o desenvolvimento do diabetes melito gestacional pode ser utilizado para o rastreamento na primeira consulta.
- E) As evidências epidemiológicas sugerem que o repouso no leito, domiciliar ou hospitalar, previne o parto pré-termo.

Questão 46

Selecione a afirmativa correta em relação às orientações preventivas e ao acompanhamento clínico na infância.

- A) Entre as orientações para incentivar o aleitamento materno, cabe ao profissional de saúde enfatizar que a exposição precoce ao leite de vaca, antes dos quatro meses de vida, é considerado um importante determinante do diabetes do tipo 1, podendo aumentar o risco de seu aparecimento em 50%.
- B) No segundo ano de vida não há evidências do benefício do uso do leite materno como fonte de nutrientes e de proteção contra doenças infecciosas.
- C) A vacina BCG deve ser aplicada o mais precoce possível, preferencialmente após o nascimento, mas não há necessidade de aplicar uma dose em crianças menores de cinco anos sem cicatriz vacinal.
- D) A vacina pneumocócica (10-valente, conjugada) protege contra pneumonias e otites, mas não contra a meningite pneumocócica.
- E) a vacina meningocócica C (conjugada) deve ser recomendada porque a doença meningocócica apresenta alta letalidade, podendo ocorrer em qualquer faixa etária, porém é mais comum em crianças com idade superior a cinco anos.

Questão 47

Em relação ao quadro da violência contra a criança e o adolescente, selecione a afirmativa correta.

- A) A grande maioria dos casos de violência contra a criança e o adolescente é notificado em função do envolvimento dos profissionais com o Estatuto da Criança e do Adolescente.
- B) A maioria dos casos de abuso sexual envolve violência física e é facilmente perceptível ao exame físico.
- C) Foi estimado que, sem tratamento, os riscos de morte eventual pelos seus cuidadores é muito baixo (1 a 2%) e não há necessidade do sistema de saúde avaliar imediatamente a vítima de estupro ocorrido nas últimas 72 horas.
- D) A suspeita diagnóstica de abuso físico deve ser feita sempre que houver uma discrepância entre a história e o exame físico, entre os fatos, na cronologia ou sequência do evento, e entre a história e o desenvolvimento psicomotor da criança.
- E) As fraturas múltiplas em estágios diferentes de calcificação, envolvendo os ossos longos são comuns nas lesões acidentais da infância.

Questão 48

Selecione a conduta correta durante o acompanhamento do pré-natal.

- A) Não há evidência epidemiológica de que o exame comum de urina e a urocultura realizados na primeira consulta, seguido de tratamento adequado nos casos de cultura positiva, reduza o risco de pielonefrite de parto prematuro.
- B) A anemia moderada, valores entre 8 e 10 g/dL, deve ser acompanhada clinicamente com orientação dietética e o hemograma repetido mensalmente.
- C) O rastreamento do antígeno de superfície da hepatite B (HbsAg), realizado na primeira consulta de pré-natal, possibilita a identificação de gestantes soropositivas cujos bebês, logo após o nascimento, podem se beneficiar do emprego de imunoglobulina e vacina.
- D) A medida da altura uterina realizada entre 16 e 18 semanas não apresenta boa sensibilidade e especificidade para prever a restrição do crescimento intraútero.
- E) As evidências científicas mostram redução na incidência de morte fetal intrauterina com a instituição de programas formais de avaliação da movimentação fetal.

Questão 49

Em relação ao quadro clínico do sangramento uterino anormal, selecione a afirmativa correta.

- A) Nas mulheres pós-menopausa, o tratamento dos leiomiomas é basicamente cirúrgico porque os sintomas e os nódulos miomatosos não regredem com a falência ovariana.
- B) Não há evidência epidemiológica da efetividade do tratamento clínico do sangramento uterino anormal com o ácido tranexâmico.
- C) Na mulher que menstrua, a medida do endométrio pela ultrassonografia depende da fase do ciclo, enquanto que na pós-menopausa a baixa sensibilidade e especificidade do exame para avaliar o endométrio impedem sua utilização.
- D) A causa mais frequente de sangramento anormal é de origem funcional e as doenças endometriais, por apresentarem uma curva ascendente com o avançar da idade, são as mais frequentes após a menopausa.
- E) Não há evidência epidemiológica da associação do chamado sangramento de escape e o uso de anticoncepcionais orais de baixa dosagem.

Questão 50

Na abordagem clínica das pneumonias, selecione a afirmativa correta.

- A) Os achados radiológicos podem sugerir um diagnóstico etiológico, como por exemplo, as pneumatoceles que indicam infecção por *Klebsiella pneumoniae*.
- B) No acompanhamento das pneumonias comunitárias tratadas, a febre e a leucocitose podem demorar de 8 a 10 dias para regredir, enquanto as anormalidades da radiografia do tórax regredem em 1 a 2 semanas.
- C) Não há evidência epidemiológica da associação de pneumonia por *Staphylococcus aureus* e infecção pelo vírus da influenza.
- D) Em função da dificuldade de identificar o *Mycoplasma pneumoniae* pelas técnicas de cultura em meios convencionais deve-se utilizar o tratamento empírico com antibióticos betalactâmicos.
- E) Nos pacientes com suspeita de pneumonia comunitária a lista de patógenos deve incluir: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* e o *Staphylococcus aureus*.