

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LÍNGUA PORTUGUESA (QUESTÕES DE 01 A 05)

Questão 01 (Peso 1)

De acordo com a norma culta, a alternativa que contém a correta colocação pronominal é

- A) Não diga-me isso!
- B) Me vacinei ontem.
- C) Amanhã entregarei-lhe o exame.
- D) Ontem, me consultei com o médico.
- E) O médico que lhe prescreveu o remédio chama-se Antonio.

Questão 02 (Peso 2)

Já _____ dez horas e a coleta dos exames ainda não _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) deu / foi feita
- B) deram / foi feita
- C) deu / foram feitas
- D) deram / foram feitos
- E) deram / foram feitas

Questão 03 (Peso 2)

Considerando a regência do verbo assistir, e a forma que substitui os trechos destacados na segunda coluna de acordo com a norma culta, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|-----------------|------------------------------------------------------|
| (1) o assiste | () O médico <u>assiste o doente.</u> |
| (2) lhe assiste | () O médico <u>assiste ao doente.</u> |
| | () Não <u>assiste ao acompanhante</u> esse direito. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) 1 1 2
- B) 1 2 1
- C) 1 2 2
- D) 2 1 2
- E) 2 2 1

Leia o texto a seguir para responder à questão 04.



Fonte: Google Imagens (2018)

Questão 04 (Peso 3)

O trecho "Chove chuva, chove [...]" apresenta a figura de linguagem denominada

- A) elipse
- B) anáfora
- C) zeugma
- D) aliteração
- E) polissíndeto

**16º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE FAMÍLIA E
COMUNIDADE DA FESF-SUS EDITAL Nº 001/2018
(Código 001)**

Questão 05 (Peso 2)

Considerando o correto uso do **s** ou **z** para grafia correta das palavras de acordo com a norma culta, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

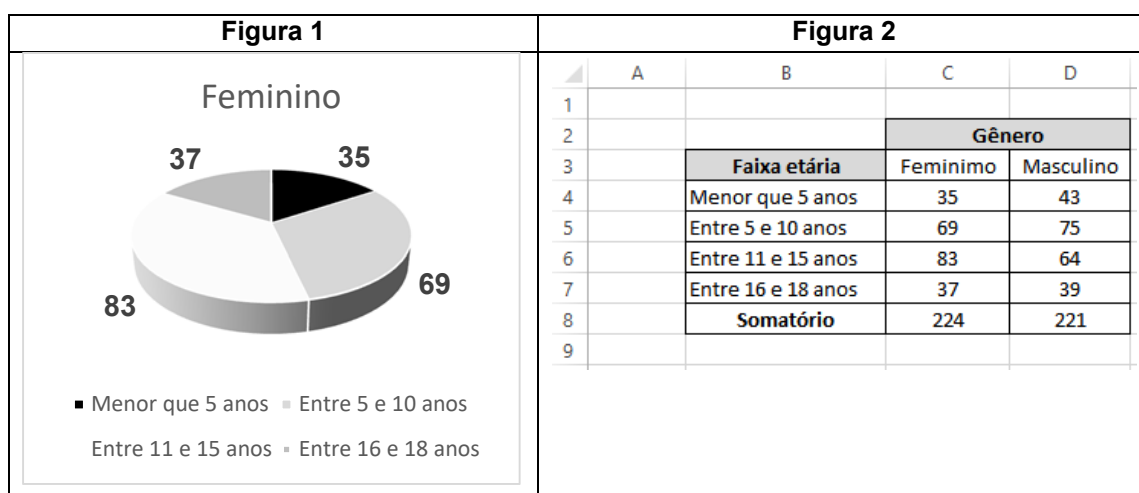
- | | |
|-------|--------------------|
| (1) s | () Ali_ar (verbo) |
| (2) z | () Desli_ar |
| | () Anali_ar |
| | () Surpre_a |
| | () Autori_ar |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) 1 2 1 1 2
B) 1 1 2 2 2
C) 1 2 2 1 1
D) 2 2 1 1 2
E) 2 1 2 2 1

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE INFORMÁTICA (QUESTÕES DE 06 A 10)

Analise as figuras 1 e 2 para responder à questão 06.



Fonte: Elaboração própria (2018)

Questão 06 (Peso 3)

Para gerar o gráfico de pizza apresentado na figura 1, considerando a distribuição dos indivíduos do gênero feminino por faixa etária no Excel 2007, a partir dos dados apresentados na planilha contida na figura 2 é necessário clicar na célula _____, pressionar a tecla _____, pressionar _____ a seta para a _____ e, em seguida, pressionar a seta para baixo _____ vezes.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) B4 / Shift / uma vez / direita / três vezes
B) C4 / Ctrl / uma vez / direita / cinco vezes
C) B3 / Ctrl / uma vez / direita / quatro vezes
D) B4 / Shift / duas vezes / direita / quatro vezes
E) B3 / Ctrl / duas vezes / esquerda / cinco vezes

Questão 07 (Peso 1)

Astrogildo estava digitando um texto no Word 2007 e, por engano, apagou um trecho importante. Para que ele não tenha que digitar novamente, uma forma de recuperar o trecho é apertando, simultaneamente, as teclas _____ e _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) Ctrl / D
B) Ctrl / R
C) Ctrl / Z
D) Shift / R
E) Shift / Z

Questão 08 (Peso 2)

Para inserir uma marca d'água em um texto digitado no Word 2007, deve-se clicar, na barra de ferramentas, na aba

- A) Inserir
- B) Design
- C) Exibição
- D) Formatar
- E) Layout da Página

Questão 09 (Peso 2)

No PowerPoint 2007, para editar o cabeçalho ou rodapé do slide, basta clicar na opção _____, na aba _____. As informações serão exibidas na parte superior ou inferior de cada página impressa.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) Forma / Inserir
- B) Modelos / Inserir
- C) Organizar tudo / Exibir
- D) Cabeçalho e Rodapé / Inserir
- E) Cabeçalho e Rodapé / Layout

Questão 10 (Peso 2)

No Word 2007, para restringir o acesso a um documento, pode-se utilizar senha. Para colocar senha em um documento, deve-se clicar na opção _____, na aba _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) Hiperlink / Inserir
- B) Restringir Edição / Inserir
- C) Bloquear Acesso / Revisão
- D) Proteção Documento / Inserir
- E) Proteger Documento / Revisão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 11 A 16)

Questão 11 (Peso 1)

Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a execução de ações de vigilância epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde, constituindo-se de "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, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos" (BRASIL, 1990, p. 3). Sobre a vigilância epidemiológica, é correto afirmar que

- A) os dados de morbidade permitem a detecção imediata ou precoce de problemas sanitários, sendo os dados mais utilizados em vigilância epidemiológica.
- B) as competências de cada ente federado abarcam todo o espectro das funções de vigilância epidemiológica, cabendo ao nível nacional as ações executivas.
- C) o cumprimento das funções de vigilância epidemiológica independe da disponibilidade de dados para subsidiar o processo de produção de informação para a ação.
- D) os dados de morbidade são de fundamental importância como indicadores da gravidade do fenômeno vigiado, sendo obtidos a partir das declarações de óbitos.
- E) as doenças de notificação compulsória são estabelecidas pelo Ministério da Saúde entre as consideradas de maior relevância sanitária para o país, sem participação de estados e municípios.

Questão 12 (Peso 2)

Existe um conjunto de Sistemas de Informação em Saúde (SIS) nacionais de interesse à saúde, gerenciados pelo Ministério da Saúde (MS) e disponibilizados por meio da base de dados do DATASUS (NERI, 2016, p. 23). A respeito dos principais SIS, é correto afirmar que

- A) o Sistema de Informação de Morbidade (SIM) utiliza a declaração de internação hospitalar para a coleta de dados.
- B) o Sistema de Nascidos Vivos (SINASC) é uma importante ferramenta de gestão na área da saúde da mulher e da criança.
- C) o Sistema de Vigilância Alimentar e Nutrição (SISVAN) visa monitorar os estabelecimentos de produção de alimentos.
- D) o Sistema e-SUS AB com PEC é um sistema simplificado, e fornece informações ao SISAB diferentes daquelas com CDS.
- E) o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) tem objetivos de gerar dados de agravos de notificação nacional.

Questão 13 (Peso 2)

“Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária” (BRASIL, 2017, p. 2). Considerando a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica, sendo reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica.
- () A universalidade, uma das diretrizes da Atenção Básica, compreende a oferta do cuidado, reconhecendo as diferenças e de acordo com as necessidades das pessoas.
- () A resolutividade é uma das diretrizes da atenção básica e pressupõe a continuidade da relação de cuidado com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F V V
- B) F F V
- C) V F F
- D) V F V
- E) V V F

Questão 14 (Peso 1)

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma ferramenta que viabiliza o diálogo interativo entre os profissionais da Atenção Básica, permitindo o compartilhamento de casos e o acompanhamento longitudinal de responsabilidade destas equipes (BRASIL, 2011). A respeito do PTS, é correto afirmar que

- A) é uma ferramenta, considerada como proposta de ação, que não deve ser utilizada com famílias ou grupos específicos, mas apenas com indivíduos, possibilitando traçar um plano terapêutico.
- B) pode criar um espaço para a efetivação da clínica ampliada e de uma prática de cuidado não segmentada ou isoladamente desenvolvida pelo profissional, extinguindo, assim, a referência e a contrarreferência.
- C) na construção do PTS, os profissionais de saúde devem escutar as demandas dos usuários de maneira qualificada e estabelecer vínculos, o que torna dispensável a participação dos usuários no processo de planejamento das ações.
- D) o PTS tem foco no cuidado à saúde dos indivíduos, sendo uma ferramenta estritamente para auxiliar a prática do cuidado, que objetiva ações preventivas e curativas às doenças a partir do compartilhamento de saberes e práticas entre os profissionais.
- E) cada profissional contribui com os saberes de sua formação, na troca de experiências, no compartilhamento de ideias e no aprendizado com o olhar do outro, proporcionando que a complementaridade dos saberes contribua para uma assistência resolutiva.

Questão 15 (Peso 3)

A Política Nacional de Saúde da pessoa com deficiência “[...] caracteriza-se por reconhecer a necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde das pessoas com deficiência no Brasil” (BRASIL, 2010, p. 7). Em relação ao processo saúde-doença e cuidado das pessoas com deficiência na atenção primária à saúde (APS), é correto afirmar que

- A) dentre as principais causas que levam à deficiência estão as hereditárias ou congênitas, que não são evitáveis.
- B) a atenção integral à saúde das pessoas com deficiência não inclui ações voltadas para saúde sexual e reprodutiva.
- C) as equipes de reabilitação devem desenvolver seu trabalho sem precisar envolver as unidades básicas de saúde.
- D) ao trabalhar com áreas territorializadas, a APS capilariza o cuidado à saúde e ao adoecimento das pessoas com deficiência.
- E) as deficiências, que são consequência de doenças transmissíveis, são evitáveis com uso de medicamentos apropriados.

Questão 16 (Peso 3)

“As ações e os serviços para a Atenção Integral à Saúde da Criança são coordenados pela Atenção Básica, a partir da avaliação do risco individual e coletivo, observadas as especificidades previstas para crianças que necessitam de proteção especial” (BRASIL, 2018, p. 113). Considerando o cuidado à criança no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), é correto afirmar que

- A) as ações do Programa Saúde na Escola (PSE) desenvolvidas pelas equipes das Unidades Básicas de Saúde destinam-se aos escolares.
- B) o atraso vacinal deve ser visto como um indicativo de dificuldades de acesso ou outras situações de vulnerabilidade enfrentadas pela família.
- C) o acesso à saúde bucal deve ter início no período pré-escolar e será incorporado no acompanhamento do crescimento e no desenvolvimento da criança.
- D) a educação em saúde é a maneira mais eficiente de evitar diversas doenças imunopreveníveis, como a varíola, a poliomielite/paralisia infantil, sarampo, tuberculose, entre outras.
- E) em situações em que a criança tem necessidade de suporte de pediatra, a Equipe de Saúde da Família faz o encaminhamento e se desresponsabiliza pelo acompanhamento da criança.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 17 A 40)

Questão 17 (Peso 2)

“Em 26 de agosto de 2014, Jandira Magdalena dos Santos Cruz morreu ao realizar um aborto numa clínica clandestina no Rio de Janeiro. Seu corpo foi encontrado mutilado e carbonizado no dia seguinte [...]. Segundo a Pesquisa Nacional do Aborto, do Anis – Instituto de Bioética, estima-se que, só no ano seguinte da morte de Jandira, 416 mil mulheres abortaram na ilegalidade [...]. Para a antropóloga responsável pela Pesquisa Nacional do Aborto, Débora Diniz, essas mortes são sintomas de uma violação de direitos humanos que acontece no Brasil. A criminalização do aborto é uma grave violação de direitos humanos, com consequências para a saúde pública e a saúde da mulher. Ela viola direitos fundamentais, como a dignidade, a liberdade e a autonomia. Somente sendo livre para escolher quando e como ter filhos, a mulher pode ter uma vida digna, segundo a especialista [...]. Descriminalizar o aborto não desprotege a criança de ninguém. As pessoas que acham que o aborto não deve ser feito vão poder passar a vida sem fazer um”.

Disponível em: <<https://www.uol/estilo/especiais/vitima-do-aborto-ilegal.htm#vitima-do-aborto-ilegal>>. Acesso em: 08 jan. 2019.

Tendo como referência as normas e os manuais técnicos do Ministério da Saúde, e a legislação específica sobre o abortamento, é correto afirmar que

- A) as orientações, após interrupção da gravidez, devem começar por informar que a recuperação da fertilidade pode demorar cerca de seis semanas após o abortamento, e que, por conseguinte, a anticoncepção deve iniciar após um mês do procedimento.
- B) o correto a ser feito em relação à Jandira seria, de acordo com o Código Penal, comunicar o fato à autoridade policial, judicial e/ou ao Ministério Público, pois a quebra de sigilo na prática profissional da assistência à saúde, neste caso, está autorizada por ser crime.
- C) caso a gravidez de Jandira tenha sido em decorrência de uma relação sexual não consentida com o marido dela, e ela dê entrada no seu plantão (no qual você será o único médico nas próximas 48h), você pode alegar objeção de consciência e não realizar o abortamento.
- D) após a interrupção da gravidez, a mulher deve ser orientada quanto aos sinais normais de recuperação e sobre as complicações, além da escolha contraceptiva no momento pós-abortamento, informando, inclusive, sobre a contracepção de emergência.
- E) o Código Penal exige exame de corpo de delito para a prática do abortamento em caso de violência sexual. Assim, a mulher deve ser orientada a tomar as providências policiais e judiciais cabíveis, porque, caso ela não o faça, pode ser negado o procedimento de abortamento.

Questão 18 (Peso 3)

João, 48 anos, vai à consulta, levando exames laboratoriais (Glicemia de jejum 150mg/dL) realizados, porque “sua mãe tem diabetes”. Nega comorbidades, é sedentário, nega tabagismo, tem alimentação rica em carboidratos de alto índice glicêmico, diz não gostar muito de frutas e verduras. Ao exame, IMC de 27, circunferência abdominal 93 cm. Considerando a abordagem inicial mais adequada nesse caso clínico, é correto afirmar que

- A) como João é classificado como baixo risco, deve-se repetir o rastreamento em 3 a 5 anos depois.
- B) por João ser classificado como alto risco, está indicado o encaminhamento para endocrinologista.
- C) se deve ofertar rastreamento para diabetes já que ele tem alto risco para o desenvolvimento deste agravo.
- D) um antidiabético oral, sulfonilureia, metformina, 850mg deve ser prescrito, para tratamento da pré-diabetes.
- E) João deve ser orientado para que sejam feitas intervenções para mudanças do estilo de vida, não sendo necessários testes laboratoriais.

Questão 19 (Peso 3)

João retorna à consulta na Unidade de Saúde da Família para acompanhamento do seu tratamento para diabetes. Hoje, com 52 anos, está em uso de 14 unidades de insulina NPH à noite, além de metformina 3 vezes ao dia. Algumas das complicações às quais este paciente com diabetes pode desenvolver estão descritas nas alternativas abaixo, assinale a correta.

- A) O rastreamento da retinopatia e microralbuminúria devem ser realizados após 10 anos de diagnóstico de DM.
- B) A avaliação da sensibilidade tátil dos pés é realizada com monofilamento de 50g em um ponto de cada pé.
- C) As complicações agudas, que podem ocorrer com João, são: hipoglicemia, cetoacidose e retinopatia.
- D) Uma orientação aconselhada na consulta com João deve ser o reconhecimento dos sintomas de hipoglicemia.
- E) Caso João chegasse à unidade com tontura, sudorese e tremor, dever-se-ia suspeitar de hiperglicemia.

Questão 20 (Peso 1)

Sobre os conceitos de prevenção na prática clínica da atenção primária, é correto afirmar que

- A) diagnóstico precoce e rastreamento de doenças são exemplos de prevenção primária.
- B) as imunizações sugeridas no calendário vacinal são exemplos de prevenção secundária.
- C) o processo de reabilitação clínica dos pacientes acometidos por acidente vascular cerebral é um exemplo de prevenção quaternária.
- D) a prevenção secundária consiste em um conjunto de ações para evitar que um indivíduo ou população adoça devido a algum agravo ou patologia.
- E) a prevenção quaternária consiste em um conjunto de medidas para evitar intervenções médicas invasivas em indivíduos sob efeito de supermedicalização.

Questão 21 (Peso 2)

A alternativa que **não representa** doença, agravos e/ou eventos de saúde pública incluídos na lista nacional de notificação compulsória no Brasil é

- A) Malária.
- B) Febre Amarela.
- C) Doença de Lyme.
- D) Síndrome de Paralisia Flácida Aguda.
- E) Efeitos adversos graves pós-vacinação.

Questão 22 (Peso 2)

Um adulto de 32 anos, sexo masculino, comparece à consulta na Unidade de Saúde da Família do seu bairro, queixando-se de: cefaleia com forte intensidade, unilateral à direita, de duração aproximada de 30 minutos, podendo chegar até duas horas, acompanhada de hiperemia conjuntival, lacrimejamento no olho direito, rubor em hemiface direita e, eventualmente, congestão nasal. Os sintomas iniciaram há dois meses e os ataques de dor ocorrem várias vezes ao dia.

Sobre esse caso clínico, é correto afirmar que o diagnóstico é _____ e o tratamento profilático recomendado é _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) cefaleia em salvas / Verapamil
- B) cefaleia em salvas / Amitríptilina
- C) cefaleia tensional / Sumatríptana
- D) enxaqueca com aura / Amitríptilina
- E) enxaqueca sem aura / Sumatríptana

Questão 23 (Peso 1)

A alternativa que contém uma contraindicação para a remoção do cerume por meio do método de irrigação com solução salina é

- A) Otalgia.
- B) Otite aguda.
- C) Tosse crônica
- D) Tinnitus (zumbido).
- E) Tontura ou vertigem.

Questão 24 (Peso 1)

Sobre a drenagem de abscesso, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- A antibioticoterapia não está indicada se houver celulite coexistente.
- A incisão com drenagem apenas é a terapia adequada para um abscesso subcutâneo simples.
- Se o tamanho da incisão não for grande o suficiente para drenagem adequada, pode ocorrer recidiva do abscesso.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F V V
- B) F F V
- C) F V F
- D) V F V
- E) V V F

Questão 25 (Peso 1)

“O objetivo principal do tratamento nos traumatismos superficiais é restabelecer a integridade anatômica e funcional dos tecidos, sem se esquecer do aspecto estético, às vezes, de grande importância” (BRASIL, 2011, p. 43). Sobre o tratamento de feridas, é correto afirmar que

- A) o tratamento aberto é contraindicado nas feridas infectadas.
- B) o fechamento secundário é reservado somente para as feridas limpas, com pequeno risco de infecção.
- C) o fechamento primário é indicado nas feridas cujos tecidos estejam com suprimento sanguíneo inadequado.
- D) o fechamento primário é contraindicado quando há impossibilidade técnica de aproximação das bordas da ferida em consequência de perda de pele e tecido celular subcutâneo.
- E) o fechamento primário é reservado para feridas com maior risco de infecção, seja pelo alto grau de contaminação, seja pelo longo tempo decorrido entre a lesão e a procura de tratamento.

Questão 26 (Peso 1)

Considerando a classificação do abdômen agudo, segundo a natureza do processo determinante, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | | |
|------------------|-----|---------------------|
| (1) Perfurante | () | Apendicite |
| (2) Obstrutivo | () | Cálculo biliar |
| (3) Inflamatório | () | Úlcera péptica |
| | () | Hérnia estrangulada |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) 1 2 3 3
- B) 2 2 3 1
- C) 2 3 1 3
- D) 3 2 1 2
- E) 3 1 2 1

Questão 27 (Peso 2)

Considerando o crescimento e desenvolvimento da criança, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- A prematuridade, a hipóxia neonatal, as infecções congênitas e a herança genética são consideradas fatores de risco para problemas futuros de desenvolvimento.
- Caso os testículos sejam impalpáveis na bolsa escrotal na consulta do primeiro mês de vida, deve-se solicitar ecografia (ultrassom) e encaminhar o lactente para avaliação cirúrgica.
- Diagnosticada hérnia inguinal, é indicada observação até o sexto mês de vida, quando a criança deve ser encaminhada para cirurgia caso não haja resolução espontânea do quadro.
- O primeiro sinal de puberdade esperado em meninas é surgimento de broto mamário (telarca), uni ou bilateral, e é considerada puberdade precoce nas meninas o desenvolvimento das características sexuais secundárias antes da idade de oito anos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F F V
- C) V F V F
- D) F V V F
- E) F F V V

Questão 28 (Peso 1)

Segundo as Diretrizes Nacionais do Ministério da Saúde sobre a necessidade e a suplementação de ferro para as crianças até dois anos de vida, é correto afirmar que

- A) o período de maior risco para a carência de ferro é o primeiro semestre de vida.
- B) crianças em aleitamento materno não necessitam da suplementação de ferro no 1º ano de vida.
- C) crianças em uso de fórmulas com leite de vaca devem receber suplementação de ferro após seis meses de vida.
- D) a Equipe de Saúde da Família deve realizar exame laboratorial de rotina para anemia e, em função dos resultados, prescrever a suplementação de ferro.
- E) crianças com mais de 6 meses de vida até os 24 meses devem receber a suplementação de ferro independente da realização de exames complementares, sendo o período mais crítico o de 6 a 12 meses.

Leia o caso clínico 01 para responder às questões de 29 a 36.

Caso clínico 01

Maria Aparecida, negra, 36 anos, bem-humorada, compareceu à Unidade Básica de Saúde onde tem como equipe: a agente de saúde Filomena, a técnica de enfermagem Carla, o enfermeiro Mário e a médica Daiane. Maria Aparecida tem uma história de realização de citopatológico (CP) de colo de útero com uma certa regularidade. Seu último exame foi há 3 anos, quando era casada com Paulo, uma relação que durou 7 anos. O resultado fora normal. Na mesma ocasião, em uma campanha de educação em saúde promovida pelo Ministério da Saúde e Secretarias de Saúde do Estado e do Município, Maria fez a mamografia também com resultados normais.

Maria Aparecida teve menarca aos 13 anos, sexarca aos 16 anos. Teve uma filha, Lelê, e um filho, Carlinhos, com Paulo. Duas gestações com dois partos vaginais. Maria Aparecida menstrua regularmente. Sem casos conhecidos de câncer de mama na família. Divorciou-se de Paulo há 2 anos: me libertei doutora – sempre dizia à Daiane. Recentemente, conheceu um homem de 30 anos, Valdomiro, com quem está namorando e já está pensando em se “juntar”. Maria é hipertensa em uso de enalapril 10mg de 12/12 horas.

Na consulta, observou-se PA 140/ 90 mm Hg, pesa 78 kg, mede 1,60 m de altura (IMC 30,5).

Questão 29 (Peso 2)

Considerando o caso clínico 01 e as diretrizes nacionais do Ministério da Saúde sobre o rastreamento de câncer de mama, a(s) orientação(ões) mais adequada(s) para Maria Aparecida é(são):

- A) a usuária não está dentro da faixa etária e de qualquer outro critério que se recomende o rastreamento do câncer de mama, portanto, se assintomática e ECM normal, não deve ser solicitada nem ecografia e nem mamografia.
- B) se assintomática e ECM normal, orientar o autoexame das mamas, pois as evidências têm mostrado que este é o melhor método de rastreamento para a prevenção do câncer de mama.
- C) se assintomática e ECM normal, solicitar ecografia mamária por maior probabilidade de mamas densas pela faixa etária da usuária.
- D) solicitar nova mamografia, uma vez que já se passaram mais de dois anos desde a última, e passar a solicitar a cada dois anos.
- E) se assintomática e exame clínico de mamas (ECM) normal, solicitar mamografia e ecografia mamária.

Questão 30 (Peso 2)

Considerando o caso clínico 01, sobre o rastreamento de câncer de colo de útero, segundo as diretrizes nacionais do Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- A) o CP está no tempo certo. Deve ser recomendado um novo exame e, se normal, repetir o próximo em três anos.
- B) o CP está atrasado, portanto, deve ser feito o mais rápido possível, e, se normal, repetir o próximo em dois anos.
- C) é recomendado realizar o CP e, se for encontrada lesão intraepitelial de baixo grau, passar a fazer a rotina anualmente.
- D) realizar o CP e, se forem encontradas lesões escamosas mesmo que provavelmente não neoplásicas, encaminhar para colposcopia.
- E) o CP está atrasado, portanto, deve ser feito o mais rápido possível, e, se normal, repetir, anualmente, em cada campanha nacional ou municipal.

Questão 31 (Peso 3)

Maria Aparecida retorna após 6 meses com um “teste de gravidez de farmácia” com resultado positivo. Ela não planejava engravidar novamente, mas Valdomiro não tem filhos e vinha propondo que o casal tivesse um. Daiane observa que Maria Aparecida se apresenta com um misto de entristecimento e resignação. Sobre a conduta mais adequada a ser adotada por Daiane, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Pela idade, hipertensão arterial sistêmica (HAS) e histórico de Maria Aparecida, sua gestão é de alto risco, então, Daiane deve encaminhá-la ao serviço adequado a seu tratamento.
- () Daiane deve solicitar os exames de rotina previstos no retorno para a primeira consulta de pré-natal e deverá substituir o medicamento para HAS optando por metildopa ou, alternativamente, antagonistas do canal de cálcio.
- () Daiane deve solicitar os exames de rotina previstos no retorno para a primeira consulta de pré-natal e manter o tratamento medicamentoso para HAS, uma vez que tem conseguido controlar adequadamente sua HAS, e acrescentar metildopa se houver aumento da pressão arterial.
- () Daiane deve, desde o primeiro momento, explicar a Maria Aparecida as situações nas quais a legislação brasileira proíbe o aborto, deve solicitar o B-HCG sérico para confirmação da gravidez, explicar a Maria Aparecida a rotina e programação do pré-natal e já marcar nova consulta com Maria Aparecida e Valdomiro juntos.
- () Daiane deve acolher Maria Aparecida – dialogando sobre ideias, expectativas e medos - com cuidado para não fazer julgamentos. Deve avaliar o risco de abortamento e realizar ação de educação em saúde, conforme as diretrizes e protocolos nacionais – que inclui legislação, riscos de práticas inseguras de abortamento, mediação de conflitos e diálogo com rede de apoio. Deve solicitar o B-HCG sérico para confirmação da gravidez, explicar a Maria Aparecida como será o pré-natal e agendar retorno em curto espaço de tempo.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F F
- B) V F F V F
- C) F V F F V
- D) F V F V F
- E) F V V F V

Questão 32 (Peso 3)

Maria Aparecida e Valdomiro retornam para mais uma consulta do pré-natal. Daiane, como de costume pergunta para ambos como estão. Eles falam sobre Mara, seus cuidados, sua vida de casal e relação homem e mulher entre outras questões. Daiane pergunta sobre a saúde deles, sem têm alguma necessidade. Valdomiro indaga se ele pode então usar a consulta para tratar de um problema dele. Ante a confirmação de Daiane, Valdomiro conta que tem apresentado dor de cabeça com dor em face há cerca de três dias. Diz que está com secreção nasal e mal-estar geral, e que não teve febre. Ao exame, sua temperatura estava em 37,1°C; teve dor à palpação dos seios da face; sua orofaringe estava sem sinais de hiperemia ou de hipertrofia de amígdalas; apresentou gotejamento nasal posterior; e a ausculta respiratória não apresentou alterações patológicas. Ele disse que já teve isso outras vezes.

A alternativa que contém a condução mais adequada para este caso é

- A) discutir com o paciente a possibilidade de um caso de rinossinusite aguda, considerando a opção de se realizar a observação atenta do quadro (para caso de piora dos sintomas) e tratamento sintomático com solução salina nasal, ingestão aumentada de água e analgesia via oral.
- B) encaminhar para avaliação com otorrinolaringologista com necessidade de tratamento de manutenção para evitar recidivas tendo em vista que, provavelmente, seja um quadro crônico.
- C) introduzir antibioticoterapia com amoxicilina + clavulonato (500 + 125mg a cada 8 horas durante 14 dias), lavagem das narinas com solução salina e analgésicos via oral.
- D) comunicar ao paciente que se trata de um resfriado e não adotar qualquer conduta já que, provavelmente, haverá melhora espontânea do quadro.
- E) solicitar a tomografia de seios da face, como método padrão ouro, para a confirmação do diagnóstico de rinossinusite, e seu tratamento subsequente.

Questão 33 (Peso 3)

Maria Aparecida retorna para a primeira consulta de pré-natal acompanhada de Valdomiro. Ela está mais tranquila, aceitando bem a gestação e se mostra bastante feliz e participando ativamente, segundo as falas de ambos. Mário, antes da consulta, trouxe para Daiane o resultado do teste rápido de Sífilis: positivo.

Considerando o caso clínico 01 e a melhor conduta a ser adotada por Daiane, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O tratamento para Maria Aparecida deve ser Penicilina G Benzatina, (2,4 milhões UI), IM, dose única (1,2 milhão UI em cada glúteo) e, alternativamente, Doxiciclina 100 mg, VO, 2xdia, por 15 dias.
- () Deve-se realizar o teste imunológico em Valdomiro e seu tratamento deve ser no esquema da sífilis latente tardia, quando o resultado for positivo e não for possível estabelecer a data da infecção.
- () A recomendação geral é coletar o sangue para realização do VDRL imediatamente para confirmação do diagnóstico, e agendar retorno em até uma semana para, com o resultado, iniciar o tratamento.
- () A recomendação geral é iniciar o tratamento imediatamente com Penicilina Benzatina, fazendo a primeira dose, coletar sangue para a realização do VDRL e agendar retorno com resultado para sete dias. Se positivo, completar o tratamento, se for o caso, de acordo com o diagnóstico do tipo de sífilis.
- () Nos casos específicos nos quais se tem qualquer dúvida sobre o contato, vínculo e sequência do seguimento e tratamento do caso, ou não se tenha disponibilidade (realização e resultado) do VDRL em tempo oportuno, ou a pessoa estiver em uma condição muito sensível, como é o caso de Maria Aparecida por ser gestante, permite-se excluir do fluxograma a necessidade de realização do VDRL e reforça-se a recomendação do tratamento imediato. Isso vale também para as parcerias sexuais.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F F
- B) V F F V F
- C) F V F V V
- D) F V V F F
- E) F V V F V

Questão 34 (Peso 3)

Maria Aparecida, já no segundo trimestre da gestação, vem com Valdomiro a mais uma consulta de pré-natal. Está assintomática, mas vem preocupada porque viu que, no exame de rastreamento, apareceu um resultado anormal. – O que é isso aqui doutora? – pergunta à Daiane. Está circulado: 500.000 colônias por ml de urina.

Considerando o caso clínico 01, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Após o tratamento da bacteriúria assintomática, deve-se realizar urocultura de controle de 7 a 10 dias após o término do tratamento.
- () Os antibióticos de escolha para esse tratamento são: ampicilina 500mg, azitromicina 500 mg, cefalexina 500mg ou nitrofurantoína 100mg.
- () Define-se como bacteriúria assintomática o crescimento de $> 10^5$ colônias por ml de urina coletada por jato médio sem sintomas urinários.
- () O rastreamento para infecção urinária em usuários assintomáticos não é recomendado, a não ser em casos específicos como em gestantes, nos quais deve ser feito no primeiro e no terceiro trimestre da gestação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F V V
- C) V V V F
- D) V F F V
- E) F V F V

Questão 35 (Peso 3)

Maria Aparecida e Valdomiro chegam felizes da vida com a pequena Mara no colo. Depois de ser paparicada por todos profissionais da Unidade de Saúde, “Má”, como os pais a chamam, chega finalmente para a consulta com Daiane. Embora tenham participado do pré-natal, Maria Aparecida e Valdomiro trazem muitas dúvidas sobre a amamentação, e Ele, ansioso e com caderninho e caneta nas mãos, já quer montar um calendário com a descrição da alimentação complementar após o período de amamentação exclusiva. Daiane orienta calma, e esclarece todas as questões, aguardando o tempo de Valdomiro anotar ante o sorriso de Maria, que mistura satisfação com divertimento ante a postura sistemática de seu companheiro.

Sobre a amamentação e a alimentação da criança nos primeiros anos de vida, segundo as orientações do Ministério da Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () As frutas devem ser oferecidas amassadas logo no início da alimentação complementar e, também, sobre a forma de suco. A papa salgada deve ser iniciada no 7º mês com legumes e verduras, inicialmente, colocadas no liquidificador e peneiradas, e, somente depois, amassadas, e com ovos e carnes introduzidos na mesma, preferencialmente, após o 8º mês de vida.
- () Uma queixa muito comum nas primeiras consultas de puericultura é a de “pouco leite” ou “leite fraco”. Para estas situações, as diretrizes nacionais sugerem à mãe uma dieta hiperproteica; aumentar a frequência das mamadas, se possível de três em três horas no máximo, estimulando a criança; ordenar o leite residual; e usar protetores intermediários de mamilos para o caso de dor ou fissuras.
- () Recomenda-se a amamentação exclusiva até os seis meses. Dentre as diversas razões, do ponto de vista do desenvolvimento da criança é importante observar que, até o 4º mês, a criança ainda não atingiu o desenvolvimento fisiológico necessário para que possa receber alimentos sólidos (reflexo de protrusão ainda regredindo, não senta sem apoio e não tem controle neuromuscular da cabeça e pescoço para mostrar desinteresse ou saciedade). Dos 4 aos 6 meses, a aceitação e tolerância da alimentação pastosa melhoram sensivelmente devido às funções gastrointestinal e renal, mas é por volta dos 6 meses que a tolerância gastrointestinal e a capacidade de absorção de nutrientes atingem um nível satisfatório. As crianças com aleitamento exclusivo desenvolvem mais cedo o autocontrole da ingestão aprendendo a distinguir as sensações de fome, durante o jejum, e de saciedade, após a alimentação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F F
- B) V V F
- C) F F V
- D) F V F
- E) F V V

Questão 36 (Peso 3)

Má está agora com três meses de vida, chega nas mãos de Maria Aparecida que apresenta grande apreensão mesmo depois da orientação que recebeu no acolhimento. Daiane olha o prontuário e relembra que Mara nasceu a termo, com 3.120 g e Apgar 9. Maria Aparecida relata que Má têm apresentado vômitos diários após as mamadas e, às vezes, choro para mamar. Daiane interroga se Mara continua com o aleitamento materno exclusivo, se está com boa sucção e sono tranquilo. Maria Aparecida confirma que sim. Daiane pergunta sobre algum outro sintoma digestivo, urinário ou respiratório. Maria Aparecida nega. Ao exame físico, Mara apresenta peso, comprimento, perímetro cefálico e marcos de desenvolvimento adequados para a idade.

Neste caso clínico, a hipótese diagnóstica mais provável é _____ e a conduta mais adequada é _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) refluxo gastroesofágico / iniciar medicação procinética, além de orientar medidas gerais
- B) uma estenose hipertrófica congênita do piloro / encaminhamento para investigação radiológica
- C) intolerância à lactose / realizar o teste terapêutico com fórmula infantil para lactentes à base de soja
- D) alergia à proteína do leite de vaca / orientar dieta materna com restrição de leite de vaca e seus derivados
- E) refluxo gastroesofágico fisiológico / tranquilizar a mãe e orientá-la quanto às medidas gerais, e nova revisão deve ser realizada para observar evolução do quadro

Questão 37 (Peso 2)

Paulo, usuário que havia se mudado há uma semana para a área da Unidade Básica de Saúde, compareceu ao acolhimento com queixa de insônia há três dias. Após a escuta inicial, foi encaminhado para consulta com Daiane. Disse a ela que tem 24 anos, é casado, tem duas crianças, com 8 e 3 anos, e está sem emprego fixo: tem um vínculo de emprego intermitente, mas não tem sido chamado e faz “bicos” para garantir a renda da família. Perguntado por ela o que ele achava que estava levando à insônia, Ele atribuiu a ter retomado, naquela semana, a busca por empregos, mas sem sucesso. Relata que há uma semana tem estado muito angustiado, precisa ir em busca do trabalho, mas está desanimado em sair de casa e anda muito preocupado com o futuro de sua família e, também, do país e do mercado de trabalho.

Quanto à situação apresentada por Paulo, é correto afirmar que

- A) pode ser o início de um quadro de agorafobia. Assim, deve-se considerar introduzir um inibidor seletivo da receptação de serotonina.
- B) é importante garantir um alívio mais imediato ao usuário para que ele possa focar em seu objetivo: conseguir o emprego, portanto, deve ser prescrito benzodiazepínico por um período de teste e, depois, avaliar a situação.
- C) o quadro de Paulo poderá evoluir para algo mais grave, como uma depressão, tendo em vista a melhora do prognóstico quando o tratamento é introduzido precocemente, evitando o desenvolvimento da doença. Assim, deverá iniciar o tratamento com antidepressivos.
- D) há evidentemente um quadro de problemas com a saúde mental em Paulo com um fator desencadeante de difícil solução. Uma intervenção medicamentosa isolada não é o mais eficaz. Assim, recomenda-se o encaminhamento para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) para ser tratado de maneira mais ampla e integral.
- E) Paulo apresenta mudanças e alguns fatores estressantes em seu relato que parecem estar produzindo o quadro relatado. Antes de se iniciar qualquer medicação, deve ser acompanhado, apoiado e tentar com ele alternativas, tais como: disponibilizar-se para dialogar sobre esses fatores e a possibilidade de lidar com eles e enfrentá-los; higiene do sono; prática de atividades físicas; mudanças em comportamentos e no estilo de vida; psicoeducação; técnicas de solução do problema e motivação, entre outros.

Questão 38 (Peso 2)

Sobre a atenção à hipertensão arterial sistêmica (HAS) e às doenças crônicas não transmissíveis, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Os pacientes com pré-hipertensão arterial e comorbidades devem ser tratados. O grupo de medicamentos com mais evidências científicas e que deve ser o tratamento de escolha são os Betabloqueadores, cujo uso recomendado é, exclusivo inicialmente, até que o teste terapêutico mostre a necessidade de associação de mais algum medicamento, que pode ser qualquer um dentre os Tiazídicos, inibidores da ECA ou bloqueadores do canal de cálcio.
- () Todos os adultos devem ter sua PA aferida como medida de rastreamento e uma PAS ≥ 130 mmHg e/ou PAD ≥ 80 mmHg caracteriza HAS. A decisão do início do tratamento farmacológico deve se basear no cálculo do risco cardiovascular pelo escore global de Framingham tendo como alvo terapêutico uma PA $< 120/80$ mmHg. É recomendado o início de terapia combinada (2 anti-hipertensivos), se HAS estágio 2, e/ou se a PA medida estiver acima da meta em mais de 20/10 mmHg (sistólica/diastólica). Os fármacos de primeira linha são os Tiazídicos; inibidores da ECA ou bloqueadores do canal de cálcio e Betabloqueadores.
- () O manejo da pessoa com HAS exige a estratificação de seu risco e vulnerabilidade, sendo o escore de Framingham ou o QRisk2, e, também, a Pirâmide de Risco para analisar a capacidade de autocuidado, grau de confiança e o apoio que as pessoas têm para cuidar de si mesmas, etc, ferramentas importantíssimas para a tomada de decisão junto com o usuário. Não se recomenda o início do tratamento medicamentoso, antes de se tentar as intervenções não medicamentosas para pessoas com PAS em até 159 ou 99 (grau I) se não elas não tiverem risco cardiovascular maior que 20%, ou diabetes mellitus, ou lesão de órgão alvo ou, ainda, doença cardiovascular estabelecida.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V
- B) V F F
- C) F V F
- D) F F V
- E) F V V

Questão 39 (Peso 1)

Sobre as cefaleias, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Pode-se estabelecer o diagnóstico para migrânea se um(a) usuário(a) apresentar mais de uma crise cefaleia com duas das seguintes características: caráter pulsátil, náuseas ou vômitos, intensidade moderada a grave e localização unilateral.
- () São consideradas indicações para o início da terapia profilática da enxaqueca crises com frequência maior que uma vez na semana, quando interferem significativamente no dia a dia do usuário, quando há uso excessivo de medicamentos para outras patologias, quando os medicamentos da terapia abortiva apresentam efeitos adversos e/ou são ineficazes e de acordo com a preferência do usuário.
- () O tratamento da migrânea pode ser feito com a estratégia “passo a passo”, na qual se introduz um medicamento por vez, do menos potente ao mais, e se ajusta ou associa em função da resposta terapêutica do usuário, ou com a estratégia que estratifica o tratamento em função da intensidade e das características do problema do usuário. A segunda apresenta melhores resultados clínicos e evita maior tempo de dor com sofrimento do usuário, mas a primeira tem menos efeitos colaterais.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F F V
- B) F V V
- C) F V F
- D) V V F
- E) V F V

Questão 40 (Peso 1)

Sobre os Modelos Assistenciais em Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Um dos principais elementos da clínica ampliada, tal como trabalhada em diversas obras de Gastão Wagner Campos, é deixar de considerar somente a doença (sua nosologia) e colocar em foco o sujeito havendo a necessidade de usar os recursos disponíveis e tecnologias em função da atenção às necessidades de saúde desse sujeito. Este deve ser considerando desde uma perspectiva integral, na qual sejam considerados elementos biológicos, psíquicos, sociais, culturais, históricos etc, como sujeito com experiências sempre singulares com relação às suas necessidades de saúde, como portador de direitos e com o qual se deve dialogar e tomar as decisões conjuntamente.
- () A ideia de processo de trabalho usuário-centrado, conforme desenvolvida em obras de Emerson Merhy, vem perdendo sua base teórica e uso nos últimos anos, tanto pelo advento da medicina centrada na pessoa quanto pela complexidade do processo de trabalho exigir vários focos e não apenas um. Assim, além do usuário, em diversas situações, precisa-se centrar no procedimento, em outras no serviço de saúde, em outras nas necessidades dos trabalhadores de saúde e mesmo nas da gestão do serviço. Deve ser analisado cada caso e feito o que é mais recomendado com base nas evidências sem eleger a priori um centro ou foco. Por desconsiderar isso, o cuidado centrado no usuário perdeu espaço.
- () O método clínico centrado na pessoa, sistematizado por Stewart, Mc William e outros, que conta com estudos internacionais que mostram vantagens em termos de satisfação do usuário, eficiência e resultados em saúde, pode ser operacionalizado desde o modo de fazer a consulta até na relação e comunicação a ser estabelecida com o usuário. Esse método pode ser um dos importantes modos de operacionalizar parte do que é a clínica ampliada e apresenta dentre seus elementos clássicos: a exploração da doença e também da experiência que a pessoa tem com a doença, a necessidade de entender a pessoa como um todo, a elaboração de um plano conjunto (usuário e profissional) de manejo dos problemas e a incorporação nesse plano da promoção e da prevenção.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F
- B) V F V
- C) V F F
- D) F V V
- E) F V F

QUESTÃO DISSERTATIVA (PESO 2)

INSTRUÇÕES

- ❖ A Folha de Questão Dissertativa é identificada através do seu número de inscrição. Confira-o com cuidado. Essa conferência é de sua inteira responsabilidade.
- ❖ EM NENHUMA HIPÓTESE, a Folha de Questão Dissertativa SERÁ SUBSTITUÍDA.
- ❖ Preferencialmente, não utilize letra de fôrma. Caso o faça, destaque as iniciais maiúsculas.
- ❖ Sua produção textual, deverá ter o mínimo de 25 e o máximo de 35 linhas. Não será considerado o texto escrito fora desse limite.
- ❖ Desenvolva sua dissertação no Caderno de Questões, no espaço reservado ao Rascunho e, depois, transcreva-a na Folha de Questão Dissertativa, usando caneta esferográfica de tinta **azul-escuro** ou **preta**.

A Questão Dissertativa será avaliada com base nos seguintes critérios:

Conteúdo: 8,0 Pontos

- Abordagem técnica do tema.
- Sequência lógica.
- Coerência dos argumentos.

Estrutura: 2,0 Pontos

- Estrutura de parágrafos.
- Adequação da linguagem.
- Ortografia.
- Pontuação.
- Concordância.
- Regência.

Será atribuída nota zero à Questão Dissertativa que

- ❖ fugir à proposta;
- ❖ estiver assinada;
- ❖ não estiver articulada verbalmente;
- ❖ estiver escrita a lápis ou de forma ilegível;
- ❖ for apresentada em forma de verso ou tópicos.

Tema da Questão Dissertativa

Considerando:

- os possíveis impactos que as mudanças de gestão, com seus diferentes projetos de governo e sociedade, podem ter sobre as políticas públicas;
- o papel da sociedade civil e dos movimentos sociais no acompanhamento dessas políticas;
- os princípios constitucionais e as diretrizes organizativas do SUS, redija:

um texto dissertativo, com no mínimo 25 e no máximo 35 linhas, sugerindo à nova gestão uma proposta para a Atenção Básica, apontando:

- a) potenciais e fragilidades do modelo atual;
- b) o que deve ser modificado e implementado;
- c) como deve ser a formação dos profissionais que atuam neste nível de atenção;
- d) como sua categoria pode contribuir para o atendimento das necessidades de saúde da população.

**16º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE FAMÍLIA E
COMUNIDADE DA FESF-SUS EDITAL Nº 001/2018
(Código 001)**

| |
|-----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |
| 16. |
| 17. |
| 18. |
| 19. |
| 20. |
| 21. |
| 22. |
| 23. |
| 24. |
| 25. |
| 26. |
| 27. |
| 28. |
| 29. |
| 30. |
| 31. |
| 32. |
| 33. |
| 34. |
| 35. |