

## CADERNO DE QUESTÕES

### PROCESSO DE SELEÇÃO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE-2025

#### INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

- Verifique se este caderno contém um total de 40 questões, numeradas de 1 a 40, com 04 alternativas (a,b,c e d). Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo.
- **A prova terá duração de 04 (quatro) horas, incluindo o tempo para preenchimento do cartão de respostas.**
- Cada candidato receberá um cartão de resposta, que deverá ser devidamente assinado e preenchido com **caneta esferográfica azul ou preta.**
- **Cada questão possui somente uma alternativa correta. Mais de uma resposta assinalada anulará a questão.**
- Não será permitido o uso de celulares, calculadoras e outros equipamentos eletrônicos.
- Não haverá substituição do cartão de resposta por erro do candidato.
- Não é permitida a comunicação entre candidatos durante a prova ou qualquer tipo de consulta.
- O candidato só poderá entregar a prova após 02 (duas) horas do início da mesma e não levará o caderno de prova.
- Somente será permitido a saída do candidato da sala de prova quando acompanhado por um fiscal.
- Os cartões de respostas serão recolhidos ao término das **04 (quatro) horas** de duração da prova.
- O candidato somente poderá levar o caderno de questões após 03 (três) horas do início da prova.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado.
- O gabarito preliminar será divulgado pela internet no dia 20/01/2025 pelo site: <https://www.lucasdorioverde.mt.gov.br/site/>.

BOA PROVA!

Lucas do Rio Verde-MT, 19 de janeiro de 2025.

### **Clínica Médica**

**01.** A Hanseníase é uma doença infecciosa, causada pelo *Mycobacterium leprae* (Bacilo de Hansen), que tem predileção pelos nervos e pele. Quando não tratada em tempo hábil e adequadamente pode causar lesões incapacitantes. Sobre a Hanseníase assinale a alternativa incorreta:

- a) São fatores de risco para o desenvolvimento de lesões incapacitantes: tratamento tardio, sexo masculino, reações hansênicas e alta carga bacilar.
- b) As manifestações clínicas da Hanseníase são variáveis e estão relacionadas com a resposta imune do indivíduo infectado. A Hanseníase tuberculoide, por exemplo, ocorre em indivíduos com resposta imunológica fraca, por isso possui a multiplicação bacilar limitada e não detectável pela baciloscopia do esfregaço intradérmico.
- c) As reações hansênicas são fenômenos inflamatórios agudos e podem acontecer antes, durante ou após o tratamento da Hanseníase. A reação tipo 1 (reação reversa) pode ocorrer em casos paucibacilares ou multibacilares. A reação tipo 2 (eritema nodoso hansênico) acontece exclusivamente em pacientes multibacilares.
- d) A rifampicina é o único medicamento bacteriostático incluído no regime de PQT-U (poliquimioterapia única). Deve ser administrada preferencialmente com estômago vazio, uma hora antes ou duas horas após refeições.

**02.** Paciente M.V.S, masculino, 38 anos, procura a UBS (Unidade Básica de Saúde) com queixa de lesão ulcerada em região genital há 7 (cinco) dias. Alega que teve relação sexual desprotegida há 20 dias. Nega dor, nega secreção peniana, nega sintomas urinários e lesões vesiculosas prévias no genital. Paciente sem comorbidades ou alergias. Ao exame físico: lesão ulcerada única, localizada em glândula, bordas hiperemiadas e com leve secreção amarelada (paciente refere que passou pomada que não lembra o nome e manipulou a lesão). Fez teste rápido na UBS com o seguinte resultado: HIV NR (Não reagente); Hep B NR; Hep C NR; Sífilis Reagente. Considerando que o aspecto clínico da lesão tem baixo poder preditivo para identificação do agente etiológico e levando em consideração o PCDT IST 2022 (Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Infecções Sexualmente Transmissíveis) na abordagem de úlcera genital, assinale a alternativa que contém a melhor conduta para o paciente do caso clínico:

- a) Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI (Unidade Internacional), intramuscular (IM), dose única (1,2 milhão UI, IM, em cada glúteo).
- b) Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular (IM) (1,2 milhão UI, IM, em cada glúteo), uma vez por semana, por três semanas.
- c) Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular (IM), dose única (1,2 milhão UI, IM, em cada glúteo) + Azitromicina 500mg, 02 comprimidos via oral, dose única.
- d) Benzilpenicilina benzatina 1,2 milhão UI intramuscular (IM), dose única + pomada com corticoide para cicatrizar rapidamente a lesão.

**03.** A tireoide é uma das maiores glândulas endócrinas e suas patologias são comuns na Atenção Primária à Saúde (APS). Sobre as doenças da tireoide é correto afirmar que:

- a) No hipotireoidismo primário o TSH (Hormônio estimulante da tireoide) está elevado e o T<sub>4</sub>L (Tiroxina livre) diminuído. No hipotireoidismo secundário e terciário o TSH pode estar normal ou elevado e o T<sub>4</sub>L diminuído.
- b) O hipotireoidismo pode ser classificado como primário quando ocorre devido alteração na tireoide; secundário no caso de doenças hipotalâmicas e terciário se alterações na hipófise.
- c) O acompanhamento do tratamento do hipotireoidismo é sempre feito com a dosagem rotineira de TSH, T<sub>4</sub>L e T<sub>3</sub>T (Tri-iodotironina total).
- d) Um nódulo tireoidiano classificado na USG (ultrassonografia) como TI-RADS 2 (*Thyroid Imaging Reporting and Data System*) e medindo 0,3 cm já tem indicação de PAAF (Punção Aspirativa por Agulha Fina).

**04.** O diabetes mellitus (DM) é uma doença crônica caracterizada pela hiperglicemia. Sobre essa patologia assinale a alternativa incorreta:

- a) Na presença de sintomas típicos de hiperglicemia (exemplos: poliúria, polidipsia, perda de peso, polifagia), associado a glicemia plasmática ao acaso  $\geq 200$  mg/dl, é recomendado estabelecer o diagnóstico de DM.
- b) A meta de controle glicêmico para todos os pacientes diabéticos é uma HbA<sub>1c</sub> % (hemoglobina glicada A<sub>1c</sub>)  $< 7,5$ .
- c) A metformina é um antidiabético da classe das biguanidas e deve ser suspensa se a TFG<sub>e</sub> (taxa de filtração glomerular estimada) estiver abaixo de 30 mL/min/1,73m<sup>2</sup>.
- d) Os pacientes com DM tipo 2 devem ser rastreados para neuropatia periférica no momento do diagnóstico e depois reavaliados periodicamente.

**05.** Sobre os transtornos ansiosos avalie as afirmações abaixo:

- I- São exemplos de sinais e sintomas que podem estar presentes em quadros ansiosos: sensação de angústia e apreensão, preocupação excessiva, irritabilidade, palpitação, sudorese.
- II- São exemplos de transtornos de ansiedade: Fobia específica (FE), Transtorno de ansiedade generalizada (TAG), Transtorno de ansiedade social (TAS) e Transtorno de pânico (TP).
- III- A venlafaxina é um exemplo de ISRSs (Inibidores seletivos de recaptação da serotonina e noradrenalina) e pode ser usada para tratamento dos transtornos de ansiedade.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) As afirmativas I, II e III estão corretas.

**06.** Sobre a Tuberculose (TB) assinale a alternativa incorreta:

- a) Os sinais e sintomas clássicos da TB pulmonar, como por exemplo, tosse persistente seca ou produtiva, febre vespertina, sudorese noturna e emagrecimento, podem ocorrer em qualquer uma das três principais apresentações da TB pulmonar (primária, pós-primária ou secundária e miliar).

- b) Um exemplo de TB extrapulmonar é a TB óssea, conhecida como mal de Pott quando acomete a coluna.
- c) Não há necessidade de testar HIV (*human immunodeficiency virus* – vírus da imunodeficiência humana) em todo paciente com diagnóstico de TB.
- d) A prova tuberculínica (PT) positiva não confirma do diagnóstico de TB ativa, assim como uma PT negativa não o exclui.

**07.** Paciente masculino, 67 anos, hipertenso, procura a UBS com queixa de febre há 04 (quatro) dias, associada a náuseas, mialgia, cefaleia e dor retro-orbitária. Traz exame realizado no dia anterior evidenciando NS1 reagente. Ao exame físico prova do laço positiva, sem outras alterações e sem sinais de alarme. Considerando o caso clínico de dengue e o contexto de SUS (Sistema Único de Saúde), assinale a alternativa com a classificação correta e melhor conduta para esse paciente:

- a) Paciente do grupo B – solicitar pelo menos um hemograma e iniciar hidratação oral (60 mL/Kg dia - sendo 1/3 com sais de reidratação oral). Acompanhamento em leito de observação até resultado dos exames e reavaliação clínica.
- b) Paciente do grupo B – solicitar pelo menos um hemograma e iniciar hidratação venosa (10 mL/Kg de soro fisiológico 0,9% na primeira hora). Acompanhamento em leito de observação até resultado dos exames e reavaliação clínica.
- c) Paciente do grupo A – orientar hidratação oral (60 mL/Kg dia - sendo 1/3 com sais de reidratação oral) e realizar acompanhamento ambulatorial.
- d) Paciente do grupo C – solicitar pelo menos um hemograma e iniciar hidratação venosa (10 mL/Kg de soro fisiológico 0,9% na primeira hora). Acompanhamento em leito de internação por pelo menos 48 horas.

**08.** Sobre a insuficiência cardíaca (IC), analise as afirmativas abaixo:

I- É uma síndrome clínica complexa na qual o coração é incapaz de bombear sangue de forma a atender às necessidades metabólicas tissulares, ou consegue fazê-lo somente com elevadas pressões de enchimento;

II- Paciente com IC apresentando limitação importante na atividade física; sintomas desencadeados por atividades mais leves do que as rotineiras e confortáveis em repouso, pertencem à Classe III na classificação funcional de NYHA (New York Heart Association);

III- No tratamento da IC com fração de ejeção reduzida (ICFEr) são medicações que reduzem a mortalidade: digitálicos, diuréticos de alça e tiazídicos.

IV- São exemplos de sinais e sintomas sugestivos de IC: terceira bulha, refluxo hepatojugular, dispneia, fadiga e edema de membros inferiores.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

## Pediatria

**09.** Sobre aleitamento materno, introdução alimentar e demais orientações sobre a alimentação da criança, assinale a alternativa incorreta:

- a) A orientação geral é aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de vida, a partir de então realizar a introdução alimentar.
- b) É correto orientar liquidificar os alimentos na introdução alimentar e posteriormente progredir a textura.
- c) Não é recomendado oferecer mel para menores de dois anos.
- d) Não é necessário ofertar água para o lactente que está em aleitamento materno exclusivo, pois o leite já supre a necessidade de água do bebê.

**10.** Considerando uma criança que está com a carteira de vacinação em dia, que segue o calendário vacinal atualizado do Ministério da Saúde (MS) e possui as seguintes vacinas registradas:

| BCG                  | Hepatite B (recombinante) | Penta   | VIP     | Pneumo 10 | VRH     | Meningo C | COVID -19 |
|----------------------|---------------------------|---------|---------|-----------|---------|-----------|-----------|
| Dose única ao nascer | 1ª dose ao nascer         | 3 doses | 3 doses | 2 doses   | 2 doses | 2 doses   | 1 dose    |

### Legenda

Penta: Vacina adsorvida Difteria, Tétano, Pertussis, Hepatite B (recombinante), Haemophilus influenzae B (conjugada).

VIP: Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada).

Pneumo 10: Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)

VRH: Vacina rotavírus humano G1P1 (atenuada)

Meningo C: Vacina meningocócica C (conjugada)

COVID -19: Vacina COVID -19

Fonte: Elaboração própria.

Assinale a alternativa que possui a mais provável idade dessa criança em questão:

- a) Seis meses de vida.
- b) Três meses de vida.
- c) Um ano de vida.
- d) Nove meses de vida.

**11.** Sobre as orientações a achados nas consultas de puericultura analise as afirmativas abaixo:

I- O cefalohematoma é geralmente mais delimitado, enquanto a bossa serossanguínea ultrapassa as linhas de sutura óssea;

II- A hérnia inguinal na criança pode ser acompanhada ambulatorialmente até os 2 anos de idade, pois apresenta resolução espontânea na maioria dos casos;

III- O teste do pezinho deve ser realizado preferencialmente entre 3º ao 5º dia de vida;

IV- A icterícia fisiológica ocorre antes de 24 horas de vida e atinge pico entre 5º e 7º dia de vida;

V- O reflexo tônico-cervical consiste na rotação da cabeça para um lado, com consequente extensão do membro superior e inferior do lado facial e flexão dos membros contralaterais.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas I, III, IV e V estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, III e V estão corretas.
- d) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

12. Mãe leva filho, 1 ano e 10 meses, para atendimento médico com queixa de manchas pelo corpo há um dia. Refere que antes das lesões aparecerem o paciente apresentou quadro leve de IVAS (infecção de vias aéreas superiores) e febre alta, porém com bom estado geral, boa aceitação de alimentos e ativo. O exantema é do tipo maculopapular, róseo, não pruriginoso, não descamativo, some à digitopressão e iniciou após o desaparecimento da febre. As lesões surgiram inicialmente em tronco e se espalharam para pescoço e extremidades. Mãe nega comorbidades e alergias. Sem outras alterações ao exame físico. Considerando esse caso clínico assinale a alternativa correta:

- a) O diagnóstico mais provável é escarlatina e o tratamento deve ser feito com penicilina benzatina.
- b) O diagnóstico mais provável é exantema súbito e o tratamento é sintomático.
- c) O diagnóstico mais provável é varicela e o tratamento é sintomático.
- d) O diagnóstico mais provável é febre tifoide e o tratamento é sintomático.

13. Sobre as infecções de vias aéreas superiores (IVAS) comuns na criança, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- ( ) O resfriado comum é uma infecção viral aguda que causa inflamação na mucosa nasofaríngea. São exemplos dos principais vírus causadores os *rinovírus* e vírus da *parainfluenza*. Os principais sintomas são: tosse, congestão nasal, dor de garganta, espirros e coriza.
- ( ) A gripe é causada pelo vírus da *influenza*. Os principais sintomas são: febre alta, tosse, dor de garganta, cefaleia e mialgia.
- ( ) A epiglote (crupe viral) é causada por vírus comuns de vias respiratória (Ex: *parainfluenzae*, *influenza*). Os principais sintomas são: estridor, “tosse de cachorro”, rouquidão, coriza e febre baixa.

Marque a alternativa com a sequência correta, de cima para baixo:

- a) V-V-F
- b) V-V-V
- c) F-F-F
- d) F-V-V

14. Dona Luciana leva a filha de 4 meses de vida, assintomática, para consulta de puericultura na UBS. A paciente nasceu de parto normal, com 39 semanas e 5 dias, medidas antropométricas adequadas para idade gestacional ao nascimento. Não teve icterícia, parto sem complicação e triagem neonatal sem alteração. Mãe não teve nenhum problema durante a gestação. Sem alteração no exame físico. Dona Luciana refere que a filha já rola, leva objetos à boca, não senta sem apoio. Em aleitamento materno exclusivo. A carteira de vacinação está em dia. Nas curvas de crescimento

a criança está com IMC (Índice de Massa Corporal) no Z-Score -1. O médico registra as informações no prontuário e na caderneta da criança. Considerando a consulta de puericultura, o caso clínico descrito e o contexto de APS e SUS, avalie as afirmativas abaixo:

I- O médico deve considerar complementar a alimentação com fórmula, ou pelo menos, agendar um retorno breve para reavaliação já que a paciente está abaixo do peso (IMC no Z-Score -1).

II- A criança está com atraso do desenvolvimento neuropsicomotor, pois já deveria sentar sem apoio.

III- O médico já deve prescrever a suplementação de ferro 1 mg/kg/dia.

IV- É importante realizar orientações sobre prevenção de acidentes.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas a afirmativa IV está correta.
- d) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

**15.** Mãe leva filho com apenas 10 dias de vida à UBS com queixa de febre alta (39°C) há um dia. Sobre febre em lactentes com menos de 28 dias assinale a alternativa correta:

- a) Presença de febre em menores de 28 dias de vida já é indicação para internação, coleta de exames laboratoriais e antibioticoterapia endovenosa empírica até resultado dos exames.
- b) Se o lactente for de baixo risco pelos Critérios de Rochester o médico pode dar alta com antitérmico e reavaliar em 24 horas.
- c) Se o lactente apresentar sintomas gripais, sem acometimento pulmonar ao exame físico, deverá ser abordado como caso de infecção de vias aéreas superiores, sem necessidade de exame complementar, apenas acompanhamento ambulatorial.
- d) Nessa faixa etária a infecção bacteriana grave é incomum, por isso não há necessidade de alarmar a mãe do lactente e nem realizar exames laboratoriais, apenas sintomáticos e acompanhamento ambulatorial.

**16.** Durante os atendimentos é importante o profissional de saúde ficar atento a sinais de violência. Sobre o tema violência assinale V para a afirmação verdadeira e F para falsa:

- ( ) A síndrome do bebê sacudido é um tipo de violência caracterizada pelo movimento de sacudir a criança para frente e para trás, de forma intencional, levando a acelerações e desacelerações na cabeça e causando lesões como hematoma subdural, encefalopatia aguda e hemorragia retiniana.
- ( ) A negligência é a omissão de cuidados básicos à criança, como oferecer medicamentos, alimentos, vestuário, higiene, educação e proteção.
- ( ) A Síndrome de Münchausen por procuração ocorre quando os responsáveis provocam ou simulam na criança sinais e sintomas de doenças que ela não tem.

Marque a alternativa com a sequência correta, de cima para baixo:

- a) V-V-F
- b) V-F-V
- c) F-F-F
- d) V-V-V

### **Cirurgia Geral**

**17.** Sobre o processo de cicatrização assinale a alternativa incorreta:

- a) As três fases da cicatrização de feridas são a inflamação, a proliferação e a maturação. Elas podem ocorrer simultaneamente.
- b) A fase de proliferação é caracterizada pela formação de tecido de granulação e contração da ferida.
- c) Os queloides são cicatrizes que crescem além das margens da ferida original, enquanto as cicatrizes hipertróficas são cicatrizes elevadas que permanecem nos limites da ferida original.
- d) As feridas cutâneas de fetos curam rapidamente, sem a formação de cicatriz e inflamação características das feridas cutâneas em adultos.

**18.** Sobre as feridas cirúrgicas e infecção de sítio cirúrgico (ISC) assinale a alternativa correta

- a) Os agentes etiológicos associados às ISC refletem a área que permitiu a inoculação da infecção, variando de acordo com o tipo de procedimento realizado. As bactérias gram-positivas são as mais frequentes, sendo muito comuns *Staphylococcus aureus* e *Staphylococcus* coagulase-negativo.
- b) Na ferida classificada como contaminada há descontrolado derramamento de víscera não tratada; pus na ferida operatória; ferida supurativa aberta e inflamação grave.
- c) O seroma é uma complicação de ferida cirúrgica caracterizado pelo acúmulo anormal de sangue.
- d) Para a prevenção de ISC o momento da administração do antibiótico profilático é fundamental, sendo recomendada a administração IV, 2 horas antes do procedimento.

**19.** O médico pode realizar pequenos procedimentos na UBS, resolvendo assim vários problemas da população adscrita. Sobre esses procedimentos analise as afirmações abaixo:

I- Deve-se considerar referenciar o paciente nos casos, por exemplo, de abscesso com mais de 5 cm de diâmetro, localizados na área central do rosto (principalmente no triângulo formado pelo nariz e extremidades do lábio) e abscessos profundos (que demandem exames de imagem para determinar a extensão).

II- Na exérese de cisto sebáceo é importante retirar a cápsula, pois sua permanência pode causar recidivas.

III- Na lavagem otológica para retirada de cerume o jato de soro fisiológico aquecido aplicado no conduto auditivo afetado deve ser direcionado para cima, para assim criar um turbilhonamento que deslocará a rolha de cera.

IV- A primeira medida mediante um caso de zíper preso no prepúcio é embeber o local com óleo mineral ou vaselina líquida, isso já pode resolver a situação. Em caso de dor intensa é possível realizar infiltração anestésica com vasoconstritor.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

**20.** Sobre queimaduras assinale a alternativa incorreta:

- a) Na queimadura de terceiro grau há lesão de espessura total através da epiderme e da derme até a gordura subcutânea.
- b) A escaldadura é a lesão pelo contato com agente químico nocivo.
- c) A zona de coagulação é o nome dado à área necrótica da queimadura onde as células foram destruídas.
- d) Queimadura grave (mais de 20% da área de superfície corporal total em adulto) causa efeitos sistêmicos como hipermetabolismo, imunossupressão, redução do fluxo sanguíneo renal e edema.

**21.** Seu Antônio, 55 anos, pedreiro, vai à UBS com queixa de “caroço” em região inguinal direita há 3 meses. O “caroço” aparece quando faz esforço, às vezes é doloroso e some sozinho, geralmente quando deitado. Ao exame físico o médico faz diagnóstico de hérnia inguinal. Sobre as hérnias de parede abdominal assinale a alternativa correta:

- a) Na hérnia inguinal indireta o saco herniário faz protrusão para fora e para adiante e é medial ao anel inguinal interno e aos vasos epigástricos inferiores.
- b) A hérnia de Spigel é muito comum e ocorre através da fâscia de Spiegel que é composta pelo folheto aponeurótico entre o músculo reto medialmente e a linha semilunar lateralmente.
- c) A hérnia epigástrica é caracterizada pela protrusão do saco herniário através da cicatriz umbilical.
- d) O triângulo de Hesselbach é formado pelos vasos epigástricos inferiores (borda superolateral), bainha do músculo reto abdominal (margem medial) e ligamento inguinal (margem inferior).

**22.** Sobre a vesícula e sistema biliar assinale a alternativa incorreta:

- a) A síndrome de Mirizzi é caracterizada pela obstrução aguda somente do ducto hepático direito.
- b) O triângulo de Calot é formado pelo ducto hepático comum, pelo ducto cístico e a borda do fígado.
- c) Um colangiograma normal pela colangiopancreatografia por ressonância magnética (CPRM) exclui a necessidade de colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE).
- d) O tratamento de toda lesão polipoide sintomática da vesícula biliar é a colecistectomia.

**23.** Sobre o cuidado pré-hospitalar de uma paciente que sofreu um trauma, assinale a alternativa correta:

- a) O tempo não é importante no atendimento inicial de uma pessoa com trauma, o mais importante é uma abordagem completa das lesões.
- b) A triagem no local do trauma segue 3 passos de decisão.
- c) O passo 1 (um) do esquema de triagem no local do trauma é a medida dos sinais vitais e nível de consciência.
- d) O passo 2 (dois) do esquema de triagem no local do trauma é a avaliação do mecanismo de lesão.

**24.** São indicações para a cirurgia bariátrica, exceto:

- a) IMC (Índice de Massa Corporal)  $> 40 \text{ kg/m}^2$ .
- b) IMC (Índice de Massa Corporal)  $> 35 \text{ kg/m}^2$  com comorbidade agravada pela obesidade.

- c) Falha na terapia dietética e tratamentos clínicos não cirúrgicos.
- d) Possuir patologias psiquiátricas como ansiedade, depressão, dependência de álcool e drogas, mesmo que descompensadas, pois a obesidade piora esses quadros.

### **Ginecologia e Obstetrícia**

**25.** A paciente M.L.P., 25 anos, gestante, vai à consulta de pré-natal na UBS. G2Pn1A0 (02 gestações, 01 parto normal, nenhum aborto), última gestação há 4 anos, sem intercorrências. Idade gestacional (IG) 16 semanas 5 dias (por uma USG de 10 semanas). Paciente refere apenas um pouco de sono e alega que as náuseas já passaram, nega sangramento, leucorreia, disúria, cólica e perda de líquido. Nega outras queixas. Paciente sem comorbidades. Em uso de sulfato ferroso e ácido fólico. Traz os seguintes exames atualizados:

-Exames: Hemograma: Hemoglobina: 11,6 / Hematócrito: 38 / Leucócitos: 6500 / Plaquetas: 225.000 / Tipagem sanguínea: A+ / Glicemia de jejum: 88 / Toxoplasmose: Igm não reagente e IgG não reagente / HIV não reagente / VDRL não reagente / EAS: bactérias +++, nitrito negativo, proteína negativo, leuco aumentado / Urocultura: *E.coli*.

Considerando o caso clínico, o acompanhamento de Pré-Natal e o contexto de SUS, analise as afirmações abaixo:

- I- O médico deve aumentar a dose de sulfato ferroso e orientar a ingesta de alimentos ricos em ferro, pois a paciente está com anemia.
  - II- Ainda não é possível auscultar o batimento cardíaco fetal (BCF) pelo sonar Doppler.
  - III- Não há necessidade de tratar a infecção urinária (ITU), pois é assintomática.
  - IV- A paciente não precisa aplicar a vacina de dTpa se já aplicou em gestação anterior.
  - V- É necessário orientar sobre a prevenção de toxoplasmose já que a paciente é suscetível.
- a) Apenas as afirmativas I, II e V estão corretas.
  - b) Apenas a afirmativa V está correta.
  - c) Apenas as afirmativas I, IV e V estão corretas.
  - d) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

**26.** Sobre o tema contracepção assinala a alternativa incorreta:

- a) São exemplos de métodos de barreira: diafragma, preservativo masculino e feminino.
- b) Para uma paciente de 37 anos, tabagista há 10 anos (18 cigarros/dia) e hipertensa, o DIU de cobre é uma opção da categoria 1 de elegibilidade.
- c) O DIU de cobre é um método contraceptivo muito eficaz. Sua ação se dá pela reação inflamatória no endométrio provocada pelo cobre. Pode ser inserido ambulatorial. Ao menor sinal de DIP (doença inflamatória pélvica) o DIU deve ser retirado.
- d) Em mulheres saudáveis, sem contraindicações e sem fatores de risco, excluída possibilidade de gestação, não há necessidade de solicitação de exames complementares para iniciar um contraceptivo oral.

**27.** Sobre a Doença Trofoblástica Gestacional (DTG) assinala a alternativa incorreta:

- a) Na mola completa os cromossomos são de origem exclusivamente paterna (46XX ou 46 XY).

- b) Na mola parcial o cariótipo é, na maioria das vezes, triploide (69XXX, 69XXY ou 69XYY).
- c) A neoplasia trofoblástica gestacional possui como tipos histopatológicos: o coriocarcinoma gestacional, a mola invasora, o tumor trofoblástico de sítio placentário e o tumor trofoblástico epitelióide.
- d) A probabilidade de progressão para neoplasia trofoblástica gestacional é maior na mola parcial.

**28.** As síndromes hipertensivas na gestação são intercorrências clínicas que podem causar morbimortalidade materna e fetal. Sobre essas patologias assinale a alternativa correta:

- a) A caracterização de proteinúria se dá pela presença de 300 mg ou mais de proteína na urina de 24 horas.
- b) Eclâmpsia é identificação de hipertensão arterial, em gestante previamente normotensa, a partir da 20ª semana de gestação, associada a proteinúria significativa ou lesão de órgão-alvo ou sinais de comprometimento placentário.
- c) A pré-eclâmpsia é a presença de convulsão em paciente com eclâmpsia.
- d) Na Síndrome HELLP ocorre diminuição das enzimas hepáticas e aumento das plaquetas.

**29.** A senhora A.J.R, 25 anos, vai à UBS com queixa de prurido e corrimento vaginal branco há 2 dias. Sem comorbidades ou alergias. No exame ginecológico há edema, fissuras e hiperemia da vulva e da vagina; presença de secreção branca e grumosa aderida à parede vaginal. O médico faz o diagnóstico de candidíase vaginal. Sobre essa patologia assinale a alternativa correta:

- a) Por se tratar de uma infecção sexualmente transmissível, é indispensável tratar a parceria sexual.
- b) A primeira escolha de tratamento é por via vaginal, reservando a via oral para casos refratários.
- c) Geralmente o teste das aminas é positivo e na microscopia há presença de *clue cells*.
- d) Geralmente o pH é  $> 4,5$ .

**30.** Paciente do sexo feminino, 26 anos, procura atendimento médico para avaliação de resultado do seu primeiro exame de CCO (colpocitologia oncótica). Paciente assintomática, sem histórico de câncer na família e sem comorbidades. O laudo do exame traz as seguintes informações:

**Tipo de amostra:** Convencional

**Adequabilidade do material:** Satisfatório

**Epitélios representados na amostra:** Escamoso, Glandular e Metaplásico

**Microbiologia:** Lactobacillus sp

**Achado citológico/Resultado:** Células escamosas atípicas de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas (ASC-US).

Fonte: Elaboração própria.

Considerando o caso clínico, o resultado do exame, as diretrizes e protocolos do Ministério da Saúde e o contexto de SUS, assinale a alternativa correta:

- a) A conduta para essa paciente é repetir o exame de CCO em 12 meses.
- b) A conduta para essa paciente é repetir o exame de CCO em 06 meses.
- c) A paciente deve ser encaminhada para a realização de colposcopia.
- d) O exame está normal, a conduta deve ser seguir o protocolo de rastreamento e repetir o exame em 3 anos.

**31.** Sobre as alterações fisiológicas e doenças da mama, assinale a alternativa correta:

- a) O fibroadenoma é a lesão sólida maligna mais comum na mama.
- b) Uma mamografia com o resultado BI-RADS 0 (zero) significa que o exame está normal.
- c) São características de derrame papilar suspeito: secreção sanguínea, serossanguínea ou cristalina (“água de rocha”), uniductal e unilateral.
- d) Uma mamografia com o resultado BI-RADS 2 (dois) significa que o exame está anormal, já deve ser indicada a biópsia.

**32.** Sobre o ciclo menstrual e o sangramento uterino anormal (SUA) assinale a alternativa incorreta:

- a) São exemplos de causas estruturais de SUA: pólipos, adenomiose e leiomiomatose.
- b) São exemplos de causas não estruturais de SUA: coagulopatia, disfunção ovulatória, iatrogênica.
- c) Na avaliação de um SUA é importante levar em consideração alterações fisiológicas do ciclo menstrual como a irregularidade na adolescência (início da vida reprodutiva) e na perimenopausa.
- d) O exame de gravidez, beta-HCG, é dispensável na investigação de SUA, já que se há sangramento, com certeza não há gestação.

### **Medicina Preventiva e Social**

**33.** São atributos nucleares da Atenção Primária à Saúde (APS), exceto:

- a) Longitudinalidade
- b) Orientação familiar e comunitária
- c) Integralidade
- d) Coordenação do cuidado

**34.** A abordagem familiar engloba um conjunto de ferramentas que auxiliam no cuidado do paciente no seu contexto familiar. Sobre esse tema assinale a alternativa incorreta:

- a) No genograma os homens são representados pelo círculo.
- b) O Ecomapa é uma representação gráfica da relação da família com o meio que a cerca.
- c) A sigla APGAR familiar significa: Adaptation (Adaptação), Partnership (Participação), Growth (Crescimento), Affection (Afeição) e Resolve (Resolução).
- d) Uma das fases do ciclo familiar que pode gerar instabilidade é no momento da saída dos filhos de casa, quando pode acontecer o sentimento de “ninho vazio”.

**35.** O SOAP é um tipo de sistematização de registro em prontuário, orientado por problema, que visa facilitar o raciocínio clínico. Sobre o SOAP assinale a alternativa correta:

- a) No S (subjetivo) é registrado todo o plano terapêutico e os exames que foram solicitados.
- b) No A (avaliação) é onde ficam registrados o exame físico e os exames complementares.
- c) No O (objetivo) são registrados o exame físico e os exames complementares.
- d) O P (plano) é a única parte do SOAP que pode deixar de ser preenchido em uma consulta.

**36.** Sobre territorialização assinale a alternativa correta:

- a) Não é relevante para a obtenção e a análise de informações sobre as condições de vida e de saúde da população.
- b) O território-distrito é a área de abrangência da UBS.
- c) É um processo de apropriação por atores sociais de uma área geográfica delimitada, considerando-se o perfil epidemiológico, social, cultural, político e administrativo desse espaço e que está em constante mutação.
- d) No processo de municipalização podemos identificar os seguintes territórios: território de influência, território de assistência, território área, microárea.

**37.** Sobre o Método Clínico Centrado na Pessoa (MCCP) julgue as afirmações abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- ( ) O MCCP é um modelo de abordagem que facilita a compreensão e a execução das competências essenciais ao médico de família e comunidade.
- ( ) Os quatro componentes do MCCP são apresentados de forma separada, mas, na prática, estão estreitamente interligados.
- ( ) A doença é a avaliação objetiva de seu corpo, o foco é no corpo, não na pessoa. A experiência da doença é definida como a experiência pessoal e subjetiva de estar doente.
- ( ) Podemos explorar a experiência da doença abordando quatro dimensões representadas pelo acrônimo SIFE: Sentimentos da pessoa; suas Ideias sobre o que está acontecendo; o impacto da doença no Funcionamento da vida e as Expectativas em relação ao médico.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- a) V-V-V-F
- b) V-F-F-V
- c) V-F-V-V
- d) V-V-V-V

**38.** A Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção, organização e funcionamento do Sistema de Saúde e reafirma os princípios doutrinários. Assinale a alternativa que contém os princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Universalidade, Equidade e Integralidade.
- b) Universalidade, Equidade e Descentralização.
- c) Regionalização, Descentralização e Integralidade
- d) Longitudinalidade, Descentralização e Hierarquização Social.

**39.** Sobre acesso e acolhimento assinale a alternativa incorreta:

- a) O acolhimento é uma prática presente em todas as relações de cuidado, nos encontros reais entre trabalhadores de saúde e usuários, nos atos de receber e escutar as pessoas, podendo acontecer de formas variadas.
- b) Para melhorar o acesso é preciso equilibrar a oferta e a demanda. São exemplos de medidas para mensuração da demanda: intensidade de uso e extensão de uso
- c) O acolhimento deve ser feito exclusivamente pela enfermagem.

d) O acesso avançado é um tipo de agenda cujo lema é “façam todo o trabalho de hoje, hoje”.

**40.** Assinale a alternativa com a correspondência correta sobre as modalidades de cuidado na Atenção Domiciliar:

I - Modalidade AD1

II - Modalidade AD2

III - Modalidade AD3

( ) Pessoas com problemas de saúde compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até a UBS.

( ) Pessoas com problemas de saúde e dificuldade/impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, que necessitam de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo e que fazem uso de equipamentos ou necessitem de procedimentos mais complexos. Ex: nutrição parenteral, paracentese, etc.

( ) Pessoas com problemas de saúde e dificuldade/impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e que necessitem de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo. Ex: doenças crônicas agudizadas, doenças crônicas degenerativas, afecções agudas, etc.

Marque a alternativa com a sequência correta, de cima para baixo:

a) I - III - II

b) I - II - III

c) III - I - II

d) II - I - III