



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVEIRA MARTINS**

CONCURSO PÚBLICO Nº 03/2014

PROVA OBJETIVA

MÉDICO

Nome do candidato: _____

Número de Inscrição: _____

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO:

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem este Concurso Público.

1. Verifique se este caderno contém 60 (sessenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal a sala a sua substituição.
2. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D, E, sendo apenas 1 (uma) resposta correta.
3. O tempo para a realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo o preenchimento da grade de respostas. O candidato só poderá retirar-se do recinto da prova após 2 (duas) horas do início da aplicação e em nenhuma hipótese poderá levar consigo este caderno de provas. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a ata de prova.
4. Nenhuma informação sobre as instruções e/ou conteúdo das questões será dada pelo fiscal, pois são parte integrante da prova.
5. No Caderno de Provas o candidato poderá rabiscar, riscar, calcular, etc.
6. Os gabaritos preliminares serão divulgados conforme o Cronograma de Execução no site www.legalleconcursos.com.br.
7. Você pode anotar suas respostas no Cartão-resposta rascunho e levar consigo.

LÍNGUA PORTUGUESA

Atenção: Para responder às questões de números 01 a 10, considere o texto abaixo.

A arte de suprimir

Estava lendo uma longa entrevista com o escritor argentino Julio Cortázar e deparei com sua inspirada declaração sobre "literatura com franjas", que é aquela cheia de rococós desnecessários. Segundo ele, escritor bom é escritor que se dedica a limpar o texto até chegar a uma estrutura medular. Por isso é tão importante não se dar por satisfeito e reescrever quantas vezes for preciso (para mim, atualmente, tem sido a melhor parte do ofício).

É quando temos aquele monte de palavras na nossa frente e começamos a depurar, polir, retirar tudo o que não agrega, tudo o que não serve. Não raro, é um processo dolorido, pois costumamos nos apegar a uma determinada frase ou a alguma gracinha, mas não devemos mantê-la apenas por capricho: ela pode distrair o leitor e interromper o ritmo da leitura.

É preciso severidade consigo próprio, desapegar daquilo que, mesmo que nos apaixone, compromete o resultado final. Diria Cortázar, e eu humildemente endosso: "Quando corrijo, só uma vez em 100 acrescento algo. Nas outras 99, corrigir consiste em suprimir. Qualquer um que veja um rascunho meu pode comprovar isso: muito poucos acréscimos e enormes supressões". Faxinar é uma arte. Vale para textos, armários, gavetas, e também para manias, lembranças, rancores.

A maturidade tem muitas vantagens, entre elas a de deixarmos de ser tão sentimentais com nosso passado e promovermos um arrastão em tudo o que é excessivo. Não há mais tempo para delongas: uma vez conhecendo melhor a nós mesmos, hora de priorizar a essência – a nossa e a de tudo.

O que não impede que pessoas mais jovens comecem a se habituar desde cedo a não colecionar inutilidades, como amigos falsos, preconceitos e dramalhões. Hoje, considera-se rico aquele que tem 1 milhão de seguidores no Twitter e curtidas no Face, ou aquele que acredita que um sem-número de sapatos, bolsas e tênis acalmará sua ansiedade, afugentando o vazio.

Será mesmo preciso gastar metade da vida até perder essa ilusão? O que nos dignifica não é um guarda-roupa abarrotado ou uma cabeça lotada de neuras. Simplificar, ao contrário do que se pensa, nunca foi provinciano, e sim um luxo que poucos conseguem bancar.

Acumular é que é provinciano. Nem mesmo quando relaciono esse verbo a afeto e dinheiro consigo dar a ele algum crédito, pois acúmulo nada tem a ver com suficiência. Se tivéssemos afeto e dinheiro suficientes para viver bem, com paz, conforto e alegria, para que correríamos atrás de mais e mais? O excesso pode conspirar contra, nos exigindo um esforço extra para manter a roda girando. O suficiente faz a roda girar sozinha.

Tempo esgotado, hora de enviar o texto para o jornal. Desconfio que ele seguirá com algumas franjas, mas prometo apará-las numa próxima versão.

*Disponível em
<<http://zh.clicrbs.com.br/rs/noticia/2014/11/martha-medeiros-a-arte-de-suprimir-4640705.html>> Acesso em
18.11.2014.*

1) São acentuadas pelo mesmo motivo as palavras:

- (A) rococós – até – é – também.
- (B) desnecessários – próprio – suficiência – armário.
- (C) mantê-la – também – há – apará-las.
- (D) acúmulo – próxima – suficiência – próprio.
- (E) há – só – é – até.

2) A palavra "abarrotado" é formada pelo processo de:

- (A) derivação prefixal e sufixal.
- (B) derivação parassintética.
- (C) derivação sufixal.
- (D) derivação prefixal.
- (E) composição por aglutinação.

3) Analise as afirmações que são feitas a respeito do texto:

- I) Predomina a norma culta da língua, embora se possam verificar algumas marcas da linguagem coloquial.
- II) Na frase "... até chegar a uma estrutura medular ..." (1º parágrafo), a autora emprega o sentido denotativo.
- III) Na frase "É preciso severidade consigo próprio ..." (3º parágrafo), verifica-se um exemplo de pleonasma.
- IV) O texto em questão apresenta apenas discurso indireto.

V) A partir das ideias da autora, pode-se concluir que o hábito de "aparar as franjas" é mais fácil para os mais velhos.

Está(ão) correta(s)

- (A) Apenas I e III.
- (B) Apenas a I, III e IV.
- (C) Apenas a II e V.
- (D) Apenas I, III e V.
- (E) III, IV e V.

4) Caso a palavra "um" (3º parágrafo, 1ª ocorrência) seja substituída por "pessoas", quantas outras alterações deverão ocorrer no parágrafo para fins de concordância?

- (A) Uma.
- (B) Duas.
- (C) Três.
- (D) Quatro.
- (E) Cinco.

5) Sobre os elementos de coesão apresentados pelo texto, analise as afirmações que são feitas a seguir:

I) O pronome "isso" (3º parágrafo) funciona como elemento de coesão anafórica.

II) "la" (2º parágrafo) exerce a função de complemento do verbo "manter" e refere-se a "alguma gracinha" (2º parágrafo).

III) O uso da primeira pessoa do plural em várias passagens do texto tem por objetivo a aproximação entre autora e leitores.

IV) A expressão "é que" (7º parágrafo) funciona como expressão expletiva ou de realce, sendo seu uso dispensado.

V) "las" (8º parágrafo) refere-se a "algumas franjas".

Está(ão) correta(s)

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas a I, III e IV.
- (C) Apenas a II e V.
- (D) Apenas II, III e V.
- (E) II, III, IV e V.

6) É preciso severidade consigo próprio, desapegar daquilo que, mesmo que nos apaixone, compromete o resultado final.

A locução conjuntiva grifada na frase acima pode ser corretamente substituída pela conjunção:

- (A) quando.
- (B) porquanto.
- (C) conquanto.
- (D) todavia.
- (E) contanto.

7) A substituição do elemento grifado pelo pronome correspondente foi realizada de modo INCORRETO em:

- (A) escritor que se dedica a limpar o texto = que se dedica a o limpar.
- (B) e interromper o ritmo da leitura = e interrompê-la.
- (C) a não colecionar inutilidades = a não as colecionar.
- (D) gastar metade da vida = gastá-la.
- (E) hora de enviar o texto = hora de enviá-lo.

8) A vírgula na frase "*Diria Cortázar, e eu humildemente endosso...*" foi utilizada pela mesma razão apresentada na alternativa:

- (A) Não é raro, é um processo dolorido.
- (B) Nas outras 99, corrigir consiste em suprimir.
- (C) Hoje, considera-se rico aquele que tem 1 milhão.
- (D) Não há mais tempo para delongas, eu preciso enviar o texto ao jornal.
- (E) Simplificar nunca foi provinciano, e sim um luxo que poucos conseguem bancar.

9) Acerca das orações apresentadas pelo texto, analise as afirmativas que são feitas a seguir:

I) A primeira ocorrência de "que"(1º parágrafo) introduz uma oração adjetiva que explica a ideia apresentada na oração principal.

II) A primeira ocorrência de "que"(3º parágrafo) introduz uma oração adjetiva que restringe a ideia apresentada na oração anterior.

III) A palavra "que"(5º parágrafo), na segunda ocorrência, classifica-se como conjunção integrante.

IV) A palavra "se"(5º parágrafo, 2ª ocorrência) assinala uma oração que se encontra na voz passiva pronominal.

V) Após o verbo "Desconfio" (8º parágrafo), para fins de atender ao que preconiza a norma culta da língua, pode ser acrescentada a preposição "de".

Está correto o que consta APENAS em

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

10) "Simplificar, ao contrário do que se pensa, nunca foi provinciano, e sim um luxo que poucos conseguem bancar".

Assinale a alternativa que apresenta o mesmo tempo verbal do fragmento sublinhado acima.

- (A) ... escritor bom é escritor que se dedica a limpar o texto ...
- (B) Diria Cortázar, e eu humildemente endosso ...
- (C) Qualquer um que veja um rascunho meu ...
- (D) Se tivéssemos afeto e dinheiro suficientes ...
- (E) ...ele seguirá com algumas franjas, mas ...

LEGISLAÇÃO

11) Acerca do Regime Jurídico dos Servidores Públicos Municipais de Silveira Martins, Lei Municipal N.º 923, de 19 de julho de 2007, todas as assertivas abaixo estão corretas, exceto:

- (A) Servidor público é a pessoa legalmente investida em cargo público de provimento efetivo.
- (B) Os cargos em comissão e funções gratificadas podem ser criados com atribuições definidas de chefia, direção ou assessoramento, sendo de livre nomeação e exoneração por ato da autoridade competente de cada Poder, podendo a Lei estabelecer requisitos específicos de escolaridade, habilitação profissional e outros necessários para exercício do cargo e não serão organizados em carreira.
- (C) A investidura em cargo público ocorre com a posse.
- (D) Exercício é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público ou da função de confiança.

(E) Será exonerado o servidor empossado que não entrar em exercício no prazo de trinta dias, contados da data da nomeação.

12) Acerca das formas de provimento dispostos na Lei Municipal Nº. 923, de 19 de julho de 2007, considere as assertivas a seguir:

- I) O servidor inabilitado em estágio probatório relativo a outro cargo, pode ser reconduzido ao cargo anteriormente ocupado quando estável.
- II) Na readaptação, se efetivada em cargo de padrão de vencimento inferior, ficará assegurado ao servidor vencimento correspondente ao cargo que ocupava.
- III) Se julgado incapaz para o serviço público, verificada em inspeção por junta médica de readaptação, o readaptando será investido em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental.

IV) Reversão é o retorno à atividade de servidor aposentado por invalidez, quando, por junta médica oficial, forem declarados insubsistentes os motivos determinantes da aposentadoria, sendo que a reversão far-se-á a pedido, no mesmo cargo ou no resultante de sua transformação, porém encontrando-se provido o cargo, o servidor ficará em disponibilidade remunerada até abertura de vaga.

V) É possível a reversão, que se fará a pedido, de servidor que já tenha completado setenta anos de idade.

VI) Quando invalidada a demissão de servidor público por decisão judicial, dar-se-á a reintegração no cargo anteriormente ocupado, ou no cargo resultante de sua transformação, havendo ressarcimento integral de todas as vantagens.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Somente está incorreto a assertiva V.
- (B) Estão incorretas as assertivas III, IV e V.
- (C) Estão corretas as assertivas I, II, III e IV.
- (D) Está incorreta a assertiva V e está correta a assertiva IV.
- (E) Nenhuma das respostas anteriores.

13) Sobre as vantagens pagas ao servidor, além do vencimento, previstas na Lei Municipal Nº. 923, de 19 de julho de 2007, assinale a assertiva correta.

(A) Constituem indenizações ao servidor municipal, as diárias, apenas. No entanto, nos

casos em que o deslocamento do servidor constituir exigência permanente do cargo, não fará jus à diária. As indenizações incorporam ao provento para qualquer efeito.

(B) Constituem adicionais dos servidores públicos municipais, os adicionais por tempo de serviço; os adicionais pelo exercício de atividades insalubres, perigosas ou penosas; e o adicional noturno.

(C) A cada 3 (três) anos de efetivo exercício, o servidor municipal efetivo fará jus a um avanço de 5% (cinco por cento) incidente sobre o vencimento básico respectivo. Os avanços dependem de solicitação.

(D) Os servidores que trabalhem ou executem com eventualidade atividades insalubres, perigosas ou penosas, fazem jus a um adicional sobre o vencimento básico do cargo.

(E) Constituem gratificações dos servidores municipais: a gratificação natalina; a gratificação de unicência; a gratificação de direção; a gratificação de representação pelo exercício de função de confiança e a gratificação de nível superior, somente.

14) Acerca do direito de petição ao Poder Público Municipal, assinale a opção correta.

(A) O pedido de reconsideração poderá ser recebido com efeito suspensivo, a juízo da autoridade competente. Já o recurso não terá o efeito suspensivo.

(B) O pedido de reconsideração ou recurso tem efeitos *ex nunc*, ou seja, a decisão que der provimento ao pedido de reconsideração ou recurso retroagirá à data do ato impugnado.

(C) O direito de requerer administrativamente prescreve em 3 (três) anos, quanto aos atos de admissão e de cassação de aposentadoria ou disponibilidade.

(D) Cabe pedido de reconsideração à autoridade que houver proferido a primeira decisão ou ato, podendo ser renovado uma única vez, que neste último caso é julgado obrigatoriamente pelo Prefeito Municipal.

(E) Terá caráter de recurso o pedido de reconsideração quando o prolator da primeira decisão, despacho ou ato tenha sido o Prefeito ou o Presidente da Câmara de Vereadores.

15) Acerca das proibições ao servidor público, julgue as assertivas abaixo com V para verdadeiro e F para Falso.

() É proibido ao servidor retirar, sem prévia anuência da autoridade competente, qualquer documento da repartição; mas, é legítimo

cometer a outro servidor atribuições estranhas às do cargo que ocupa em situações de emergência e transitórias.

() É proibido ao servidor assentir fé a documentos públicos.

() Pode o servidor atuar como intermediário junto a repartições públicas quando se tratar de benefícios assistências de parentes até o segundo grau.

() É defeso ao servidor praticar usura sob qualquer de suas formas, assim como integrar conselho de empresa prestadora de serviços, ou que realize qualquer modalidade de contrato com o Município.

() Pode o servidor proceder de forma desidiosa no desempenho das funções quando há justificada motivação.

Assinale a opção correta, que preenche as lacuna de cima para baixo:

(A) V – V – F – V – F

(B) V – F – V – V – F

(C) F – V – F – V – F

(D) V – V – V – V – F

(E) F – V – F – F – V

16) Acerca das penalidades e das ações disciplinares previstas na Lei Municipal Nº. 923, de 19 de julho de 2007, identifique a opção correta.

(A) A suspensão, que não poderá exceder 90 (noventa) dias consecutivos, implicará na perda dos direitos decorrentes do exercício do cargo ou função e será aplicada ao servidor que atestar falsamente a prestação de serviço não realizado.

(B) A pena de demissão será aplicada no caso de inassiduidade habitual, que depende de punições anteriores por advertência ou suspensão. Entende-se por inassiduidade habitual a falta ao serviço, sem causa justificada, por 30 (trinta) dias, intercaladamente, durante o período de 12 (doze) meses.

(C) A ação disciplinar prescreverá em 5 (cinco) anos, quanto à suspensão.

(D) A pena de demissão será aplicada no caso de abandono de cargo por mais de 30 (trinta) dias úteis.

(E) A abertura de sindicância ou a instauração de processo administrativo disciplinar interrompe a prescrição até a decisão final, proferida por autoridade competente.

17) Sobre vacância de cargo público, marque a alternativa correta.

(A) A vacância de cargo público decorrerá, exclusivamente, de exoneração, demissão, readaptação, aposentadoria e falecimento.

(B) A exoneração de cargo efetivo dar-se-á, de ofício, quando satisfeitas as condições do estágio probatório ou quando ocorrer posse de servidor não estável em outro cargo inacumulável.

(C) As duas únicas hipóteses de exoneração de cargo em comissão, previstas em lei, dar-se-á juízo da autoridade competente ou a pedido do servidor.

(D) A vacância da função gratificada dar-se-á por dispensa, a pedido do servidor, não sendo possível a dispensa de ofício.

(E) Será exonerado o servidor que não tendo tomado posse, entrar em exercício.

18) Acerca do regime de trabalho, analise as assertivas a seguir e assinale a opção incorreta.

(A) A prestação de serviços extraordinários só poderá ocorrer por determinação da autoridade competente, mediante solicitação do chefe da repartição ou órgão a que estiver subordinado o servidor, ou de ofício.

(B) A prestação de serviços extraordinários não poderá exceder a duas horas diárias, salvo casos excepcionais devidamente justificados, respeitado o limite máximo de 60 (sessenta) horas mensais.

(C) O ocupante de cargo em comissão ou de função gratificada não poderá ser remunerado por serviço extraordinário.

(D) O serviço extraordinário terá um acréscimo de 50% (cinquenta por cento) em relação a remuneração da hora normal de trabalho.

(E) Nos serviços públicos municipais ininterruptos poderá ser exigido o trabalho nos dias feriados e religiosos, caso em que as horas trabalhadas serão remuneradas com acréscimo de 50% (cinquenta por cento), salvo se concedido outro dia de folga compensatória.

19) Acerca das férias, assinale a opção correta.

(A) As férias poderão ser gozadas consecutivamente ou em 3 (três) parcelas nunca inferiores a 10 (dez) dias.

(B) Perderá o direito de férias o servidor que no período aquisitivo tiver incorrido em mais de 15 (quinze) faltas não justificadas.

(C) A concessão das férias será comunicada por escrito ao servidor, com antecedência mínima de (30) trinta dias, mencionando o período de gozo, devendo o mesmo opor assinatura na comunicação. Vencido o prazo legal para a concessão das férias sem que a administração as tenha concedido, é facultado ao servidor, dentro de 90 (noventa) dias seguintes, escolher a época de gozo a que tenha direito, devendo comunicar por escrito ao setor competente com antecedência mínima de 10 (dez) dias.

(D) As férias dos integrantes do Magistério Municipal são de 30 (trinta) dias por ano, contudo, as docentes em exercício de regência de classe, em unidade escolar, fazem jus a 45 (quarenta e cinco) dias de férias anuais, distribuídos nos períodos de recesso escolar.

(E) As férias poderão ser interrompidas por motivo de comoção interna, de convocação para júri ou em caso de convocação para serviço eleitoral.

20) Marque a opção que apresenta um ou mais afastamentos que não é considerado como de efetivo exercício.

(A) férias; até 5 (cinco) dias para casamento; exercício de cargo em comissão ou equivalente no Município; e, desempenho de mandato eletivo federal.

(B) doação de sangue, por 1 (um) dia, mediante comprovação; convocação para o serviço militar obrigatório, júri e outros serviços obrigatórios por lei; e, licença para participar em cursos de capacitação técnica e profissional.

(C) participação ou convocação para competições desportivas, de caráter estadual; cedência; prestação de provas em concurso público; licença para participar em cursos de pós-graduação.

(D) prestação de provas em exame supletivo ou de habilitação em curso superior; licença para tratamento de saúde; e, licença-prêmio.

(E) licença por acidente em serviço; licença para concorrer a cargo eletivo; licença à gestante; licença por motivo de doença em pessoa da família, quando não remunerada.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Acerca da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale nas assertivas a seguir, V quando for verdadeira e F quando for falso.

() A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter elementar.

() O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por instituição pública municipal de equipamentos para saúde, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).

() É princípio do Sistema Único de Saúde SUS, a identificação e divulgação dos fatores incondicionantes e determinantes da saúde.

() Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador.

Assinale a seguir, a única opção correta, que preenche as lacunas de cima para baixo.

(A) F – F – F – F

(B) V – F – V – F

(C) F – V – F – V

(D) V – V – V – V

(E) V – F – V – F

22) Acerca da organização, direção e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), marque a opção incorreta.

(A) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde.

(B) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

(C) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

(D) Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção compartilhada, e os respectivos atos regulamentares dispõem sobre sua observância.

(E) A direção do Sistema Único de Saúde, no âmbito dos Municípios, é exercida pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

23) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos:

(A) de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma hierarquizada e regionalizada.

(B) de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma concentrada, hierarquizada e municipalizada.

(C) de forma direta e única, sendo organizada de forma independente e regionalizada.

(D) de forma indireta apenas, sendo organizado de forma desconcentrada, hierarquizada e autônoma.

(E) de forma direta, sendo organizado de forma concentrada, hierarquizada e nacionalizada.

24) Relacione os conceitos a seguir, segundo o Decreto nº. 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

A) Portas de Entrada

B) Mapa da Saúde

C) Rede de Atenção à Saúde

D) Serviços Especiais de Acesso Aberto

E) Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

() serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

() conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

() serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.

agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

() descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

() documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as

posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Marque a opção correta que preenche as lacunas de cima para baixo.

- (A) B - C - D - E - A
 - (B) D - C - A - B - E
 - (C) A - C - B - D - E
 - (D) E - B - C - D - A
 - (E) D - B - A - C - E
-

25) Para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá ao Município de Silveira Martins, enquanto ente federativo:

I - garantir o sigilo, a integralidade e a isonomia no acesso às ações e aos serviços de saúde.

II - orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.

III - monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.

IV - ofertar nacionalmente as ações e os serviços de saúde.

Das assertivas acima, segundo o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, está incorreto o que se afirma nas assertivas:

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

26) Segundo o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, cabe aos Estados em articulação com os Municípios a instituição de Regiões de Saúde, que são conceituadas como o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Sobre

Regiões de Saúde, analise e marque a assertiva correta a seguir.

(A) É possível a instituição de Região de Saúde interestadual, desde que composta por municípios limítrofes, que dar-se-á por ato autônomo de um dos Estados interessados em articulação direta com o município do outro Estado.

(B) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, não sendo exigido ações e serviços voltados à vigilância em saúde e atenção psicossocial.

(C) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, sendo exigido, inclusive, ações e serviços voltados à vigilância em saúde e atenção psicossocial.

(D) Não é possível a instituição de Região de Saúde interestadual, composta por municípios limítrofes de Estados diferentes, dado o caráter regionalizado do Sistema Único de Saúde.

(E) Todas as assertivas anteriores estão incorretas.

27) Dentre as competências da direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) definidas na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, quais das assertivas abaixo não representa uma competência da direção municipal do Sistema de Saúde?

(A) executar serviços de vigilância epidemiológica e sanitária, de alimentação e nutrição, de saneamento básico e de saúde do trabalhador.

(B) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros

(C) colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana e atuar, junto aos órgãos municipais, estaduais e federais competentes, para controlá-las.

(D) controlar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

(E) promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.

28) Agricultor de 60 anos relata no pronto socorro que, progressivamente, há mais de 1 ano não consegue executar diversas atividades diárias no campo, sendo que nos últimos 6 meses nota que

tem se reduz. Ido a distância que consegue caminhar sem falta de ar. Nega dores no peito, tabagismo, diabetes ou hipertensão prévia. No exame físico nota-se aumento do pulso venoso, presença de quarta bulha com ritmo cardíaco regular. O achado de exame complementar mais comumente associado à provável patologia do paciente é:

- (A) presença de consolidação lobar no hemitórax esquerdo na radiografia de tórax;
 - (B) ritmo cardíaco irregularmente irregular, presença de QRS sem onda P no eletrocardiograma;
 - (C) curva de troponina com aumento de 2 vezes em 6 horas;
 - (D) dosagem de peptídeo natriurético cerebral de 460 pg/ml;
 - (E) ecocardiograma com fração de ejeção normal, hipertrofia e redução da complacência ventricular.
-

29) Com relação à hemorragia digestiva, é correto afirmar:

- (A) A hipertensão porta é definida como uma pressão porta acima de 6 cm.
 - (B) A gastrite aguda hemorrágica no idoso está associada mais frequentemente a varizes esofagogástricas, câncer gástrico e laceração de Mallory-Weiss.
 - (C) Hemorragia gastrointestinal baixa define-se como a que se exterioriza pelo ânus, pela perda abrupta de sangue, de origem distal ao ligamento de Treitz.
 - (D) A maioria das hemorragias gastrointestinais baixas tem origem no intestino delgado.
 - (E) Nenhuma das respostas anteriores.
-

30) Paciente diagnosticado com anemia devido à deficiência de vitamina B12 relacionada à falta do fator intrínseco por produção de anticorpos anticélula parietal e antifator intrínseco. Refere-se a:

- (A) Esferocitose.
 - (B) Drepanocitose.
 - (C) Anemia Perniciosa.
 - (D) Anemia Hemolítica.
 - (E) Nenhuma das respostas anteriores.
-

31) Para o tratamento da infecção por *Ascaris lumbricóides*, qual droga é primeira opção?

- (A) Metronidazol.
 - (B) Albendazol.
 - (C) Praziquantel.
 - (D) Etambutol.
 - (E) Paracetamol.
-

32) Considere as afirmações abaixo sobre o manejo correto da crise hipertensiva.

I) Nas emergências hipertensivas, é necessário evitar a redução abrupta da pressão arterial, em virtude do risco da hipotensão arterial induzir acidente vascular cerebral e infarto agudo do miocárdio.

II) Geralmente, usa-se o nitroprussiato de sódio para o tratamento das emergências hipertensivas, pois essa droga começa a agir em segundos e é metabolizado em até cinco minutos.

III) Nas emergências hipertensivas em gestantes, é aconselhável o uso de nitroprussiato ou enalapril.

Quais estão corretas?

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

33) Puérpera vem à consulta para receber orientação sobre os métodos anticoncepcionais de que pode fazer uso, já que está amamentando e pretende fazê-lo até, pelo menos, os 6 (seis) meses da criança. Qual destes não deve ser aconselhado?

- (A) DIU.
 - (B) Medroxiprogesterona injetável.
 - (C) Anticoncepcional oral combinado de alta dosagem.
 - (D) Minipílula.
 - (E) Preservativo.
-

34) Uma criança de 7 anos apresenta quadro de febre há 5 dias, tosse e prostração. A ausculta pulmonar apresenta estertores úmidos principalmente em base direita. Suspeitando de pneumonia bacteriana, de origem comunitária, qual o modo mais adequado de tratamento?

- (A) Com sintomáticos e N acetil cisteína.

- (B) Com inalações e Ceftriaxona.
 - (C) Com Ceftriaxona e prednisona.
 - (D) Com sintomáticos e penicilina cristalina.
 - (E) Sem antibióticos e aguardar a cultura de escarro.
-

35) Acerca da responsabilidade profissional, segundo o Código de Ética, considere as assertivas a seguir:

I) É defeso ao médico, assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.

II) O médico pode deixar de esclarecer o paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.

III) Mesmo havendo motivo justo, não pode o médico deixar de cumprir as normas emanadas dos Conselhos Federal e Regionais de Medicina e de atender às suas requisições administrativas, intimações ou notificações no prazo determinado.

IV) A responsabilidade médica pode ser presumida.

- (A) Todas as assertivas estão erradas.
 - (B) Estão corretas as assertivas I, III e IV.
 - (C) Somente está errada a assertiva II.
 - (D) Estão corretas as assertivas I e II.
 - (E) Somente está correta a assertiva I.
-

36) Sobre a relação do médico com pacientes e familiares, todas as condutas abaixo são vedadas pelo Código de Ética, exceto:

(A) Desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, inclusive em caso de iminente risco de morte.

(B) Deixar de atender paciente que procure seus cuidados profissionais em casos de urgência ou emergência, quando não haja outro médico ou serviço médico em condições de fazê-lo.

(C) Abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.

(D) Desrespeitar o direito do paciente de decidir livremente sobre método contraceptivo, devendo sempre esclarecê-lo sobre indicação, segurança, reversibilidade e risco de cada método.

(E) Exagerar a gravidade do prognóstico ou exceder-se no número de consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.

37) Os serviços públicos de saúde e os serviços privados conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios, exceto:

(A) universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

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

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

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

(E) divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

38) Os artigos a seguir foram retirados do novo Código de Ética Médica (CEM), em vigor desde 2010:

“É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.”

“É vedado ao médico deixar de elaborar prontuário legível para cada paciente.”

Os artigos acima correspondem, respectivamente, aos seguintes capítulos do Código de Ética Médica:

(A) Sigilo Profissional – Documentos Médicos.

(B) Responsabilidade Profissional – Direitos Humanos.

(C) Auditoria e Perícia Médica – Publicidade Médica.

(D) Relação entre Médicos – Relação com Pacientes e Familiares.

(E) Ensino e Pesquisa Médica – Remuneração Profissional.

39) O trabalho em saúde “é um trabalho essencial para a vida humana e é parte do setor de serviços. É um trabalho da esfera da produção não-material, que se completa no ato de sua produção. [...] O produto é indissolúvel do processo que o produz, é a própria realização da atividade. O trabalho em saúde envolve um trabalho profissional, que exige conhecimentos e técnicas especiais para assistir o indivíduo ou

grupo com problemas de saúde ou com risco de adoecer, em atividades de cunho investigativo, preventivo, curativo ou com o objetivo de reabilitação.”

(PIRES, D. "Organização do trabalho na saúde" in LEOPARDI, M. T. (org). O processo de trabalho em saúde: organização e subjetividade. Florianópolis: Papa-Livros, 1999. p.176.)

A respeito das relações humanas no processo de trabalho em saúde e com base no texto citado, analise as afirmativas a seguir.

I) O trabalho em saúde diz respeito à vida humana e faz parte do setor de serviço.

II) O trabalho em saúde é fruto de um contexto produtivo e relacional que envolve saberes e ações.

III) O trabalho em saúde resulta em um produto material gerado por diferentes profissionais da área.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

40) Paciente de 66 anos, sexo feminino, em acompanhamento para diabetes melito há 14 anos, com hipertensão arterial de difícil controle, náuseas e vômitos.

Em sua avaliação apresentou proteinúria de 900mg/dia, com taxa de filtração glomerular estimada em 15mL/minuto.

Nesta situação recomenda-se:

- (A) controle agressivo da glicemia.
- (B) elevar a oferta de proteína na dieta.
- (C) preparar o paciente para biópsia renal.
- (D) elevar a taxa de filtração glomerular com uso de aspirina em doses mínimas.
- (E) aperfeiçoar os anti-hipertensivos e preparar o paciente para a terapêutica renal substitutiva.

41) A febre reumática pode ser difícil de ser diagnosticada com segurança, devido à variabilidade de seus aspectos clínicos.

Os chamados "critérios de Jones", atualizados em 1992, tentam minimizar diagnósticos excessivos e insuficientes.

Assinale dentre os itens a seguir, o que não corresponde a uma manifestação maior desses critérios.

- (A) Febre
- (B) Poliartrite
- (C) Cardite
- (D) Coreia
- (E) Nódulos subcutâneos

42) Paciente de 36 anos e diagnóstico de carcinoma do colo do útero, estágio IIIa, foi submetida a tratamento com radioterapia, quimioterapia e braquiterapia. Seis meses após, surgiu dor, edema e impotência funcional no membro inferior direito, com sinal de Homans presente. Logo a seguir, evoluiu com taquipneia e hipoxemia.

O médico imaginou haver progressão da doença neoplásica e solicitou o ensaio para o dímero D, pois

- (A) a sua elevação indica trombólise endógena eficaz em neoplasias.
- (B) não serve como teste de exclusão para o tromboembolismo venoso.
- (C) é mais sensível para o tromboembolismo pulmonar do que para a trombose venosa profunda.
- (D) tem alta especificidade para a trombose venosa profunda.
- (E) apresenta valor diagnóstico quando associado aos achados na gasometria arterial.

43) Aponte as duas abordagens clínicas que são capazes de modificar a história natural do paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica, reduzindo a taxa de mortalidade pela enfermidade em médio prazo.

- (A) Cessação do tabagismo e oxigenioterapia.

(B) Uso de esteroides intravenosos e β -2 agonistas.

(C) Internação em unidade de cuidados intensivos e suporte ventilatório invasivo.

(D) Terapêutica profilática com antibióticos e cinesioterapia respiratória.

(E) Uso de β -2 agonistas e anticolinérgicos inalatórios.

44) Mulher de 66 anos, portadora de hipertensão arterial em tratamento irregular, apresentou episódio de cegueira monocular transitória que regrediu espontaneamente em quatro horas.

Assinale a opção que indica a conduta clínica diagnóstica inicial mais indicada nesta paciente.

(A) Radiografia de seios da face.

(B) Dosagem sérica de hormônios hipofisários.

(C) Tomografia computadorizada de sela túrcica.

(D) Angio-tomografia da aorta torácica.

(E) Ultrassonografia com dopplerfluxometria das artérias carótidas.

45) O aumento na expectativa de vida da população mundial tem ocasionado maior prevalência dos comprometimentos cognitivos e dos processos demenciais. Nesse aspecto, o Mini Exame do Estado Mental (MEEM) é um dos poucos testes validados e adaptados para a população brasileira.

Assinale a opção que apresenta a sua real indicação.

(A) Tem valor prognóstico quanto à evolução da síndrome demencial.

(B) É um instrumento de rastreamento da função cognitiva.

(C) Devido à sua complexidade, é usado como avaliador do quociente de inteligência.

(D) Serve como teste diagnóstico para estados demenciais.

(E) Separa alterações estruturais cognitivas daquelas de origem metabólica.

46) Agricultor de 60 anos relata no pronto socorro que, progressivamente, há mais de 1 ano não

consegue executar diversas atividades diárias no campo, sendo que nos últimos 6 meses nota que tem se reduzido a distância que consegue caminhar sem falta de ar. Nega dores no peito, tabagismo, diabetes ou hipertensão prévia. No exame físico nota-se aumento do pulso venoso, presença de quarta bulha com ritmo cardíaco regular. O achado de exame complementar mais comumente associado à provável patologia do paciente é:

(A) presença de consolidação lobar no hemitórax esquerdo na radiografia de tórax.

(B) ritmo cardíaco irregularmente irregular, presença de QRS sem onda P no eletrocardiograma.

(C) curva de troponina com aumento de 2 vezes em 6 horas.

(D) dosagem de peptídeo natriurético cerebral de 460 pg/ml.

(E) ecocardiograma com fração de ejeção normal, hipertrofia e redução da complacência ventricular.

47) Paciente de 78 anos com diagnóstico prévio de insuficiência cardíaca, classe funcional IV pela NYHA, em uso de captopril, furosemida, espirolactona e carvedilol. Procurou avaliação no pronto socorro com relato de leve piora do cansaço nas atividades cotidianas e taquicardia que iniciou há 4 semanas.

Considerando que no eletrocardiograma foi identificado ritmo cardíaco irregularmente irregular sem onda P que não estava presente no exame anterior e que o ecocardiograma prévio apresenta redução da fração de ejeção com aumento atrial (>5 cm), a conduta mais adequada para o manejo desse paciente é:

(A) cardioversão elétrica sincronizada com 360 Joules.

(B) aumento da dose do carvedilol para controle do ritmo e iniciar ácido acetil salicílico.

(C) anticoagulação com uso de heparina de baixo peso até INR 2,0-3,0 com a warfarina associada a digoxina para controle de frequência.

(D) cardioversão química com propafenona 600 mg.

(E) cardioversão química com amiodarona 150 mg Intravenosa imediata caso ecocardiograma transtorácico não evidencie trombo cardíaco.

48) No manejo de paciente com insuficiência cardíaca (i.c.) com disfunção ventricular, segundo a literatura vigente, a conduta terapêutica adequada ao estágio da doença é:

(A) nos pacientes estágio A da i.c. deve-se associar o inibidor da enzima conversora de angiotensina ao tratamento, dado o impacto na redução da mortalidade.

(B) nos pacientes estágio C da i.c. deve-se associar o inibidor da enzima conversora de angiotensina ao tratamento, dado o impacto na redução da mortalidade.

(C) nos pacientes estágio B da i.c. deve-se associar a Digoxina ao tratamento, dado o impacto na redução da mortalidade.

(D) nos pacientes estágio D da i.c. com doença de Chagas o transplante cardíaco não está indicado, dado o risco de reativação da doença.

(E) nos pacientes estágio C da i.c. os diuréticos de alça devem ser associados ao tratamento, dado o impacto na redução da mortalidade.

49) Levando-se em conta o impacto que a hipertensão arterial possui hoje no cenário das doenças crônico-degenerativas do país, a afirmativa que contextualiza corretamente os aspectos clínicos e epidemiológicos da hipertensão arterial é:

(A) com as mudanças na estrutura etária da população brasileira, deve-se observar uma diminuição da prevalência de hipertensão arterial no Brasil.

(B) estudos mostram que o tratamento da hipertensão pode reduzir a incidência de eventos cardiovasculares e cerebrovasculares futuros.

(C) a hipertrofia ventricular esquerda, a doença cardiovascular, a doença cerebrovascular, a retinopatia hipertensiva e a nefropatia são as manifestações raras da hipertensão arterial.

(D) a presença de hipertrofia ventricular esquerda não possui valor prognóstico, e a regressão da hipertrofia ventricular esquerda piora o prognóstico em pacientes hipertensos.

(E) o tratamento de fatores de risco cardiovasculares associados, como a obesidade, a diabetes, a hipercolesterolemia e o tabagismo, não se mostrou importante na redução do risco cardiovascular geral nos pacientes hipertensos.

50) No caso do paciente com queixas musculoesqueléticas a abordagem sistemática

permite melhor encaminhamento para o manejo e diagnóstico do paciente. Pode-se afirmar que a queixa compatível com osteoartrite é:

(A) dor articular há 7 dias associada a mobilização de joelho esquerdo e tornozelo direito.

(B) dor articular há 6 meses com rigidez matinal, edema de partes moles e envolve 2 articulações.

(C) dor não articular associada ao movimento de levar o braço para buscar pratos na prateleira com duração de mais de 2 meses.

(D) dor articular há 12 meses sem sinais inflamatórios que envolve 8 articulações e se associa a rigidez matinal.

(E) dor articular há mais de 8 meses com envolvimento de ambos os joelhos sem sinais de inflamação.

51) Atualmente a cirurgia bariátrica é parte importante no manejo de pacientes obesos com diabetes mellitus tipo 2 e outras comorbidades. A indicação de cirurgia bariátrica sobre a qual há consenso atualmente no Brasil é:

(A) mulher de 41 anos de idade IMC de 38 há 10 anos, diabetes mellitus tipo 2 em uso de insulina, hipertensa em uso de hidroclorotiazida+enalapril+diltiazem.

(B) adolescente de 14 anos com IMC de 40 com diabetes mellitus tipo 2, hipertensa e dislipidêmica há 3 anos.

(C) idosa de 68 anos com IMC de 35 com diabetes mellitus tipo 2, angina instável, insuficiência cardíaca moderada e passado recente de fratura de fêmur.

(D) homem de 32 anos com IMC de 28 há 4 anos, diabetes mellitus tipo 2 controlado com metformina e hipertenso em uso de hidroclorotiazida.

(E) homem de 50 anos com IMC de 40 há 10 anos, com diabetes mellitus tipo 2, hipertenso e dislipidêmico com angina instável e artropatia associada.

52) Paciente de 45 anos com sobrepeso diabético e hipertenso, apresenta-se no posto médico da empresa com queixa de dor no tórax em aperto com irradiação para o braço esquerdo de início há 5 minutos, com sudorese fria. Considerando que se trata de uma unidade de atendimento ambulatorial com farmácia básica e sem suporte de vida avançada, a medida que possui impacto

na sobrevivência deste paciente até que ele seja transferido para unidade de emergência é:

- (A) oxigênio.
- (B) morfina.
- (C) nitroglicerina.
- (D) ácido acetilsalicílico.
- (E) captopril.

53) No Brasil circulam atualmente os 4 sorotipos do vírus do dengue.

A apresentação clínica das formas graves se sobrepõe a outras infecções de elevada letalidade. A redução da letalidade dessas outras infecções depende do uso precoce de antibiótico específico. O tratamento correto para uma infecção que é diagnóstico diferencial para o dengue hemorrágico grave é:

- (A) leptospirose icteremorrágica – doxiciclina.
- (B) febre maculosa brasileira – amoxicilina.
- (C) doença meningocócica – penicilina cristalina.
- (D) endocardite estafilocócica – ampicilina.
- (E) doença de chagas aguda – metronidazol.

54) O uso indiscriminado de antibióticos tem um grande impacto no crescimento da resistência aos antimicrobianos. Considerando-se o contexto clínico no tratamento de sinusite aguda, a indicação antibiótica adequada é:

- (A) paciente com AIDS e Cd4 de 50 com sintomas há mais de 10 dias – ciprofloxacino.
- (B) paciente previamente hígido com febre de 39 graus e descarga purulenta com sintomas há 2 dias – norfloxacino.
- (C) paciente previamente hígido com sinais e sintomas há 11 dias – amoxicilina.
- (D) paciente previamente hígido com febre de 38 graus e descarga purulenta com sintomas há 2 dias - azitromicina.
- (E) paciente com fibrose cística com passado de internação recente - cefalotina.

55) Nas unidades hospitalares, a falta de quartos de isolamento compromete seriamente o controle

da tuberculose. Segundo os atuais critérios de biossegurança, pode ficar fora do isolamento respiratório o paciente:

- (A) com AIDS e CD4 de 10 com tosse há 3 semanas e radiografia de tórax normal.
- (B) submetido à transplante hepático há 9 meses sem tosse e radiografia de tórax com infiltrado intersticial difuso.
- (C) com tosse produtiva há 5 dias e radiografia de tórax com condensação e cavitações em ápice direito.
- (D) submetido a transplante cardíaco há 12 meses com tosse há 10 dias e radiografia com condensação em ápice esquerdo.
- (E) com tosse há 21 dias e radiografia de tórax com padrão miliar.

56) A vacinação de adultos é componente importante das ações preventivas no programa nacional de imunização. Trata-se de indicação correta de imunização:

- (A) paciente de 65 anos se acidentou em casa com vergalhão que transfixou a mão e a última vez que se vacinou para o tétano foi há 20 anos; vacina dT.
- (B) aluno de pós-graduação de Biologia irá daqui a 1 mês para projeto de pesquisa em cavernas na Chapada dos Veadeiros em Goiás; vacina para Hepatite A e B.
- (C) agente da força nacional será transferido para a cidade de Teresópolis no Rio de Janeiro; vacina contra Febre Amarela.
- (D) gestante de 34 anos durante primeira visita do pré-natal; Hepatite B, dT e influenza.
- (E) paciente com AIDS, CD4 de 100 e Hepatite C; vacinas Tríplice viral, Pólio oral e Hepatite B.

57) No exame de fundo de olho, o achado que, associado a determinada condição clínica, define uma emergência médica é:

- (A) meningite bacteriana – edema de papila.
- (B) hipertensão arterial – cruzamento artério venoso patológico.
- (C) endocardite infecciosa – exsudato algodonoso.
- (D) diabetes mellitus – manchas de Roth.

(E) hipertensão arterial – surgimento de novos vasos na retina.

58) Durante a consulta na Unidade do Programa de Saúde da Família, um paciente de 44 anos de idade, com ausência de histórico de câncer na família e sem outras patologias associadas, pede orientações acerca da prevenção e diagnóstico precoce do câncer de próstata. Em relação a esse tema, é correto afirmar que:

(A) na faixa etária do paciente não há indicação da realização do PSA ou do toque retal.

(B) na faixa etária dos 50 anos o paciente deverá realizar o PSA uma vez ao ano.

(C) na faixa etária dos 70 anos o paciente deverá realizar o PSA duas vezes ao ano.

(D) na faixa etária do paciente há indicação da realização do PSA anual com toque retal.

(E) na faixa etária atual do paciente há indicação de suplementação de vitamina C e selênio.

59) Atualmente considera-se que o alcoolismo não deve ser abordado como um problema binário mas como um espectro de riscos e danos associados à intensidade de uso de álcool. Nesse contexto, é correto afirmar que:

(A) enquanto o fígado apresenta alterações de repostas adaptativas à exposição prolongada ao álcool, o cérebro mantém-se sem reposta adaptativa, o que leva a efeitos como tolerância e abstinência.

(B) em relação às drogas ilícitas, o álcool possui um impacto menor no que se refere às mortes no trânsito.

(C) o uso pesado de álcool está associado a um aumento do risco de câncer de pâncreas.

(D) o tabagismo possui efeito protetor para o abuso de álcool.

(E) o uso de instrumentos para rastreamento como CAGE ou AUDIT tem pouco valor, por não estarem validados na população brasileira.

60) Em relação à conduta na visita de alta hospitalar de paciente de 50 anos de idade, tabagista de 2 maços por dia há 30 anos, internado em função de pneumonia comunitária grave. Nesse caso, deve-se:

(A) considerar o paciente como de baixa carga tabágica e implementar uma estratégia de baixa intensidade na cessação do tabagismo.

(B) oferecer uma abordagem centrada no médico para controlar o cuidado e estimular o paciente na cessação do tabagismo, pois essa estratégia é de maior eficácia para o perfil do paciente.

(C) evitar o uso da estratégia da “idade do pulmão”, pois esta estratégia é de menor eficácia para esse perfil de paciente.

(D) oferecer uma abordagem centrada no suporte farmacológico para controlar o cuidado e estimular o paciente na cessação do tabagismo, pois essa estratégia é de maior eficácia nesse perfil de paciente.

(E) oferecer ao paciente a possibilidade de suporte multiprofissional para cessão de tabagismo com suporte farmacológico, pois essa estratégia é de maior eficácia para esse perfil de paciente.
