

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
FACULDADE DE MEDICINA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

AValiação de Seleção de Residência Médica Edital 01/2022

Disponível exclusivamente para consulta dos candidatos que realizaram a prova, se necessária a interposição de recurso.

DATA: 21/02/2022

NOME DO CANDIDATO:

NOTA:

ASSINALE APENAS UMA ALTERNATIVA PARA CADA QUESTÃO.

1. O Brasil é um país em desenvolvimento com uma extensa área territorial e com características diversas (sociais, demográficas e culturais), promovendo necessidade de um olhar atento no atendimento do adulto e do idoso, demandando um cuidado holístico e multiprofissional, não devendo ser focado apenas nas demandas trazidas pelo usuário. Considerando o atendimento ao adulto assinale a afirmativa ERRADA:
 - A. O Brasil é um país que vivencia sua transição demográfica aliada a transição epidemiológica, onde as questões mais relevantes são as doenças crônico degenerativas e as causas externas de morbimortalidade, não sendo mais preocupação as doenças infectoparasitárias.
 - B. No atendimento ao adulto é necessário considerar as questões de gênero, entre elas os papéis familiares, a relação com o serviço, as comorbidades, o trabalho, a violência, o corpo e o sexo e o envelhecimento.
 - C. No atendimento ao adulto é necessário levar em conta suas características pessoais, vivências anteriores, expectativas e predisposição a tomar suas próprias decisões.
 - D. Uma das grandes causas evitáveis de morbimortalidade é o tabagismo, que acarreta maior vulnerabilidade para doenças cardiovasculares, câncer, doença pulmonar obstrutiva crônica e doenças bucais.
2. A territorialização é:
 - A. Uma estratégia apenas para prevenção e promoção à saúde.
 - B. Uma ferramenta utilizada pelos países subdesenvolvidos para a promoção de saúde.
 - C. Definida por um espaço territorial independente, que não estabelece relações com outros serviços.
 - D. O processo de análise territorial visando a uma base organizativa dos sistemas de saúde e do planejamento da vigilância em saúde.
3. São princípios na abordagem de problemas crônicos, EXCETO:
 - A. Adaptar a informação ao grau de conhecimento do doente.
 - B. Avaliar o grau de confiança do doente na aplicação do plano.
 - C. O médico deve definir qual o principal problema e prescrever o plano terapêutico e explicando ao paciente.
 - D. Perante doentes que não reconhecem a importância do problema, o mais indicado é fornecer informação, informando que a decisão de tratar ou mudar de comportamento será sempre de uma prerrogativa do doente.

4. Das afirmações a seguir marque a **ERRADA**:

- A. Ao longo do tempo, o foco e os objetivos dos cuidados paliativos vão progressivamente se deslocando desde uma ênfase em tratamentos modificadores da doença até tratamentos com intenção exclusivamente paliativa.
- B. Ao paciente paliativo ser oferecida uma combinação de cuidados que reconhecesse as suas necessidades físicas, emocionais, sociais e espirituais – para que a “dor total” seja cuidada., ou seja, a dor que não separa “corpo, alma e espírito”.
- C. Constituem-se em metas para comunicação ao final da vida: conhecer problemas, anseios, temores e expectativas do paciente; facilitar o alívio de sintomas de modo eficaz e melhorar sua autoestima; informar ao paciente sobre sua condição de acordo com a decisão dos familiares.
- D. O emprego adequado de técnicas e estratégias de comunicação interpessoal pelos profissionais da saúde é medida terapêutica comprovadamente eficaz, permitindo ao paciente compartilhar medos, dúvidas e sofrimento, contribuindo para a diminuição do estresse psicológico e garantindo a manifestação de sua autonomia.

5. Pensando no cuidado paliativo coloque **V** para **verdadeira** e **F** para **falsa**:

- 1. () A fadiga influencia diretamente a diminuição do *status* funcional do paciente. Em geral, ela não é aliviada pelo repouso e é diurna. Mesmo uma pequena melhora na escala de fadiga pode trazer alívio suficiente para o paciente retirar a o sintoma de sua lista de prioridades.
- 2. () Ao abordar um paciente em cuidados paliativos é necessário compreender seus sintomas, eventos e impacto na qualidade de vida e na autonomia, avaliando e tratando individualmente cada sintoma para a mitigação do sofrimento.
- 3. () No manejo da dor usar preferencial da via oral, prescrever doses com intervalos regulares e não só se necessário, iniciar o tratamento com a doses padrão da medicação, utilizar adjuvantes para potencializar efeitos analgésicos e tratar efeitos colaterais.
- 4. () O domicílio é um ambiente transformador do nosso entendimento como médico pois permite conhecer as interações sociais, a cultura e as reais condições de cada paciente.
- 5. () São sintomas de dor crônica em criança: postura anormal, falta de expressão facial, falta de interesse no entorno, tranquilidade indevida, aumento da irritabilidade, tristeza, perturbação do sono, raiva, mudanças no apetite e mau desempenho escolar.

Marque a sequência correta:

- A. F, F, V, F, V.
- B. V, V, F, V, F.
- C. F, F, V, F, F.
- D. V, F, F, V, V.

6. Referente a consulta centrada na pessoa é **INCORRETO** afirmar:

- A. O paciente vem a consulta como um livro em branco esperando a impressão do médico, por isso é necessidade atentar para cada fala e atitude dispensada na consulta ao paciente.
- B. Para ambos, médico e pessoa que busca ajuda, a preparação tem seu clímax na consulta, pois, quando essas duas pessoas se encontram, têm-se dois especialistas: o médico, especialista em diagnósticos, exames e medicamentos; e a pessoa, especialista nela própria.
- C. A consulta deve ser individualizada, buscando sempre a harmonização e a empatia como objetivos essenciais. Lembrar-se de que cada pessoa é única e, por isso, deve-se construir uma relação específica.
- D. Na consulta se deve detalhar e sumarizar, não deixando pontos “subentendidos”. Esmiuçar sem ser inconveniente. Saber usar o tempo adequadamente, pois consultas longas são improdutivas.

7. Assinale a sequência correta de **Verdadeiro** e **Falso** conforme as afirmações a seguir:

- a. () A confiança e o estabelecimento da parceria implicam crenças da pessoa, ao acreditar que o médico vai zelar pela segurança de seu corpo durante a prestação do cuidado; do médico, ao comprometer-se com os melhores interesses para a pessoa e na competência técnica e na humanidade do médico.
 - b. () Diante das mudanças que ocorreram na sociedade, da facilidade de acesso a informações e da garantia de direitos, houve repercussão na relação entre o médico e as pessoas, as quais ficaram cada vez mais dependentes da visão do médico.
 - c. () No modelo paternalista tradicional: o médico decide, e a pessoa cumpre as determinações (ou faz de conta que as cumpre), ela é sugestionada a dar essa responsabilidade ao médico e a entrar em um papel de “doente”, ou “dependente”.
 - d. () Quando a pessoa está muito doente, de forma aguda ou grave, pode-se assumir a total responsabilidade pelo cuidado. Mas, na maior parte das situações, vendo a consulta como o encontro entre duas pessoas, cada qual com suas próprias áreas de expertise, focar a consulta nas ideias, nas crenças e nas expectativas da pessoa parece ser a opção mais saudável.
- A. F, F, V, V.
B. V, F, F, F.
C. V, F, V, V.
D. F, V, F, F.

8. Em relação a abordagem individual marque **V (verdadeira)** ou **F (falso)** para as sentenças a baixo:

- a. () A conscientização é o momento de fragilização em que reconhece sua condição de enfermidade, as pessoas tem sentimentos de egoísmo e exigência, fora de controle, pode ocorrer um afastamento do mundo externo.
 - b. () A experiência da doença é subjetiva: sentimentos, pensamentos e alterações do comportamento de alguém que sente estar doente. A doença (processo) é comum a todos, mas a experiência é única.
 - c. () Quando há uma profunda discordância sobre a origem do problema ou sobre metas e prioridades de tratamento é importante olhar para o relacionamento entre o médico e a pessoa, e para a percepção do papel de cada um.
 - d. () O médico de família pode ser requisitado para dar respostas a qualquer problema apresentado: problemas clínicos, administrativos, sociais e até aqueles de difícil classificação, devendo resolver as questões clínicas e apenas encaminhar as demais.
 - e. () É importante que os médicos expliquem claramente as opções de tratamento e/ou de manejo, e que envolvam a pessoa na discussão mútua das vantagens e desvantagens de diferentes escolhas, elaborando a melhor forma de tratar.
- A. F, F, V, F, V.
B. V, F, V, F, F.
C. V, V, F, F, V.
D. F, V, V, F, V.

9. Marque a sentença **ERRADA** em relação aos Transtornos Sem Explicação Médica.

- A. Como fatores individuais para somatização estão: sexo feminino, comportamento anormal de adoecimento (ganho secundário) amplificação de sensações somáticas e autoconceito de pessoa fraca e incapaz.
- B. Na abordagem do paciente somatizador é necessário investigar desencadeantes psicossociais que podem estar associados ao sofrimento emocional, identificando eventos significativos na vida dessas pessoas.

- C. Os fatores de risco podem fazer com que queixas somáticas sejam a forma de apresentação do sofrimento emocional, podendo também levar à cronificação da posição de somatizador.
- D. Os somatizadores crônicos, aderidos ao papel de doentes e negando a associação das queixas com seu sofrimento psíquico, devem ser prontamente encaminhados ao tratamento especializado, assim que identificados.

10. Marque **a(s)** alternativa(s) correta(s) que são indicadores gerais de declínio para identificação precoce dos pacientes em terminalidade.

- a. A presença de comorbidades.
 - b. Albumina > 2,5 mg/dl.
 - c. Declínio físico e aumento da necessidade de suporte.
 - d. Perda de peso progressiva (> 10%) nos últimos seis meses.
 - e. Eventos sentinelas (quedas, perdas, transferências para instituições de longa permanência).
- A. a, c, d, e.
 - B. b, c, d, a.
 - C. a, b, c, e.
 - D. b, c, d, e.

11. Quais das seguintes classes medicamentosas estão associadas com a ocorrência de fratura de quadril em idosos?

- A. Benzodiazepínicos.
- B. AINES.
- C. Antifúngicos.
- D. Bloqueadores de canais de cálcio.

12. Podemos relacionar importantes problemas contemporâneos do Sistema Único de Saúde a inexistência de regulamentação na Lei 8.080 de 1990 (arcabouço legal da criação do SUS), referente a:

- A. Integralidade.
- B. Hierarquização.
- C. Financiamento.
- D. Universalidade.

13. Considere as assertivas abaixo sobre as diretrizes do SUS.

- I. A descentralização serve para aproximar os serviços de saúde dos usuários e propiciar um melhor controle social.
- II. O conceito de porta de entrada do sistema de saúde serve ao princípio de hierarquização;
- III. A Integralidade prevê o acesso a todo o tipo de serviço de saúde, sem distinções.

Está(ão) Correta(s):

- A. Apenas I.
- B. I e II.
- C. II e III.
- D. Todas estão corretas.

14. O MFC questiona seu João, 48 anos, o que o levou à UBSF para um acolhimento. Ele prontamente responde que não está enxergando bem, tem dores nas costas, está mais surdo do que antes, tem cólicas na barriga frequentemente e também está urinando pouco. Qual opção relaciona a situação acima com os princípios de MFC?

- A. Pensando na Integralidade é importante abordar todas as queixas do seu João no dia de hoje ainda para bem estabelecer o vínculo com o paciente.

- B. Segundo a coordenação do cuidado, não há necessidade de atender todas as queixas no mesmo dia, pois a relação de cuidado se estabelece ao longo do tempo.
- C. É um princípio da MFC a competência de gerenciar problemas simultâneos agudos e crônicos, tendo como referência um conceito ampliado de saúde.
- D. A escolha da abordagem é papel do médico somente, tomando por base critérios clínicos e de gravidade.

15. A partir da perspectiva da organização do serviço, para fornecer assistência às demandas agudas apresentadas pelos usuários, no contexto da Atenção Primária à Saúde, é correto afirmar:

- 1. A equidade, como princípio de justiça, baseia-se na premissa de que é preciso tratar diferentemente os desiguais (diferenciação positiva) ou cada um de acordo com a sua necessidade, corrigindo/evitando diferenciações injustas e negativas.
 - 2. Uma estratégia importante de garantia de acesso com equidade é a adoção da avaliação/estratificação de risco como ferramenta, possibilitando identificar as diferentes gradações de risco, as situações de maior urgência e, com isso, procedendo às devidas prioridades.
 - 3. Uma criança com febre alta, um adulto com cólica renal, um usuário agitado, uma pessoa com dificuldade de respirar, um idoso com dor no peito. O reconhecimento desses e de outros sinais de risco pelos trabalhadores que comumente circulam ou permanecem nas áreas de recepção/esperas pode e deve ser apoiado.
- A. Estão corretas: 1 e 2.
 - B. Estão corretas: 1 e 3.
 - C. Estão corretas: 2 e 3.
 - D. Todas estão corretas.

16. Sobre as queixas agudas na Hipertensão Arterial Sistêmica, é possível afirmar:

- 1. São possíveis efeitos adversos dos Inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECAS) - Tosse seca, alteração de paladar e, mais raramente, reações de hipersensibilidade, com erupção cutânea e angioedema.
 - 2. Sobre a emergência hipertensiva é possível afirmar: o papel do médico de família e comunidade é reconhecer a emergência, prestar os cuidados iniciais e referenciar a pessoa ao serviço de emergência.
 - 3. São exemplos de emergências hipertensivas: infarto agudo do miocárdio e síndromes coronarianas agudas, AVC isquêmico ou hemorrágico, dissecção de aorta, edema agudo de pulmão, encefalopatia hipertensiva e eclâmpsia.
- A. Estão corretas: 1 e 2.
 - B. Estão corretas: 1 e 3.
 - C. Estão corretas: 2 e 3.
 - D. Todas estão corretas.

17. Sobre as queixas agudas mais prevalentes em diabetes, é possível afirmar:

- 1. São sintomas de hipoglicemia leve: fome, tremor, nervosismo, ansiedade, palidez, sudorese, taquicardia, déficit cognitivo leve.
 - 2. Um dos erros mais comuns feito pelos portadores de diabetes é deixar de usar insulina quando estão doentes.
 - 3. O usuário deve procurar uma unidade de emergência se houver: Vômitos, fraqueza muscular, dor abdominal, sinais de desidratação, respiração difícil, hipotensão, hálito cetônico e alteração do estado mental.
- A. Estão corretas: 1, 3 e 5.
 - B. Estão corretas: 3, 4 e 6.
 - C. Estão corretas: 1, 2, 4 e 6.
 - D. Todas estão corretas.

18. Em uma consulta na UBS Nova estação, um discente atende paciente que se autodeclara mulher trans, tem 17 anos de idade, e traz a queixa de cefaleia há um mês, de intensidade moderada, sem outros sintomas associados, e que melhora com um analgésico comum. O

discente, durante a consulta, percebeu que o paciente não estava confortável e parecia que estava querendo perguntar algo, e que a motivação da consulta estava além da cefaleia. Ao retornar para sala de preceptoria, o discente relata a consulta e sua percepção sobre o paciente à médica preceptora. Antes de terminar o relato, e sem oferecer a possibilidade de acompanhar o discente na abordagem com o paciente, ela transmite a seguinte conduta: manter analgésico por mais uma semana, caso houver piora ou apresentar outros sintomas retornar com os pais para uma nova consulta.

Frente ao relato dessa cena hipotética, quais aspectos mais poderíamos abordar com essa paciente, para além da orientação da preceptora?

- A. Realizar uma abordagem a partir do Método Clínico Centrado na Pessoa (MCCP); questionando e explorando as dúvidas, os anseios e as angústias que ela poderia ter naquele momento. Se fosse oportuno, a partir dos novos dados coletados, oferecer testes rápidos, e até acompanhamento psicológico.
- B. Realizar uma abordagem a partir do MCCP; abordar a questão sexual, oferecer coleta de exame citopatológico.
- C. Abordar sobre a obrigatoriedade da presença dos pais ou responsáveis na consulta; planejar para a próxima consulta abordagem relacionados à questão sexual, autor percepção, saúde mental e terapia hormonal transexualizadora; revisar a cefaleia noretorno.
- D. Dado a condição transexual da paciente, é necessário encaminhar para serviço especializado, com consentimento dos pais.

19. Marque **V (VERDADEIRO)** ou **F (FALSO)** para as assertivas a seguir:

() Trabalho em equipe, interdisciplinar, é recurso estratégico de organização do trabalho e coordenação conjunta do cuidado. É, portanto, um aspecto periférico no processo de trabalho dos profissionais que atuam na Atenção Primária a Saúde.

() O médico de família e comunidade é quase sempre visto como uma figura de liderança e deve ter qualificação técnica para identificar como é reconhecido por seus pares e por sua comunidade e colaborar para a organização das atividades da sua equipe.

() Trabalho em equipe pode ser definido como um conjunto de pessoas com conhecimentos diversos, mas que se unem em prol de objetivos comuns, negociando e elaborando um plano de ação bem definido, trabalhando em consonância e com comprometimento mútuo.

() Na saúde suplementar e nos serviços de saúde privada, o trabalho em equipes multiprofissionais tem sido eleito como um recurso para a implantação de programas que visam a ampliar o acesso e a melhorar a qualidade da assistência à saúde.

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

20. Em relação à artrite reumatóide assinala a afirmativa correta:

- A. Prednisona na dose de 5 a 20 mg é usada para reduzir o processo inflamatório e não atua como droga modificadora da AR.
- B. AINES está indicado nos casos de envolvimento sistêmico grave.
- C. Cloroquina é indicada no caso da não resolução com outros anti-inflamatórios e drogas modificadoras da AR, constituindo-se a última droga a ser usada na AR.
- D. A prova do Látex e Waller Rose é positiva em todos os casos.

21. São atribuições comuns a todos os profissionais da equipe em atuação no nível primário da atenção, com população adscrita:

I - Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

II - Fazer uma busca ativa e a notificação de doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância para o grupo.

III - Participar das atividades de planejamento e avaliação das ações da equipe.

IV - Garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação.

V - Envolver-se nas atividades de educação permanente.

- A. I, II e V.
- B. I, II, III, IV e V.
- C. III, IV e V.

D. II e V.

22. Sobre esquemas vacinais, é correto afirmar:

- A. A recomendação de vacinação para difteria, tétano, pertussis acelular (dTpa Adulto), é de uma dose a cada gestão, devendo ser aplicada a partir da primeira consulta.
- B. A vacina contra influenza, em idosos, tem uma periodicidade semestral.
- C. A vacina contra difteria e tétano (dT) após completar o esquema vacinal básica, uma nova dose deve ser aplicada a cada 10 anos. Em caso de ferimentos graves, deve-se reduzir este intervalo para 5 anos.
- D. Não se configura como contraindicação absoluta para a administração de uma vacina: ter uma história de reação alérgica grave (urticária generalizada, dificuldade respiratória, edema de glote, hipotensão ou choque) a um de seus componentes.

23. Considerando a avaliação pré-operatória escolha a alternativa incorreta:

- A. Para pacientes saudáveis, com idade igual ou maior de 65 anos, recomenda-se solicitar: Hemograma, eletrocardiograma, radiografia torácica, creatinina e glicose.
- B. Teste de gravidez deve ser realizado para as mulheres em idade fértil em que esta hipótese não foi possível de ser excluída pela anamnese.
- C. Os anticoagulantes orais devem ser suspensos por um período de 5 dias, AINES devem ser suspensos de 24 a 48 horas, os antidiabéticos orais, suspensos no dia.
- D. Para pacientes saudáveis, menores de 40 anos, recomenda-se solicitar: Hemograma, eletrocardiograma, radiografia torácica, creatinina e glicose.

24. Em relação à escala de dor da Organização Mundial da Saúde (OMS) e suas recomendações medicamentosas, selecione a alternativa incorreta:

- A. Há evidências de que exercício de alongamento tem efeitos benéficos no alívio da dor em pessoas com fibromialgia quando esses são realizados duas a três vezes por semana e com pelo menos oito a doze repetições por exercício. Recomenda-se que o indivíduo se mantenha tão ativa quanto possível e progressivamente aumente seu nível de atividade. Há disseminado consenso de que o repouso no leito deve ser desencorajado como tratamento para essa modalidade de dor; por isso, se o repouso no leito estiver indicado, devido à grande intensidade da dor, ele não deve ser aconselhado por mais do que 2 dias.
- B. É possível afirmar sobre os anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) no tratamento da dor: Tem boa atividade anti-inflamatória, analgésica e antipirética, indicados por períodos curtos, como medicamentos de escolha no 1º degrau da escada analgésica, principalmente em lesões musculoesqueléticas e em outros processos inflamatórios e infecciosos dolorosos.
- C. Com relação ao ibuprofeno, é considerado o AINE com melhor perfil com relação à ocorrência de efeitos adversos, sendo a 1ª escolha dessa classe. Deve-se ter cuidado para não o utilizar junto com paracetamol e ácido acetilsalicílico.
- D. Não há recomendação de se utilizar anticonvulsivantes como protagonista no tratamento da dor neuropática, ou mesmo como medicamento adjuvante na dor nociceptiva.

25. Constituem causas de Sangramento Uterino Anormal:

- A. Anovulação.
- B. Hepatopatias.
- C. Atrofia endometrial.
- D. Todas as anteriores.

26. Sobre violência sexual, assinale qual afirmativa abaixo está errada.

- A. A assistência à saúde é prioritária, e a recusa infundada e injustificada do atendimento pode ser caracterizada, ética e legalmente, como omissão.
- B. O boletim de ocorrência policial que registra o estupro é necessário para se dar início ao tratamento profilático.
- C. A anticoncepção de emergência é ação das mais importantes no atendimento às vítimas de violência sexual e deve ser fornecida independentemente do ciclo menstrual.

- D. Se houver falha na anticoncepção de emergência e a paciente engravidar após estupro, ela tem direito ao abortamento legal.

27. Mulher de 30 anos GII PII A0 DUM 12/02/2021 em uso de anticoncepcional oral combinado. Recebe citopatológico com o seguinte resultado: Amostra satisfatória, microbiologia com lactobacilos e atipias de significado indeterminado em células glandulares. Com base nesse resultado, qual a conduta correta?

- A. Repetir citopatológico em 6 meses.
- B. Repetir citopatológico em 1 ano.
- C. Encaminhar para colposcopia.
- D. Encaminhar para conização.

28. Paciente com 10 semanas de gestação apresenta sangramento de origem uterina de pequeno volume, sangue de cor viva, cólicas pouco intensas, não eliminou coágulos ou partes ovulares, sem febre, útero de volume aparentemente proporcional a idade gestacional e o colo uterino fechado ao toque. Qual o provável diagnóstico de acordo com a forma clínica apresentada?

- A. Abortamento retido.
- B. Abortamento incompleto.
- C. Ameaça de abortamento.
- D. Abortamento inevitável.

29. Fazem parte das modificações fisiológicas na gestação:

- I. A frequência cardíaca aumenta em 10 a 15 batimento para manter o débito cardíaco.
 - II. Ocorre uma alcalose respiratória por hiperventilação, diminuindo a pCO₂ no sangue materno.
 - III. Leucocitose no segundo e terceiro trimestre com contagens entre 8.000 e 12.000.
- A. Somente I e II estão corretas.
 - B. Somente I e III estão corretas.
 - C. Somente II e III estão corretas.
 - D. I, II e III estão corretas.

30. Sabe-se que o uso de corticóide antenatal nas pacientes com ameaça de nascimento pré termo diminui a mortalidade neonatal principalmente por:

- A. Hemorragia ventricular, membrana hialina e enterite necrotizante.
- B. Sepses neonatal precoce, hepatite fulminante do recém-nascido e bronquiolite.
- C. Tétano neonatal, broncoespasmo, insuficiência cardíaca.
- D. Trombose venosa profunda, vasculite esplênica, miocardiopatia.

31. Assinale a assertiva que é considerada um princípio básico do Aconselhamento em Amamentação:

- A. Fazer perguntas fechadas, para que a conversa com a mãe seja o mais objetiva possível.
- B. Posicionar-se concordando ou discordando das opiniões da mãe, deixando claro o que é certo e o que é errado.
- C. Oferecer muitas informações em apenas um momento de aconselhamento, para que a mãe possa refletir sobre todas as informações recebidas ao mesmo tempo.
- D. Conversar com a mãe sobre as suas condições de saúde e do bebê, explicando-lhe todos os procedimentos e condutas.

32. Analise as assertivas abaixo sobre Puberdade.

- I – Nos meninos, o primeiro sinal morfológico da puberdade é a alteração do timbre de voz.
 - II – O estabelecimento da capacidade reprodutiva e a fusão das epífises são acontecimentos que coincidem com o final da puberdade.
 - III – Nas meninas o estirão de crescimento ocorre no meio da puberdade.
 - IV – O cálculo do alvo genético avalia a herança genética na determinação da faixa de estatura final do indivíduo.
- Quais estão corretas?

- A. Apenas I e III.
- B. Apenas I e IV.
- C. Apenas II e III.
- D. Apenas II e IV.

33. Analise as assertivas abaixo sobre Infecções Congênicas.

I – A transmissão transplacentária dos agentes infecciosos ocorre no terceiro trimestre da gestação, pois antes desse período a barreira transplacentária é totalmente efetiva a passagem desses agentes.

II – Calcificações cerebrais difusas, hidrocefalia e coriorretinite são alterações que podem ser encontradas na Toxoplasmose Congênita.

III – Osteocondrite, exantema maculopapular, coriza, fissuras nos lábios, nas narinas e no ânus são manifestações clínicas encontradas na Sífilis Congênita.

IV – Hepatoesplenomegalia com icterícia, trombocitopenia com ou sem púrpuras e atrofia óptica são manifestações frequentes da Rubéola Congênita.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I e III.
- B. Apenas I e IV.
- C. Apenas II e III.
- D. Apenas II e IV.

34. Analise as alternativas sobre a reidratação em gastroenterites conforme orientação OMS/MS e assinale a correta:

- A. O plano B da reidratação prevê a oferta de SRO disponível (75-90) durante o período de 6 a 8 horas no volume de 50 a 100 ml/kg.
- B. Vômitos persistentes (4 ou + em 1h de TRO) indicam a aplicação do plano B através da gastróclise.
- C. Durante o plano B oferta-se o leite materno em livre demanda e outros alimentos compatíveis com a faixa etária do paciente que está no processo de reidratação.
- D. O plano B de reidratação pode ser efetuado em domicílio e a criança de retornar à UBS em 24 horas.

35. Em relação às orientações para o atendimento de uma criança com 4 anos de idade em parada cardiorrespiratória é correto afirmar que:

- A. A primeira medida a ser adotada, uma vez confirmada a parada cardíaca, é a ventilação com pressão positiva e máscara e oxigênio a 100% - 8 a 10 vezes por minuto.
- B. Nas crianças, o pulso deve ser verificado sempre em artéria carótida direita, independentemente da faixa etária.
- C. O uso de desfibriladores está indicado apenas nos casos de Fibrilação Ventricular ou Taquicardia Ventricular.
- D. A relação entre compressões torácicas e ventilações deve ser mantida em 15:2 no caso de dois reanimadores, mesmo após a intubação traqueal.

36. Quais são os critérios para indicar a TARV?

- A. Todas as pessoas com CD4 igual ou menor de 500 células/mm³, presença de neoplasias, doença cardiovascular.
- B. Todas as pessoas com CD4 menor do que 350 células/mm³, presença de doenças definidoras, CD4 entre 500 e 350, com risco cardiovascular elevado.
- C. Atualmente, existe a indicação de TARV para todas as PVHIVs visando à redução dos eventos diretamente relacionados à Aids, os eventos não relacionados (como os cardiovasculares e as malignidades) e a transmissão do vírus.
- D. Se o CD4 for maior do que 350, a TARV pode ser adiada.

37. Quando se deve solicitar o teste anti-HIV?

- A. Somente quando houver história de risco clara.

- B. Só pessoas com tuberculose extrapulmonar têm indicação de teste.
- C. Para todas as pessoas com vida sexual ativa e/ou uso de drogas.
- D. No pré-natal e só na primeira consulta.

38. Assinale a alternativa incorreta sobre o transtorno de ansiedade generalizada.

- A. Deve ser diagnosticado apenas se os sintomas estão persistentes há mais de um mês.
- B. Mais comum em mulheres.
- C. Pode apresentar-se concomitantemente com outros problemas de saúde mental.
- D. Consiste em uma preocupação persistente sobre diversas coisas, e não apenas a algo circunscrito.

39. Sintomas de ansiedade que iniciam após eventos estressores definidos significativos, mas cuja natureza não seja de trauma grave (que envolve ameaça à vida, lesão grave ou violência sexual), devem ser compreendidos como:

- A. Transtorno de estresse agudo.
- B. Transtorno de estresse pós-traumático.
- C. Transtorno de ajustamento ou adaptação.
- D. Transtorno de ansiedade não especificado.

40. Marque a opção que não corresponde a critérios utilizados para o diagnóstico de transtorno por uso de tabaco segundo o Manual diagnóstico e estatístico de transtornos mentais (DSM-5).

- A. Os sintomas da síndrome de abstinência tendem a ocorrer cerca de uma semana após a interrupção do tabagismo, sendo aliviados no momento em que a pessoa volta a fumar.
- B. Consumo de tabaco em quantidades maiores ou por mais tempo que o planejado.
- C. Restrição do repertório de vida, incluindo atividades sociais, ocupacionais ou recreacionais, em função do uso do tabaco.
- D. Manutenção do uso do tabaco, apesar de prejuízos físicos ou psicológicos.

41. Qual cuidado prioritário deve ser realizado primeiramente para um melhor atendimento de urgência e emergência pré-hospitalar?

- A. Chamar o SAMU.
- B. Realizar o ABCDE do atendimento.
- C. Verificar a segurança do local antes do atendimento.
- D. Usar os equipamentos de proteção individual.

42. Qual das seguintes lesões ortopédicas não costumam cursar com grandes hemorragias?

- A. Fratura exposta.
- B. Fratura da diáfise femoral.
- C. Fratura do anel pélvico.
- D. Fratura da diáfise do rádio.

43. Em relação ao atendimento de emergência de pessoas que ingeriram medicamentos ou outros agentes químicos em tentativa de suicídio, qual das afirmativas a seguir não está correta?

- A. O lavado gástrico deve ser reservado para a remoção de doses elevadas ou potencialmente letais quando o atendimento é feito na primeira hora da ingestão.
- B. O carvão ativado deve ser administrado logo após a ingestão de agentes cáusticos e corrosivos.
- C. O carvão ativado é eficaz na adsorção da maioria dos fármacos quando administrado na primeira hora da ingestão.
- D. O xarope de ipeca está em desuso, por ter sido demonstrada sua baixa eficácia.

44. Sobre o tratamento empírico para cistite não complicada e ausência de contraindicações, o antimicrobiano de escolha é:
- A. Nitrofurantoína.
 - B. Sulfametoxazol-trimetoprima.
 - C. Ciprofloxacino.
 - D. Levofloxacino.
45. Quais são as cinco principais causas de dispneia encontradas em adultos na APS?
- A. TEP, asma, síndrome de hiperventilação, aspiração de corpo estranho e hipertensão arterial pulmonar.
 - B. DPOC, asma, IC, obesidade e síndrome de hiperventilação.
 - C. Arritmias cardíacas, DPOC, infarto agudo do miocárdio, pneumonias e envelhecimento.
 - D. DPOC, IC, epiglote, envelhecimento e valvopatias.
46. Qual é o principal exame complementar para a abordagem da DPOC?
- A. Radiografia torácica.
 - B. Espirometria.
 - C. Hemograma completo.
 - D. Gasometria arterial.
47. São fatores de risco para Doença Arterial Periférica:
- A. Hipertensão arterial, hiperuricemia e doenças do colágeno.
 - B. Hiperuricemia, doenças reumatológicas e doenças neoplásicas prévias.
 - C. Diabetes, sedentarismo e tabagismo.
 - D. Hipertensão arterial, doenças reumatológicas e hiperuricemia.
48. A doença do refluxo gastro-esofágico é uma das mais prevalentes doenças gastrintestinais. Quanto ao seu diagnóstico, é correto dizer que:
- A. Os sintomas clássicos de pirose retro-esternal e regurgitação geralmente são suficientes para fundamentar o diagnóstico inicial.
 - B. A endoscopia digestiva alta é o teste padrão-ouro para diagnosticar RGE.
 - C. A pHmetria de 24 horas é sempre o melhor teste para o diagnóstico de esofagite.
 - D. É indispensável aliar a presença de sintomas clássicos de regurgitação e pirose retro-esternal a um exame complementar, como a endoscopia digestiva alta ou a pHmetria para fundamentar o diagnóstico.
49. É considerado um sinal de alerta em quadros de dor abdominal, EXCETO:
- A. Dor que piora após 6 horas.
 - B. Dor que alivia após a defecação.
 - C. Perda de peso.
 - D. Dor que desperta à noite.
50. Na avaliação de diarreia crônica de uma pessoa, os itens a seguir são considerados alertas vermelhos para doença orgânica, EXCETO:
- A. História familiar de câncer colorretal.
 - B. Presença de sangue nas fezes.
 - C. Início dos sintomas em pessoas com mais de 50 anos de idade.
 - D. Dor abdominal intensa.