

#### QUESTÃO 01

A Constituição da República Federativa do Brasil Cap. II, Seção II, Artigo 198, afirma que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

I- Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.

II- Atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

III- Participação da comunidade.

Analise as assertivas I, II e III e assinale a alternativa correta.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

#### QUESTÃO 02

O Art. 2º da Lei Federal 8080/90 afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

I-§ 1º O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso parcial às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

II-§ 2º O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

III-Art. 3º Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais. (Redação dada pela Lei nº 12.864, de 2013)

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

#### QUESTÃO 03

Coloque V para Verdadeiro e F para Falso.

O Art. 2º da Lei Federal 8142/90, estabelece que os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

( ) I-despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

( ) II-investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e Judiciário aprovados pelo Congresso Nacional.

( ) III-investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

- a) F-, V-, V.
- b) V-, F-, V.
- c) V-, V-, F.
- d) V-, V-, V.

#### QUESTÃO 04

Segundo a Portaria nº 399, são objetivos do Sistema de Planejamento do SUS, dentre outros, todos abaixo:

I-Promover a análise e a formulação de propostas destinadas a adequar o arcabouço legal no tocante ao planejamento no SUS;

II-Implementar e difundir uma cultura de planejamento que desintegre as ações do SUS entre as três esferas de governo e subsidiar a tomada de decisão por parte de seus gestores;

III-Desenvolver e implementar uma rede de cooperação entre os três entes federados, que permita um amplo compartilhamento de informações e experiências;

IV-Promover a institucionalização e fortalecer as áreas de planejamento no âmbito do SUS, nas três esferas de governo, com vistas a legitimá-lo como instrumento estratégico de gestão do SUS;

V-Apoiar e participar da avaliação periódica relativa à situação de saúde da população e ao funcionamento do SUS, provendo os gestores de informações que permitam o seu aperfeiçoamento e ou redirecionamento.

- a) Apenas as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, III, IV e V estão corretas.

d) Todas as afirmativas estão corretas.

#### QUESTÃO 05

De acordo com a Portaria GM/MS nº 648/06, a Atenção Básica tem como fundamentos todas as afirmativas abaixo, exceto:

- a) não estimular a participação dos gestores bem como estimular o controle econômico.
- b) efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda espontânea; articulação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação, trabalho de forma interdisciplinar e em equipe, e coordenação do cuidado na rede de serviços;
- c) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada, e em consonância com o princípio da equidade;
- d) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado;

#### QUESTÃO 06

A Portaria MS/GM 373/02 afirma que o PDR (Plano Diretor de Regionalização) deverá ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas, EXCETO:

- a) assistência pré-natal, parto e puerpério.
- b) acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- c) cobertura universal do esquema preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações, para todas as faixas etárias.
- d) erradicação das doenças oncológicas mais comuns.

#### QUESTÃO 07

Conforme o Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde (2005) são exemplos de doenças transmissíveis emergentes e reemergentes:

- a) Cólera e AIDS.
- b) AIDS e Meningite.
- c) Tétano acidental e Hepatite C.
- d) Tuberculose e Tétano acidental.

#### QUESTÃO 08

A Política Nacional de Humanização (PNH) trabalha para consolidar, EXCETO:

- a) As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social e os direitos do código do usuário do SUS.
- b) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários assim como educação permanente aos trabalhadores.
- c) Reduzir as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo independente dos critérios de risco.
- d) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.

#### QUESTÃO 09

A “Política Nacional de Gestão Estratégica e participativa para o SUS” estabelece que o instrumento de gestão para fortalecer o Sistema Único de Saúde (SUS), contribuindo para a alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos utilizando-se de técnicas que visa avaliar a gestão pública, de forma preventiva e operacional, sob os aspectos da aplicação dos recursos, dos processos, das atividades, do desempenho e dos resultados mediante a confrontação entre uma situação encontrada e um determinado critério técnico, operacional ou legal, é denominado de:

- a) Ouvidoria do MS.
- b) Gestão participativa.

- c) Auditoria do SUS.
- d) Conselho Deliberativo.

#### QUESTÃO 10

De acordo com a Resolução 391/99 o \_\_\_\_\_ é aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, preventiva ou diagnóstica do medicamento de referência registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca.

- a) Medicamento Bioequivalente.
- b) Medicamento Genérico.
- c) Medicamento Referência.
- d) Medicamento Similar.

#### QUESTÃO 11

Sabemos que a artéria mais comumente acometida por êmbolo de origem cardíaca é a \_\_\_\_\_.

- a) Ilíaca.
- b) Poplítea.
- c) Subclávia.
- d) Femoral.

#### QUESTÃO 12

Analise as informações referentes à colocação de *Stent* e responda:

I-*Stents* farmacológicos são, frequentemente, o tratamento de escolha quando é realizada a intervenção coronária percutânea (ICP);

II-Como *stents* de metal são relativamente baratos, a introdução de um *stent* de metal seguido de *stent* farmacológico temporário, nos casos de reestenose, é estratégia usada por alguns centros mais preocupados com o custo;

III-É muito importante que o médico esteja ciente da necessidade de instituir uma terapia antiplaquetária dupla por 3 a 6 meses quando *stents* farmacológicos são implantados;

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

#### QUESTÃO 13

Nos quadros de Insuficiência Cardíaca Congestiva é comum encontrar, EXCETO:

- a) Dispneia paroxística noturna, ortopneia.
- b) Edema de membros inferiores, ingurgitamento jugular, hepatomegalia.
- c) O Raio X e tomografia de tórax revelam dilatação brônquica e/ou espessamento parede brônquica.
- d) Estertores crepitantes nas bases.

#### QUESTÃO 14

Sobre o Clopidogrel é correto afirmar, EXCETO:

- a) É tienopiridina e seu mecanismo de ação difere do da aspirina.
- b) Sua atividade antiplaquetária é sinérgica com a aspirina.
- c) Diminui o risco de sangramento durante a cirurgia de revascularização coronariana.
- d) Inibe a ativação plaquetária mediada pelo difosfato de adenosina (ADP).

#### QUESTÃO 15

Em um caso em que o paciente apresenta quadro de hipertensão arterial de longa data, sem tratamento, iniciou-se um quadro de cefaleia e dispneia passando a fazer de anti-hipertensivo, em duas tomadas diárias. Houve melhora dos sintomas iniciais, mas apresentou queixa de tosse seca, de predominância noturna com sensação de "coceira" na garganta. Uma explicação possível para o sintoma dessa tosse, é o uso oral de uma droga pertencente ao grupo de \_\_\_\_\_.

- a) vasodilatadores.
- b) diuréticos poupadores de potássio.
- c) inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- d) bloqueadores dos canais de cálcio.

#### QUESTÃO 16

Não é condição necessária para suspeita de sopro inocente:

- a) precórdio com hiperatividade.
- b) ausculta cardíaca sugestiva de sopro inocente.
- c) dificuldade respiratória.
- d) taquipneia.

#### QUESTÃO 17

\_\_\_\_\_ é a arritmia que requer atenção imediata e tratamento urgente por ser letal.

- a) Taquicardia supraventricular.
- b) Fibrilação auricular.
- c) Fibrilação ventricular.
- d) Extra-sístoles ventriculares bifocais esporádicas.

#### QUESTÃO 18

Conforme as Diretrizes de Hipertensão Arterial, a meta de redução de pressão arterial que é preconizada aos pacientes hipertensos de alto risco cardiovascular, diabéticos, com nefropatia ou ainda na prevenção primária e secundária de acidente vascular cerebral é \_\_\_\_\_.

- a) Redução de 10 mmHg na PA sistólica e diastólica.
- b) Inferior a 130/50 mmHg.
- c) Inferior a 130/85 mmHg.
- d) Inferior a 150/95 mmHg.

#### QUESTÃO 19

No que diz respeito às causas da Sincope, é correto afirmar que:

- a) A taquicardia supraventricular comumente provoca síncope.
- b) As causas cardíacas são responsáveis por 15% a 40% de seus episódios.
- c) Suas causas mais comuns tem origem vascular, incluindo a síncope mediada reflexamente e a hipotensão ortostática.
- d) As de origem cardíaca acompanham-se de uma taxa de mortalidade de 30 % em 1 ano.

#### QUESTÃO 20

Sabemos que as Cirurgias Cardíacas nas doenças reumáticas devem ser realizadas se os riscos de complicações clínicas ou deterioração hemodinâmica e funcional são maiores que os riscos cirúrgicos e de complicações de uma

eventual prótese valvar. São indicações cirúrgicas, EXCETO:

- a) Quando há Insuficiência Aórtica com função ventricular preservada, e classe funcional I e II
- b) Em caso de Estenose Mitral moderada ou importante, classe funcional II ou maior e portadores de hipertensão pulmonar.
- c) Em caso de Estenose Aórtica importante sintomático.
- d) Quando há Insuficiência mitral assintomático, com fração de ejeção abaixo de 60% .

#### QUESTÃO 21

Sabemos que a Doença de Chagas é a infecção causada pelo protozoário *Trypanosoma cruzi*, provocando no coração reação inflamatória com lesão e necrose tecidual. Assinale abaixo a opção que apresenta as alterações eletrocardiográficas mais frequentes da cardiopatia chagásica crônica:

- a) bloqueio de ramo esquerdo, alteração primária da repolarização ventricular e bloqueio átrio-ventricular do primeiro grau.
- b) bloqueio de ramo direito, hemibloqueio anterior esquerdo e extra-sístolia ventricular.
- c) bloqueio de ramo direito, sobrecarga ventricular esquerda e zona eletricamente inativa.
- d) fibrilação atrial, hemibloqueio anterior esquerdo e alteração primária da repolarização ventricular.

#### QUESTÃO 22

Fazem parte das modificações fisiológicas cardiovasculares e do sistema respiratório durante a gravidez, EXCETO:

- a) A redução da resistência vascular periférica.
- b) O volume sanguíneo aumenta em torno de 40% acima dos níveis pré-gravídicos.
- c) A queda do débito cardíaco após a 20ª semana da gravidez.
- d) A elevação do débito cardíaco, mesmo em paciente em repouso.

#### QUESTÃO 23

Podemos afirmar que a Hipertrofia Ventricular Esquerda é a situação na qual a massa miocárdica do ventrículo esquerdo é 97,5% maior que aquela

dos normotensos de peso somático normal. Diante de sobrecargas de trabalho o coração utiliza a Hipertrofia Ventricular Esquerda (HVE) como um de seus principais mecanismos de compensação para manter o débito cardíaco adequado. **NÃO** é consequência da HVE:

- a) isquemia miocárdica.
- b) angina pectoris com importantes obstruções das artérias coronárias.
- c) insuficiência cardíaca.
- d) arritmias ventriculares complexas.

#### QUESTÃO 24

Podemos afirmar que atualmente no Brasil as principais causas de Insuficiência Renal Crônica são \_\_\_\_\_.

- a) Diabetes mellitus e Glomerulonefrites.
- b) Hipertensão Arterial e Glomerulonefrites.
- c) Nefropatias túbulo-intersticiais e Hipertensão Arterial.
- d) Hipertensão Arterial e Diabetes mellitus.

#### QUESTÃO 25

No que diz respeito à Insuficiência Cardíaca, todas as afirmativas estão corretas, EXCETO:

- a) A digoxina reduz a ocorrência de sintomas de ICC, diminui o número de internações por descompensação cardíaca e melhora a tolerância a exercícios, apesar de não alterar a sobrevida.
- b) A dispneia e o edema da IC no idoso podem estar mascarados pela presença de comorbidades e pela pouca atividade física comum entre os idosos.
- c) A insuficiência cardíaca diastólica relaciona-se a distúrbio do relaxamento ou complacência ventricular e pode estar acompanhada de fração de ejeção normal ou alterada.
- d) O uso de B-bloqueadores está contra-indicado em paciente classe funcional III ou IV.