



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 002/2013

## 94383 – MEDICINA INTENSIVA

Nome do Candidato

Número de Inscrição

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

#### INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
  - Um Caderno de Questões contendo **50 (cinquenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
  - Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **3h30min (três horas e trinta minutos)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas.
- Iniciadas as Provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrida **1h30min (uma hora e trinta minutos)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o Caderno de Questões e a Folha de Respostas. Este será o único documento válido para correção.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a(s) prova(s), deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.

#### INSTRUÇÕES

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Para cada questão existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



05/2013

Espaço reservado para anotação das respostas

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS – EDITAL Nº 002/2013

### 94383 – MEDICINA INTENSIVA



Nome: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1. Um intensivista, ao avaliar a possibilidade de introdução de uma droga vasoativa em um paciente, tentou lembrar sobre quais receptores cada droga atuava. A fim de aumentar a pressão arterial média, o débito cardíaco e a resistência vascular periférica, sem que houvesse repercussões sobre a frequência cardíaca, ele escolheu uma droga que atuasse quase exclusivamente sobre receptores alfa-1-adrenérgicos. Assinale a alternativa que apresenta a provável droga escolhida pelo intensivista.  
  
(A) Isoproterenol.  
(B) Dopexamina.  
(C) Adrenalina.  
(D) Dobutamina.  
(E) Fenilefrina.
  
2. Um paciente é admitido no hospital com quadro de choque hipovolêmico. Assinale a alternativa que apresenta o efeito metabólico observado em resposta ao choque.  
  
(A) Alcalose metabólica.  
(B) Hipoglicemia.  
(C) Aumento da FENa.  
(D) Aumento da perfusão renal.  
(E) Hipercalemia.

Leia o texto abaixo para responder às questões de 3 a 5.

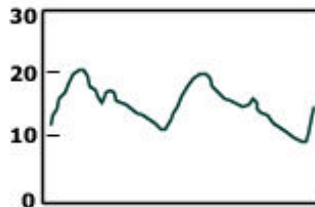
Paciente cirrótico foi transferido para a UTI devido à instabilidade hemodinâmica, após atendimento na sala de emergência, para onde fora levado com hemorragia digestiva alta decorrente de ruptura das varizes esofagianas e socorrido com a colocação de balão de Sengstaken-Blakemore. No momento da admissão na UTI, o paciente não apresentava encefalopatia nem ascite, entretanto apresentava: bilirrubina = 2,5; albumina = 2,9; tempo de protrombina = 5 segundos acima do valor de referência.

3. Com base nos dados de admissão do paciente na UTI, é correto afirmar que ele apresenta uma pontuação de Child-Pugh classe  
  
(A) A.  
(B) B.  
(C) C.  
(D) D.  
(E) E.

4. Durante a admissão desse paciente na enfermaria, o médico intensivista constatou que ele estava hemodinamicamente estável. A respeito desse quadro clínico, assinale a alternativa correta.
- (A) Deve-se manter o balão de Sengstaken-Blakemore, devido ao risco de ressangramento, uma vez que esse balão não possui efeitos adversos.
  - (B) Deve-se prescrever ocreotide ou somatostatina.
  - (C) A persistência do sangramento ou o ressangramento não são indicações de cirurgia ou TIPS.
  - (D) Não há indicação de transfusão de concentrado de hemácia em pacientes com hemorragia digestiva alta.
  - (E) No preparo para a endoscopia digestiva alta, é mais adequado fazer lavagem gástrica, em vez de prescrever eritromicina.

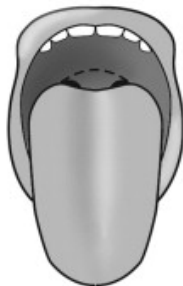
5. Após o manejo clínico do paciente, o médico intensivista realizou sua prescrição completa. Entre os itens, havia um antibiótico para profilaxia da peritonite bacteriana espontânea. Assinale a alternativa que apresenta o antibiótico mais recomendado para esse caso.
- (A) Ceftriaxone.
  - (B) Norfloxacino.
  - (C) Metronidazol.
  - (D) Vancomicina.
  - (E) Gentamicina.

6. Ao passar o cateter de Swan-Ganz em um paciente, um médico intensivista vê no monitor o padrão de onda abaixo. Assinale a alternativa que apresenta a provável posição anatômica desse receptor.



- (A) Veia cava superior.
  - (B) Átrio direito.
  - (C) Ventrículo direito.
  - (D) Artéria pulmonar.
  - (E) Capilar pulmonar.
7. Ao passar o cateter de Swan-Ganz, o médico obteve no monitor valores que revelavam diminuição da frequência cardíaca, da pressão venosa central, da pressão da artéria pulmonar ocluída, da resistência vascular periférica e do débito cardíaco. Assinale a alternativa que apresenta em que tipo de choque o paciente deve estar.
- (A) Neurogênico.
  - (B) Hipovolêmico.
  - (C) Obstrutivo.
  - (D) Cardiogênico.
  - (E) Séptico

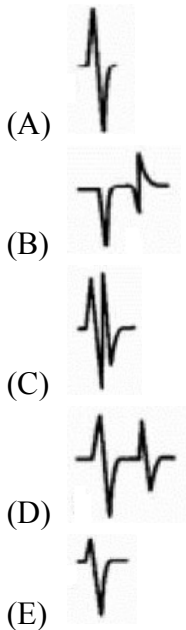
8. O médico intensivista comumente se depara com vias aéreas difíceis. Para evitar surpresas, é importante conhecer, se possível, a via aérea na qual irá fazer uma intubação. Uma das escalas utilizadas para avaliar as vias aéreas é a classificação de Mallampati. Durante a avaliação da cavidade oral de um paciente, o médico teve a visualização abaixo.



De acordo com a classificação de Mallampati, é correto afirmar que esse paciente é

- (A) grau I.
  - (B) grau II.
  - (C) grau III.
  - (D) grau IV.
  - (E) grau V.
9. Durante o turno da noite, um paciente da UTI desenvolve bloqueio atrioventricular total com bradicardia (frequência cardíaca de 30bpm) e instabilidade hemodinâmica. O médico intensivista solicita os materiais para colocação de marca-passo provisório. Assinale a alternativa que apresenta uma situação na qual a implantação do marca-passo temporário é **contraindicada**.
- (A) Endocardite bacteriana.
  - (B) Cardiomiopatia hipertrófica.
  - (C) Doença de Lyme.
  - (D) Hipercalemia.
  - (E) Infarto de ventrículo direito.

10. Durante a passagem de marca-passo provisório, é importante a monitorização eletrocardiográfica para verificar se o eletrodo está corretamente implantado. Assinale a alternativa que apresenta a morfologia obtida em eletrocardiograma intracavitário quando o eletrodo encontra-se impactado na parede do ventrículo direito, sem dano miocárdico.



11. Paciente no 3º dia de internação por quadro de pancreatite aguda mostra-se apático, sonolento e com pele fria. Ao exame, constata-se pressão arterial de 80 x 40mmHg, frequência cardíaca de 130bpm e diurese de 30mL na última hora. Uma gasometria arterial mostra os dados da tabela abaixo:

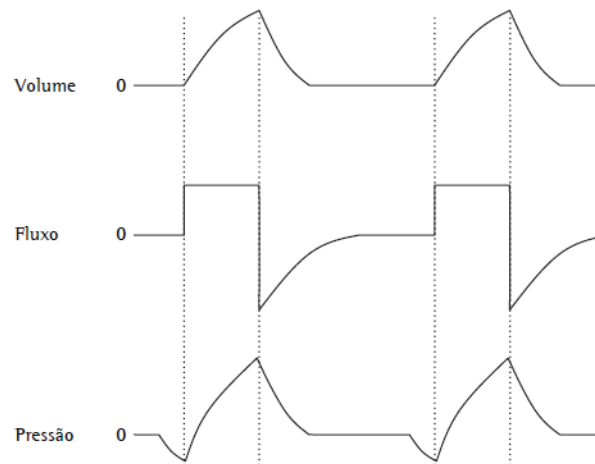
pH	7,15
PaO <sub>2</sub>	55mmHg
PaCO <sub>2</sub>	28mmHg
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	15mEq/L
BE	-9
SatO <sub>2</sub>	93%
Na <sup>+</sup>	145mEq/L
K <sup>+</sup>	6,1mEq/L
Cl <sup>-</sup>	118mEq/L

É correto afirmar que o provável diagnóstico do paciente é

- (A) alcalose respiratória com diminuição do ânion gap.  
(B) acidose metabólica e hipoxemia.  
(C) acidose metabólica com diminuição do ânion gap.  
(D) alcalose hiperclorêmica.  
(E) acidose metabólica.

12. Um plantonista, durante avaliação de cinco internados, solicitou gasometria de todos. A equipe de enfermagem coletou o material conforme solicitado e o levou para o laboratório, porém, ao buscar os resultados, não os separou por paciente. Diante dessa confusão, o médico começou a avaliar os resultados, tentando inferir a qual paciente pertenceria cada um. Um dado que lhe chamou a atenção foi um pH de 7,51. Assinale a alternativa que apresenta um quadro clínico compatível com esse pH.
- (A) Coma barbitúrico.
  - (B) Quadro agudo de tromboembolismo pulmonar.
  - (C) Insuficiência renal aguda.
  - (D) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
  - (E) Intoxicação por etilenoglicol.
13. Paciente internado devido à exacerbação de doença pulmonar obstrutiva crônica foi submetido a entubação orotraqueal, após ter fadiga muscular avaliada por parâmetros clínicos. Quanto às eventuais complicações que possam ser atribuídas à doença de base, analise as assertivas abaixo.
- I. Pode haver alcalose respiratória grave associada à ventilação mecânica.
  - II. Instabilidade hemodinâmica é possível, pois o pulmão é pouco complacente.
  - III. Pode haver dificuldade de disparo nos modos assistidos.
  - IV. Altos fluxos inspiratórios não devem ser utilizados.
- É correto o que se afirma em
- (A) I e II, apenas.
  - (B) II e III, apenas.
  - (C) III e IV, apenas.
  - (D) II e IV, apenas.
  - (E) I e III, apenas.
14. Homem alcoólatra, 37 anos, é trazido ao pronto-socorro com quadro progressivo de confusão mental, ataxia de marcha, oftalmoplegia e nistagmo horizontal. Assinale a alternativa que apresenta a medicação indicada para administração precoce, a fim de reverter este quadro.
- (A) Tiamina.
  - (B) Ácido valproico.
  - (C) Carbamazepina.
  - (D) Haloperidol.
  - (E) Piridoxina.

15. Durante avaliação de paciente em ventilação mecânica (VM), o médico plantonista depara-se com os gráficos de volume, fluxo e pressão abaixo.



É correto afirmar que o paciente está em VM

- (A) assistida, controlada e limitada por pressão.  
(B) mandatória, intermitente e sincronizada.  
(C) assistida, controlada e limitada por fluxo.  
(D) assistida, controlada e limitada por volume.  
(E) com pressão de suporte.
16. O nitroprussiato de sódio, apesar de amplamente utilizado na prática médica, pode ser tóxico em algumas situações. Assinale a alternativa que apresenta o metabólito causador dessa toxicidade no nitroprussiato de sódio.
- (A) Hidroxocobalamina.  
(B) Cianocobalamina.  
(C) Tiocianato de sódio.  
(D) Ácido cianídrico.  
(E) Cianometahemoglobina.
17. Paciente, 40 anos, em tratamento oncológico, sendo a última quimioterapia há 7 dias, começou a apresentar febre de 38,4°C, aferida há 3 horas. No momento do atendimento médico, estava desidratado, hipotenso, sem sinais localizatórios, escore MAASC de 13. Hemograma apresentava contagem total de neutrófilos de 483/mm<sup>3</sup>. Acerca deste caso clínico, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) Entre os exames a solicitar, incluem-se: hemoculturas, urocultura, radiografia de tórax e bioquímica.  
(B) Como o paciente é de alto risco, pelo escore de MAASC, cefepime é um antibiótico indicado.  
(C) Caso não haja febre por 72 horas nem identificação do foco com a posterior investigação, deve-se manter a antibioticoterapia até o paciente completar 5 dias afebril.  
(D) Caso a febre persista por 72 horas sem identificação do foco, deve-se introduzir vancomicina.  
(E) A persistência da febre após 96 horas não implica mudanças terapêuticas.

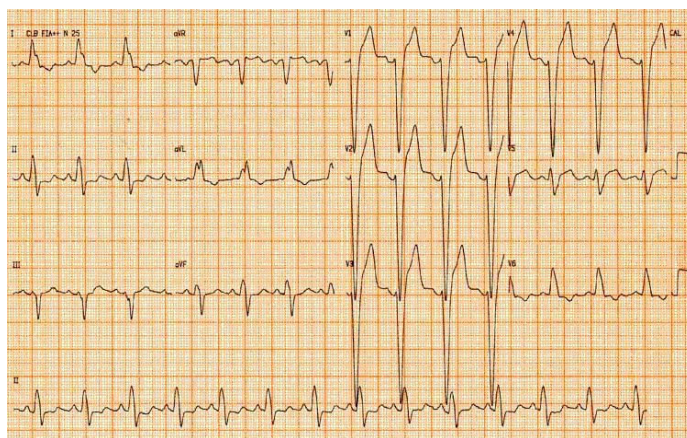
18. São indicações para a diálise na injúria renal aguda, **exceto**:
- (A) hipercalemia ( $> 6,5\text{mEq/L}$ ).
  - (B) hipercalcemia.
  - (C) acidose metabólica ( $\text{pH} < 7,1$ ).
  - (D) sinais de uremia.
  - (E) hipervolemia refratária ao tratamento farmacológico.
19. Homem, de 24 anos, previamente hígido, admitido na sala de emergência devido a politraumatismo, é estabilizado e transferido para a unidade de terapia intensiva. Entre os exames, uma tomografia de crânio evidenciou fratura de base de crânio e hematoma subdural. Durante a internação, houve aumento progressivo dos níveis de creatinina, que atingiram, no 3º dia, o valor de 9,4. Assinale a alternativa que apresenta a provável hipótese para a injúria renal aguda desse paciente.
- (A) Rabdomiólise.
  - (B) Nefropatia induzida por contraste.
  - (C) *Diabetes insipidus*.
  - (D) Necrose tubular aguda.
  - (E) Nefropatia induzida por contraste.
20. A respeito da síndrome do desconforto respiratório do adulto e suas alterações fisiopatológicas, analise as assertivas abaixo.
- I. Submetendo um paciente com SDRA à tomografia de tórax, observa-se preenchimento alveolar, atelectasia e vidro fosco.
  - II.  $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 300\text{mmHg}$ .
  - III. Aumento da complacência pulmonar.
  - IV. A sepse e o choque séptico são as principais causas de SDRA.
  - V. Pressão de oclusão da artéria pulmonar  $> 18\text{mmHg}$ .
- É correto o que está contido em
- (A) I e III, apenas.
  - (B) II e III, apenas.
  - (C) IV e V, apenas.
  - (D) I e IV, apenas.
  - (E) II e V, apenas.
21. Com relação à SDRA, assinale a alternativa que apresenta a terapia que comprovadamente reduz a morbimortalidade da síndrome.
- (A) Ventilação controlada a volume.
  - (B) Pressão de platô  $< 30\text{mmHg}$ .
  - (C) Altos valores de PEEP.
  - (D) Estratégia para recrutamento alveolar.
  - (E) Ventilação em posição prona.



22. Assinale a alternativa que apresenta o marcador mais adequado para o diagnóstico de reinfarto do miocárdio.

- (A) Mioglobina.
- (B) CPK total.
- (C) Troponina.
- (D) CK-MM.
- (E) CK-MB.

23. Homem, de 43 anos, queixa-se de dor torácica opressiva iniciada há 3 horas, com irradiação para membro superior esquerdo, associada a náuseas e vômitos. Refere ser tabagista e hipertenso, em uso de propranolol. Ao exame físico, mostra frequência cardíaca de 130bpm, pressão arterial de 190 x 120mmHg, extremidades frias, ausência de edemas, presença de B3 à ausculta cardíaca e crepitações nos pulmões bilateralmente nas bases. O eletrocardiograma abaixo foi obtido no momento da internação.



Com base nesse eletrocardiograma, assinale a alternativa que apresenta a(s) melhor(es) prescrição(ões) para o caso.

- (A) Trombólise química.
- (B) Nitroprussiato de sódio e furosemida.
- (C) Heparina de baixo peso molecular e ácido acetilsalicílico.
- (D) Nitroprussiato de sódio e trombólise mecânica.
- (E) Trombólise mecânica, apenas.

24. No manejo de um paciente com rabdomiólise, um dos principais problemas enfrentados pelo médico é a injúria renal aguda. Assinale a alternativa que **não** apresenta um meio efetivo de preservar a função renal.

- (A) Diálise.
- (B) Administração de volume em grande quantidade.
- (C) Bicarbonato.
- (D) Diuréticos de alça.
- (E) Manitol.

25. Um paciente portador de hemofilia B apresentou sangramento ativo. Assinale a alternativa que apresenta o hemoderivado que ele deverá receber.

- (A) Fator VIII da coagulação.
- (B) Fator IX da coagulação.
- (C) Plasma fresco congelado.
- (D) Crioprecipitado.
- (E) Albumina.

26. Assinale a alternativa que apresenta o tipo de patógeno mais presente na pneumonia relacionada à ventilação mecânica em pacientes com intubação precoce.

- (A) Pneumococo.
- (B) *Pseudomonas aeruginosa*.
- (C) Enterobactérias.
- (D) *Acinetobacter baumannii*.
- (E) MRSA.

27. Paciente na UTI, com rebaixamento do nível de consciência, durante exame clínico, apresenta o padrão pupilar abaixo, estando presente o reflexo fotomotor bilateralmente.



Com base na imagem acima e no quadro clínico do paciente, é correto afirmar que há uma lesão

- (A) no mesencéfalo.
- (B) no tecto.
- (C) na ponte.
- (D) no gânglio simpático torácico.
- (E) no diencéfalo.

28. Assinale a alternativa que apresenta o principal território vascular acometido no acidente vascular encefálico de origem cardioembólica.

- (A) Artéria basilar.
- (B) Artéria cerebral anterior.
- (C) Artéria cerebral média.
- (D) Artérias perfurantes.
- (E) Artéria cerebral posterior.

29. Assinale a alternativa que apresenta a primeira droga a ser administrada no tratamento do mal epiléptico.
- (A) Fenobarbital.
  - (B) Fenitoína.
  - (C) Midazolam.
  - (D) Diazepam.
  - (E) Propofol.
30. Assinale a alternativa que **não** apresenta um critério diagnóstico para a síndrome HELLP.
- (A) Anemia hemolítica microangiopática.
  - (B) Plaquetas < 100.000 cel./microL
  - (C) Bilirrubina total > 1,2mg/dL
  - (D) AST > 70 IU/L
  - (E) Leucopenia.

### **CONHECIMENTOS GERAIS**

Leia o texto abaixo para responder às questões de 31 a 33.

A universalidade é um princípio finalístico, ou seja, é um ideal a ser alcançado, indicando, portanto, uma das características do sistema que se pretende construir e um caminho para sua construção. Para que o Sistema Único de Saúde (SUS) venha a ser universal, é preciso se desencadear um processo de universalização, isto é, um processo de extensão de cobertura dos serviços, de modo que venham, paulatinamente, a se tornar acessíveis a toda a população. Para isso, é preciso eliminar barreiras.’

Extraído de: Teixeira C. Os princípios do SUS. Texto de apoio elaborado para subsidiar o debate nas Conferências Municipal e Estadual de Saúde. Salvador, Bahia. Junho de 2011. Adaptado.

31. A primeira barreira jurídica a ser eliminada universalizou o direito à saúde e foi decretada
- (A) na Comissão de Direitos Humanos.
  - (B) na Constituição Federal.
  - (C) na Lei Municipal Paulista em 1986.
  - (D) na Lei Estadual Paulista em 1988.
  - (E) nos Comitês Populares de Atenção à Saúde.
32. Por universalidade da saúde no Brasil, é correto afirmar que é um princípio que visa à
- (A) saúde como parte da integralidade da vida dos cidadãos brasileiros.
  - (B) saúde como um bem não prioritário na vida do cidadão.
  - (C) saúde como um modelo integrador e assegurado por políticas públicas.
  - (D) saúde como um direito fundamental de todos os cidadãos.
  - (E) prática assistencialista.

33. A barreira da comunicação entre o cidadão e os prestadores de serviço é um problema que dificulta a universalização sob o ponto de vista
- (A) jurídico.
  - (B) financeiro.
  - (C) sociocultural.
  - (D) econômico.
  - (E) regional.
34. O princípio da gestão do sistema que implica a transferência de poder de decisão sobre a política de saúde federal (Ministério da Saúde) para os estados (Secretaria de Estado da Saúde) e municípios (Secretaria Municipal de Saúde) é definido como
- (A) universalização direta.
  - (B) integralidade.
  - (C) regionalização.
  - (D) popularização.
  - (E) descentralização.
35. Aos excluídos do mercado formal, antes da criação do SUS, assim como os não contribuintes da previdência social, cabia recorrer aos serviços de saúde prestados por
- I. instituições filantrópicas.
  - II. serviços de saúde de centros educacionais (Universidades e afins).
  - III. hospitais governamentais.
- É correto o que se afirma em
- (A) I e II, apenas.
  - (B) I, II e III.
  - (C) II e III, apenas.
  - (D) I, apenas.
  - (E) III, apenas.
36. Em relação ao novo Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 1.931, de 17 de setembro de 2009), analise as assertivas abaixo.
- I. É vedado ao médico apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
  - II. É vedado ao médico fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou seus retratos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos, em meios de comunicação em geral, mesmo com autorização do paciente.
  - III. É vedado ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
  - IV. O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

É correto o que está contido em

- (A) II, III e IV, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) I, II e IV, apenas.
- (D) I, III e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

37. As ações implicadas à saúde do trabalhador está descrita entre os objetivos e atribuições na Lei 8.080/90, a qual se afirma que faz parte da

- (A) participação política.
- (B) execução de políticas.
- (C) execução de ações.
- (D) prestação de serviços.
- (E) ação de controle de serviços.

38. Em situações de urgências e emergências e em casos de calamidades públicas, é correto afirmar que o atendimento

- (A) será feito nos serviços de atenção primária de forma consecutiva.
- (B) será feito de forma incondicional em qualquer unidade do sistema.
- (C) será feito apenas nos serviços de atenção secundária.
- (D) será feito apenas nos serviços de atenção terciária.
- (E) deverá ser feito nos atendimentos móveis colocados à disposição do cidadão obrigatoriamente como primeiro acesso.

39. Em relação à quantidade mínima de médicos na composição de equipes de saúde da família, é correto afirmar que se contabiliza(m)

- (A) 5 (cinco) médicos de família.
- (B) 4 (quatro) médicos de família.
- (C) 3 (três) médicos de família.
- (D) 2 (dois) médicos de família.
- (E) 1 (um) médico de família.

40. Em relação às ações dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), é correto afirmar que o número de ACS deve ser suficiente para cobrir

- (A) 1.000 (mil) pessoas ou 100% da população cadastrada.
- (B) 500 (quinhentas) pessoas ou 75% da população cadastrada.
- (C) 100 (cem) pessoas, no mínimo.
- (D) 3.000 (três mil) pessoas, no máximo.
- (E) 750 (setecentas e cinquenta) pessoas, no máximo, ou 100% da população cadastrada.

41. São atribuições do médico que atua junto às equipes de saúde da família:

- I. realizar assistência integral em todas as fases do desenvolvimento humano.
- II. encaminhar os usuários aos serviços de média e alta complexidade.
- III. participar do gerenciamento correto de insumos para o adequado funcionamento da Unidade de Saúde da Família (USF).

É correto o que está contido em

- (A) II, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) I, II e III.

42. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

Desde o final de março de 2013, a China tem notificado infecções em seres humanos e aves (domésticas) com uma nova cepa de um subtipo de vírus da influenza, conhecido como \_\_\_\_\_.

- (A) AH1N1
- (B) AH5N6
- (C) AH7N9
- (D) AHN
- (E) AH2N2

43. As infecções humanas com vírus da influenza aviária são raras, porém aconteceram no passado, em geral após contato próximo com aves infectadas (vivas ou mortas). As aves infectadas podem disseminar uma quantidade significativa do vírus da influenza, por exemplo, em

- (A) seu sangue.
- (B) seus ovos.
- (C) seu muco ou seus dejetos.
- (D) suas carnes e seus dejetos.
- (E) seu muco e sua carne.

44. De acordo com a resolução SS-20 de 2006, assinale a alternativa que apresenta uma Doença de Notificação Imediata.

- (A) Dengue.
- (B) Febre maculosa.
- (C) Hepatite A.
- (D) Febre amarela.
- (E) Hepatite C.

45. Após confirmação laboratorial, observa-se a presença de IgG positivo para doença de Chagas (fase crônica). É correto afirmar que, nesse caso,
- (A) deve ser feita notificação junto aos serviços de locais de vigilância epidemiológica.
  - (B) não há necessidade de notificação.
  - (C) só deve ser notificado se o paciente manifestar cardiopatia chagásica.
  - (D) só deve ser notificado se o paciente apresentar manifestação entérica.
  - (E) só deve ser notificado se evoluir a óbito.
46. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma Doença de Notificação Compulsória.
- (A) Sarampo.
  - (B) Febre tifoide.
  - (C) Intoxicação por agrotóxicos.
  - (D) Ascariíase.
  - (E) Leishmaniose cutânea.
47. Assinale a alternativa que apresenta um agravo de caráter não transmissível que deve ser notificado em todo o Estado de São Paulo.
- (A) Acidentes domésticos.
  - (B) Acidente com animal peçonhento.
  - (C) Queimaduras de 3º grau.
  - (D) Paralisia flácida aguda.
  - (E) Tularemia.
48. Assinale a alternativa que apresenta a patologia que deve ser notificada apenas após confirmação laboratorial.
- (A) Tétano de transmissão vertical.
  - (B) Raiva humana.
  - (C) Esquistossomose.
  - (D) Poliomielite.
  - (E) Sarampo.
49. As variadas vertentes da promoção da saúde focam que medidas preventivas em nível primário, seguindo os modelos de história natural da doença, podem ser descritas como
- (A) vacinação e saneamento.
  - (B) diagnóstico precoce e vacinação.
  - (C) quimioprofilaxia e tratamento medicamentoso.
  - (D) recuperação da saúde.
  - (E) diagnóstico clínico.

50. Ao efetuar um programa de saúde com foco em medidas de prevenção secundária, deve-se abordar

- (A) vacinação em massa.
- (B) diagnóstico clínico e laboratorial.
- (C) recuperação de alcoolistas.
- (D) consumos de água potável.
- (E) educação nutricional.