



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
ESTADO DO PARANÁ

Concurso Público – Edital nº 01/2015

Prova Objetiva – 28/06/2015



101 – Médico – Área de atuação: Clínica Geral

INSTRUÇÕES

1. Confira, abaixo, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. Esta prova é constituída de 40 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Não será permitido ao candidato manter em seu poder relógios e aparelhos eletrônicos (*notebook*, telefone celular, *tablet*, calculadora, agenda eletrônica, MP3 etc.), devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento do cartão-resposta, é de 4 horas.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta e a ficha de identificação.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

**Políticas Públicas e
de Saúde**

**Conhecimentos
Específicos**

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

X

RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -

POLÍTICAS PÚBLICAS E DE SAÚDE

01 - Na Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal 8.080/1990, o artigo 3º traz a seguinte afirmação:

A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.

Com base no texto acima e nos seus conhecimentos sobre saúde coletiva, tal artigo tem como objetivo principal:

- a) delimitar um conjunto de fatores determinantes e condicionantes da saúde.
- b) especificar as áreas de atuação para os serviços de saúde vinculados ao SUS.
- c) firmar a noção de que saúde significa ausência de doença.
- d) fortalecer a noção de que saúde se produz nos equipamentos de saúde.
- e) delinejar um conceito ampliado de saúde-doença para orientar a estruturação do SUS.

02 - No artigo 9º do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, há uma definição *a priori* do que seriam as chamadas “portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas redes de atenção à saúde”. Não considerando os chamados “serviços especiais de acesso aberto”, possibilidade também elencada no referido artigo, porém ali não definida, assinale a alternativa que apresenta uma lista das demais portas de entrada já previstas.

- a) Atenção básica à saúde – unidades de terapia intensiva – centros de atenção psicossocial.
- b) Atenção básica à saúde – centros de atenção psicossocial – hospitais terciários referenciados.
- c) Hospitais terciários referenciados – centros de atenção psicossocial – unidades de terapia intensiva.
- d) Atenção básica à saúde – serviços de urgência/emergência – centros de atenção psicossocial.
- e) Hospitais terciários referenciados – unidades de terapia intensiva – serviços de urgência/emergência.

03 - De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, além da atenção básica, para ser instituída, uma “região de saúde” deve abranger um rol mínimo de ações e serviços de saúde. Com relação ao assunto, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Há obrigatoriedade de existência de serviços de urgência e emergência para se constituir uma região de saúde.
- () Embora não façam parte estrutural de uma região de saúde, as vigilâncias na saúde podem eventualmente integrá-la, dependendo dos indicadores regionais.
- () A saúde mental é uma rede opcional em uma região de saúde, dependendo da prevalência regional de doenças mentais.
- () Uma região de saúde deve contar com suas próprias redes hospitalares e de atenção ambulatorial especializada.

Assinale alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – V – F.
- b) V – F – V – F.
- c) F – F – V – V.
- d) V – F – F – V.
- e) V – V – F – F.

***04 - No que se refere à Política Nacional de Saúde dos Trabalhadores, a assistência médica, odontológica e psicológica diz respeito às ações de:**

- a) vigilância epidemiológica e sanitária.
- b) proteção da saúde.
- c) prevenção de agravos e doenças.
- d) promoção da saúde.
- e) reabilitação da saúde.

05 - A atenção básica à saúde, segundo a Portaria 2.488/GM/MS, de 21/10/2011, deve cumprir algumas funções no sentido de contribuir com o funcionamento das redes de atenção à saúde. Entre essas funções, consta a chamada “coordenação do cuidado”. Assinale a alternativa que lista exemplos de ferramentas e dispositivos de gestão do cuidado.

- a) Prontuário eletrônico em rede – Gestão da referência à atenção especializada e SADT – Protocolos assistenciais – Discussões de casos e eventos.
- b) Desvinculação de usuários encaminhados ao hospital – Prontuário eletrônico em rede – Protocolos assistenciais – Discussões de casos e eventos.
- c) Prontuário eletrônico em rede – Gestão da referência à atenção especializada e SADT – Protocolos assistenciais – Encaminhamento de casos que extrapolam as ações programáticas.
- d) Desvinculação de usuários encaminhados ao hospital – Prontuário eletrônico em rede – Encaminhamento de casos que extrapolam as ações programáticas.
- e) Encaminhamento de todos os casos de urgência – Gestão da referência à atenção especializada e SADT – Discussões de casos e eventos.

*** – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

06 - Na Portaria 2.488/GM/MS, de 21/10/2011, que institui a Política Nacional de Atenção Básica, lê-se que:

A educação permanente deve embasar-se num processo pedagógico que conte com desde a aquisição/atualização de conhecimentos e habilidades até o aprendizado que parte dos problemas e desafios enfrentados no processo de trabalho, envolvendo práticas que possam ser definidas por múltiplos fatores (conhecimento, valores, relações de poder, planejamento e organização do trabalho etc.) e que considerem elementos que façam sentido para os atores envolvidos (aprendizagem significativa).

Com base nesse excerto, assinale a alternativa correta.

- a) A grande inovação da educação permanente é a garantia da boa aplicação da teoria na prática.
- b) A aquisição de temas relacionados à gestão, pelo fato de se restringirem aos profissionais gestores, não integra as preocupações da educação permanente.
- c) Na perspectiva da educação permanente, o vetor de aprendizagem é unidirecional: da teoria à prática.
- d) A grande inovação da educação permanente é garantir que não faltam, aos trabalhadores da saúde, informações técnicas atualizadas.
- e) Discussões de casos em equipe podem ser boas ferramentas de educação permanente.

07 - De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (Portaria 2.488/GM/MS, de 21/10/2011), tal esfera de atenção à saúde tem fundamentos e diretrizes bastante claras. Com relação ao assunto, e em conformidade com a formulação contida na portaria acima, numere os conceitos-chave da coluna da direita de acordo com os respectivos fundamentos e diretrizes na coluna da esquerda.

- | | |
|--|---|
| 1. Porta aberta e preferencial da rede de atenção. | () Planejamento, intersetorialidade e equidade. |
| 2. Adscrição dos usuários. | () Vínculo e longitudinalidade do cuidado. |
| 3. Integralidade do cuidado. | () Acessibilidade e acolhimento. |
| 4. Territorialização. | () Trabalho centrado no usuário e interdisciplinaridade. |

Assinale alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 2 – 4 – 3 – 1.
- b) 4 – 2 – 1 – 3.
- c) 4 – 1 – 3 – 2.
- d) 3 – 1 – 2 – 4.
- e) 3 – 4 – 1 – 2.

08 - Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (Portaria 2.488/GM/MS, de 21/10/2011), nas equipes há atribuições específicas de cada profissão e outras comuns a todos os profissionais das equipes. Assinale a alternativa que lista exemplos somente dessas últimas.

- a) Territorialização – Indicação de internação hospitalar – Atividades de educação permanente – Acolhimento dos usuários.
- b) Realização de procedimentos cirúrgicos – Indicação de internação hospitalar – Realização de diagnóstico clínico – Ações intersetoriais.
- c) Territorialização – Identificação de população adscrita – Coordenação do cuidado – Acolhimento dos usuários.
- d) Realização de procedimentos cirúrgicos – Atividades de educação permanente – Reuniões de equipe – Cuidado familiar.
- e) Territorialização – Realização de diagnóstico clínico – Ações intersetoriais – Acolhimento dos usuários.

09 - De acordo com a Resolução 333/2003 do Conselho Nacional de Saúde, são competências de todo Conselho de Saúde:

1. Realizar a gestão dos serviços de saúde.
2. Acompanhar a proposta orçamentária e a execução financeira anuais da saúde, em cada esfera de gestão.
3. Apurar indícios de irregularidades nas ações de saúde.

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns):

- a) 1 apenas.
- b) 2 apenas.
- c) 2 e 3 apenas.
- d) 1 e 3 apenas.
- e) 1, 2 e 3.

10 - Um dos princípios que orientam a legislação do Controle Social da Saúde no Brasil estabelece que um percentual dos conselheiros de saúde, em qualquer instância, seja de representantes de entidades dos usuários do sistema, não tendo, portanto, nenhuma vinculação com os outros segmentos (trabalhadores de saúde, gestão e prestadores de serviços do SUS). Isso visa atender ao princípio da:

- a) paridade.
- b) fiscalização.
- c) universalidade.
- d) participação.
- e) transparéncia.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - As doenças exantemáticas febris são comuns na infância, sendo um motivo comum de consulta médica em Atenção Primária à Saúde. Quanto a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- a) No sarampo, a febre é baixa, a transmissão acontece principalmente no período de exantema e o diagnóstico é realizado pela presença da mancha de Koplik.
- b) A rubéola, cuja transmissão acontece no período prodromico, cursa com febre alta e apresenta-se com exantema maculopapular que tem início nos membros inferiores.
- c) O eritema infeccioso, em que o exantema surge após um período de febre alta, é comum em lactentes antes do primeiro ano de vida e é doença de notificação obrigatória.
- d) A varicela pode ter como primeiro sinal um exantema maculopapular com distribuição centrípeta, iniciando na face, no couro cabeludo ou no tronco, e que após algumas horas torna-se vesicular.
- e) Na apresentação mais comum de doença exantemática, causada pelo enterovírus, a transmissão se dá pelo contato orofecal e pela via respiratória, sendo necessária confirmação laboratorial.

12 - Em relação à doença diarréica aguda, assinale a alternativa correta.

- a) Para o manejo ambulatorial, a causa da diarreia deve ser bem estabelecida.
- b) Em crianças, a coprocultura deve ser realizada de rotina.
- c) A modalidade oral é recomendada como primeira escolha em terapia de reidratação.
- d) No manejo ambulatorial, os antibióticos devem ser usados como primeira escolha terapêutica.
- e) A alimentação deve ser interrompida e devem-se trocar fórmulas com leite de vaca por fórmulas com outras proteínas.

13 - Em relação à infecção respiratória aguda em crianças, assinale a alternativa correta.

- a) No resfriado comum, nos primeiros dias da infecção não se observa febre.
- b) A taquipneia é um sinal útil para diagnóstico de pneumonia na infância.
- c) O uso de anti-histamínicos e descongestionantes é indicado para alívio dos sintomas com reconhecido benefício.
- d) Na epiglote aguda, utiliza-se adrenalina inalatória, como primeiro recurso, e em seguida corticoides.
- e) Para diagnóstico clínico de pneumonia, é fundamental a presença de sintomas respiratórios associados a gemênia e tiragem.

14 - Com relação à dor pélvica em mulheres, é correto afirmar:

- a) O tratamento de doença inflamatória pélvica (DIP) deve ser realizado apenas se o diagnóstico for comprovado por exames complementares.
- b) A dor na mobilização do colo durante o toque bimanual é um critério definitivo de doença inflamatória pélvica (DIP).
- c) O tratamento de doença inflamatória pélvica requer internamento hospitalar sempre que se registrar temperatura maior que 38,5 °C.
- d) O uso de antibióticos parenterais confere benefício adicional a mulheres com DIP não complicada, frente ao tratamento ambulatorial.
- e) Uma das complicações da DIP é a infertilidade.

15 - Sobre as arritmias cardíacas, assinale a alternativa correta.

- a) As extrassístoles ventriculares podem acontecer em indivíduos hígidos de qualquer faixa etária e não exigem tratamento.
- b) O uso da digoxina na fibrilação atrial não é recomendado, principalmente se associada à hipotensão.
- c) A arritmia sinusal é uma condição que exige o uso de antiarrítmicos.
- d) Na fibrilação atrial, é imperativo o uso de anticoagulantes orais como prevenção de acidente vascular cerebral.
- e) A bradicardia sinusal requer tratamento mesmo se assintomática.

16 - A respeito da doença vascular arterial periférica, assinale a alternativa correta.

- a) Pacientes com aneurisma de aorta em qualquer segmento devem ser encaminhados para tratamento cirúrgico assim que se tenha o diagnóstico.
- b) A claudicação intermitente é um sintoma que pode ser considerado patognomônico da lesão arterial oclusiva crônica.
- c) No fenômeno de Raynaud primário, é comum o aparecimento de necrose tecidual e ulceração.
- d) O desbridamento de placas de necrose das úlceras por oclusão arterial crônica é recomendada em qualquer estado de perfusão da extremidade.
- e) Em quadros de claudicação intermitente limitante, a deambulação programada é a opção adequada para melhora da dor.

17 - Com relação à convulsão febril, assinale a alternativa correta.

- a) Para prevenção da convulsão febril e de sua recorrência, utiliza-se diazepam em formulação oral, com administração intermitente no início do quadro.
- b) Quando ocorre déficit neurológico, o eletroencefalograma não está indicado.
- c) Diante de novo quadro de febre alta, verifica-se recorrência em todas as crianças com episódios anteriores.
- d) Ocorre somente em crianças com febre acima de 39 °C.
- e) Nas convulsões febris, os exames de neuroimagem fornecem informações que interferem no estabelecimento do prognóstico e na decisão terapêutica.

18 - Sobre dores articulares, assinale a alternativa correta.

- a) Na primeira consulta, é preciso solicitar exames laboratoriais, para rastreamento de doenças reumáticas.
- b) Na abordagem de poliartralgia, a anamnese e o exame físico devem ser focais nos locais envolvidos na queixa.
- c) A punção e análise de líquido sinovial é exame padrão ouro para artrites agudas traumáticas.
- d) Raios X das articulações envolvidas devem ser solicitados precocemente nas situações agudas, para auxiliar no diagnóstico.
- e) Na monoartrite aguda em sua fase inicial, deve-se considerar a hipótese de artrite séptica e doença reumática.

19 - A asma é um problema de saúde frequente na Atenção Primária no município de Curitiba. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- a) O diagnóstico de asma é excluído pela ausência de sibilos ao exame físico durante a consulta.
- b) Apesar de sua reconhecida influência no quadro clínico dos pacientes de modo geral, as alterações emocionais não interferem no controle da asma.
- c) Não são observados sintomas de asma durante a amamentação.
- d) Os corticoides inalatórios são os medicamentos mais efetivos no tratamento de manutenção.
- e) Os medicamentos inalatórios agonistas beta-adrenérgicos devem ser usados após se tentarem outros tratamentos sem sucesso.

20 - Com relação à doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), é correto afirmar:

- a) Por suas propriedades anti-inflamatórias e broncodilatadoras, os corticoides inalatórios são a medicação de escolha para todas as pessoas com diagnóstico de DPOC.
- b) O exame físico é bastante sensível para detectar limitação ao fluxo aéreo.
- c) A espirometria é o exame padrão ouro para diagnóstico e estadiamento da gravidade da doença.
- d) Há indicação de rastreamento com espirometria para pessoas assintomáticas com risco de desenvolver DPOC.
- e) Devido às alterações brônquicas já instaladas, a cessação do tabagismo acaba não trazendo benefícios adicionais em pacientes com DPOC.

21 - Sobre infecção urinária em crianças, assinale a alternativa correta.

- a) Em função do quadro evolutivo da cistite, seu tratamento não necessita de período superior a três dias de administração de antibióticos.
- b) Pelas características desse grupo etário, os achados do exame físico são conclusivos para o estabelecimento do diagnóstico de infecção urinária.
- c) A urocultura deve ser realizada após o tratamento mesmo que a criança esteja assintomática.
- d) Lactentes com ganho de peso inadequado devem ser investigados, para se detectar presença de infecção urinária.
- e) No caso específico de crianças, a bacteriúria assintomática, quando detectada, deve ser tratada em todas as situações.

22 - Com relação a tremores, assinale a alternativa correta.

- a) Na doença de Parkinson, o tremor é bilateral e acontece durante os movimentos.
- b) O tremor essencial melhora com a elevação dos membros.
- c) Os sintomas de parkinsonismo predominantemente em membros inferiores descartam a doença induzida por medicamentos.
- d) Medicamentos utilizados para o tratamento de vertigem, como flunarizina, podem causar parkinsonismo.
- e) O diagnóstico de doença de Parkinson deve ser confirmado laboratorialmente.

23 - Em relação ao tratamento do tabagismo, é correto afirmar:

- a) A terapia de reposição de nicotina pode ser usada com segurança em indivíduos com cardiopatias crônicas.
- b) O tratamento para tabagismo deve ser iniciado com combinação de medicamentos, para garantir o sucesso.
- c) Para melhores resultados, o tratamento do tabagismo e do etilismo, quando associados, deve ser realizado concomitantemente.
- d) Abordar indivíduos em estágio pré-contemplativo e contemplativo para parar de fumar prejudica o tratamento nas outras fases.
- e) A bupropiona é medicação de escolha em tabagistas que têm história prévia de convulsão.

24 - Sobre dispepsia, assinale a alternativa correta.

- a) O uso de anti-inflamatórios não hormonais tamponados reduz a incidência de úlcera péptica.
- b) O naproxeno é o anti-inflamatório não hormonal mais seguro quando se levam em consideração os efeitos gastrointestinais.
- c) O tratamento prévio com inibidores da bomba de prótons prejudica o diagnóstico de câncer de estômago.
- d) Na dispepsia não investigada, o tratamento empírico com antagonistas H2 apresenta melhores respostas.
- e) A erradicação do *Helicobacter pylori* deve ser realizada com antibioticoterapia específica nas pessoas em que houver falha com inibidores da bomba de prótons.

25 - Sobre hipertensão arterial, assinale a alternativa correta.

- a) Os diuréticos tiazídicos são os medicamentos de primeira escolha para tratamento de hipertensão arterial, promovendo maior redução de acidente vascular cerebral em comparação com os inibidores da enzima de conversão da angiotensina.
- b) O captopril deve ter administração sublingual sempre que a pressão arterial estiver elevada, mas sem quadro de emergência.
- c) O diagnóstico de hipertensão é realizado quando uma medida de pressão arterial realizada em ambiente adequado estiver acima de 140/90 mmHg.
- d) A hidroclorotiazida é o diurético da classe dos tiazídicos que apresentou maior evidência de benefícios na prevenção de desfechos clínicos primordiais.
- e) No paciente muito idoso com hipertensão sistólica, deve ser evitado o uso de diuréticos.

***26 - Um paciente diabético, normotenso e não tabagista apresenta os seguintes exames de controle: glicemia de jejum = 159 mg/dl; hemoglobina glicada = 11%; ureia = 40 mg/dl; creatinina = 1,0 mg/dl; colesterol total = 199 mg/dl; HDL colesterol = 45 mg/dl. Sua pressão arterial é 140/80 mmHg. Atualmente em uso de metformina 850 mg após o desjejum, almoço e jantar.**

A conduta a ser tomada nesse caso é:

- a) manter a metformina e acrescentar simvastatina à noite, após o jantar.
- b) acrescentar enalapril 10 mg 12/12 horas + insulina NPH 10 UI às 22 horas.
- c) suspender a metformina e acrescentar simvastatina à noite, após o jantar, e insulina NPH 10 UI às 22 horas.
- d) manter a metformina, acrescentar glibenclamida 5 mg em três tomadas no dia e insulina NPH 10 UI às 22 horas.
- e) manter a metformina e acrescentar enalapril, simvastatina e insulina NPH 10 UI às 22 horas.

27 - Maria das Dores, 55 anos, diabética em tratamento há 5 anos, iniciou recentemente o uso de insulina NPH 20 UI pela manhã e 10 UI à noite, às 22 horas. Traz para a consulta o seguinte mapa de glicemias capilares:

	Jejum	19 horas
Segunda	70	280
Terça	68	200
Quarta	90	188
Quinta	66	150
Sexta	59	177
Sábado	80	170

Em relação à conduta adequada nesse caso, assinale a alternativa correta.

- a) Aumentar a insulina NPH da manhã para 22 UI e diminuir a insulina da noite para 6 UI.
- b) Aumentar ambas as dosagens em duas unidades: 22 UI pela manhã e 12 UI à noite.
- c) Manter a insulina da manhã em 20 UI e aumentar a insulina da noite para 14 UI.
- d) Diminuir a insulina da manhã para 16 UI e manter a insulina da noite em 10 UI.
- e) Aumentar a insulina da manhã para 24 UI e manter a insulina da noite em 10 UI.

28 - Antônia é gestante de 21 semanas sem menstruar. Seu primeiro VDRL, coletado na oitava semana, foi reagente 1/2. Jamais tinha recebido tratamento para lues. Foi medicada com 2.400.000 UI de penicilina benzatina em três aplicações intramusculares por três semanas seguidas, sendo feito o mesmo com o marido. O resultado de novo VDRL coletado 20 dias após o tratamento veio reagente 1/2 novamente. Afirma que jamais teve relacionamentos sexuais extraconjogais. Diante dessa situação, qual seria a conduta adequada?

- a) Repetir o tratamento conforme feito anteriormente com penicilina benzatina.
- b) Aplicar uma dose de reforço de penicilina benzatina de 2.400.000 UI intramuscular.
- c) Repetir o VDRL, solicitando também o FTabs.
- d) Aguardar mais trinta dias e repetir o exame.
- e) Encaminhar para o infectologista.

****29 - Gestante tabagista com 18 anos de idade vem para consulta com quadro de disúria e polaciúria. Considerando que não há possibilidade de realização de exame naquele momento, assinale a conduta correta para esse caso.**

- a) Tratar empiricamente com ciprofloxacino 500 mg 12/12 horas por sete dias.
- b) Prescrever nitrofurantoína 100 mg 6/6 horas por sete dias, com início quando trouxer material para exame de urocultura.
- c) Prescrever ampicilina 500 mg 6/6 horas por sete dias e agendar coleta para o último dia de tratamento.
- d) Tratar empiricamente com axetil-cefuroxima 250 mg 8/8 horas por sete dias e agendar coleta de urocultura de controle para coleta no 14º dia.
- e) Solicitar urocultura e mediante o teste de sensibilidade prescrever o antibiótico com menor concentração inibitória.

*** – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

**** – Questão com resposta alterada.**

30 - Adolescente de 16 anos procura a Unidade de Saúde após queda sobre a mão espalmada. Ela sente dor e impotência funcional no punho afetado. Acerca desses sintomas, assinale a alternativa correta.

- a) Para determinar a melhor conduta, é necessário solicitar radiografia.
- b) A fratura de escafoides é uma possibilidade detectável no imediato exame radiológico.
- c) O exame clínico pode afastar com segurança a hipótese de fratura do rádio.
- d) Esse tipo de queda é responsável pelo maior índice de fraturas em adolescentes saudáveis.
- e) O paciente deve ser atendido por traumatologista.

31 - Com relação à manobra de Epley, para tratamento de vertigem posicional paroxística benigna, considere os seguintes procedimentos:

1. Paciente deve ficar na posição de Dix-Hallpike, do lado em que há aparecimento de vertigem e/ou nistagmo.
2. Desloca-se a cabeça para baixo até que o nariz fique apontado para o chão.
3. Conduz-se a cabeça devagar para o lado oposto a 45 graus.
4. Coloca-se o paciente na posição sentada.
5. Solicita-se ao paciente para deitar sobre o ombro do mesmo lado, sendo que a cabeça permanece segura pelo médico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dessa manobra.

- a) 1 – 2 – 3 – 5 – 4.
- b) 1 – 4 – 3 – 2 – 5.
- c) 1 – 3 – 5 – 2 – 4.
- d) 3 – 2 – 1 – 5 – 4.
- e) 4 – 3 – 5 – 2 – 1.

32 - Antônio Carlos toma 100 mg de fenobarbital há seis meses, prescrito por um médico de outro município. Ele solicita a renovação da prescrição desse medicamento, e como se trata de paciente desconhecido, você pede para falar com ele. Ele afirma que tem crises convulsivas sempre nas segundas-feiras e que, mesmo tomando o medicamento, as crises persistem. Confessa que é alcoolista e faz libações de até duas garrafas de aguardente no sábado e no domingo. Qual a conduta correta nesse caso?

- a) Aumentar a dosagem de fenobarbital para 200 mg ao dia.
- b) Prescrever diazepam 5 mg à noite, para ser tomado com o fenobarbital.
- c) Prescrever diazepam com soro de reidratação oral e tiamina.
- d) Encaminhar para internamento psiquiátrico imediato.
- e) Solicitar dosagem de gammaglutamiltransferase, hemograma e transaminases, para determinar a conduta mais adequada.

33 - Você recebe carta da escola municipal solicitando que Ana Paula, sete anos, seja encaminhada a neurologista, psicólogo e otorrinolaringologista. A justificativa é dificuldade de aprendizagem. Nessa situação, o correto é:

- a) encaminhar inicialmente ao neurologista, que subsidiará todos os demais encaminhamentos.
- b) solicitar mais detalhes por escrito à escola e encaminhar a criança para os especialistas solicitados.
- c) fazer a triagem da criança e após encaminhar prontamente ao especialista mais adequado.
- d) fazer o atendimento clínico da criança, para justificar com mais qualidade os encaminhamentos.
- e) solicitar avaliação pelo psicólogo do NASF antes de fazer os encaminhamentos.

34 - Neuza foi atendida por você há três semanas. Pelo quadro clínico da ocasião, o diagnóstico foi de esquizofrenia, tendo sido prescrito haloperidol 5 m. Após essa consulta, a paciente passou a apresentar febre, catatonia e estupor. O procedimento correto nessa situação é:

- a) administrar antitérmicos, solicitar hemograma e aumentar a dosagem de haloperidol.
- b) suspender o haloperidol, monitorar sinais vitais e função renal e encaminhar para serviço de emergência.
- c) prescrever biperideno 2 mg associado ao haloperidol.
- d) solicitar hemograma e, se houver desvio nuclear à esquerda, iniciar antibioticoterapia.
- e) prescrever carbonato de lítio e suspender o haloperidol.

35 - Paulo, 28 anos, pedreiro, vem para consulta em uma sexta-feira por dor nas costas. Jamais tinha passado por esse quadro. Trabalhou normalmente no dia anterior e durante a noite começou a apresentar os sintomas. Seu exame revela Laségue negativo, mas com contratura muscular em região lombar. O restante do exame físico é normal. A conduta correta nesse caso é afastar o paciente do trabalho:

- a) solicitar radiografia de coluna lombar, prescrever analgésicos e encaminhar ao ortopedista.
- b) solicitar radiografia de coluna lombar, indicar fisioterapia e encaminhar ao médico do trabalho.
- c) prescrever analgésicos e encaminhar para fisioterapia.
- d) prescrever miorrelaxante oral e esteroide injetável.
- e) prescrever opioide, repouso e encaminhar para o INSS, para solicitar auxílio-doença.

***36 - Márcia está usando contraceptivo hormonal injetável trimestral por temer esquecer-se de tomar medicamentos. Procura por você aflita, porque deixou de aplicar a injeção há 10 dias e na noite de ontem manteve uma relação desprotegida. A conduta correta nesse caso é:**

- a) aplicar depoprovera e tranquilizar a paciente.
- b) fornecer levonorgestrel 75 mg no momento da consulta, repetindo a dose após 12 horas.
- c) aplicar enantato de noriesteronona e solicitar beta HCG no sangue.
- d) aguardar a menstruação e se houver atraso solicitar TIG na urina.
- e) iniciar imediatamente contraceptivo hormonal oral combinado.

37 - José Roberto procura atendimento com febre, dores pelo corpo e olhos vermelhos. Seu exame revela hipertermia e hipersensibilidade à palpação muscular como anormalidades. José trabalha como catador de papel. O procedimento correto nesse caso é:

- a) solicitar hemograma e prescrever antitérmico até o resultado do exame.
- b) prescrever amoxicilina e solicitar hemograma e sorologia para leptospirose.
- c) solicitar sorologia para leptospirose e prescrever antitérmicos.
- d) solicitar transaminases e gamaglutamiltransferase e prescrever antitérmicos e oseltamivir.
- e) solicitar RX de tórax, hemograma, gamaglutamiltransferase e transaminases.

38 - José tem 35 anos e está com índice de massa corporal de 29. Você já constatou que não apresenta problemas de saúde. Vem para consulta motivado com a compra de um monitor de frequência cardíaca para atletas. Sua frequência cardíaca de repouso é de 80 batimentos por minuto. Assinale a alternativa que corresponde à frequência cardíaca residual e ao intervalo de frequência cardíaca de segurança para prática moderada de exercícios para esse paciente.

- a) FC residual = 105; intervalo de 122 a 143 batimentos/minuto.
- b) FC residual = 185; intervalo de 122 a 143 batimentos/minuto.
- c) FC residual = 185; intervalo de 132 a 153 batimentos/minuto.
- d) FC residual = 143; intervalo de 80 a 143 batimentos/minuto.
- e) FC residual = 185; intervalo de 80 a 143 batimentos/minuto.

39 - Quanto às estratégias preventivas para as doenças crônicas não transmissíveis, assinale a alternativa correta.

- a) A atenção individual a pacientes de alto risco é prática consagrada e deve ser estimulada.
- b) A determinação das doenças crônicas é mais biológica do que social.
- c) As intervenções educativas individuais serão efetivas se o médico tiver habilidade didática.
- d) Uma das metas do plano para o enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis no Brasil prevê o controle do diabetes.
- e) As ações de caráter legislativo e regulatório são centrais nas ações preventivas.

40 - Maria do Carmo está no segundo mês de tratamento contra a tuberculose tomando rifampicina/isoniazida/pirazinamida/etambutol 150/75/400/275 mg quatro comprimidos pela manhã em dose fixa. Procura atendimento por apresentar perda de acuidade visual, dor ocular e percepção anormal das cores. O procedimento correto nesse caso é:

- a) suspender todo o tratamento e reiniciar com introdução sequencial dos quatro fármacos.
- b) suspender a rifampicina e reiniciar esquema especial sem a referida medicação.
- c) suspender a pirazinamida e reiniciar esquema especial sem a referida medicação.
- d) suspender a isoniazida e reiniciar esquema especial sem a referida medicação.
- e) suspender o etambutol e reiniciar esquema especial sem a referida medicação.

*** – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**