

Médico ESF

11) No Brasil, a fase atual de transição epidemiológica do coeficiente de mortalidade caracteriza-se pelo (a):

- a) Manutenção do baixo coeficiente de mortalidade por doenças do aparelho circulatório.
- b) Aumento da mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias.
- c) **Aumento da já elevada mortalidade por causas externas (acidentes de trânsito e violência).**
- d) Diminuição da mortalidade por doenças crônico-degenerativas.

12) Assinale a alternativa falsa a respeito da utilização de serviços de saúde:

- a) Os grupos populacionais com maior frequência de consulta anual são as mulheres, crianças menores de 4 anos e adultos maiores de 65 anos.
- b) **A proporção de pessoas que buscam atendimento de saúde foi mais elevada entre os homens do que entre as mulheres.**
- c) Dos que buscam atendimento, cerca de 98% são atendidos.
- d) Os principais motivos da procura por atendimento são os exames de rotina, prevenção ou vacinação; em segundo lugar estão as procuras por motivo de doença.

13) Assinale a alternativa que associa corretamente as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) (A, B e C) ao seu significado (I, II e III):

A- Universalidade.

B- Eqüidade.

C- Integralidade.

I- O acesso aos serviços de saúde deve ser garantido a toda população em condições de igualdade, não importando o gênero, a situação econômica, social, cultural ou religiosa, mas podendo haver uma descriminalização positiva em casos especiais, em que a prioridade deve ser dada a quem tem mais necessidades. Esse acesso também deve garantir possibilidades de atendimento em todos os níveis de complexidade do sistema de saúde, incluindo as terapias alternativas que já tenham reconhecimento científico.

II- É a garantia de que todos os cidadãos devem ter o acesso aos serviços de saúde públicos e privados conveniados, em todos os níveis do sistema de saúde, assegurado por uma rede hierarquizada de serviços e com tecnologia apropriada para cada nível.

III- O atendimento deve incorporar um amplo espectro de intervenções, articulando prevenção, atendimento curativo e reabilitação. Essa ação deve ter a capacidade de promover a saúde no cotidiano das pessoas, fazer diagnósticos e tratamentos precoces para reduzir danos e iniciar rapidamente a reabilitação e readaptação ao convívio social.

a) **A-II; B-I; C-III**

b) A-I; B-II; C-III

c) A-II; B-III; C-I

d) A-III; B-I; C-II

- 14) Um sistema de saúde é entendido como uma rede horizontal interligada por pontos de atenção à saúde. Sobre a atenção primária relacionada à organização dos sistemas de serviços de saúde, pode-se afirmar que:
- a) Responde às necessidades de saúde da população, realizando serviços apenas preventivos.
 - b) Dedicar-se somente aos problemas mais frequentes e não complexos.
 - c) Atua geralmente em unidades de saúde, não abrangendo atendimento em escolas ou asilos.
 - d) **Dentre as características amplamente aceitas para descrevê-la está a responsabilidade pelos indivíduos ao longo do tempo, independente da doença.**
- 15) De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/02, são motivos de suspensão imediata, pelo Ministério da Saúde, dos repasses financeiros transferidos mensalmente, fundo a fundo, para os municípios, exceto:
- a) Não pagamento aos prestadores de serviços sob sua gestão, públicos ou privados, hospitalares e ambulatoriais, até o quinto dia útil, após o cumprimento pelo Ministério da Saúde das seguintes condições: crédito na conta bancária do Fundo Estadual/Municipal de Saúde, pelo Fundo Nacional de Saúde; disponibilização dos arquivos de processamento do Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS) pelo Banco de Dados do Sistema Único de Saúde (DATASUS).
 - b) Falta de alimentação dos Bancos de Dados Nacionais, estabelecidos como obrigatórios, por 2 (dois) meses consecutivos ou 3 (três) meses alternados.
 - c) Indicação de suspensão por Auditoria realizada pelos componentes estadual ou nacional do SNA, respeitado o prazo de defesa do município envolvido.
 - d) **Não cumprirem as metas de cobertura vacinal.**
- 16) Segundo o Ministério da Saúde, as responsabilidades: Busca ativa de casos; Medidas preventivas e Diagnóstico clínico de casos correspondem, respectivamente, às ações estratégicas mínimas de atenção básica no controle da tuberculose:
- a) Busca de faltosos; Tratamento auto-administrado dos casos com baciloscopias negativas (BK –); Identificação de sintomáticos respiratórios.
 - b) Identificação de sintomáticos respiratórios; Vacinação com BCG; Realização ou referência para Baciloscopia.
 - c) **Identificação de sintomáticos respiratórios; Pesquisa de Comunicantes; Exame clínico de sintomáticos respiratórios e comunicantes.**
 - d) Pesquisa de Comunicantes; Quimioprofilaxia; Realização ou referência para exame radiológico em sintomáticos respiratórios com baciloscopias negativas (BK –).
- 17) Chama-se de ciclo vital o processo evolutivo pelo qual a família passa ao longo da vida. São etapas com problemas previsíveis e tarefas específicas a serem cumpridas. Da solução adequada destes problemas é que dependem o bem-estar e o crescimento biopsicossocial de seus membros. Entre as alternativas abaixo, assinale aquela que corresponde à crise evolutiva considerada como a principal precipitante de transtornos físicos e psíquicos numa família.
- a) Casamento.
 - b) **Nascimento do primeiro filho.**
 - c) Família com filhos pequenos ou adolescentes.
 - d) Ninho vazio – quando os filhos começam a sair de casa e deixam atrás de si os pais novamente sozinhos.

18) Durante uma consulta clínica, é papel do médico identificar dificuldades familiares e abordá-las com a família, mesmo que não se planeje o atendimento nesse aspecto. Em alguns momentos, o que o paciente necessita é ter com quem falar a respeito das suas dificuldades, e ninguém melhor para isso do que seu médico, com quem já construiu um vínculo de confiança. Entre as situações a serem identificadas, a presença de violência intrafamiliar deve ser ativamente investigada por ser o agravo mais importante para a saúde física e mental dos membros da família. São considerados fatores de risco da família para a violência nas suas diferentes manifestações (negligência, maus-tratos físicos e psicológicos, abuso sexual, etc, exceto:

a) **Alto nível de desenvolvimento de autonomia dos membros da família.**

b) Distribuição rígida e desigual da autoridade e poder atribuídos a seus membros.

c) Estrutura fechada sem abertura para contatos externos, levando a padrões repetitivos de conduta.

d) Dependência econômica/emocional e baixa auto-estima dos membros.

19) A triagem rotineira para escoliose em adolescentes costuma ter um número excessivo de falsos positivos e encaminhamentos desnecessários. Durante o exame físico para triagem de escoliose deve-se proceder obrigatoriamente a:

a) Avaliação da marcha para frente e para trás seguida na manobra artelhos-calcanhar.

b) **Avaliação da assimetria dos ombros, cintura e cristas ilíacas em ortostase seguida da inclinação do paciente para frente com a cabeça e braços pendendo para o chão, enquanto o examinador avalia assimetrias do dorso.**

c) Avaliação da elevação dos ombros uni e bilateral seguida da rotação do tronco para direita e esquerda.

d) Comparação da distância em centímetros entre dois pontos da coluna (5 cm abaixo e 10 cm acima da crista ilíaca superior) na posição neutra e na flexão máxima anterior, devendo ser valorizado em medidas seriadas pois há uma ampla variação do normal.

20) Segundo o Ministério da Saúde, um caso de hanseníase é uma pessoa que apresenta uma ou mais das seguintes características e que requer quimioterapia:

a) **Lesão (ões) de pele com alteração de sensibilidade; acometimento de nervo(s) com espessamento neural; baciloscopia positiva.**

b) Lesão (ões) de pele com alteração de sensibilidade; reação de Mitsuda positiva; diminuição da sudorese e rarefação de pêlos localizados.

c) Lesão (ões) de pele hipocrômicas; acometimento de nervo(s) com espessamento neural; reação de Mitsuda positiva.

d) Lesão (ões) de pele com alteração de pigmentação e sensibilidade; acometimento de nervo(s) com espessamento neural indolor; reação de Mitsuda negativa.

21) O aleitamento materno exclusivo pode ser definido segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS):

a) **A criança recebe somente o leite materno, direto do seio ou ordenhado, ou leite humano de outra fonte, sem outros líquidos ou sólidos, com exceção de gotas ou xaropes contendo vitaminas, suplementos minerais ou medicamentos.**

b) A fonte predominante de nutrição da criança é o leite humano. No entanto, a criança pode receber água ou bebidas à base de água, suco de frutas, solução de sais de reidratação oral, gotas ou xaropes de vitaminas, minerais e medicamentos, e fluidos rituais.

c) A criança recebe leite humano (direto da mama ou ordenhado), independentemente do padrão.

d) A criança recebe o leite materno, direto do seio podendo ser intercalado esporadicamente com chás sem adição de açúcar ou mel.

22) Pode-se afirmar sobre a ginecomastia puberal:

- a) É definida como o aumento da glândula mamária no sexo masculino, obrigatoriamente bilateral, que regride até o final da adolescência.
- b) É o resultado de um desequilíbrio hormonal entre os níveis de estrogênios e androgênios, seja por diminuição do primeiro ou aumento do segundo.
- c) **É importante fazer o diagnóstico diferencial com a lipomastia (falsa ginecomastia), que é o acúmulo de tecido adiposo subareolar em região mamária de indivíduos obesos pré-púberes ou púberes.**
- d) É sempre patológica.

23) Lesão sólida benigna mais comum da mama, podendo ser encontrada em qualquer idade depois da puberdade, principalmente na terceira década de vida. É hormônio-dependente e pode aumentar de tamanho no período próximo à menstruação. Clinicamente, são nódulos indolores, bem circunscritos, móveis e de consistência elástica. As características descritas correspondem à (ao):

- a) Lipoma.
- b) **Fibroadenoma.**
- c) Papiloma intraductal único.
- d) Ectasia ductal.

24) Fumar é um desvio do comportamento muito difundido em todo o mundo e também no Brasil. A exposição (tanto ativa quanto passiva) à fumaça produzida pela combustão do tabaco resulta em um grande número de mortes, doenças e danos ao meio ambiente. O risco para os fumantes de cigarro:

- a) É dose-independente.
- b) Está relacionada apenas com o número de cigarros fumados.
- c) Não está relacionada com a quantidade de alcatrão existente no cigarro.
- d) **Está relacionada com a profundidade da inalação do cigarro.**

25) A Norma Regulamentadora – NR 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Assinale a alternativa falsa em relação a NR 32 - Segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde:

- a) Todo local onde exista possibilidade de exposição ao agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira provida de sistema de abertura sem contato manual.
- b) **O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos.**
- c) Os quartos ou enfermarias destinados ao isolamento de pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas devem conter lavatório em seu interior.
- d) Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica obrigatória com emissão de documento de liberação para o trabalho.

26) Considera-se como critério diagnóstico de diabetes, exceto:

- a) Glicemia casual ≥ 200 mg/dL na presença de sintomatologia clássica.
- b) Glicemia de jejum ≥ 126 mg/dL em mais de uma coleta.
- c) **Glicemia de jejum ≥ 100 mg/dL em mais de uma coleta.**
- d) Glicemia de duas horas após sobrecarga com 75g de dextrosol ≥ 200 mg/dL.

27) Uma revisão sistemática de ensaios clínicos randomizados evidencia que o uso de estatinas por cerca de cinco anos reduz a mortalidade por cardiopatia isquêmica em cerca de 29%. Qual a principal contra-indicação do seu uso no tratamento das dislipidemias?

a) **Doença hepática ativa ou crônica.**

b) Doença renal grave.

c) Disbetalipoproteinemia.

d) Gota grave.

28) São achados clínicos sugestivos do diagnóstico de hipertensão secundária, exceto:

a) Sopro abdominal.

b) **Presença de história familiar.**

c) Início abrupto e grave de hipertensão.

d) Acentuada oscilação de pressão arterial, acompanhada de rubor facial, sudorese e taquicardia paroxística.

29) Qual o fármaco considerado de primeira escolha para o manejo básico da asma persistente leve?

a) **Corticóide inalatório.**

b) Anticolinérgico.

c) Broncodilatador de longa duração.

d) Corticóide oral.

30) Na categoria de estilos de vida, qual é o fator de risco de maior impacto global sobre a saúde estimado através do DALY (anos ajustados por incapacidade, doença e morte precoce)?

a) **Tabagismo.**

b) Alcoolismo.

c) Uso de drogas ilícitas.

d) Sedentarismo.