

**QUESTÃO 01**

Não consta, como propósito basilar da Portaria 1395/1999, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional do Idoso:

- A) a promoção do envelhecimento saudável.
- B) a manutenção e a melhoria, ao máximo, da capacidade funcional dos idosos.
- C) a reabilitação daqueles que venham a ter a sua capacidade funcional restringida.
- D) a prioridade absoluta para os idosos na ocupação dos leitos reservados para Terapia Intensiva nos hospitais públicos.
- E) a recuperação da saúde dos que adoecem.

**QUESTÃO 02**

A Portaria 1395/1999 do Ministério da Saúde dispõe explicitamente que a consulta geriátrica deve:

- A) evitar a prescrição de ações terapêuticas não-farmacológicas.
- B) não desviar o foco para as questões sociais trazidas pelo paciente.
- C) atentar para a busca de problemas de alta prevalência e que não são comumente diagnosticados.
- D) abolir da orientação terapêutica os fármacos que apresentem potencial iatrogênico.
- E) contra-indicar qualquer ação de reabilitação que possa ser feita pelo paciente e seus acompanhantes no ambiente domiciliar.

**QUESTÃO 03**

Com base na Portaria 1060/2002, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência, é correto afirmar que:

- A) as deficiências que representam o foco desta Política são as de natureza motora, visual, auditiva e mental mas não as múltiplas.
- B) estabelece níveis de prioridade para o atendimento dos diferentes tipos de deficiência uma vez que admite ter as deficiências de natureza motora menor impacto sobre a qualidade de vida do que as demais.
- C) a deficiência visual é definida exclusivamente como a perda total e irreversível da visão.
- D) a rubéola gestacional e a otite média são apontadas como causas frequentes de deficiência auditiva na infância.
- E) pessoas portadoras de deficiências produzidas por doenças como reumatismos e hanseníase, não se acham contempladas por esta política tendo em vista serem alvo de políticas específicas.

**QUESTÃO 04**

De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde 01/2002, constitui-se responsabilidade dos municípios em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada:

- A) elaborar o Plano Municipal de Saúde e o Relatório de Gestão.
- B) gerenciar todas as unidades ambulatoriais públicas existentes em seu território.
- C) organizar toda a rede de atenção básica à exceção dos prestadores privados.
- D) manter o controle das doenças desde que enquadradas como transmissíveis.
- E) desenvolver ações de saúde bucal quando o Gestor Estadual não puder assumi-las.

**QUESTÃO 05**

De acordo com a Lei Federal 8080/1990, pode-se afirmar a respeito da participação da iniciativa privada na assistência à saúde que:

- A) é permitida, desde que não haja no município uma oferta de serviços públicos de saúde capaz de atender quantitativamente a toda a população.
- B) para firmarem contrato ou convênio com o SUS, os prestadores privados não têm nenhuma preferência decorrente de se constituírem entidades lucrativas ou filantrópicas.
- C) os serviços privados contratados pelo SUS não se acham sujeitos às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS.
- D) a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde é autorizada apenas para aquelas que têm sua sede em países do Mercosul.
- E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços privados contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde - SUS.

**QUESTÃO 06**

Que grupo de doenças foi incluído na Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória através da Portaria Nº 33/06/2005.

- A) Tuberculose, Hanseníase e Cólera.
- B) Eventos Adversos Pós-vacinal, Hantavirose, Hepatite C e Leptospirose.
- C) Doença de Creutzfeldt-Jacob, Síndrome Febril Íctero-hemorrágica Aguda e Sífilis em Gestante.
- D) Febre Amarela Urbana, Dengue e Malária.
- E) Meningite, Hepatite A e B e Cólera.

**QUESTÃO 07**

Em que sistema operacional são definidos o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados para a realização da notificação de doenças/agravos?

- A) SINASC.
- B) SINAN.
- C) SIAB.
- D) SINEPI.
- E) SIM.

**QUESTÃO 08**

Em relação à transição demográfica no Brasil, pode-se dizer que o envelhecimento da população:

- A) Processou-se de forma muito mais rápida e abrupta do que na Europa.
- B) É um aspecto irrelevante para a saúde, pois não muda as demandas por atenção médica.
- C) Se deve ao processo das técnicas médicas, que reduziram a taxa de mortalidade brasileira nos últimos anos.
- D) Se deve ao programa nacional de Controle da natalidade, implementado pelo Ministério da saúde desde 1977.
- E) Não é importante para a construção de uma política de saúde.

**QUESTÃO 09**

Tem-se observado em Pernambuco o aumento da incidência de hanseníase. Este fato pode ser atribuído à:

- A) Redução da duração do tratamento.
- B) Deteriorização das condições de vida da população pernambucana.
- C) Elevação do percentual de infecções causadas por cepas resistentes ao tratamento usual.
- D) Melhoria da cobertura dos serviços voltados para o diagnóstico e tratamento da doença.
- E) Contratação de Agentes Comunitários de Saúde.

**QUESTÃO 10**

São doenças ou agravos de notificação compulsória imediata, mesmo em casos suspeitos:

- A) Tuberculose, hanseníase e leptospirose.
- B) Meningites, leishmaniose tegumentar e esquistossomose.
- C) Botulismo, sarampo e paralisia flácida.
- D) Hepatite B e C, leishmaniose visceral e tétano.
- E) Rubéola, esquistossomose e leishmaniose tegumentar.

**QUESTÃO 11**

Qual o esquema profilático indicado para um médico que colheu o LCR por punção lombar de uma criança com meningococemia?

- A) Rifampicina 600mg 2vezes/dia por 2 dias.
- B) Ciprofloxacina 500mg dose única.
- C) Ceftriaxone 250mg intramuscular – dose única.
- D) Amoxicilina 500mg de 8/8horas por 5 dias.
- E) Nenhum esquema profilático é recomendado nesta situação.

**QUESTÃO 12**

Para qual dos pacientes abaixo você não indicaria o uso de imunoglobulina antitetânica?

- A) Operário de construção civil de 40 anos, com esquema vacinal desconhecido, que sofreu furada na região plantar por prego.
- B) Ex-presidiário de 35 anos, sem vacinação antitetânica prévia, que sofreu ferimento por arma de fogo em abdome.
- C) Criança de oito anos, com esquema vacinal incompleto, que sofreu queimaduras de segundo grau por água fervente.
- D) Feirante de 25 anos, com esquema vacinal desconhecido, que sofreu corte na mão com sua faca de cortar verduras.
- E) Jovem de 18 anos, com esquema vacinal incompleto, que sofreu ferimento extenso em mucosa oral após soco.

**QUESTÃO 13**

Um agricultor foi acidentalmente “borrifado” com solução de agrotóxico organofosforado, com exposição extensa em pele e aspiração. Dos sintomas e sinais abaixo relacionados, qual não deverá ser evidenciado neste paciente?

- A) Sialorréia.
- B) Broncoespasmo.
- C) Cólicas abdominais.
- D) Fraqueza muscular.
- E) Midríase.

**QUESTÃO 14**

Um paciente de 50 anos é trazido para o hospital com dor retroesternal excruciante, iniciada há 30 minutos, que se irradia para o abdome e regiões inguinais. À admissão a PA era de 200x130mmHg e o paciente demonstrava fácies de extremo sofrimento. Qual o esquema anti-hipertensivo de escolha para este caso?

- A) Diazóxido.
- B) Captopril sublingual.
- C) Nitroprussiato de sódio + beta-bloqueador.
- D) Furosemida + nifedipina.
- E) Nitroglicerina.

**QUESTÃO 15**

Um paciente é trazido para a emergência com forte dor abdominal há seis horas. Refere que a dor iniciou-se em epigastro, com irradiação para o flanco e fossa ilíaca direita e posterior generalização. Encontra-se imóvel do leito, em decúbito lateral com os membros inferiores fletidos. Ao exame percebe-se o abdome rígido (em tábua), extremamente doloroso à palpação, com pobreza de ruídos hidro-aéreos. Qual o exame de escolha neste momento?

- A) Endoscopia digestiva alta.
- B) Telerradiografia de tórax.
- C) Ultrassonografia abdominal.
- D) Leucograma.
- E) Amilase.

**QUESTÃO 16**

São sinais de gravidade (mau prognóstico) em um paciente com hepatite viral aguda todos os abaixo, exceto:

- A) Confusão mental.
- B) Alargamento do INR.
- C) Transaminases acima de 3000UI/l.
- D) Asterixis.
- E) Redução da hepatimetria.

**QUESTÃO 17**

Um paciente renal crônico foi trazido para o hospital com queixas de fraqueza em membros inferiores e parestesias. Foi realizado um ECG que mostrou ondas T apiculadas e alargamento do QRS. Qual o tratamento a ser aplicado imediatamente?

- A) “Solução polarizante” (glicose + insulina).
- B) Gluconato de cálcio.
- C) Bicarbonato de sódio.
- D) Resina de troca iônica.
- E) Hemodiálise.

**QUESTÃO 18**

Um paciente foi trazido para a emergência com edema agudo de pulmão, estava intensamente dispnéico, sudoréico, cianótico, com expectoração rósea espumosa e crepitanes até ápices. O ritmo cardíaco é regular com FC de 100bpm e a PA = 170x110mmHg. Qual dos esquemas abaixo descritos não faz parte da conduta atualmente aceita para o tratamento de casos como este?

- A) Morfina.
- B) Ventilação não invasiva com pressão positiva.
- C) Nitratos.
- D) Digitálico.
- E) Diuréticos.

**QUESTÃO 19**

Qual dos pacientes com pneumonia comunitária descritos abaixo deve ser hospitalizado?

- A) Mulher de 30 anos, portadora de insuficiência cardíaca por valvulopatia reumática, que apresenta frequência respiratória e sinais vitais normais.
- B) Paciente de 50 anos, cirrótico, que apresenta frequência respiratória e sinais vitais normais.
- C) Paciente de 80 anos, sem comorbidades, que apresenta frequência respiratória de 36ipm.
- D) Paciente de 20 anos, sem comorbidades, com temperatura de 40,5°C e taquicardia (140bpm).
- E) Mulher de 35 anos, portadora de insuficiência renal crônica, com temperatura de 38°C, eupneica e normotensa.

**QUESTÃO 20**

Qual esquema antibiótico entre os abaixo descritos seria adequado para o tratamento de um homem de 50 anos com cistite aguda?

- A) Sulfametoxazol-trimetoprin por três dias.
- B) Norfloxacin por três dias.
- C) Cefalexina por sete dias.
- D) Nitrofurantoína por sete dias.
- E) Gatifloxacin em dose única.

**QUESTÃO 21**

Um paciente apresentou surto de cardite reumática aos 11 anos, ficando com seqüela de insuficiência mitral. Por quanto tempo se deverá manter profilaxia antibiótica?

- A) 18 anos.
- B) 21 anos.
- C) 25 anos.
- D) 16 anos.
- E) Por tempo indeterminado.

**QUESTÃO 22**

Paciente em tratamento para Tuberculose desenvolveu quadro de polineurite. Qual a droga provavelmente relacionada a esta complicação?

- A) Etambutol.
- B) Estreptomina.
- C) Isoniazida.
- D) Rifampicina.
- E) Pirazinamida.

**QUESTÃO 23**

São exames indicados para definição diagnóstica de Febre Hemorrágica da Dengue todos os abaixo, exceto:

- A) Contagem de plaquetas.
- B) Ultrassonografia abdominal.
- C) Transaminases.
- D) Albumina.
- E) Hematócrito.

**QUESTÃO 24**

Um paciente diabético de 70 anos chegou ao hospital trazido pelos familiares com história de poliúria e polidipsia há vários dias, evoluindo com rebaixamento do nível de consciência. Ao exame físico está desidratado, hipotenso, torporoso. A glicemia capilar foi maior que 600mg/dl. Qual das condutas abaixo não deve ser aplicada neste caso?

- A) Hidratação vigorosa com soro fisiológico a 0,9%.
- B) Insulina em infusão venosa contínua.
- C) Insulina subcutânea de acordo com o resultado da glicemia capilar.
- D) Reposição de potássio.
- E) Heparinização profilática.

**QUESTÃO 25**

Um paciente cirrótico com ascite foi trazido para a emergência após apresentar hematêmese e melena. Não há endoscopia digestiva disponível para realização de exame emergencial. Qual das medidas abaixo estaria indicada neste momento?

- A) Furosemida.
- B) Somatostatina.
- C) Sulfato de neomicina.
- D) Norfloxacin.
- E) Omeprazol.

**QUESTÃO 26**

Um suco de 35 anos desenvolveu diarreia quatro dias após chegar em Fernando de Noronha para férias. Referia cerca de dez evacuações ao dia, aquosas, sem sangue, associadas a náuseas e cólicas abdominais. Não apresentou febre. Qual dos esquemas abaixo seria apropriado para o caso?

- A) Ciprofloxacina 750mg em dose única.
- B) Sulfametoxazol-trimetoprim 800/160mg de 12/12horas por dez dias.
- C) Metronidazol 500mg de 8/8 horas por sete dias.
- D) Mebendazol 100mg duas vezes ao dia por três dias.
- E) Albendazol 400mg em dose única.

**QUESTÃO 27**

Um paciente é trazido para a emergência com queixa de dor retroesternal em aperto iniciada há 20 minutos durante esforço físico. Refere episódios anteriores nos quais a dor era menos intensa e cedia com o repouso. ECG mostrou infradesnivelamento do segmento ST e inversão da onda T em parede anterior. Qual das condutas abaixo não seria indicada neste caso?

- A) Aspirina.
- B) Clopidogrel.
- C) Nitrato sublingual.
- D) Nifedipina.
- E) Heparina.

**QUESTÃO 28**

Um adolescente de 18 anos é atendido com crise de asma. Está taquidispnéico e com sibilância difusa, mas consegue deambular e falar. Qual dos esquemas abaixo tem o potencial de reverter os sintomas mais rapidamente?

- A) Nebulização com salbutamol.
- B) Aminofilina endovenosa.
- C) Hidrocortisona endovenosa.
- D) Nebulização com beclometasona.
- E) Salmeterol em pó para inalação.

**QUESTÃO 29**

Entre os apresentado abaixo, o melhor esquema para tratamento de estrogiloidíase em um adulto de 60kg é:

- A) Tiabendazol 500mg de 12/12horas por três dias.
- B) Ivermectina - dose única de 12mg.
- C) Albendazol 400mg de 12/12 horas por três dias.
- D) Albendazol – dose única de 800mg.
- E) Mebendazol 200mg de 12/12 horas por três dias.

**QUESTÃO 30**

São manifestações clínicas comumente observadas nas formas graves de Leptospirose todas as abaixo, exceto:

- A) Meningite linfomonocitária.
- B) Miocardite.
- C) Hemorragia pulmonar.
- D) Insuficiência renal.
- E) Insuficiência hepática fulminante.