

**LEGISLAÇÃO DO SUS**

- 01.** O Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde, publicou em 2006 a Política Nacional de Promoção da Saúde. São ações prioritárias dessa Política:
- A) incentivo à amamentação, campanha de prevenção as DST/aids, prevenção e controle do tabagismo
  - B) alimentação saudável, redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito
  - C) redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas, estímulo a atividade física e redução de gravidez na adolescência
  - D) promoção do desenvolvimento sustentável, controle da obesidade infanto-juvenil, redução da mortalidade infantil
- 02.** O financiamento das ações básicas de saúde se dá pelo Piso de Atenção Básica (PAB), composto por uma parte fixa e outra variável. Os investimentos aplicados por meio do PAB variável têm por objetivo:
- A) estimular a implantação de estratégias nacionais de reorganização do modelo de atenção à saúde
  - B) ampliar o montante de recursos destinados à qualificação da média e da alta complexidade
  - C) financiar ações de saúde em municípios de pequeno porte
  - D) assegurar a autonomia dos municípios na sua utilização
- 03.** A estratégia de Saúde da Família tem como objetivo central a reorientação da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde. São princípios dessa estratégia:
- A) ter caráter complementar em relação à atenção básica, realizar cadastramento das famílias e atuar de forma intersetorial
  - B) desenvolver atividades com base no diagnóstico situacional, ter como foco o indivíduo e buscar parcerias para as ações de saúde
  - C) dirigir as ações aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade, priorizar as ações recuperadoras e manter postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população
  - D) atuar no território, ofertar cuidado longitudinal e ser um espaço de construção da cidadania
- Sobre as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde, publicadas pelo Ministério da Saúde no ano de 2006, responda às questões de números 4 a 7**
- 04.** É uma diretriz e uma ação do Pacto em Defesa do SUS, respectivamente:
- A) expressar os compromissos entre gestores do SUS com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira; implantar serviços de atenção domiciliar
  - B) desenvolver e articular ações que visem assegurar o SUS como política pública; publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS
  - C) garantir financiamento de acordo com as necessidades do SUS; apoiar o desenvolvimento de estudos e pesquisas
  - D) articular e apoiar a mobilização social pela promoção da cidadania; reorganizar o processo de acolhimento nas unidades de saúde
- 05.** “O Pacto pela Vida é o compromisso entre gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.” São prioridades pactuadas:
- A) saúde bucal; controle do câncer do colo de útero e da mama; fortalecimento da atenção básica
  - B) redução da mortalidade infantil e materna; controle da dengue, tuberculose e malária; controle de hipertensão e diabetes
  - C) promoção da saúde; fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias; saúde do idoso
  - D) aumento da produção de imunobiológicos; redução da transmissão vertical do HIV; atenção às doenças negligenciáveis
- 06.** É diretriz para o trabalho da Educação na Saúde:
- A) ampliar a compreensão dos conceitos de formação e educação permanente para adequá-los às distintas lógicas e especificidades
  - B) capacitar recursos humanos do SUS para a difusão de informações sobre prevenção de doenças e auto-cuidado
  - C) considerar a Educação Continuada como a estratégia de formação e de desenvolvimento de trabalhadores para o setor
  - D) centrar o planejamento e o acompanhamento das atividades educativas em saúde com vistas à aquisição de conhecimentos e mudança de hábitos

- 07.** Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde oferecidos para um determinado território, é objetivo da:
- descentralização
  - universalização
  - regionalização
  - hierarquização
- 08.** De acordo com a Lei 8.142/90, o segmento que tem representação paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos participantes dos Conselhos e das Conferências de Saúde é o dos:
- profissionais de saúde
  - usuários
  - representantes do governo
  - prestadores de serviço
- 09.** O significado da expressão “concepção ampliada de saúde”, que marca conceitualmente a Política Nacional de Promoção de Saúde, é o de que:
- a saúde e o adoecimento refletem as escolhas individuais, mais que o acesso aos cuidados e as tecnologias médicas
  - a saúde e a doença são um binômio inseparável, determinando necessidades curativas
  - a saúde envolve tanto aspectos físicos como os processos mentais, singulares em cada sujeito
  - o processo saúde-doença não é somente resultante da vontade dos sujeitos e/ou comunidades, mas expressa o contexto da própria vida
- 10.** De acordo com a Lei 8.080/90, pode-se afirmar que é competência da direção nacional do SUS:
- executar serviços de vigilância epidemiológica e sanitária
  - planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde
  - participar na formulação e na implementação de políticas relativas às condições e aos ambientes de trabalho
  - acompanhar, avaliar e divulgar os indicadores de morbidade e mortalidade no âmbito da unidade federada

### ESPECÍFICO DO CARGO

- 11.** A patologia que mais frequentemente está relacionada com a falência intestinal é:
- enterocolite necrotizante
  - gastrosquise
  - volvos
  - doença de Hirschsprung
- 12.** Segundo revisão de espécies patológicas por Beckwith em 1978 e em 1983, foi observado que o hiper cromatismo de núcleo celular aumentado, além de múltiplas figuras mitóticas, confirmam o diagnóstico de anaplasia microscópica. Com base no referido estudo, o tumor cujo fator de prognóstico é desfavorável é o:
- neuroblastoma
  - tumor de Wilms
  - disseminoma
  - rabdomiossarcoma
- 13.** São constituídos por microadenomas, consistindo apenas em criptas displásicas (03 a 04) com estrutura tubular:
- polipose adenomatosa familiar
  - pólipos juvenil ou de retenção
  - pólipos juvenil isolado
  - síndrome polipose juvenil
- 14.** A associação de polipose adenomatosa familiar e achados extracolônicos como osteomas, fibromas e cistos epidermóides constitui a síndrome de:
- Turcot
  - Peutz-Jeghers
  - polipose juvenil difusa
  - Gardner
- 15.** O tipo de afecção intestinal que mais se associa à síndrome de Down é:
- obstrução duodenal
  - atresia pré-pilórica congênita
  - estenose hipertrófica do piloro
  - obstrução jejunal
- 16.** Constitui a malformação mais frequentemente associada às onfalocelos:
- atresia jejunileal
  - síndrome de Simpsom-Golabi-Behmel
  - duplicação duodenal
  - pentalogia de Cantrel
- 17.** O acesso cirúrgico correto para curar uma fístula em H traqueoesofágica é:
- transesternal
  - cervical-supraclavicular
  - toracotomia póstero-lateral
  - toracotomia ântero-lateral

- 18.** O aspecto macroscópico da fenda cervical mediana tem a seguinte característica:
- lesão Cervical mediana em fita longitudinal com tubérculo distal
  - lesão cervical mediana em fita longitudinal sem fístula cega distal
  - lesão cervical mediana em fita longitudinal com fístula cega proximal
  - lesão cervical mediana em fita longitudinal com tubérculo proximal
- 19.** A localização mais freqüente do teratoma, no recém-nascido, é:
- cervical
  - mediastinal
  - sacroccócea
  - retroperitonal
- 20.** Uma disseminada intravascular coagulopatia pode ocorrer com extensivas malformações venosas. Essa condição, que pode ocorrer nos grandes hemangiomas, é:
- acentuada plaquetopenia com tempo de protrombina normal
  - Kassabach-Merritt fenômeno
  - acentuada leucocitose
  - trombocitose
- 21.** O sinal radiológico importante no diagnóstico diferencial entre o enfisema lobar congênito e o pneumotórax hipertensivo é:
- estruturas mediastínicas mais visualizadas
  - identificação da trama pulmonar no interior da imagem hipertransparente do lobo insuflado
  - abaixamento da imagem do diafragma
  - desvio do mediastino para o lado oposto ao afetado
- 22.** A afecção na qual o suor apresenta elevados níveis de eletrolíticos é:
- íleo meconial
  - hiperplasia supra-renal congênita
  - peritonite meconial
  - síndrome da rolha meconial
- 23.** Diante de um caso de enfisema lobar congênito, a cirurgia de escolha é:
- resseção segmentar
  - plástica brônquica
  - pneumectomia
  - lobectomia
- 24.** Uma criança do sexo masculino com 25 dias de vida aparece com infecção urinária, níveis elevados de uréia, urina saindo em poucas gotas e sinal radiológico do “guarda-chuva”. O quadro é indicativo de:
- divertículo vegical
  - ureterocele
  - válvula de uretra posterior
  - bexiga neurogênica
- 25.** A hérnia diafragmática de Bochdalek está muito freqüentemente associada à:
- Pectus carinatum*
  - hipoplasia pulmonar
  - seqüestração pulmonar
  - Pectus excavatum*
- 26.** É um tumor bastante freqüente em recém-nascidos:
- neuroblastoma
  - Rabdomiossarcomas de bexiga
  - sarcoma de células claras
  - carcinoma de testículo
- 27.** A redução de invaginação intestinal é considerada bem-sucedida quando o clister opaco mostra:
- visualização do apêndice cecal
  - preenchimento total do colo pelo contraste
  - desaparecimento da massa abdominal palpável
  - franco refluxo do contraste para o delgado
- 28.** A forma mais freqüente de hiperplasia supra-renal congênita consiste na deficiência de :
- 11-beta-hidroxilase
  - 17-hidroxilase
  - 21-beta-hidroxilase
  - aldosterona
- 29.** No exame histopatológico, a presença das células de Reed-Sternberg evidencia:
- linfoma Hodgkin
  - linfoma não-Hodgkin
  - tumor de Wilms
  - tumor disgerminoma
- 30.** Peritonite meconial ocorre quando a perfuração intestinal se dá:
- logo após o nascimento
  - logo após o primeiro mês de vida
  - ainda no período lactente
  - ainda na vida embrionária

31. A síndrome de prune belly caracteriza-se por:
- hidronefrose, atresia ileal e criptorquia
  - malformação urinária, hipoplasia muscular abdominal e hérnia umbilical
  - malformação urinária, criptorquia e hipoplasia muscular abdominal
  - hipoplasia muscular abdominal, hérnia inguinal bilateral e criptorquia
32. O tratamento correto para o cisto congênito do colédoco é:
- ressecção e derivação do cisto para a segunda porção do íleo
  - ressecção e anastomose bíleo digestiva
  - ressecção e derivação para o jejuno
  - ressecção e derivação para o estômago
33. Em crianças, a entidade patológica mais frequentemente associada à genitália ambígua é:
- hermafroditismo verdadeiro
  - disgenesia gonadal mista
  - hiperplasia congênita da supra-renal
  - síndrome de Klinefelter
34. Os neuroblastomas se localizam mais comumente na seguinte região:
- retroperitoneal
  - pélvica
  - mediastinal
  - cervical
35. O sinal típico indicativo de enterocolite necrotizante é:
- líquido achocolatado aspirado através de punção abdominal
  - hiperemia da parede abdominal
  - pneumatose intestinal
  - massa palpável no hipocôndrio esquerdo
36. Na hemorragia digestiva causada por ruptura de varizes esofágicas, o tratamento de escolha é:
- utilização do balão de Linton
  - injeção de pitressina
  - alcalinização do PH gástrico
  - emprego do balão de Sangstaken
37. Em recém-natos com esferocitose congênita, que apresentem hemólise importante e elevados níveis de bilirrubina indireta, o tratamento de escolha é:
- esplenectomia
  - embolização esplênica
  - emprego de corticóides
  - exangüíneo transfusão
38. Segundo estudo de Sachiro Suita e colaboradores, publicado em janeiro de 2000, a incidência de onfaloceles vem se mantendo constante, enquanto a de gastrosquise se mostra ascendente. Esse aumento estaria relacionado com:
- abuso do uso de anticoncepcionais pela gestante
  - idade da gestante
  - pobreza em proteínas na dieta da gestante
  - consumo de cocaína pela gestante
39. O “*gas bloat syndrome*” é uma intercorrência que pode suceder à seguinte técnica:
- de Tall Ashcraft
  - de Mondragon
  - de Swenson
  - de Nissen
40. A síndrome de Beckwith-Wiedemann é caracterizada por:
- gastrosquise, macroglossia e nanismo
  - onfalocele, hiperglicemia e prognatismo
  - hiperglicemia, tumor pancreático e gigantismo
  - gastrosquise, heperglicemia e gigantismo
41. A presença de células em roseta no exame anátomo-patológico é indicativa de:
- tumor de Wilms
  - linfoma
  - leucemia
  - neuroblastoma
42. O processo de obstrução intestinal que se associa à mucoviscidose é:
- atresia jejunal
  - atresia ileal
  - íleo meconial
  - estenose duodenal
43. A bactéria mais comumente encontrada na sepsis, em crianças esplenectomizadas, abaixo de um ano de idade, é:
- pneumococo
  - Klebsiella*
  - Staphylococcus aureus*
  - estreptococo
44. O orifício ureteral que tem a mais alta média de refluxo vésico-ureteral é do tipo :
- em ferradura
  - em estádio
  - em pilar ântero-lateral
  - em buraco de golfe

45. A presença de gás na veia porta é sinal de prognóstico ruim na:
- A) atresia ileal
  - B) enterocolite necrotizante
  - C) volvo de delgado
  - D) atresia jejunal
46. A aparente disparidade entre o local da obstrução duodenal parcial e a região na qual o calibre duodenal se modifica é chamada de:
- A) má rotação reversa
  - B) síndrome de Alagile
  - C) *windsock membrane*
  - D) síndrome de Cornélia de Lange
47. A síndrome de Poland se caracteriza por:
- A) persistência de canal arterial, atresia de esôfago, anomalias vertebrais e *seringohidromielia*
  - B) ausência dos músculos peitorais, anomalias de costelas, ausência de pêlos axilares e hipoplasia mamária e/ou mamilar
  - C) *Pectus carinatum*, sindactilia, atresia duodenal e anomalia ano retal
  - D) *Pectus excavatum*, traqueomalácia, fenda cervical mediana e ureterocele
48. O cariótipo da síndrome de Klinefelter é:
- A) XO
  - B) XX
  - C) XXY
  - D) XY
49. A localização mais freqüente da estenose de meato hipospádico é:
- A) Peniana proximal
  - B) Peniana Distal
  - C) Perineal
  - D) peno-escrotal
50. A operação de Fredet-Ramstedt é universalmente empregada para:
- A) estenose duodenal
  - B) atresia ileal
  - C) atresia jejunal
  - D) estenose hipertrófica do piloro