

AGÊNCIA PARA O DESENVOLVIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ADAPS
PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E CADASTRO RESERVA
EDITAL Nº 01/2022/ADAPS

Médico de Família e Comunidade (Bolsista)

INSTRUÇÕES

- Modelo de prova aplicada no dia 09/10/2022 (domingo), em modalidade *on-line*.
- Para fins de verificação de gabarito, informamos que a ordem dos itens de múltipla escolha desse modelo pode diferir da que consta na prova de cada candidato.

Tipo
“A”

- Nas questões a seguir, é utilizada a sigla ADAPS referente à Agência para o Desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde.

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 5

Texto 1 para responder às questões 1 e 2.

Mulheres lideram ida a médicos e vivem 7 anos a mais que homens

Por muito tempo conhecidas como o “sexo frágil”, as mulheres dão exemplo de força e cuidados com a saúde, liderando a busca por médicos ao longo da vida. Como resultado, já vivem em média sete anos a mais que os homens, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Dados do Programa Nacional de Saúde (PNS) apontam que 76,2% da população foi ao médico em 2019, antes da pandemia de Covid-19. Mas, na proporção entre os sexos, são elas as que mais estão presentes nos consultórios. O levantamento revela que 82,3% das mulheres foram ao médico, enquanto 69,4% dos homens buscaram o atendimento.

Para o médico intensivista Enrico Miguel Stucchi, há uma junção de fatores que leva o homem a dar menos atenção aos cuidados com a saúde física. “Pode ser uma questão cultural, em que o homem se considere naturalmente mais forte que a mulher, logo mais resistente a doenças virais, como a gripe, e até mesmo a mais graves, como o câncer”.

PROSCHOLD, Eliane; SPINASSÉ, Francine.
Disponível em: <<https://tribunaonline.com.br>>.
Acesso em: 7 set. 2022, com adaptações.

QUESTÃO 1

Com base nas informações do texto e nas relações entre elas, assinale a alternativa correta.

- (A) O primeiro parágrafo apresenta informações que justificam o título.
- (B) Por terem consciência de que são mais frágeis que os homens, as mulheres têm mais preocupação com a saúde.
- (C) Os dados apresentados no segundo parágrafo referem-se apenas ao ano de 2019, portanto não servem como argumentos para a ideia principal.
- (D) O médico citado no terceiro parágrafo apresenta uma das consequências para o problema abordado.
- (E) As autoras, de modo geral, defendem que as mulheres são naturalmente mais saudáveis que os homens.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa que, em conformidade com as regras de pontuação, reproduz uma mensagem compatível com a do título do texto.

- (A) Mulheres lideram ida a médicos, porém vivem 7 anos a mais que homens.
- (B) Líderes na ida a médicos: vivem, as mulheres, 7 anos a mais que os homens.
- (C) Mulheres não só lideram ida a médicos, mas vivem 7 anos a mais que os homens.
- (D) Por liderarem ida a médicos, mulheres vivem 7 anos a mais que os homens.
- (E) Mulheres lideram ida a médicos e, conseqüentemente vivem 7 anos a mais que os homens.

Texto 2 para responder às questões de 3 a 5.

O Anestesiologista

Há também as dores da alma que nenhuma cirurgia consegue curar. O medo, por exemplo, não pode ser amputado. Pena. Porque o medo paralisa a vida. Dominada pelo medo, a vida se encolhe, perde a capacidade de lutar, entrega-se à morte. Animais amedrontados se deixam matar sem um único gesto de defesa. E, pelo que sei, as pessoas têm muito medo da anestesia, medo que chega a beirar o pânico, mais medo da anestesia que da violência do ato cirúrgico. É que elas têm medo de dormir. Quem dorme está indefeso, à mercê. Quem está dormindo volta a ser criança. As crianças têm medo de dormir. Por isso elas choram, não querem dormir sozinhas, desejam alguém ao seu lado. Alguém que cuide delas enquanto elas dormem. As canções de ninar são para tirar o medo a fim de que o sono seja tranquilo.

A anestesia pode ser feita de duas formas. A primeira é a anestesia como ato técnico, científico, competente, ato que se executa sobre o corpo da pessoa que vai ser operada. A segunda é igual à primeira, acrescida de um cuidado maternal. O anestesiologista assume, então, a função do pai e da mãe que cantam canções para espantar o medo. Foi o Sérgio, meu filho, que me contou.

Conversamos muito sobre o que fazemos. E, como ele se orgulha do que faz, ele me conta. Contou-me sobre as visitas aos pacientes amedrontados, às vésperas da cirurgia. O objetivo dessa visita é técnico: checar o estado físico do paciente — pressão, coração, vias respiratórias, etc. Mas a pessoa que está ali é mais que um corpo. É um ser humano. Está com medo. Medo da dor. Medo da morte, pois nunca se pode ter certeza. É preciso espantar o medo para que a vida não se encolha. Mas o medo só sai quando se confia. Não é qualquer pessoa que tira o medo de dormir da criança. Há de ser alguém em quem ela confia. Essa pessoa, e somente ela, tem o poder de cantar uma canção de ninar. O anestesiologista se transforma então em mãe e pai: pega no colo a criança amedrontada — diante da cirurgia, todos nós somos crianças!

Disponível em: <<https://www.humanidadesmedicas.com.br>>.
Acesso em: 8 set. 2022, com adaptações.

QUESTÃO 3

De acordo com a leitura compreensiva do texto,

- (A) o medo não se enquadra na categoria das “dores da alma que nenhuma cirurgia consegue curar” (primeiro parágrafo).
- (B) o medo é uma forma de resistir à morte.
- (C) as pessoas, de modo geral, mas as crianças, principalmente, têm medo da anestesia porque não querem se sentir indefesas e sozinhas quando estiverem anestesiadas.
- (D) o conhecimento técnico do anestesista deve dar lugar ao cuidado maternal no trato com o paciente.
- (E) **o anestesista, na tentativa de espantar o medo dos pacientes, assume o papel do pai e da mãe que cantam para a criança na hora de dormir.**

QUESTÃO 4

Acerca do valor semântico das expressões e dos vocábulos empregados no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A predominância de verbos no presente do indicativo ressalta que as informações apresentadas são apenas hipotéticas.
- (B) O vocábulo sublinhado no trecho “medo que chega a beirar o pânico” (primeiro parágrafo) indica uma ideia de distância, de algo que está longe.
- (C) **A suposta substituição do vocábulo sublinhado na oração “A anestesia pode ser feita de duas formas.” (segundo parágrafo) pela forma verbal **deve** provocaria alteração do sentido original.**
- (D) O vocábulo sublinhado no trecho “checar o estado físico do paciente” (terceiro parágrafo) tem o mesmo significado do verbo **encaminhar**.
- (E) Caso o vocábulo sublinhado na oração “Essa pessoa, e somente ela, tem o poder de cantar uma canção de ninar.” (terceiro parágrafo) fosse substituído pela expressão **em especial**, o sentido original seria preservado.

QUESTÃO 5

No que se refere às construções morfossintáticas e aos mecanismos responsáveis pela coesão do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A fim de evitar a repetição desnecessária no período “Dominada pelo medo, a vida se encolhe, perde a capacidade de lutar, entrega-se à morte.” (primeiro parágrafo), o autor opta pelo uso do sujeito indeterminado ao empregar as formas “perde” e “entrega-se” para se referir ao termo “a vida”.
- (B) **Caso o autor resolvesse excluir o pronome sublinhado no período “Alguém que cuide delas enquanto elas dormem.” (primeiro parágrafo), a referência ao sujeito da oração “As crianças têm medo de dormir.” (primeiro parágrafo) seria mantida.**
- (C) No período “E, como ele se orgulha do que faz, ele me conta.” (terceiro parágrafo), a conjunção sublinhada relaciona duas orações por meio da ideia de comparação.
- (D) O vocábulo sublinhado no período “Não é qualquer pessoa que tira o medo de dormir da criança.” (terceiro parágrafo) funciona como adjetivo, pois retoma o termo “a pessoa”.
- (E) Por desempenhar apenas uma função acessória, o termo sublinhado na oração “diante da cirurgia, todos nós somos crianças!” (terceiro parágrafo) poderia ser descartado, pois não comprometeria a mensagem original.

CONHECIMENTOS DO SUS

Questões de 6 a 20

QUESTÃO 6

Em agosto de 2007, a Organização Pan-Americana da Saúde (Opas) divulgou seu posicionamento, ao difundir a ideia de que a Atenção Primária à Saúde (APS) deve ser parte integrante do desenvolvimento de sistemas de saúde e que é a melhor abordagem para produzir melhoras sustentáveis e equitativas na saúde das populações das Américas. Com base nesse enunciado, assinale a alternativa correta sobre a APS.

- (A) A APS é definida como cuidados essenciais de saúde com base em métodos e tecnologias práticas, cientificamente em desenvolvimento e socialmente ainda não aceitáveis, colocados ao alcance apenas em âmbito individual.
- (B) Um sistema de saúde com base na APS tem como objetivo garantir cobertura e acesso a cuidados de saúde limitados e aceitáveis pela população, enfatizando exclusivamente a atenção clínica, sendo a prevenção de doenças e a promoção da saúde objetivos de outras redes de atenção.
- (C) Como um dos atributos da APS, encontra-se a Orientação comunitária, que é aquela capaz de integrar todo o cuidado que o cidadão recebe nos diferentes níveis do sistema de saúde.
- (D) A APS vai além por assegurar o cuidado no primeiro atendimento. Sendo assim, não se leva em consideração as famílias e as comunidades como sua base de organização, pois recursos humanos e tecnológicos adequados e sustentáveis não são pontos importantes a serem observados e sim, de forma indireta, o significado real de sustentabilidade como capacidade de atender às necessidades do presente sem comprometer a capacidade de atender às do futuro.
- (E) **A APS representa o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde pelo qual os cuidados são levados, o mais proximamente possível, aos lugares onde as pessoas vivem e trabalham e constituem o primeiro elemento de um continuado processo de assistência à saúde.**

QUESTÃO 7

Quanto ao Contrato de Gestão para o desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa correta que corresponde à obrigação da ADAPS.

- (A) Executar e prestar os serviços no âmbito da atenção terciária no Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter principal à atuação dos entes federativos, especialmente nos locais de pequena vulnerabilidade.
- (B) Desenvolver, sem necessitar de aprovação do Conselho Deliberativo e dar publicidade ao seu manual de licitações e contratos no prazo de 20 (vinte) dias corridos da publicação.
- (C) Submeter semanalmente ao Ministério da Saúde o orçamento da ADAPS para execução das atividades previstas.
- (D) Executar o Programa Médicos pelo Brasil, em articulação com o Ministério da Saúde e em consonância com o Plano Nacional de Saúde.
- (E) Promover o desenvolvimento e a incorporação de tecnologias assistenciais e de gestão, visando à ampliação do acesso como estratégia da Atenção Secundária.

QUESTÃO 8

Na cláusula sétima da Resolução número 5/2021, no que dispõe sobre as diretrizes para o código de ética e de conduta da ADAPS, assinale a alternativa correta.

- (A) Pautar pela predominância da probidade administrativa do interesse público, do sigilo profissional e dos princípios consagrados na Administração Pública Federal.
- (B) Estabelecer a retaliação a denunciante, que serão identificados, para que os canais possam recepcionar e processar dúvidas, denúncias, reclamações e sugestões para o correto registro.
- (C) As medidas disciplinares não deverão ser previstas para casos de transgressões às normas e às políticas da Agência, sendo avaliadas de forma individual.
- (D) Apenas observar conduta lesiva à gestão dos recursos públicos aplicados na ADAPS, orientando os empregados, de forma superficial, à conduta ético-profissional, para que a instituição realize, melhor e em toda sua amplitude, a condição de serviço social dependente e com fins lucrativos, de interesse individualizado e também de utilidade pública.
- (E) É conferida autonomia à direção executiva para a contratação e administração de pessoal da entidade, sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

QUESTÃO 9

Assinale a alternativa correta que represente a obrigação da ADAPS.

- (A) Acompanhar e avaliar o cumprimento dos resultados e metas ora pactuados, considerando os indicadores estabelecidos, bem como as marcações de cumprimento das metas de alcance único.
- (B) Instituir, em até 30 (trinta) dias após a celebração do Contrato de Gestão, comissão de acompanhamento e avaliação, responsável pelo acompanhamento e pela avaliação periódica dos resultados alcançados com a execução desse contrato.
- (C) Promover a seleção e contratação de profissionais que componham o seu quadro administrativo.
- (D) Avaliar, periodicamente, a pertinência e a consistência dos indicadores e das metas de desempenho, constantes do programa de trabalho (Anexo I), propondo, com as devidas justificativas, alterações, inclusões e exclusões necessárias.
- (E) Proporcionar as condições para a execução das metas desse contrato para o cumprimento dos Termos de Ajustes e Metas pactuados entre a ADAPS e as unidades federadas, nos termos das deliberações conjuntas do Ministério da Saúde e da ADAPS.

QUESTÃO 10

De acordo com o Decreto número 10.283/2020, a ADAPS tem, exclusivamente, qual a estrutura?

- (A) Conselho deliberativo e diretoria parlamentar.
- (B) Conselho deliberativo, diretoria executiva e conselho fiscal.
- (C) Diretoria fiscal, conselho fiscal e conselho de ética.
- (D) Conselho de ética e moral, diretoria executiva e conselho de gestão.
- (E) Conselho administrativo, diretoria fiscal e conselho judicial.

QUESTÃO 11

De acordo com o Art. segundo da Portaria GM/MS número 3.353/2021, para fins de execução do Programa Médicos pelo Brasil, consideram-se

- (A) Locais de fácil provimento.
- (B) Locais de baixa vulnerabilidade, sendo localidades com alta proporção de pessoas cadastradas nas equipes de Saúde da Família (eSF) e que recebam benefício do Programa Saúde da Família (PSF).
- (C) Municípios elegíveis: municípios elegíveis que firmaram Termo de Adesão e Compromisso com o Ministério da Saúde para recebimento de médicos por meio do Programa Médicos pelo Brasil.
- (D) Municípios aderidos: municípios aptos para participação no Programa Médicos pelo Brasil, considerando a metodologia de priorização e elegibilidade estabelecida em ato específico do Ministério da Saúde.
- (E) Municípios que firmaram Termo de Adesão e Compromisso: instrumento jurídico celebrado entre a União, por meio do Ministério da Saúde, e os municípios, de natureza declaratória e constitutiva, no qual conterà, de forma expressa, a adesão do ente federativo ao Programa Médicos pelo Brasil, especificando as obrigações e os direitos.

QUESTÃO 12

Considerando a execução do Programa Médicos pelo Brasil, no Art. segundo, assinale a alternativa correta.

- (A) **Médico bolsista: denominação do médico com registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) selecionado para realizar o curso de formação previsto no inciso II do art. 27 da Lei número 13.958/2019, na modalidade de integração ensino-serviço, até a conclusão do processo seletivo público, a qual se dá com a aprovação em prova final escrita como especialista em medicina de família e comunidade, que o habilita à contratação pela ADAPS, no regime celetista.**
- (B) Médico contratado: médico especialista em medicina de família e comunidade ou em clínica médica contratado pela ADAPS, mediante processo seletivo público, para exercer a função de tutor de grupos de médicos bolsistas.
- (C) Tutor médico: médico de família e comunidade contratado pela ADAPS, em regime celetista, para realização de atividades assistenciais nos municípios aderidos.
- (D) Médico bolsista: médico especialista em medicina de família e comunidade ou em clínica médica contratado pela ADAPS, mediante processo seletivo público, para exercer a função de tutor de grupos de médicos bolsistas.
- (E) Tutor médico: denominação do médico com registro no CRM selecionado para realizar o curso de formação previsto no inciso II do art. 27 da Lei número 13.958/2019, na modalidade de integração ensino-serviço, até a conclusão do processo seletivo público, a qual se dá com a aprovação em prova final escrita como especialista em medicina de família e comunidade, que o habilita à contratação pela ADAPS, no regime celetista.

QUESTÃO 13

Entre os atributos da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale aquele que é considerado atributo essencial.

- (A) Orientação comunitária
- (B) Orientação familiar
- (C) **Longitudinalidade**
- (D) Competência cultural
- (E) Competência jurídica

QUESTÃO 14

O Decreto número 7.508/2011, regulamenta a Lei número 8.080/1990, que dispõe sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) **O conceito de Mapa de Saúde é a 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.**

- (B) O referido decreto considera Serviços Especiais de Acesso Aberto como serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- (C) Rede de Atenção à Saúde refere-se ao conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a individualidade da assistência à saúde.
- (D) Portas de Entrada são serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- (E) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é considerado a instância de pactuação consensual entre os entes federativos, para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

QUESTÃO 15

Os núcleos de segurança do paciente (NSPs), previstos na Portaria MS/GM número 529/2013 e na RDC número 36/2013/ANVISA, são instâncias que devem ser criadas nos estabelecimentos de saúde para promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente. Na organização institucional hospitalar, a qual estrutura esses núcleos devem estar ligados?

- (A) Coordenação de enfermagem.
- (B) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).
- (C) Diretoria administrativa.
- (D) Gerência de recursos humanos.
- (E) **Diretoria hospitalar.**

QUESTÃO 16

De acordo com a Política Nacional de Humanização (PNH), lançada pelo Ministério da Saúde, a mudança na lógica do atendimento, permitindo que o critério de priorização da atenção seja o agravo à saúde e (ou) grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada (burocrática), realizado por profissional da saúde que, utilizando protocolos técnicos, identifica os pacientes que necessitam de tratamento imediato, considerando o potencial de risco, o agravo à saúde ou o grau de sofrimento, providenciando, de forma ágil, o atendimento adequado a cada caso. Essa descrição refere-se a conceito de

- (A) Clínica ampliada.
- (B) **Classificação de risco.**
- (C) Cogestão.
- (D) Grupalidade.
- (E) Matriciamento.

QUESTÃO 17

Arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

A definição apresentada refere-se ao conceito de

- (A) rede de apoio interfederativo (RAI).
- (B) rede horizontalizada do cuidado (RHC).
- (C) rede de aprimoramento da atenção (RAA).
- (D) **rede de atenção à saúde (RAS).**
- (E) rede unificada dos apoiadores da saúde (Ruas).

QUESTÃO 18

Os Sistemas de Informação em Saúde são ferramentas tecnológicas importantes que auxiliam na coleta, no monitoramento e na avaliação de banco de dados imprescindíveis na gestão em saúde. São utilizados para embasar as tomadas de decisões e para realização de ações em todos os níveis de assistência, aumentando a qualidade dos serviços.

Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) é responsável pela verificação exclusiva das datas de nascimento dos nascidos vivos dentro de um ano em cada Região de Saúde.
- (B) **O Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) é o sistema que agrega informações relacionadas à infraestrutura física das unidades de atendimento (consultórios, sala de procedimentos, materiais, equipamentos, modalidade da assistência prestada, etc.), bem como aos recursos humanos da unidade (número de profissionais, categorias profissionais, carga horária de trabalho, etc.).**
- (C) As informações coletadas pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) são irrelevantes para o estudo de uma comunidade, uma vez que as informações são levantadas pelas equipes de Saúde da Família.
- (D) O Cartão do SUS serve somente para marcação de consultas que deverão ser agendadas pela Atenção Primária e não serve como fonte de registro, caso haja necessidade de acompanhamento de alguma evolução dos usuários.
- (E) SI-PNI é o sistema que é responsável pelo levantamento das informações referentes aos nascimentos dos indivíduos portadores de necessidades especiais.

QUESTÃO 19

A epidemiologia é a ciência que estuda o processo saúde-doença em coletividades humanas, analisando a distribuição e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças, e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.

Com base nessa afirmação, assinale a alternativa que contém ações de operacionalização da vigilância epidemiológica.

- (A) **Resposta às emergências em saúde pública; notificação compulsória de doenças e agravos; e Rede de Frio de imunobiológicos.**
- (B) Distribuição de unidades básicas de saúde; acolhimento com classificação de risco; e gestão compartilhada.
- (C) Rede Cegonha; Rede de Apoio às Urgências e Emergências; e Rede de Frio de imunobiológicos.
- (D) Notificação compulsória de doenças e agravos; e acolhimento com classificação de risco.
- (E) Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública; Rede de Apoio Psicossocial; e Rede de Atenção Domiciliar.

QUESTÃO 20

A Portaria número 397/2020, institui o Programa de Saúde Na Hora no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica.

Assinale a alternativa correta que indica o maior objetivo desse Programa.

- (A) Garantir o atendimento imediato nas portas das UBS para que não haja tempo de espera.
- (B) Garantir que as consultas sejam de acordo com os horários pré-agendados.
- (C) **Ampliar o horário de atendimento nas UBS, possibilitando maior acesso dos usuários aos serviços.**
- (D) Regular o quantitativo de usuários dentro da Atenção Primária, para que não haja super lotação.
- (E) Aumentar o volume de atendimentos de usuários, com condições de saúde de baixo risco, em unidades de pronto atendimento e emergências hospitalares.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 50

QUESTÃO 21

Quanto ao Programa Nacional de Imunizações (PNI), o conceito de vacinação segura

- (A) **inicia-se ainda no âmbito do processo de produção e na aquisição do imunobiológico, seguindo-se a sua distribuição nas condições adequadas.**
- (B) compreende sobre o manejo dos produtos, como uso de seringas e agulhas indicadas, mas não sobre a definição da via e a seleção do local apropriado para a administração do imunobiológico.
- (C) não dispõe de medidas a serem adotadas quando do contato acidental com o líquido vacinal ou quando da ocorrência de acidente perfurocortante, com material utilizado na vacinação.
- (D) abrange apenas a distribuição do imunobiológico, durante sala de vacinação.
- (E) não precisam estar sustentados em diretrizes, normativas e protocolos.

QUESTÃO 22

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), a estratégia prioritária para reorganização e consolidação da atenção básica ocorre pela

- (A) rede de atenção psicossocial.
- (B) rede de atenção à saúde.
- (C) territorialização.
- (D) **estratégia saúde da família.**
- (E) vigilância em saúde.

QUESTÃO 23

Acerca dos aspectos legais envolvidos, são feitas recomendações aos médicos responsáveis pelo preenchimento da declaração de óbito (DO). Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) A DO deve ser preenchida para todos os óbitos, exceto os fetais, ocorridos em estabelecimentos de saúde, domicílios ou outros locais.
- (B) O médico é o responsável por todas as informações contidas na DO. Não deve assinar uma declaração de óbito em branco ou deixar declarações previamente assinadas; deve verificar se todos os itens de identificação estão devida e corretamente preenchidos.
- (C) A DO é impressa em papel especial carbonado, em duas vias e, antes de ser preenchida, o conjunto deverá ser destacado do bloco.
- (D) O preenchimento deve ser feito com letra cursiva e com caneta esferográfica.
- (E) A primeira linha, que serve de título ao documento, tem um número que deve ser preenchido, que se destina a identificar o evento, servindo como número de controle para o sistema.

QUESTÃO 24

A lista de doenças e agravos de notificação compulsória é revisada periodicamente pela emergência de novos agentes e por alterações no Regulamento Sanitário Internacional, seguindo critérios, como magnitude, potencial de disseminação, transcendência, vulnerabilidade e disponibilidade de medidas de controle. A esse respeito, assinale a alternativa que corresponde às doenças de notificação compulsória.

- (A) Hepatites; erisipela; osteoporose; e poliomielite.
- (B) Malária; artrite; câncer; e violência doméstica.
- (C) Hanseníase; demência; tuberculose; e sífilis.
- (D) Botulismo, cólera, febre amarela, e hantavírus.
- (E) Coqueluche; acidente de trabalho; escabiose; e riquetsiose.

QUESTÃO 25

Doenças respiratórias crônicas (DRC) são doenças crônicas tanto das vias aéreas superiores como das inferiores. A asma, a rinite alérgica e a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) são as DRC mais comuns. Representam um dos maiores problemas de saúde mundialmente. Com base nos conhecimentos sobre DRC, assinale a alternativa correta.

- (A) No tratamento da crise de asma, a hidrocortisona é preferida à metilprednisolona por menos efeitos mineralocorticoides.
- (B) Define-se como tosse persistente a presença desse sintoma por, pelo menos, seis semanas.
- (C) A definição clássica de sintomático respiratório é o indivíduo que apresenta tosse, associada ou não a outra alteração respiratória, por algumas semanas. Esse conceito aplica-se tanto a adolescentes quanto a adultos.
- (D) O termo respirador bucal pode ser empregado para definir pacientes que substituem o padrão fisiológico de respiração oral pela respiração predominantemente nasal.

- (E) Dispneia é definida pelo aumento da frequência respiratória. Taquipneia é caracterizada por falta de ar ou respiração difícil.

QUESTÃO 26

Uma paciente de 64 anos de idade procura uma unidade de saúde da família querendo ser atendida e acompanhada, pois tem diabetes. A recepcionista a acolhe perguntando onde mora e qual agente comunitário de saúde a visita. Ela responde com o endereço de um município vizinho e que não recebia visitas. Mesmo cuidadosamente orientada sobre as características do serviço e sobre procurar uma unidade de saúde do seu município, esbravejou dizendo que iria procurar seus direitos. Essa atitude da recepcionista pode ser considerada.

- (A) inadequada, pois fere o princípio da integralidade da assistência.
- (B) sem ética, considerando-se que a paciente é idosa.
- (C) equivocada, pois desconsidera o funcionamento em rede dos serviços.
- (D) ilegal, pois fere princípios do Estatuto do Idoso.
- (E) adequada, pois segue o princípio da adstrição do território.

QUESTÃO 27

Uma paciente de 78 anos de idade, viúva, procura uma UBS, acompanhada de sua filha, com queixa de há 6 meses apresentar quadro de diarreia e emagrecimento. Já tinha passado em consulta prévia, ocasião em que foram solicitados exames laboratoriais e a paciente havia sido encaminhada para realização de colonoscopia. A paciente não havia realizado os exames solicitados e ainda aguardava para realizar a colonoscopia. Com relação aos atributos da atenção primária em saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A acessibilidade e a longitudinalidade do cuidado foram garantidas para essa paciente, uma vez que ela foi atendida pela UBS e teve seu caso encaminhado para um outro nível de atenção.
- (B) A acessibilidade foi garantida na Atenção Primária à Saúde (APS), faltando uma maior articulação entre os níveis de atenção para que o caso fosse resolvido da melhor maneira possível (coordenação do cuidado).
- (C) A acessibilidade e a coordenação do cuidado foram garantidas, uma vez que a paciente foi atendida e o problema de não chamá-la para realização de exame está no outro nível de atenção.
- (D) Nenhum dos atributos da APS foram satisfeitos, uma vez que a paciente não teve sua queixa principal resolvida.
- (E) A acessibilidade foi garantida pela APS, porém a abrangência dessa UBS está reduzida, pois deveria dispor de dispositivos para resolver casos como o apresentado.

QUESTÃO 28

O indicador de saúde mais sensível às condições socioeconômicas e ambientais é a taxa de mortalidade

- (A) pós-neonatal.
- (B) neonatal tardia.
- (C) neonatal precoce.
- (D) perinatal.
- (E) materna.

QUESTÃO 29

É função do médico da Estratégia Saúde da Família

- (A) atender a todos os usuários adscritos, exceto em consultas de pré-natal e puericultura.
- (B) atender a todos usuários adscritos, salvo em situações de urgência, em que devem ser encaminhados imediatamente às UPAs.
- (C) atender a todos os usuários adscritos, exceto os que já são acompanhados em serviços especializados.
- (D) realizar procedimentos cirúrgicos como sutura, cantoplastia e drenagem de abscessos.
- (E) visitar todos os usuários em seu domicílio, pelo menos uma vez por ano.

QUESTÃO 30

Um paciente de 71 anos de idade, procurou a unidade de saúde da família com queixa de cansaço aos esforços, presente há vários meses, mas com piora nas últimas semanas. Nega tabagismo, etilismo ou uso de medicações. Refere estar aposentado há cinco anos, tendo trabalhado por 20 anos em uma fábrica de telhas de fibrocimento (telhas de cimento e fibras de amianto). Ao exame, apresenta estertores crepitantes em bases pulmonares e baqueteamento digital. Solicitado radiografia de tórax que revela pequenas opacidades irregulares em campos médios e inferiores de ambos os pulmões. Com base nesse caso, qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Asma ocupacional.
- (B) Asbestose.
- (C) Sarcoidose.
- (D) Silicose.
- (E) Pneumonia por SARS-COV2.

QUESTÃO 31

Um paciente 42 anos de idade, deu entrada na emergência de um hospital com quadro de abdome agudo. Submetido a uma laparotomia exploradora, foi identificada e corrigida, cirurgicamente, uma perfuração duodenal em razão de uma úlcera duodenal. Evoluiu, desfavoravelmente, com manifestação de peritonite e parada cardiorrespiratória no terceiro dia de pós-operatório. O paciente era portador também de valvulopatia mitral reumática, já tendo apresentado insuficiência cardíaca congestiva, mantendo-se ultimamente compensado e sob medicação. Com base nessas informações, a causa básica da morte a ser anotada no atestado de óbito é

- (A) peritonite.
- (B) abdome agudo.
- (C) perfuração duodenal.
- (D) úlcera duodenal.
- (E) valvulopatia mitral reumática.

QUESTÃO 32

Quanto aos conceitos relacionados ao bioagente patogênico no contexto dos mecanismos de transmissão de doenças, assinale a alternativa correta.

- (A) Infectividade é a capacidade que tem o bioagente de induzir imunidade no indivíduo.
- (B) Patogenicidade é a capacidade que tem o parasito de se difundir por meio de tecidos, órgãos e sistemas.
- (C) Virulência é a capacidade de um bioagente produzir casos graves ou fatais.
- (D) Poder invasivo é a qualidade que tem o agente infeccioso de produzir sintomas.
- (E) Imunogenicidade é a propriedade do agente patogênico em penetrar, se desenvolver e se multiplicar no novo hospedeiro.

QUESTÃO 33

O número de nascidos mortos (28 semanas ou mais de gestação) ocorridos em certa área durante o ano multiplicado por 1.000 (mil) e dividido pelo total de nascidos vivos nessa área durante o ano somado aos nascidos mortos é chamado de coeficiente de

- (A) mortalidade perinatal.
- (B) mortalidade específico por idade.
- (C) mortalidade neonatal.
- (D) mortalidade infantil proporcional.
- (E) natimortalidade.

QUESTÃO 34

O corrimento vaginal é um sintoma proeminente de vaginite, mas pode ser difícil distingui-lo do corrimento vaginal fisiológico. O diagnóstico é feito pela combinação de sintomas e achados nos exames físico e laboratoriais, se necessários e disponíveis. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As principais causas patológicas de corrimento vaginal são, respectivamente: candidíase vaginal (40% a 50% dos casos); vaginose bacteriana (20% a 25% dos casos) e tricomoníase (15% a 20% dos casos).
- (B) **Esses são alguns dos fatores de riscos associados à vaginose bacteriana: baixo nível socioeconômico; ducha vaginal; tabagismo; novas ou múltiplas parcerias sexuais; práticas sexuais desprotegidas.**
- (C) Mulheres que fazem sexo com mulheres (MSM) não apresentam um maior risco para desenvolver vaginose bacteriana.
- (D) O tricômona é o patógeno mais associado à cervicite e à doença inflamatória pélvica (DIP).
- (E) A vaginose bacteriana é uma doença infecciosa ou inflamatória verdadeira.

QUESTÃO 35

Estima-se que a cefaleia é a queixa (ou problema de saúde) mais comum, afetando até 88% da população pediátrica e adolescente. A cefaleia pode resultar em prejuízo significativo, incluindo absenteísmo escolar e interferência no desempenho escolar, na interação familiar e na sociabilidade. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A cefaleia na criança e no adolescente é uma das principais causas neurológicas de consulta médica na atenção básica e geralmente se apresenta de formas semelhantes daquelas observadas no adulto.
- (B) A anamnese não é uma ferramenta essencial para classificação do tipo de crise e reconhecimento de sinais de alerta.
- (C) **O diário da cefaleia pode ser um recurso útil quando há dificuldade de caracterizar a condição pelo relato da criança ou do familiar responsável.**
- (D) A ausculta cardíaca não vai acrescentar nenhum dado relevante quanto ao tipo de cefaleia.
- (E) Em geral, o paciente com cefaleia é levado à consulta, após ter sido internado para receber medicações de forma intensiva para alívio dos sintomas.

QUESTÃO 36

A síndrome da apneia e hipopneia obstrutiva do sono (SAHOS) é uma alteração caracterizada pela obstrução das vias aéreas superiores (VAS) decorrente do colapso repetitivo de estruturas faríngeas, resultando em distúrbios de troca gasosa e em fragmentação do sono. No que se refere a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Não existe uma ligação bem definida entre SAHOS e hipertensão arterial.
- (B) Não se observa alta prevalência de SAHOS entre pessoas com insuficiência cardíaca.

- (C) **Fatores como sexo masculino, idade, obesidade e tabagismo estão ligados a índices maiores dessa síndrome.**
- (D) O ronco é um sintoma que apresenta alta sensibilidade e especificidade para a SAHOS.
- (E) Ainda não existe exame que seja padrão ouro para diagnosticar a SAHOS; e é o diagnóstico eminentemente clínico.

QUESTÃO 37

A hipertensão arterial (HA) é uma condição frequentemente assintomática e costuma evoluir com alterações estruturais e (ou) funcionais em órgãos-alvo, como coração, cérebro, rins e vasos. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Nas faixas etárias mais jovens, a pressão arterial (PA) é mais elevada em mulheres.
- (B) A etnia é mais importante que as condições socioeconômicas e de hábitos de vida no que diz respeito a fatores de risco para desenvolvimento da HA.
- (C) Todos os adultos devem ser aconselhados a praticar pelo menos 15 min/semana de atividades físicas vigorosas.
- (D) Pessoas que têm medida de PA considerada como pré-hipertensão não apresentam importância com relação ao dano vascular.
- (E) **A HA é o principal fator de risco modificável para doenças cardiovasculares, doença renal crônica e morte prematura.**

QUESTÃO 38

A anemia é uma das condições clínicas mais comuns no mundo, sendo sua principal causa a carência de ferro. Com base nesse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) **A anemia é a diminuição da taxa de hemoglobina (Hb) sanguínea abaixo de 13g/dL para homens adultos, 12g/dL para mulheres adultas e 11g/dL para gestantes, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS).**
- (B) A ferritina é a glicoproteína responsável pelo transporte do ferro na corrente sanguínea, quando ele não está formando a Hb (hemoglobina).
- (C) O conhecimento sobre a hematopoese, ou seja, o processo envolvido na produção das múltiplas células sanguíneas provenientes da célula-tronco hematopoética, é fundamental para compreensão do hemograma. A célula-tronco pluripotente presente na MO se diferencia em linfócitos B e T.
- (D) Clinicamente, o paciente apresentará síndrome anêmica acompanhada de manifestações neurológicas na deficiência ferro, como neuropatia periférica, síndrome demencial e até acometimento da medula espinhal, ocasionando neuropatia combinada subaguda.
- (E) A transfusão sanguínea está indicada em caso de hemoglobina (Hb) abaixo de 10g/dL.

QUESTÃO 39

Diabetes *mellitus* (DM) na gestação e o diabetes *mellitus* gestacional são condições com prevalência crescente que aumentam o risco de desfechos maternos, fetais e neonatais graves. Quanto a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Se o início do pré-natal for tardio (após a vigésima semana de idade gestacional), é necessário realizar o teste oral de tolerância à glicose (TOTG) somente após 38 semanas de gestação.
- (B) São alguns dos fatores de risco para Diabetes gestacional (DMG): obesidade, hipertensão arterial (HA) e asma.
- (C) O diagnóstico de DM durante a gravidez é quando a glicemia de jejum está ≥ 92 mg/dL.
- (D) O TOTG 75g é preconizado para todas as gestantes que não apresentaram critérios para o diagnóstico de DMG ou DM no início da gravidez.
- (E) Mulheres com diagnóstico de DMG devem iniciar o tratamento com metformina de liberação prolongada.

QUESTÃO 40

Qualquer alteração visual ocorrida durante os primeiros cinco anos de idade e que não tenha sido corrigida pode acarretar prejuízos à visão para o resto da vida. Em relação às doenças oftalmológicas, assinale a alternativa correta.

- (A) O primeiro teste ocular a que o recém-nascido deve ser submetido, logo após o nascimento, é o teste da vitamina K.
- (B) A retinopatia da prematuridade é mais frequente em bebês com menos de 32 semanas ou menos de 1.500g. Toda criança nessa situação deve ser encaminhada para exame de fundo de olho com 4 a 6 semanas de vida.
- (C) A oftalmia neonatal (em latim, *ophthalmia neonatorum*), ou dos neonatos, é um conjunto de afecções conjuntivais observadas após os primeiros 28 dias de vida, que pode ter várias etiologias.
- (D) O hordéolo externo é uma inflamação lipogranulomatosa secundária à retenção do sebo, causada pela obstrução do ducto da glândula de meibômio.
- (E) O tratamento do hordéolo e do calázio consiste na aplicação de colírios com antibióticos.

QUESTÃO 41

A síndrome do túnel do carpo (STC) é uma condição clínica muito frequentemente identificada na Atenção Primária à Saúde (APS) e na prática do médico generalista. Quanto a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A STC desenvolve-se a partir da compressão do nervo radial, por múltiplos mecanismos, no trajeto que percorre no punho, em que há um estreitamento anatômico — o túnel do carpo.
- (B) A STC é uma neuropatia rara nos dias de hoje.
- (C) Teste de Durkan (compressão carpal) — É hiperflexão dos punhos, com os dorsos das mãos juntos frente a frente por um minuto; alternativamente, pode ser realizado o Teste de Durkan invertido, em que há hiperextensão dos punhos, com as palmas das mãos juntas.

- (D) Teste de Phalen é a percussão repetidamente na superfície volar, na área do ligamento carpal transversal (acima do túnel do carpo).
- (E) A apresentação típica da STC ocorre com sintomas de dor e parestesias na mão (comumente dormência e formigamento), na área inervada pelo nervo mediano — primeiro, segundo e terceiro dedos e aspecto radial do quarto dedo.

QUESTÃO 42

Um paciente queixa de dor intensa no local da lesão dermatológica, conforme indicado na imagem.



Disponível em: <<https://www.drauziovarella.uol.com.br>>. Acesso em: 29 set. 2022.

Com base nessa imagem e em conhecimentos correlatos, assinale a alternativa que melhor apresenta essa lesão.

- (A) Celulite
- (B) Herpes zóster
- (C) Intertrigo
- (D) Furúnculo
- (E) Erisipela

QUESTÃO 43

A doença de Parkinson (DP) é a segunda doença neurodegenerativa mais comum depois da doença de Alzheimer. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença é universal, acometendo todos os grupos étnicos e classes socioeconômicas, com uma leve predominância no sexo feminino.
- (B) A bradicinesia, a rigidez muscular, o tremor de repouso e a instabilidade postural são achados patognomônicos da doença de Parkinson.
- (C) O tremor característico é proximal e de repouso, em geral unilateral.
- (D) Os exames laboratoriais, como hemograma, VDRL, FTA-ABS, Vitamina B12, TSH, eletrólitos e provas de função renal e hepática são os recomendados.
- (E) O exame padrão ouro para diagnóstico da DP é a ressonância magnética de crânio com contraste.

QUESTÃO 44

Varizes são veias dilatadas, tortuosas e superficiais que acometem predominantemente os membros inferiores. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) **O exame físico deve ser realizado em ortostatismo e em ambiente bem iluminado.**
- (B) Os sintomas mais comuns são dor, sensação de peso, parestesias e fadiga dos membros inferiores, agravados com a elevação dos membros.
- (C) O diagnóstico só pode ser confirmado após realização de ultrassonografia com Doppler de veias superficiais e profundas.
- (D) O melhor tratamento da tromboflebite superficial é cirúrgico.
- (E) Nos pacientes que apresentam úlcera venosa, o uso de meias elásticas de compressão é contraindicado.

QUESTÃO 45

A tosse é um dos sintomas mais comuns entre as pessoas que consultam em serviço de Atenção Primária à Saúde (APS). A respeito da tosse crônica, assinale a alternativa correta.

- (A) A tosse com duração maior que quatro semanas tem como causa mais provável a doença do refluxo gastroesofágico.
- (B) Quando nenhuma causa é identificada, e a tosse persiste por período maior que duas semanas, o paciente deve ser referenciado para uma unidade terciária.
- (C) **A rouquidão é um sinal de alerta em paciente com tosse.**
- (D) São sintomas de tosse crônica relacionados à hipersensibilidade ao reflexo da tosse: rouquidão, globo faríngeo e hemoptise.
- (E) A espirometria não é um exame útil na investigação de um paciente com tosse crônica, quando o diagnóstico não ficar claro pela anamnese e pelo exame físico.

QUESTÃO 46

Os distúrbios hipertensivos da gestação acometem cerca de 7,5% das gestantes brasileiras e são uma das principais causas de morte materna no Brasil. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) É considerada hipertensão arterial na gravidez uma pressão arterial sistólica (PAS) ≥ 130 mmHg e (ou) uma pressão arterial diastólica (PAD) ≥ 80 mmHg.
- (B) O melhor exame para avaliar a proteinúria na gestação é a medida da proteinúria de 24 horas.
- (C) Em gestantes que se tornam hipertensas após a primeira metade da gestação, mas não apresentam proteinúria significativa, pode-se descartar a presença de pré-eclâmpsia (PE).
- (D) **Na eclâmpsia a ocorrência das convulsões motores generalizadas (tipo grande mal) podem ocorrer no período pré-parto, durante o parto e pós-parto.**
- (E) São fatores de risco para ocorrência de pré-eclâmpsia: gestação molar, idade materna > 40 anos de idade, diabetes *mellitus* (DM), síndrome dos ovários policísticos.

QUESTÃO 47

A sífilis é uma infecção sistêmica causada por *Treponema pallidum*. Em relação a essa infecção na gestação, assinale a alternativa correta.

- (A) O Ministério da Saúde recomenda que todas as gestantes sejam testadas no terceiro trimestre da gestação e que nenhuma puérpera tenha alta hospitalar sem que saiba o resultado do exame de rastreamento para sífilis.
- (B) Em mulheres tratadas, adequadamente durante a gestação, 30% das crianças nascem com infecção congênitas.
- (C) Gestante que ultrapassarem 7 dias entre as doses de penicilina benzatina devem reiniciar o tratamento.
- (D) Durante a gestação, apenas titulação de VDRL acima de 1:8 é considerada infecção atual e precisa de tratamento imediato com penicilina benzatina.
- (E) **O risco de transmissão congênita está diretamente relacionado com o estágio da doença, sendo muito alto nos primeiros 4 anos após a aquisição da infecção pela mãe.**

QUESTÃO 48

Acerca das manifestações clínicas da infecção pelo vírus zika e sua associação com microcefalia, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando sintomática, a infecção pelo vírus zika pode cursar com febre alta, diarreia, disgeusia e edema.
- (B) A infecção pelo vírus zika afeta apenas crianças e de ambos os sexos.
- (C) **Em comparação às de outras doenças exantemática, incluem um quadro exantemático mais acentuado e hiperemia conjuntival, sem alteração significativa na contagem de leucócitos e plaquetas.**
- (D) Formas graves e atípicas são frequentes, podendo evoluir para óbito.
- (E) Estima-se que cerca de 80% das infecções humanas resultem em manifestações clínicas, sendo, portanto, mais frequente a infecção sintomática.

QUESTÃO 49

A hiperplasia prostática benigna (HPB) é o termo usado para o padrão histológico típico que define a doença da hiperplasia das células glandulares e estromais da próstata. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O efeito colateral mais comum da finasterida é hipotensão arterial.
- (B) Na avaliação inicial mínima de LUTS (sintomas do trato urinário inferior; em inglês, *lower urinary tract symptoms*), não é necessário solicitar PSA.
- (C) Os pacientes com HPB podem evoluir com complicações, incluindo o câncer de próstata.
- (D) A primeira linha de tratamento medicamentoso da HPB são os inibidores da 5 α -redutase (I-5AR).
- (E) **Deve ser tratada se a obstrução for causa significativa do trato urinário inferior, podendo causar piora da qualidade de vida em homens após 40 anos de idade.**

QUESTÃO 50

A litíase renal é definida pela formação de cálculo(s) em qualquer parte do trato urinário, a qual possui etiologia multifatorial. Quanto a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Em uma crise aguda de cólica renal, o principal objetivo é a eliminação do cálculo renal.
- (B) Alterações laboratoriais e clínicas, como febre, leucocitose, leucocitúria e PCR, não exigem tratamento com antibioticoterapia no momento da crise aguda de cólica renal.
- (C) A recidiva da litíase renal e o risco aumentado para doença renal crônica (DRC) são os principais motivos que justificam o diagnóstico etiológico correto e o tratamento adequado.
- (D) Febre e calafrios são sintomas típicos de litíase renal.
- (E) Após a resolução de uma crise aguda, não há necessidade de o paciente ser submetido à investigação da etiologia da litíase.