

MÉDICO GENERALISTA

1. Esta prova é constituída de um caderno de testes e uma folha de respostas. O caderno de testes é composto por: 20 questões, sendo 10 questões de Legislação do SUS e PSF e 10 questões de Conhecimentos Específicos.
2. Havendo falta de páginas ou falhas de impressão, alerte o fiscal de sala. A prova é estritamente individual, sendo proibido qualquer tipo de consulta. A interpretação da prova faz parte da avaliação. Os fiscais não poderão responder a perguntas dessa natureza.
3. Utilize somente caneta de tinta azul ou preta para assinalar ou marcar as suas respostas, sendo que o preenchimento das folhas de respostas é de inteira e exclusiva responsabilidade do candidato. Será fornecida apenas uma folha de respostas para cada candidato, não havendo possibilidade de substituição em caso de rasuras ou anotações inadequadas.
4. Durante todo o tempo em que o candidato se encontrar na sala de aula, deverá manter-se em silêncio, não podendo levantar-se ou comunicar-se com outros candidatos. Caso o candidato necessite utilizar-se do banheiro ou bebedouro, deverá levantar o braço e aguardar o fiscal de sala.
5. Poderá ser excluído do Processo Seletivo o candidato que: não apresentar um dos documentos exigidos no Edital; se ausentar da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, antes de decorrer **01 (uma) hora e 30 (trinta) minutos** de duração da prova; for surpreendido durante a realização das provas em comunicação com outras pessoas; estiver utilizando calculadoras, livros, notas ou impressos não permitidos; estiver portando ou fazendo uso de qualquer tipo de equipamento eletrônico, de comunicação ou tentando usar meios ilegais para a execução da prova.
6. Coloque sobre o canto superior direito da carteira seu documento de identidade. O fiscal de sala fará a conferência deste documento.
7. Após o término de sua prova e decorrido o prazo mínimo exigido:
 - Levante o braço e aguarde o fiscal de sala, que irá recolher a sua folha de respostas;
 - Após ser atendido pelo fiscal, por fineza, deixe a sala de aula em silêncio.
8. Não esqueça de entregar sua folha de respostas e assinar a lista de presença.
9. O candidato do Processo Seletivo não poderá ficar com seu respectivo caderno de prova após o término das provas.
10. A prova terá duração de **03 (três) horas**.

BOA PROVA!

LEGISLAÇÃO DO SUS E PSF

1. Indique V para verdadeiro e F para falso e assinale a alternativa correspondente.

São princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

() integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;

() preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;

() igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;

() direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

a) V-V-V-V

b) F-F-F-F

c) V-F-F-V

d) V-F-V-F

2. A Constituição Brasileira de 1988 instituiu o Sistema Único de Saúde. Seus princípios doutrinários indicam um conjunto articulado de noções fundamentais à construção do sistema de saúde. Estes princípios são:

I – Descentralização, regionalização e equidade.

II – Universalidade, equidade, integralidade e participação comunitária.

III – Referência e contrarreferência, integralidade e participação comunitária.

IV – Universalidade, equidade, integralidade sem a participação comunitária.

Com relação às afirmativas acima, indique a alternativa correta:

a) Somente I está correta.

b) Somente II está correta.

c) Somente III está correta.

d) Somente IV está correta.

3. De acordo com a Lei N° 5.991/73 e para efeitos desta, considera-se droga:

a) Produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.

b) Produto destinado à dispensação e comércio de medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos em suas embalagens originais.

c) Substância, produto, aparelho ou acessório não enquadrado como produto farmacêutico, cujo uso ou aplicação esteja ligado à defesa e proteção da saúde individual ou coletiva, à higiene pessoal ou de ambientes, ou a fins diagnósticos e analíticos, os cosméticos e perfumes, e, ainda, os produtos dietéticos, óticos, de acústica médica, odontológicos e veterinários.

d) Substância ou matéria-prima que tenha a finalidade medicamentosa ou sanitária.

4. A pena para aquele que corromper, adulterar, falsificar ou alterar substância ou produto alimentício destinado a consumo, tornando-o nocivo à saúde ou reduzindo-lhe o valor nutritivo é de:

a) reclusão, de 10 (dez) a 20 (vinte) anos, e multa.

b) reclusão, de 4 (quatro) a 8 (oito) anos, e multa.

c) multa somente.

d) Nenhuma das alternativas anteriores.

5. **Inculcar, em invólucro ou recipiente de produtos alimentícios, terapêuticos ou medicinais, a existência de substância que não se encontra em seu conteúdo ou que nele existe em quantidade menor que a mencionada gera pena de:**
- a) reclusão, de 10 (dez) a 20 (vinte) anos, e multa.
 - b) multa somente.
 - c) reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.
 - d) Nenhuma das alternativas anteriores.
6. **De acordo com a Lei N° 8.080/90, estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):**
- I- a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
- II- a vigilância nutricional e a orientação alimentar;
- III- a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- Estão corretas as afirmativas:
- a) I e II somente
 - b) II e III somente.
 - c) I e III somente
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.
7. **As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com:**
- a) a descentralização, com direção única em cada esfera de governo;
 - b) o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
 - c) a participação da comunidade.
 - d) Todas as alternativas anteriores.
8. **Indique V para verdadeiro e F para falso e assinale a alternativa correspondente.**
- São atribuições do Agente Comunitário de Saúde na prevenção e controle da malária:
- () realizar ações de educação em saúde e de mobilização social;
- () desorientar o uso de medidas de proteção individual e coletiva;
- () mobilizar a comunidade para desenvolver medidas simples de manejo ambiental para o controle de vetores;
- () identificar sintomas da malária e encaminhar o paciente à unidade de saúde para diagnóstico e tratamento.
- a) V-V-V-V
 - b) F-F-F-F
 - c) V-F-V-V
 - d) F-V-V-V
9. **Indique V para verdadeiro e F para falso e assinale a alternativa correspondente.**
- São atribuições do Agente Comunitário de Saúde na prevenção e controle da dengue:
- () atuar junto aos domicílios não informando os seus moradores sobre a doença – seus sintomas e riscos – e o agente transmissor;
- () informar o morador sobre a importância da verificação da existência de larvas ou mosquitos transmissores da dengue na casa ou redondezas;
- () vistoriar os cômodos da casa, acompanhado pelo morador, para identificar locais de existência de larvas ou mosquito transmissor da dengue;

() orientar a população sobre a forma de evitar e eliminar locais que possam oferecer risco para a formação de criadouros do *Aedes aegypti*.

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

10. Segundo a Portaria nº 648/GM, de 28 de março de 2006, a Atenção Básica tem como fundamentos:

I - possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada, e em consonância com o princípio da equidade;

II - efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda espontânea; articulação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação, trabalho de forma interdisciplinar e em equipe, e coordenação do cuidado na rede de serviços;

III - desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado;

IV - valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação;

V - realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação;

VI - estimular a participação popular e o controle social.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II, III, IV e VI somente
- b) I, II, IV, V e VI somente
- c) II, III, IV e VI somente
- d) Todas as afirmativas estão corretas

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Um paciente com 50 anos, assintomático, apresenta níveis de pressão arterial acima de 150 x 90 há cerca de 3 anos, de difícil controle com uso regular de enalapril 7,5 mg/dia e hidroclortiazida 25 mg/dia. Ao exame físico: IMC: 35, circunferência abdominal:102 cm; ausculta cardiopulmonar normal; sem edemas; pulsos periféricos normais. Os exames laboratoriais iniciais revelam: Hb: 14 g/dL Htc: 45%; glicemia: 106 mg/dL; colesterol total: 228 mg/dL, LDL-colesterol: 145 mg/dL, HDL colesterol: 28 mg/dL, triglicérides: 257 mg/dL; uréia: 40 mg/dL creatinina: 1,0 mg/dL; Na: 136 mEq K: 3,9; urina tipo I: normal. A medida inicial mais importante para controle da pressão arterial neste paciente deve incluir:

- a) investigação de hiperaldosteronismo primário.
- b) acréscimo de espironolactona.
- c) aumento da dose do inibidor de ECA e redução efetiva do peso.
- d) investigação de feocromocitoma.

- 12. Nas síndromes coronarianas agudas, representadas pelo infarto agudo do miocárdio e angina instável, o tratamento imediato como primeira abordagem para ambas as situações consiste de:**
- sedação da dor, oxigenioterapia, nitrato, aspirina, betabloqueador e clopidogrel.
 - cinecoronariografia de urgência com vistas a revascularização percutânea ou cirúrgica.
 - nitroprussiato de sódio, bloqueador de canal de cálcio, aspirina.
 - monitorização, repouso e realização de cintilografia miocárdica.
- 13. Um paciente internado com insuficiência cardíaca por cardiomiopatia dilatada desenvolve quadro de náuseas e vômitos. No exame físico, observa-se pulso de 60 bpm com períodos de bigeminismo à ausculta cardíaca, com PA estável em 110 x 76 mmHg. O eletrocardiograma mostra ritmo sinusal, bloqueio átrio-ventricular de 1º grau, sobrecarga ventricular esquerda e extra-sístoles ventriculares bigeminadas. Está em uso de captopril, furosemida e digoxina. Qual das alternativas abaixo deve ser considerada como conduta correta:**
- medicar com metoclopramida, omeprazol e solicitar endoscopia digestiva alta.
 - solicitar ultra-som de abdômen superior, bilirrubinas e transaminases.
 - solicitar dosagem de potássio e creatinina plasmáticos, administrar antieméticos e suspender a digoxina.
 - instalar marcapasso externo de urgência.
- 14. Um paciente hospitalizado, acamado há vários dias, em recuperação de um acidente vascular encefálico isquêmico, apresenta quadro súbito de dispnéia, taquicardia, discreta sibilância pulmonar sem estertoração e queda da saturação de oxigênio. O diagnóstico que deve ser imediatamente lembrado é:**
- pneumotórax
 - tromboembolismo pulmonar
 - edema agudo de pulmão
 - pneumonia atípica
- 15. Em relação à cirrose, é correto afirmar que:**
- a síndrome hepatopulmonar caracteriza-se por aumento do gradiente alvéolo-arteriolar de oxigênio, como consequência de dilatação intravascular pulmonar em presença de doença hepática crônica ou hipertensão portal
 - a síndrome hepatorenal deve ser diagnosticada quando há elevação da creatinina sérica até 1,5 mg/L, revertida após suspensão de diurético e expansão volêmica
 - a peritonite bacteriana espontânea é causada por bacilos gram-positivos anaeróbios, apresenta sinais de irritação peritoneal à palpação abdominal e ocorre em geral após procedimentos de paracentese de ascite
 - pacientes com Child-Puig A não devem se submeter à endoscopia digestiva alta para rastreamento de varizes esofageanas.
- 16. Assinale a alternativa correta:**
- presença de marcapasso cardíaco ou clip cerebral metálico são contraindicações à tomografia computadorizada de tórax.
 - ecocardiograma transesofágico está formalmente contraindicado na gravidez.
 - níveis normais de dímero-D tornam pouco provável o diagnóstico de trombose venosa profunda ou tromboembolismo pulmonar.
 - ressonância magnética com uso de contraste paramagnético (gadolínio) pode ser realizada em pacientes com insuficiência renal crônica sem complicações.

17. Um paciente jovem, de 18 anos, apresenta quadros recorrentes de cólica nefrética e eliminação de cálculos, cuja composição não foi pesquisada. O ultrassom abdominal revela cálculos calcínicos bilaterais, sem hidronefrose. Na avaliação laboratorial, há hematúria microscópica discreta. Os níveis de uréia e creatinina são normais. O ácido úrico dosado é de 4,5 mg/dL (nl: 3,4 a 7,0 mg/dL) e o cálcio sérico de 11,9 mg/dL (nl: 8,6 a 10,3 mg/dL). Na sequência diagnóstica, qual o exame que estaria indicado em primeiro lugar para esclarecimento da etiologia do processo?
- a) dosagem de PTH
 - b) urografia excretora
 - c) calciúria de 24 horas
 - d) urocultura
18. Em relação a sífilis, é correto afirmar que:
- a) nas três formas (primária, secundária e terciária), o tratamento baseia-se no uso de penicilina benzatina intramuscular.
 - b) na sífilis secundária, pode ocorrer microadenopatia generalizada, erupção cutânea eritematosa, placas brancas mucosas e alopecia parcial.
 - c) os exames sorológicos treponêmicos (exemplo: FTA-abs e ELISA), por serem mais específicos, devem ser utilizados para diagnóstico de atividade da doença e monitorização do tratamento.
 - d) os exames sorológicos não treponêmicos (exemplo: VDRL), por serem inespecíficos, positivam-se tardiamente, não diminuem com o tratamento e nem se negativam com a cura da doença.
19. Paciente do sexo feminino com 32 anos apresenta artralgia simétrica em pequenas articulações. Ao exame clínico observa-se atrito pericárdico. Seus exames revelam: hemograma com anemia, leucopenia e plaquetopenia; elevação da velocidade de hemossedimentação, aumento da creatinina sanguínea, hematúria microscópica com discreta proteinúria. O Rx de tórax evidencia derrame pleural discreto bilateral. Qual das doenças abaixo relacionadas é mais compatível com o quadro descrito?
- a) lupus eritematoso sistêmico
 - b) artrite reumatóide
 - c) febre reumática
 - d) dermatomiosite
20. Após o transplante renal, qual complicação **NÃO** está relacionada ao uso de imunossupressores?
- a) nefrotoxicidade
 - b) infecções oportunistas
 - c) necrose tubular aguda
 - d) neoplasias linfoproliferativas