

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Jovem 18 anos, assintomático, previamente hígido, vai ao PSF mostrar exames laboratoriais de check-up; relatou dúvida da sorologia para hepatite, apresentou seu cartão vacinal completo. Aos exames laboratoriais: HBsAg: não reagente, Anti-HBs: não reagente, Anti-HCV: não reagente e Anti-HBc total: não reagentes. A partir desses resultados, qual a melhor conduta a ser tomada?

- (A) Parabenizar e dar orientações gerais.
- (B) Pedir para refazer a vacinação para hepatite.
- (C) Solicitar HBeAg e Anti-HVA IgM.
- (D) Solicitar ultrassonografia (USG) abdominal total.

02. Gestante G2P1, 30 anos, com idade gestacional de aproximadamente 20 semanas vai à consulta com exame de escarro positivo para BAAR e relata história familiar de tuberculose pulmonar. Qual a conduta mais adequada para o caso?

- (A) Faz-se o esquema completo (2RHZE/4RH) por 6 meses.
- (B) Faz-se o esquema com bacteriostático até o fim da gestação, depois inicia-se o esquema com bactericida.
- (C) Ficar monitorando e usando apenas medicamentos sintomáticos.
- (D) Tratar somente após o término da amamentação.

03. Paciente vai à unidade de saúde de seu bairro com paralisia facial à direita, nega trauma ou lesão facial. Ao exame físico, o médico detecta rash eritematoso e vesículas em pavilhão auricular da orelha direita. Que doença possivelmente está provocando esses sintomas?

- (A) Otomicose.
- (B) Lesão do núcleo do nervo facial.
- (C) Síndrome de Ramsay-Hunt.
- (D) AVC isquêmico.

04. Acadêmico de medicina não imune à tuberculose foi ao ambulatório de doenças infectoparasitárias e teve contato intenso com pacientes com tuberculose (TB) pulmonar ativa não tratados em recepção da unidade. Após inalação de *Mycobacterium tuberculosis*, inicialmente, segue-se que tipo de resposta inflamatória?

- (A) Infiltrado inflamatório eosinófilico.
- (B) Inflamação granulomatosa sem necrose caseosa.
- (C) Inflamação granulomatosa com necrose caseosa.
- (D) Processo inflamatório inespecífico.

05. Paciente masculino, 45 anos, chega ao seu consultório com febre há mais de 7 (sete) dias. Ao exame físico: exantema, adenomegalia, hepatoesplenomegalia, taquicardia com sinais de insuficiência cardíaca, icterícia; paciente alega sangue nas fezes e relata ter viajado ao Pará há 30 dias e alimentou-se nas ruas de Belém. A partir dessas informações, qual provável doença deverá ser pesquisada?

- (A) Febre de Oropouche.
- (B) Doença de Chagas.
- (C) Malária.
- (D) Dengue.

06. Mãe leva criança de 30 meses ao posto de saúde, alegando que o filho apresenta importante atraso no desenvolvimento neuromotor, além de visão e audição comprometidas. Ao exame físico: confirmação do atraso neuromotor, presença de fronte olímpica, nariz em cela, dentes deformados, mandíbula curta e um arco palatino elevado. Mãe relata não ter realizado consultas no pré-natal. Que doença essa criança apresenta?

- (A) Sífilis congênita tardia.
- (B) Síndrome da Rubéola congênita.
- (C) Leishmaniose tegumentar.
- (D) Sífilis congênita recente.

07. Mulher 59 anos com transtorno de humor faz uso de Carbolitium® há 2 anos, sem queixas no momento; foi ao posto para ser acompanhada pelo médico de sua regional, pois alega que a unidade do CAPS fechou e faz 12 meses de sua última consulta de retorno. Sobre o uso de lítio, nesse caso, é correto afirmar.

- (A) Deve solicitar TSH, T4 livre, ureia, clearance de creatinina e osmolaridade urinária semestral.
- (B) Litemia de 0,7 mEq/L é considerada tóxica.
- (C) Deve solicitar exames somente se houver alterações clínicas.
- (D) Suspender o lítio, pois a paciente está assintomática.

08. Paciente idoso com diabetes mellitus tipo 2 (DM2) e hipertensão arterial sistêmica (HAS) descontroladas comparece ao posto de saúde com lesão exantemática vesículo-bolhosa purulenta em regiões frontotemporal e oftálmica à esquerda, com dor intensa além de hiperemia conjuntival do olho ipsilateral. Paciente alega mal-estar, prurido e cefaleia. Nega outras queixas. Que possível doença e que estrutura anatômica correspondem a esse caso?

- (A) Piodermite, afetando a epiderme.
- (B) Epidermólise bolhosa, afetando a derme.
- (C) Penfigoide bolhoso, afetando o nervo facial ramo oftálmico.
- (D) Herpes-zóster, afetando nervo trigêmio ramo oftálmico.

09. Homem 35 anos sofreu acidente com motocicleta há 1 (um) ano, quando fraturou a cabeça da fíbula direita, fez cirurgia ortopédica para correção da fratura e evoluiu apenas com perda do movimento de dorsiflexão do pé direito, isto é, anda com o pé “caído”. Que possível estrutura sofreu lesão além do osso?

- (A) Nervo tibial posterior.
- (B) Nervo ciático.
- (C) Nervo fibular superficial.
- (D) Nervo femoral.

10. Em 2019 houve uma epidemia de sarampo na região Sudeste. Sobre o sarampo, marque (V) para verdadeiro e (F) para falso nos itens abaixo.

- O único reservatório é o homem.
- Caracteriza-se por febre alta acima de 38 graus Celsius, exantema máculo-papular generalizado, tosse, coriza nasal, conjuntivite e manchas de Koplik.
- Didaticamente as manifestações clínicas do sarampo são divididas em dois períodos: Período de infecção e de remissão.
- O tratamento profilático é indicado, principalmente, com ceftriaxone.

Marque o item correspondente a sequência correta de cima para baixo:

- (A) V-V-V-F.
- (B) V-V-F-F.
- (C) F-V-V-F.
- (D) F-F-F-V.

11. Qual(is) exame(s) abaixo **NÃO** é(são) preconizado(s) pelo SUS para avaliação da gestante no primeiro trimestre?

- (A) Toxoplasmose IgM e IgG.
- (B) Urocultura e sumário de urina (EAS).
- (C) Rubeola IgM e IgG.
- (D) Glicemia de jejum.

12. Pessoas da comunidade levaram ao PSF um morador de rua, alcoolista, com sintomatologia de oftalmoplegia, confusão mental e ataxia. Essa tríade é característica de:

- (A) Demência alcoólica.
- (B) Síndrome de Wernicke-Korsakoff.
- (C) *Delirium tremens*.
- (D) Acidente isquêmico transitório (AIT).

13. Paciente idoso foi levado à UBASF por familiares após queda da própria altura e trauma direto em região temporal esquerda do crânio. Familiar relatou que idoso sofreu forte dor de cabeça e evoluiu com rebaixamento de consciência. A partir disso, o médico do posto fez os primeiros socorros e o encaminhou para unidade neurológica do HGF. Após realização de tomografia computadorizada (TC) no HGF, foi detectado acidente vascular cerebral (AVC) hemorrágico. Qual artéria é a mais provável de ter sido lesionada?

- (A) Artéria meníngea média.
- (B) Artéria cerebral média.
- (C) Artéria comunicante anterior.
- (D) Artéria basilar.

14. Mulher jovem foi ao posto para consulta e relatou diarreia recorrente, emagrecimento, dor abdominal difusa e febre diária. O médico solicitou exames e os resultados destes são: amostra de fezes com pus e sangue; hemograma: anemia, discreta leucocitose e hematócrito diminuído; VHS aumentado; hemocultura negativa e pANCA positivo. Qual o provável diagnóstico?

- (A) Gastroenterocolite infecciosa.
- (B) Retocolite ulcerativa.
- (C) Vasculite do intestino delgado.
- (D) Síndrome do intestino irritado.

15. Paciente foi à UBASF com sintomas de doença celíaca. O médico solicitou anticorpos antigliadina e antitransglutaminase, endoscopia e biópsia que foram positivos, assim confirmando a doença. O paciente pediu orientação alimentar/dietética de quais alimentos ele não deverá consumir. Marque o item no qual todos os alimentos são proibidos para a doença celíaca.

- (A) Arroz, cuscuz, trigo e cevada.
- (B) Farinha de milho, feijão, arroz e centeio.
- (C) Aveia, cevada, feijão e cuscuz.
- (D) Trigo, centeio, aveia e cevada.

16. Em uma creche comunitária onde as crianças permanecem 8 (oito) horas por dia, algumas crianças apresentaram síndrome de má absorção. Foram realizados exames parasitológicos de fezes para investigação dos casos. Qual parasito é responsável por esse quadro?

- (A) *Enterobius vermicularis*.
- (B) *Ascaris lumbricoides*.
- (C) *Giardia lamblia*.
- (D) *Endolimax nana*.

17. Faça a associação das anemias (coluna da esquerda) com a situação clínica correspondente (coluna da direita).

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|
| (1) Anemia normocítica. | <input type="checkbox"/> | Gastrectomia. |
| (2) Anemia microcítica. | <input type="checkbox"/> | Insuficiência renal crônica. |
| (3) Anemia macrocítica. | <input type="checkbox"/> | Talassemia. |
| | <input type="checkbox"/> | Doença celíaca. |

A sequência numérica correta de cima para baixo da coluna à direita é:

- (A) 3-1-2-3.
- (B) 2-1-3-2.
- (C) 3-2-1-3.
- (D) 1-3-2-1.

18. Você avalia uma criança com 12 meses de idade e detecta uma palidez cutâneo-mucosa, então solicita hemograma completo cujo resultado é: hemoglobina = 7,0 g/dL, hematócrito = 27 %, VCM = 68 mm³, RDW = 18% e reticulócitos = 1,0%. A partir daí, os exames subsequentes apresentarão:

- (A) ferro sérico baixo, ferritina sérica alta e capacidade ferropéxica baixa.
- (B) ferro sérico baixo, ferritina sérica baixa e capacidade ferropéxica alta.
- (C) ferro sérico alto, ferritina sérica alta e capacidade ferropéxica baixa.
- (D) ferro sérico alto, ferritina sérica baixa e capacidade ferropéxica alta.

19. Sobre infecção do trato urinário (ITU), marque (V) para verdadeiro e (F) para falso nos itens abaixo.

- Na bacteriúria assintomática é mandatório o uso de antibiótico.
- Cistite pode apresentar disúria, noctúria, urgência urinária e hematúria.
- Pielonefrite apresenta-se com febre, dor lombar baixa, náuseas e vômitos e há bacteremia em 100 % dos casos.
- Fosfomicina é um bom antibiótico para tratar cistite.
- Nitrofurantoína e ampicilina são consideradas relativamente seguras para tratar gestantes.

Marque a opção que corresponde a sequência correta de cima para baixo:

- (A) F-V-F-F-V.
- (B) V-F-V-F-V.
- (C) F-V-F-V-V.
- (D) V-F-V-F-F.

20. Idoso de 65 anos foi levado por familiares à UPA onde você está no plantão; paciente chegou apresentando um quadro de acidente vascular cerebral, então você fez as intervenções de primeiros socorros e confirmou o AVC com exame neurológico, a pressão arterial (PA) do paciente ficou em 170 x 100 mmHg. Nesse caso, qual a melhor conduta medicamentosa no momento antes de realizar a TC de crânio?

- (A) Nitroprussiato de sódio e betabloqueador intravenoso.
- (B) Nifedipina sublingual.
- (C) Nimodipina via oral.
- (D) No momento expectante sem medicação para redução da PA.

- 21.** Você detecta um flutter atrial no monitor cardíaco de um paciente na enfermaria, tendo à disposição as terapêuticas citadas nos itens abaixo, qual a mais efetiva para o momento?
(A) Digoxina.
(B) Cardioversão elétrica.
(C) Amiodarona.
(D) Quinidina.
- 22.** Paciente idoso, previamente hígido, relata palpitação, nervosismo e tremor nas mãos há dois meses. Você fez acompanhamento cardiológico e descobriu apenas uma fibrilação atrial aguda sem cardiopatia de base. O que deve pesquisar para o caso?
(A) Amiloidose senil.
(B) Doença de Parkinson.
(C) Anemia ferropriva.
(D) Hipertireoidismo.
- 23.** Paciente feminino, 55 anos, traz para a consulta uma ultrassonografia (USG) e PAAF; com resultados uma imagem de tumor em tireoide e biopsia inconclusiva para carcinoma medular da tireoide. Qual outro exame você deve solicitar para confirmar se o carcinoma é do tipo medular?
(A) Calcitonina sérica.
(B) T4 livre.
(C) Anti-TPO.
(D) Desidrogenase láctica.
- 24.** Mulher 40 anos apresenta menorragia há 5 meses, fez coagulograma, exame ginecológico e USG transvaginal sem alterações. Que doença abaixo deve ser a causadora desse distúrbio?
(A) Diabetes mellitus tipo 2.
(B) Leucemia.
(C) Hipotireoidismo.
(D) Hiperplasia adrenal.
- 25.** Jovem vai ao posto devido a prurido em mãos, cotovelos, virilhas e região genital; relata prurido à noite, ao suar e após banho quente. Ao exame, lesões puntiformes crostosas difusas em áreas supracitadas pelo jovem. Qual o principal agente causador desses sintomas?
(A) *Phthirus pubis*.
(B) *Sarcoptes scabiei*.
(C) *Malassezia furfur*.
(D) *Ancylostoma braziliense*.
- 26.** Criança sofre de doença que a forma curativa é esplenectomia, que doença é essa?
(A) Anemia falciforme.
(B) Doença de Gaucher.
(C) Hipertensão portal.
(D) Microesferocitose hereditária.
- 27.** Homem de 27 anos, após machucar o pênis em zíper da calça, procurou médico, pois notou uma lesão no órgão genital. Na consulta, relata praticar relações sexuais desprotegidas. Ao exame físico, o médico observou uma lesão única ulcerada, arredondada, indolor, de bordas elevadas e centro com líquido serossanguinolento; além de linfonodopatia indolor, firme e bilateral em região inguinal. Que exames devem ser solicitados para confirma hipótese diagnóstica?
(A) Nenhum, pois é apenas uma úlcera por lesão traumática.
(B) Hemograma completo, HBsAg e anti-HCV.
(C) VDRL e FTA-Abs.
(D) Sumário de urina e urocultura.
- 28.** A Lei nº 8080 em seu § 2º do artigo 6º, conceitua: Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança dos fatores determinantes ou condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. O texto acima conceitua:
(A) Vigilância epidemiológica.
(B) Prevenção de doenças.
(C) Promoção de saúde.
(D) Vigilância sanitária.
- 29.** Paciente de 25 anos é levado ao posto de saúde por familiares, queixando-se de queimação em boca, salivação anormal, dor abdominal, vômitos e urina escassa. Ao exame físico detecta-se um *deficit* neurológico e gengivite. O paciente é de região ribeirinha e alimenta-se de peixes do rio que recebe dejetos de um garimpo. A partir desses sintomas, qual possível substância está promovendo essa intoxicação?
(A) Cobre.
(B) Mercúrio.
(C) Chumbo.
(D) Bromo.
- 30.** Sobre conjuntivites, marque (V) para verdadeiro e (F) para falso.
() A viral tende a produzir secreção mais aquosa, folículos translúcidos circundados por vasos sanguíneos e adenopatia pré-auricular em 50% dos casos.
() A bacteriana tem, em geral, secreção mucopurulenta, conjuntivas lisas e inflamadas, com pontos vermelhos e sem adenopatia pré-auricular.
() A alérgica apresenta ardência, prurido e secreção mucoide, ocorrendo geralmente após exposição recente a uma substância alergênica.
() A maioria dos casos de conjuntivite infecciosa se resolve em 1 a 2 semanas, mesmo na ausência de tratamento com antibiótico tópico.
Marque a sequência correta de cima para baixo:
(A) F-F-F-F.
(B) F-V-V-V.
(C) V-V-V-F.
(D) V-V-V-V.

31. "O rastreamento tem como objetivo selecionar, entre pessoas assintomáticas aquelas nas quais uma possível intervenção precoce provocará mais benefícios que prejuízos e, deste modo, reduzir a morbidade e mortalidade de determinado agravo na população". Sobre rastreamento, marque (V) para verdadeiro e (F) para falso.

Para o rastreamento ser eficaz, o teste deve ter boa sensibilidade e especificidade.

Não precisa ter prevalência suficientemente significativa da doença na população para a eficácia do rastreamento.

Recomenda-se rastreamento para Sífilis em indivíduos com presença de maior vulnerabilidade para DST; com sorologia anual.

Para o câncer de colo uterino é recomendado rastreamento de mulheres entre 25 a 69 anos, sexualmente ativas e que tenham o colo uterino; com coleta de citologia oncológica a cada três anos.

Marque a sequência correta de cima para baixo:

(A) V-F-V-V.

(B) F-F-V-V.

(C) V-V-F-F.

(D) F-V-F-F.

32. Há uma estreita relação entre óbitos neonatais e a assistência ao parto / nascimento no Brasil. Em que período esses óbitos ocorrem em sua maior parte?

(A) Pós-neonatal.

(B) Neonatal tardio.

(C) Neonatal precoce.

(D) Infantil tardio.

33. São poucas as situações em que podem haver indicação médica para substituição parcial ou total do leite materno. Em qual situação o aleitamento materno é permitido?

(A) Mãe infectada pelo HTLV 1 e HTLV 2.

(B) Mãe com hanseníase fazendo uso de poliquimioterapia padrão.

(C) Criança portadora de galactosemia.

(D) Mãe em uso radiofármacos.

34. Foi discutido recentemente no Parlamento brasileiro o banimento do amianto em processos produtivos. Esse produto é conhecido fator de risco para:

(A) sarcoidose e asbestose.

(B) silicose e bagaçose.

(C) mesotelioma pleural e silicose.

(D) asbestose e mesotelioma pleural.

35. Em março de 1934 surgiu o Programa de Saúde da Família, com o propósito de contribuir na mudança do modelo de Atenção à Saúde, cujo antecessor foi:

(A) as Ações Integradas de Saúde - AIS.

(B) as Ações Comunitárias Integradas - ACI.

(C) o Programa de Agentes Comunitários da Saúde - PACS

(D) os Sistemas Locais de Saúde - SILOS.

36. A proposta de cidades saudáveis enfatiza como principal estratégia de articulação política e operacional de saúde:

(A) a intersetorialidade.

(B) a territorialização.

(C) a participação comunitária.

(D) o planejamento estratégico.

37. Novembro azul é o movimento dedicado ao combate e à detecção precoce do câncer de próstata. Sobre a saúde prostática, marque (V) para verdadeiro e (F) para falso.

Até os cinquenta anos de idade, basta o exame de PSA para detecção precoce do câncer de próstata e, a partir dessa idade, é mandatório o exame de toque prostático associado.

A relação PSA livre/total igual a 0,10 é sugestivo de neoplasia maligna da próstata.

PSA elevado pode ser devido a prostatite, retenção urinária aguda e hiperplasia prostática.

O limite superior da normalidade do PSA em homens saudáveis de 40 a 49 anos é de 0,5 ng/mL.

Marque a sequência correta de cima para baixo.

(A) V-F-F-V.

(B) F-V-V-F.

(C) V-V-F-V.

(D) V-F-V-V.

38. A partir da segunda metade do século XX, foi se tornando base em registros clínicos na atenção primária em saúde (APS) em diversos países a forma de registro clínico orientado a problemas, composto por duas partes: SOAP e lista de problemas. Sobre SOAP que é acrônimo de Subjetivo-Objetivo-Avaliação-Plano, a parte relativa ao **Objetivo** registra:

(A) história clínica/anamnese.

(B) impressão diagnóstica.

(C) lista de problemas.

(D) exame físico e exames complementares.

39. Vertigem é um sintoma bastante prevalente em consultas. Sobre vertigem/tontura, marque (V) para verdadeiro e (F) para falso.

A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) é a causa mais comum de vertigem, é episódica e de curta duração; com avaliação positiva pela manobra de Dix-Hallpike sendo suficiente para diagnóstico.

Vertigem com curso de horas, associada à hipoacusia, sensação de plenitude auricular e ao zumbido caracteriza doença de Ménière.

Vertigem episódica recorrente de curtíssima duração sem outros sintomas é característica de vertigem de origem central.

Otosclerose e neurite vestibular causam zumbido, mas não apresentam vertigem associada.

Antieméticos, agentes vasoativos e bloqueadores dos canais de cálcio são alguns medicamentos para o controle sintomático das tonturas.

Marque a sequência correta de cima para baixo.

(A) F-V-V-F-V.

(B) F-F-V-V-F.

(C) V-V-F-F-V.

(D) F-V-F-V-F.

40. A norma que criou formalmente as Comissões Intergestoras Bipartites (CIB) é:

(A) NOB 93.

(B) NOAS 2001/2002.

(C) NOB 91/92.

(D) Pacto pela saúde.