



## Secretaria Municipal de Saúde

Processo Seletivo (Edital 002/2006)

# Caderno de Prova

Nível Superior

---

**Clínica Médica**

**(21)**



## Clínica Médica

(21)

Dia: 3 de dezembro de 2006 • Horário: das 9 às 11 h

Duração: 2 (duas) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

### Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

**Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.**

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 20 (vinte), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://smspmf.fepese.ufsc.br>

# Conhecimentos Gerais

(5 questões)

1. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a lei 8.080/1990.

- ( ) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração direta constitui o Sistema Único de Saúde-SUS.
- ( ) Entende-se por vigilância epidemiológica, para fins da lei 8080, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa a recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- ( ) O orçamento da Seguridade Social destinará ao Sistema Único de Saúde-SUS os recursos necessários à realização de suas finalidades, tendo em vista as metas da Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- ( ) É atribuição do Município identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- ( ) O município pode celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • V • F • V
- b. ( ) V • F • F • V • F
- c. ( ) F • V • F • V • F
- d. (X) F • F • V • F • V
- e. ( ) F • F • F • V • F

2. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a lei 8.080/1990.

- ( ) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados aos Municípios; constatada a malversação, desvio ou não aplicação dos recursos, caberá à Secretaria Municipal de Saúde aplicar as medidas previstas em lei.
- ( ) São fontes os recursos do SUS os provenientes de serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, ajuda, contribuições, doações e donativos, alienações patrimoniais e rendimentos de capital, taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS e rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.
- ( ) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde-SUS, com exceção dos ocupantes de cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento.
- ( ) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, onde houver, ou na ausência deste, pelo Conselho Estadual de Saúde.
- ( ) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • F • V • F
- b. ( ) V • F • F • V • F
- c. (X) F • V • V • F • V
- d. ( ) F • V • F • V • V
- e. ( ) F • F • V • V • V

3. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- ( ) Ficam mantidas, até a assinatura do Termo de Compromisso de Gestão constante nas Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006, as mesmas prerrogativas e responsabilidades dos municípios e estados que estão habilitados em Gestão Plena do Sistema, conforme estabelecido na Norma Operacional Básica - NOB SUS 01/96 e na Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS SUS 2002.
- ( ) O SUS tem uma rede de mais de 63 mil unidades ambulatoriais e de cerca de 6 mil unidades hospitalares, com mais de 440 mil leitos. Sua produção anual é aproximadamente de 12 milhões de internações hospitalares; 1 bilhão de procedimentos de atenção primária à saúde; 150 milhões de consultas médicas; 2 milhões de partos; 300 milhões de exames laboratoriais; 132 milhões de atendimentos de alta complexidade e 14 mil transplantes de órgãos.
- ( ) São técnicas de gestão do SUS: Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- ( ) CONASS e CONASEMS são, respectivamente, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- ( ) Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, Manual de Atenção Básica e Saúde para a Pessoa Idosa, Programa de Educação Permanente à Distância, Acolhimento, Assistência Farmacêutica e Atenção Diferenciada e Atenção domiciliar são ações estratégicas da SAÚDE DO IDOSO no PACTO EM DEFESA DO SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( X ) V • V • V • V • F
- b. ( ) V • V • V • F • F
- c. ( ) V • F • V • F • V
- d. ( ) F • V • F • V • F
- e. ( ) F • F • F • V • V

4. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

São metas do Pacto da Saúde 2006:

- ( ) Cobertura de 80% para o exame preventivo do câncer do colo de útero, conforme protocolo, em 2006 é um dos objetivos e metas para o Controle do Câncer de Colo de Útero.
- ( ) Ampliar para 60% a cobertura de mamografia, conforme protocolo.
- ( ) Reduzir em 15% a razão de mortalidade materna, em 2006.
- ( ) Reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e 20% por pneumonia, em 2006.
- ( ) Reduzir a mortalidade neonatal em 25%, em 2006.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • V • F • F
- b. ( X ) V • V • F • V • F
- c. ( ) V • F • F • V • F
- d. ( ) F • V • V • F • V
- e. ( ) F • F • F • V • F

5. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- ( ) Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização – PDR, o Plano Diretor de Investimento – PDI, e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- ( ) Repasse fundo a fundo é uma modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores no financiamento do Sistema Único de Saúde.
- ( ) A participação social no SUS é um princípio doutrinário e está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90), embora não seja parte fundamental do Pacto pela Saúde 2006.
- ( ) O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, ocorre, preferencialmente, em três colegiados de negociação: a Comissão Intergestores Tripartite – CIT, Comissão Intergestores Bipartite – CIB e Comissão Intergestores Municipais – CIM, que pactuarão sobre a organização, direção e gestão da saúde.
- ( ) As três dimensões do Pacto pela Saúde 2006 são: Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) F • F • V • V • F
- b. ( ) F • V • F • F • V
- c. ( ) V • F • F • F • V
- d. ( ) V • F • F • V • F
- e. (X) V • V • F • F • V

## Conhecimentos Específicos

(15 questões)

6. Quanto ao fornecimento de atestado médico podemos afirmar que:

- I. Pode ser expresso o diagnóstico, quando autorizado pelo paciente.
- II. O atestado médico, uma vez emitido, não pode ser contestado.
- III. O médico atestará, somente, mediante o exame direto do paciente.
- IV. Somente médicos podem emitir atestados para afastamento do trabalho.
- V. O atestado médico é parte integrante do ato médico, não podendo seu fornecimento importar qualquer majoração de honorários.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I, II, e III.
- b. ( ) Apenas I, III e IV.
- c. (X) Apenas I, III e V.
- d. ( ) Apenas I, II, III e IV.
- e. ( ) I, II, III, IV e V.

7. A lavagem das mãos com uso de água, sabão líquido e papel toalha é a principal medida na prevenção das infecções hospitalares, evitando a infecção cruzada entre pacientes e entre pacientes e os profissionais de saúde. Esse procedimento, quando realizado com boa técnica, determina:

- a. ( ) Desinfecção da pele e seus anexos para bactérias.
- b. ( ) Destruição de bactérias e fungos presentes na pele na forma vegetativa.
- c. ( ) Destruição de todos os microorganismos na forma vegetativa presentes na pele.
- d. (X) Remoção da flora microbiana transitória da camada mais superficial da pele.
- e. ( ) Esterilização da pele pela eliminação de todos os microorganismos.

8. O infarto cerebral isquêmico é uma urgência médica que necessita de tratamento imediato. Entre as medidas iniciais de atendimento devemos observar:

- I. Garantir a existência de vias aéreas permeáveis para oxigenação do paciente. Doentes graves com distúrbio de consciência e depressão respiratória deverão ser entubados e receber assistência respiratória.
- II. Constatada hipertensão arterial, esta deverá ser combatida de imediato e de forma drástica com emprego de drogas por via parenteral.
- III. Constatada febre, esta não deve ser combatida, pois a hipotermia aumenta a área de infarto.
- IV. Todo paciente em fase aguda de acidente vascular cerebral deve ser internado.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I e II.
- b. ( ) Apenas I e III.
- c. (X) Apenas I e IV.
- d. ( ) Apenas I, II e IV.
- e. ( ) I, II, III e IV.

9. As intoxicações por ferro representam importante causa de intoxicação na comunidade. O sulfato ferroso é a sua forma medicamentosa mais comum e barata, sendo, portanto, a apresentação mais frequentemente envolvida em intoxicações. A maioria dos casos ocorre por ingestão não intencional, em crianças com idade abaixo de seis anos. O ferro em altas doses, após causar, inicialmente, alterações tóxicas gastrointestinais, passa para uma segunda fase, em que ocorrem alterações sistêmicas, as quais são mais graves e determinantes de óbitos, atingindo principalmente os seguintes órgãos alvos:

- a. (X) Fígado e Coração.
- b. ( ) Rins e Pulmões.
- c. ( ) Rins e Sistema Nervoso Central.
- d. ( ) Medula Óssea e Supra Renais.
- e. ( ) Pulmões e Sistema Nervoso Periférico.

**10.** A Resolução do Conselho Federal de Medicina Nº 1.779/2005 regulamenta a responsabilidade médica no fornecimento da Declaração de Óbito. De acordo com essa Resolução, podemos afirmar que:

- I. No caso de morte de paciente com assistência médica, em regime ambulatorial, causada por acidente doméstico, a declaração deverá ser fornecida por médico designado pela instituição que prestava assistência.
- II. No caso de morte natural ocorrida em hospital, o preenchimento dos dados constantes na Declaração de Óbito é de responsabilidade do setor administrativo da instituição em que o paciente estava internado.
- III. Nos casos de morte natural, sem assistência médica, a Declaração de Óbito será fornecida pelo Serviço de Verificação de Óbitos (SVO). Nas localidades sem SVO, deverá ser fornecida por médico do Serviço Público de Saúde; na sua ausência, por qualquer médico da localidade.
- IV. Em caso de morte natural de paciente em tratamento sob regime domiciliar (Programa Saúde da Família, internação domiciliar e outros), a Declaração de Óbito deverá ser fornecida por médico pertencente ao programa, ao qual o paciente estava cadastrado, ou pelo SVO, caso o médico não consiga correlacionar o óbito com o quadro clínico concernente ao acompanhamento do paciente.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas II e III.
- b. (X) Apenas III e IV.
- c. ( ) Apenas I, II e III.
- d. ( ) Apenas I, II e IV.
- e. ( ) I, II, III e IV.

**11.** A Parada Cardiorrespiratória (PCR) pode ser definida como a interrupção inesperada da atividade mecânica cardíaca, em paciente sem doença terminal, confirmada pela falta de resposta verbal, ausência de pulso detectável e apnéia. O primeiro passo importante no atendimento da PCR é dado pela aplicação dos procedimentos de Suporte Básico de Vida (SBV).

Quanto ao SBV, podemos afirmar:

- I. O SBV deve ocorrer dentro dos primeiros quatro minutos, após a PCR, pois a cada minuto de retardo, diminui em 10% a possibilidade de recuperação.
- II. O SBV visa a manter um mínimo de oferta de oxigênio tecidual até que seja iniciado o Suporte Avançado de Vida (SAV), que deve ocorrer dentro de 15 minutos, após o início do SBV.
- III. As massagens cardíacas devem ser realizadas na frequência de 100 por minuto e as ventilações, na frequência de 10 por minuto.
- IV. Quanto mais cedo for realizada a desfibrilação, através de desfibrilador externo automático, maior será a possibilidade de recuperação da vítima.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I e II.
- b. ( ) Apenas II e III.
- c. ( ) Apenas II e IV.
- d. ( ) Apenas I, II e III.
- e. (X) I, II, III e IV.



12. Em um paciente com disfagia para alimentos sólidos e uma história de "azia" intensa há muitos anos, a causa mais provável é:

- a. ( ) Anel de Schatzki.
  - b. ( ) Paralisia Pseudo-bulbar.
  - c. ( ) Carcinoma distal do Esôfago.
  - d. (X) DRGE com Estenose Secundária.
  - e. ( ) Esclerodermia com Estenose Secundária.
- 

13. Em pacientes portadores de HAS (Hipertensão Arterial Sistêmica), com sinais de Insuficiência Cardíaca, tratados ambulatorialmente, a escolha dos medicamentos iniciais deve recair sobre os seguintes:

- a. (X) Inibidores da ECA + Diuréticos.
  - b. ( ) Diuréticos + Betabloqueadores.
  - c. ( ) Diuréticos + Antagonistas do Cálcio.
  - d. ( ) Bloqueadores do receptor de Angiotensina II + Antagonistas do Cálcio.
  - e. ( ) Diuréticos + Diidropiridina de ação prolongada (Antagonista do Cálcio).
- 

14. Um paciente de 48 anos, trabalhador da construção civil, é atendido no ambulatório com dor lombar intensa, associado a episódios de choques no quadril e na perna direita, evoluindo há duas semanas. A intervenção clínica inicial mais **correta** deve ser:

- a. ( ) Repouso, fisioterapia imediata e AINEs.
- b. ( ) Repouso, Acetaminofen associada a analgésicos opiáceos.
- c. ( ) Repouso, fisioterapia, analgésicos opiáceos, evitando o uso de AINEs.
- d. (X) Repouso, terapia inicial com Acetaminofen associada, ou não, a AINEs.
- e. ( ) Repouso, uso de AINEs e encaminhamento para internação de urgência em unidade de ortopedia ou neurocirurgia.

15. O "Cor Pulmonale" é o resultado final evolutivo de uma grande parcela dos pacientes com DPOC. Qual das alterações fisiopatológicas abaixo é a mais significativa, com evidente representação clínica?

- a. ( ) Acidose respiratória.
  - b. (X) Hipóxia Crônica.
  - c. ( ) Hipercapnia Crônica.
  - d. ( ) Hiperinsuflação pulmonar.
  - e. ( ) Destruição do leito capilar pulmonar.
- 

16. Você recebeu no ambulatório uma paciente do sexo feminino, 38 anos, obesa, portadora de dismenorréia, e astenia severa. Ao exame físico, apresentou estatura de 1.58 m e peso 85 kg. Ela trouxe consigo os seguintes exames: glicemia de jejum 126 mg%, Creatinina de 1.4, Uréia = 38 mg% e um parcial de urina com leucocitúria. A ultrasonografia pélvica não revelou alterações. A melhor conduta terapêutica é:

- a. (X) Redução de peso + Metformina.
  - b. ( ) Redução de peso + Metformina + Citrato de Clomifeno.
  - c. ( ) Redução de peso + Gestodene + Glibenclamida + Metformina.
  - d. ( ) Glibenclamida + Acetato de Ciproterona.
  - e. ( ) Pioglitazona + Glibenclamida + Acetato de Clomifeno.
- 

17. Indique qual das medicações relacionadas abaixo **não** promove o prolongamento do intervalo QT:

- a. ( ) Sotalol.
- b. ( ) Encainide.
- c. (X) Lidocaína.
- d. ( ) Amiodarona.
- e. ( ) Quinidina.

**18.** Considere um paciente de 34 anos, com pneumonia comunitária, que apresenta febre elevada com um episódio de calafrios, dor pleurítica e herpes labial. O provável microorganismo causador é:

- a. ( ) *Pneumocystis Carinii*.
  - b. ( ) *Staphylococcus Aureus*.
  - c. ( ) *Haemophilus Influenza*.
  - d. ( ) *Mycobacterium Tuberculosis*.
  - e. (X) *Streptococcus pneumoniae*.
- 

**19.** Em relação aos distúrbios cognitivos, qual dos seguintes problemas, na prática clínica diária, tem menor probabilidade de ser um sinal de demência?

- a. (X) Queixa de perda da memória pelo paciente.
  - b. ( ) Esquecer o nome dos medicamentos em uso.
  - c. ( ) Problemas com a contabilidade do talão de cheques.
  - d. ( ) Repetir palavras ou frases.
  - e. ( ) Perda de objetos em sua residência.
- 

**20.** Quais dos achados clínicos abaixo constituem critérios diagnósticos da Síndrome Metabólica?

- a. ( ) História familiar de morte súbita e presença de diabetes, hipertrigliceridemia, Síndrome de resistência insulínica e Doença Aterosclerótica.
- b. ( ) Em um mesmo indivíduo, associação de: Doença Aterosclerótica Coronariana, obesidade central, glicemia recorrente maior ou igual à 126 mg/dl e dislipidemia.
- c. ( ) Em um mesmo indivíduo, a associação de HAS, obesidade, obesidade visceral, dislipidemia e histórico familiar de IAM, antes dos 45 anos.
- d. ( ) Para ser considerada uma Síndrome Metabólica, é necessário a presença de HAS, diabetes mellitus tipo 2 e histórico familiar de Angina.
- e. (X) Em um mesmo indivíduo, associação de: dislipidemia, diabetes mellitus tipo 2 ou intolerância à glicose, HAS e excesso de peso central ou visceral.





**Secretaria Municipal de Saúde**

Av. Professor Henrique da Silva Fontes, 6100

88036-700 • Florianópolis • SC

<http://www.pmf.sc.gov.br/saude>



**FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos**

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC

Fone/Fax: (48) 3233-0737

<http://www.fepese.ufsc.br>