

01. Sobre o conceito de Vigilância à Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Vigilância à Saúde visa à articulação de conhecimentos e técnicas, provindos da epidemiologia, do planejamento e das ciências sociais em saúde.
- B) À Vigilância à Saúde compete a Análise de Situações de Saúde.
- C) Vigilância à Saúde tem como proposta a integração institucional entre a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária.
- D) Vigilância à Saúde tem como proposta redefinição das práticas sanitárias.
- E) A implementação da Vigilância à Saúde é um processo complexo, que articula o enfoque populacional (promoção) com o enfoque de risco (proteção), porém exclui o enfoque clínico (assistência).

02. À luz da Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei: controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- B) Ao Sistema Único de Saúde não compete participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- D) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- E) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.

03. Sobre o desenvolvimento das Políticas de Saúde no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na República Velha (1889-1930), foram organizadas as Caixas de Aposentadorias e Pensões.
- B) Na era Vargas (1930-1964), são criados os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP).
- C) No período do Autoritarismo (1964-1984), ocorreu a unificação dos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) com a criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) em 1966 e o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS).
- D) No período do Autoritarismo (1964-1984), foi criado o SUDS (Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde) como estratégia para a implantação do SUS (Sistema Único de Saúde).
- E) No período pós-constituente, foi aprovada a Lei Orgânica da Saúde, a Lei 8080/90.

04. Sobre a Lei Orgânica da Saúde, a Lei 8080/90, assinale a alternativa FALSA.

- A) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
- B) Estabelece a organização e o funcionamento dos serviços de saúde.
- C) Regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público.
- D) Os prestadores de serviço de saúde privado não estão subordinados à Lei 8080/90.
- E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

05. Sobre a Lei 8142/90, assinale a alternativa FALSA.

- A) Essa Lei complementou a Lei Orgânica da Saúde, regulando a participação da Comunidade no SUS.
- B) Assegura a existência de instâncias colegiadas, como conferências e conselhos de saúde.
- C) Não orienta as transferências intergovernamentais de recursos financeiros da área da saúde.
- D) Exige a formulação de Planos de Saúde.
- E) Estabelece a criação dos Fundos de Saúde.

06. Em relação aos objetivos, às atribuições, às doutrinas e às competências do SUS, marque a alternativa INCORRETA.

- A) As bandeiras da Reforma Sanitária são as diretrizes do SUS.
- B) As diretrizes do SUS são: universalidade, integralidade, equidade e regionalização.
- C) Todas as diretrizes do SUS estão sendo cumpridas integralmente.
- D) O SUS ainda é uma reforma parcial depois de duas décadas de regulamentado.
- E) O pacto pela consolidação do SUS passa por uma outra política de financiamento e de pessoal, portanto com consequências econômicas.

07. Em relação à atual organização do SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Brasil, atualmente, gasta 7% do PIB com saúde, sendo 5% com o SUS e 2% com a saúde suplementar.
- B) A nossa saúde suplementar atende a 50% da nossa população e tem um custo de 4,5 mil dólares.
- C) A cobertura da Saúde da Família no Brasil é de 60%, ou seja, o acesso é pequeno à atenção primária.
- D) A atenção primária, as áreas especializadas e os hospitais não estão integrados em rede.
- E) A 14ª Conferência Nacional de Saúde teve como tema “Saúde direito de todos e dever do estado”.

08. Quanto aos Modelos de Atenção à Saúde e a Estratégia de Saúde da Família como operacionalização da atenção primária à saúde no Brasil, qual dentre as afirmativas abaixo é a INCORRETA?

- A) O Brasil apresenta uma situação demográfica de envelhecimento POPULACIONAL lento e uma situação epidemiológica de dupla carga (antes de pôr fim às doenças infecciosas e parasitárias, já temos 2/3 da carga das doenças no país determinados por condições crônicas) e um modelo de atenção voltado para atenuar sintomas e promover a cura.
- B) Durante a 8ª Conferência Nacional de Saúde em 1986, os principais problemas identificados no âmbito da prestação da atenção / Modelo de atenção, no Brasil, foram: desigualdade no acesso aos serviços de saúde, inadequação dos serviços às necessidades, qualidade insatisfatória dos serviços e ausência de integralidade das ações.
- C) O tema central da 10ª Conferência Nacional de Saúde, em 1996, foi "SUS: constituindo um modelo de atenção para a qualidade de vida" (CNS, 1996) e da XI CNS, realizada em 2000, teve como um dos subtemas de discussão "Modelos de atenção voltados para a qualidade, efetividade, equidade e necessidades prioritárias de saúde".
- D) Modelos assistenciais ou modelos de atenção à saúde têm sido definidos como combinações tecnológicas, utilizadas pela organização dos serviços de saúde em determinados espaços, incluindo ações sobre o ambiente, grupos populacionais, equipamentos comunitários e usuários de diferentes unidades prestadoras de serviços de saúde com distinta complexidade (postos, centros de saúde, hospitais etc.).
- E) A Estratégia de Saúde da Família está de acordo com o princípio da vigilância da saúde, com o qual se propõe trabalhar, sustentado em três pilares básicos: o território/processo, os problemas de saúde e a intersetorialidade (Mendes, 1996) e contribui para a reorientação do modelo assistencial, à medida que orienta uma intervenção integral sobre momentos distintos do processo saúde-doença.

09. Quanto aos Programas Nacionais de Saúde no Brasil, podem-se fazer as seguintes afirmações, EXCETO:

- A) Os Programas Urgência e Emergência (SAMU); Brasil sorridente; Farmácia popular; QualiSUS foram definidos como diretrizes para o Ministério da Saúde no Primeiro Governo do PT.
- B) No Brasil, como os recursos para a saúde são insuficientes, têm-se priorizado algumas linhas de cuidado e alguns temas como programas e não a implantação do SUS como um todo.
- C) No Brasil, temos programas verticais bem sucedidos, tais como: o programa contra o HIV-AIDs no Brasil que é universal e equânime.
- D) O Programa para a Saúde Mental no Brasil avançou mais que o SUS.
- E) O Programa de Saúde da Família, como estratégia da atenção básica no Brasil, não tem problemas com o acesso e com a atenção aos problemas crônicos.

10. Quanto à estrutura, ao funcionamento e às responsabilidades de um Sistema Municipal de Saúde, segundo as proposições mais atuais do Movimento da Reforma Sanitária no Brasil, como diretrizes para uma agenda estratégica, todas estão corretas, EXCETO:

- A) Fortalecimento da Rede de Municípios Saudáveis a partir de 2011 e implantação de ações de saúde na escola, na perspectiva de territorialidade da atenção primária em saúde e da ação intersetorial entre os Ministérios da Saúde, da Educação e do Desenvolvimento Social em 2012.
- B) O Programa Bolsa Família sem articulação com a Estratégia de Saúde da Família, considerando parâmetros de elegibilidade por motivos de agravos e doenças e necessidades de garantir, em curto prazo, acesso para ações de promoção e cuidados à saúde das famílias de menor renda.
- C) Adoção da análise da situação de saúde dos territórios - população, em termos de problemas mais prevalentes ou incidentes, de maior gravidade e maior impacto social, como base para a estruturação de redes de atenção à saúde e de linhas de cuidado, incluindo desde ações de promoção e proteção da saúde até ações de reabilitação, passando por medidas de prevenção e de tratamento de doenças e agravos.
- D) Ampliação, com padronização da qualidade, da oferta de atenção primária. Até 2012, os municípios brasileiros com indicadores de saúde abaixo das médias estaduais e nacionais contarão com 100% de cobertura de unidades de saúde da família. Até 2014, 75% da população brasileira estarão incluídos em uma unidade de atenção primária com serviços médicos, odontológicos e de enfermagem, que obedecerão aos critérios mínimos de qualidade.
- E) Implantação de núcleos de apoio à atenção primária, na proporção de um núcleo para dez equipes de atenção primária, como nível secundário de atenção à saúde, oferecendo serviços médicos (clínica médica, pediatria e ginecologia), odontológicos, psicológicos e de assistência social, além de serviços de apoio diagnóstico-terapêutico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Todas as alternativas abaixo são consideradas critérios diagnósticos para o Lúpus Eritematoso Sistêmico, EXCETO

- A) pericardite.
- B) FAN positivo.
- C) úlcera oral.
- D) anemia hemolítica.
- E) alopecia.

12. Paciente com 50 anos apresenta um quadro de febre associado à tosse e expectoração purulenta. No exame radiológico, foi demonstrada uma consolidação no lobo inferior direito do pulmão. Qual das alternativas abaixo NÃO é uma opção adequada para o tratamento desse paciente?

- A) Ciprofloxacina.
- B) Azitromicina.
- C) Moxifloxacina.
- D) Claritromicina.
- E) Amoxicilina + clavulanato.

13. Qual das drogas abaixo deve ser evitada nas emergências hipertensivas?

- A) Nifedipina sublingual.
- B) Hidralazina.
- C) Nitroprussiato de sódio.
- D) Furosemida.
- E) Beta bloqueador.

14. Todas as alternativas abaixo são causas de hipertensão arterial secundária, EXCETO

- A) feocromocitoma.
- B) hipotireoidismo.
- C) hipoparatiroidismo.
- D) doença renovascular.
- E) hiperaldosteronismo primário.

15. Todas as alternativas abaixo são consideradas critérios diagnósticos do diabetes mellitus tipo 2 (DM2), segundo a Associação Americana de Diabetes, EXCETO:

- A) duas glicemias de jejum maior que 126 mg/dl.
- B) glicemia ao acaso maior que 200 mg/dl associada a sintomas de DM2.
- C) hemoglobina glicada superior a 6,5%.
- D) insulina pós prandial maior que 20 uUI/ml.
- E) teste oral de tolerância à glicose com glicemia maior que 200 mg/dl no tempo 120 minutos.

16. Em relação ao tromboembolismo pulmonar (TEP), é INCORRETO afirmar que

- A) insuficiência cardíaca e neoplasia são fatores de risco para TEP.
- B) a deficiência da proteína C e a mutação do fator V de Leiden são causas de trombofilia hereditária.
- C) os sinais e sintomas mais importantes da TEP são dispneia, taquipneia, taquicardia e dor torácica.
- D) o raio X de tórax normal descarta o diagnóstico de TEP.
- E) a arteriografia é o método ouro para o diagnóstico de TEP.

17. Em relação à dengue, é INCORRETO afirmar que

- A) o quadro geralmente se apresenta com febre alta, cefaleia e dor retro-orbitária.
- B) o aumento do hematócrito é um sinal de alerta na dengue.
- C) a prova do laço negativa descarta o diagnóstico de dengue.
- D) rubéola e influenza podem fazer parte do diagnóstico diferencial de dengue.
- E) os salicilatos devem ser evitados em caso de suspeita de dengue.

18. Homem de 38 anos, proveniente de Surubim notou aumento do volume abdominal há 21 dias. Ao exame, nota-se hepatomegalia com predomínio do lobo esquerdo e com baço palpável a 6 cm do rebordo costal. A hipótese diagnóstica mais provável é

- A) hepatite autoimune.
- B) leucemia mieloide crônica.
- C) leptospirose.
- D) esquistossomose hepatoesplênica.
- E) esferocitose.

19. Em relação às Síndromes Coronarianas Agudas, é INCORRETO afirmar que

- A) o Ácido Acetil Salicílico (AAS) mostrou benefício na diminuição de mortalidade, no Infarto Agudo do Miocárdio (IAM).
- B) um eletrocardiograma normal na vigência de uma dor precordial aguda exclui angina instável.
- C) a troponina não é um bom marcador para o reinfarto.
- D) história prévia de acidente vascular hemorrágico é uma contraindicação absoluta ao uso de fibrinolíticos.
- E) o IAM com choque cardiogênico é mandatório à angioplastia primária, desde que esta possa ser realizada rapidamente.

20. Mulher de 22 anos, com um quadro de poliartralgia migratória e febre que evolui para tenossinovite de cotovelo esquerdo. Houve também o aparecimento de algumas vesículas na palma da mão. Qual a principal hipótese diagnóstica?

- A) Artrite reumatoide.
- B) Lúpus eritematoso sistêmico.
- C) Osteoartrite.
- D) Artrite gonocócica.
- E) Dengue.

21. Em relação à Doença Sexualmente Transmissível (DST), é INCORRETO afirmar que

- A) o cancro que é lesão primária da sífilis, é duro e geralmente indolor.
- B) a droga de escolha para o tratamento da uretrite gonocócica é a penicilina benzatina.
- C) a droga de eleição para o tratamento da uretrite por clamídia é a azitromicina ou doxiciclina.
- D) a infecção pelo HPV em geral é assintomática, mas alguns pacientes desenvolvem verrugas genitais.
- E) as principais causas de úlcera genital são sífilis, herpes genital, cancro mole e donovanose.

22. São achados laboratoriais da anemia ferropriva, EXCETO

- A) ferritina baixa.
- B) hemoglobina baixa.
- C) saturação de transferrina aumentada.
- D) aumento da capacidade total de ligação do ferro.
- E) ferro sérico diminuído.

23. Nos pacientes HIV positivos, a Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA) é definida na presença de todas as afecções abaixo, EXCETO:

- A) histoplasmose extrapulmonar.
- B) candidíase esofágica.
- C) sarcoma de Kaposi em indivíduos com menos de 60 anos.
- D) neurotoxoplasmose.
- E) herpes genital.

24. Paciente adulto fez uso de uma cefalosporina de segunda geração venosa por três semanas. Após a alta, passa a apresentar dor abdominal e diarreia com sangue que não melhora com a dieta e sintomáticos. Na urgência, o médico relaciona o quadro ao antibiótico. Qual a etiologia mais provável?

- A) *Enterococcus faecalis*.
- B) *Proteus mirabilis*.
- C) *Clostridium difficile*.
- D) *Klebsiella pneumoniae*.
- E) *Staphilococcus aureus*.

25. Na cirrose, qual a droga de escolha para profilaxia primária da hemorragia em paciente com varizes de esôfago de pequeno calibre?

- A) Nifedipina.
- B) Propanolol.
- C) Enoxiparina.
- D) Pentoxifilina.
- E) Enalapril.

26. Todas as alternativas abaixo são consideradas causas de pancreatite aguda, EXCETO

- A) litíase biliar.
- B) hipertrigliceridemia.
- C) hipocalcemia.
- D) trauma.
- E) drogas (tetraciclina, sulfassalazina).

27. Em relação às hepatites virais, é INCORRETO afirmar que

- A) mais de 90% dos pacientes com hepatite B apresentam a forma icterica.
- B) a principal via de contágio do vírus da hepatite E é a fecal-oral.
- C) a principal forma de transmissão da hepatite C é por via parenteral.
- D) o vírus da hepatite A é de transmissão fecal-oral.
- E) o vírus da hepatite delta (HDV) é um vírus defectivo satélite do vírus da hepatite B que precisa do Hbsag para realizar a sua replicação.

28. Qual a droga de primeira linha no tratamento da Leishmaniose Visceral no Brasil?

- A) Anfotericina B.
- B) Penicilina cristalina.
- C) Pentamidina.
- D) Azitromicina.
- E) Antimoniato de N-metilglucamina.

29. Em relação à infecção urinária não complicada nas gestantes, qual das drogas abaixo deve ser evitada?

- A) Cefalexina.
- B) Ciprofloxacino.
- C) Ampicilina.
- D) Nitrofurantoina.
- E) Amoxicilina.

30. Em relação à Insuficiência Renal Aguda (IRA), é INCORRETO afirmar que

- A) a IRA pré-renal é a mais comum, chegando a 55% dos casos.
- B) a IRA renal é desencadeada, na maioria das vezes, por isquemia ou nefrotoxina.
- C) a conversão da IRA oligúrica para a forma não-oligúrica com diuréticos diminui a mortalidade dos pacientes.
- D) o paciente com IRA pré-renal apresenta uma fração de excreção de sódio < 1%, exceto quando em uso de diuréticos.
- E) existe o risco da fibrose sistêmica nefrogênica com o contraste gadolínio usado na ressonância magnética em pacientes com IRA moderada a grave.

31. Paciente com 33 anos, com um nódulo sólido de 2,5 cm em lobo direito da tireoide. Apresenta as provas de função tireoideana dentro da normalidade. Qual conduta deve ser realizada?

- A) Apenas observação.
- B) Dosagem de tireoglobulina.
- C) Cintilografia da tireoide.
- D) Dosagem de anticorpo anti-TSH.
- E) Punção aspirativa por agulha fina, guiada por ultrassonografia.

32. Qual das alternativas abaixo NÃO apresenta droga modificadora da atividade da doença na artrite reumatoide?

- A) Diclofenaco de potássio.
- B) Metotrexato.
- C) Cloroquina.
- D) Infliximabe.
- E) Azatioprina.

33. Todas as alternativas abaixo são consideradas indicações de diálise de urgência, EXCETO:

- A) hiponatremia refratária ao tratamento clínico.
- B) ureia sérica maior que 30,0 mg/dl.
- C) tamponamento pericárdico.
- D) acidose metabólica refratária ao tratamento clínico.
- E) hiperpotassemia refratária.

34. Em relação às dislipidemias, qual das drogas abaixo apresenta como mecanismo de ação a inibição da enzima 3-hidroxi-3-metilglutaril coenzima A (HMG-CoA) redutase?

- A) Fibrato.
- B) Ezetimiba.
- C) Estatina.
- D) Colestiramina.
- E) Ácido nicotínico.

35. Todas as drogas abaixo são usadas na profilaxia da enxaqueca, COM EXCEÇÃO DE

- A) propranolol.
- B) amitriptilina.
- C) ácido valproico.
- D) sumatriptano.
- E) topiramato.

36. Quais as principais causas de hemorragia digestiva alta em nosso meio?

- A) Doença ulcerosa péptica e câncer gástrico.
- B) Varizes de esôfago e esofagite.
- C) Gastrite e esofagite.
- D) Varizes de esôfago e doença ulcerosa péptica.
- E) Bulboduodenite e laceração de Mallory-Weiss.

37. As drogas abaixo são da classe dos antibióticos beta-lactâmicos, EXCETO

- A) ampicilina.
- B) cefalexina.
- C) imipenem.
- D) claritromicina.
- E) cefepime.

38. Qual o mais comum e principal fator de risco para o desenvolvimento de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)?

- A) Deficiência de alfa-1-antitripsina.
- B) Tabagismo.
- C) Síndrome metabólica.
- D) Poluição ambiental.
- E) Atopia.

39. Todas as alternativas abaixo são manifestações clínicas e alterações eletrocardiográficas encontradas na hipopotassemia, EXCETO

- A) fraqueza muscular.
- B) íleo paralítico.
- C) onda T apiculada no eletrocardiograma (ECG).
- D) presença de onda U ao ECG.
- E) mialgias.

40. Homem com 30 anos previamente saudável vem recentemente se queixando de pirose e regurgitação ácida. A primeira conduta nesse caso seria a de realizar

- A) uma manometria esofágica.
- B) uma endoscopia digestiva alta.
- C) um esofagograma.
- D) um teste terapêutico com inibidor da bomba de próton.
- E) uma pHmetria esofageana.