

## CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 004/2010

CARGO: **MÉDICO**

### INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal pelo candidato, ao sair da sala onde realizou a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

CARGO

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

## CONHECIMENTOS GERAIS

### Texto Fitoterápico não é panaceia

Na mitologia grega, Panacea era a deusa da cura, filha de Asclépio, o deus da medicina, tão hábil em cirurgia e no uso de plantas para curar doenças que Zeus o matou com um raio, achando que mortos estavam sendo ressuscitados. Panacea aprendeu com o pai o poder curativo das ervas. A palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e, para muitos, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.

O uso indiscriminado dos fitoterápicos, porém, pode trazer consequências graves para a saúde. Afirmações do tipo "fitoterápico não faz mal porque é remédio natural" ou "planta medicinal se bem não faz, mal também não faz" não são verdadeiras. A lista de exemplos que as desmentem é longa. Plantas como aroeira brava, avelós e buchinha possuem substâncias que se ingeridas podem causar intoxicação.

As plantas medicinais fazem parte da cultura de comunidades do interior do Brasil. Em comunidades isoladas dos grandes centros, o acesso a médicos é inexistente ou muito precário, o acesso ao SUS é difícil e fitoterápicos são praticamente a única alternativa. No entanto, o conhecimento tradicional do uso de plantas medicinais tem sido perdido e essa perda aumenta enormemente a possibilidade da planta medicinal não surtir efeito ou, ainda, ter um efeito deletério.

Texto adaptado de: ASSAD, Leonor. Fitoterápico não é panaceia. *Ciência e Cultura*. v. 62, n. 3, São Paulo, 2010. Disponível em: <[http://cienciaecultura.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S000967252010000300005&lng=pt&nrm=iso](http://cienciaecultura.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000967252010000300005&lng=pt&nrm=iso)> Acesso em: 21 set. 2010.

01) Assinale a alternativa **CORRETA**. O texto acima:

- A( ) informa quais fitoterápicos podem ser usados sem discriminação.
- B( ) apoia o uso dos fitoterápicos pelas comunidades isoladas do Brasil.
- C( ) descreve as consequências do uso indiscriminado dos fitoterápicos.
- D( ) recrimina o uso indiscriminado que se faz dos fitoterápicos.
- E( ) recomenda o uso de remédios naturais, conhecidos como panaceia.

02) De acordo com o texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Muitos brasileiros fazem uso de panaceias pela dificuldade que encontram em ter acesso à medicina formal.
- B( ) Panaceia, do grego, *panacea*, são remédios naturais sem efeitos colaterais comprovados.
- C( ) As plantas aroeira brava, avelós e buchinha causam intoxicação quando ingeridas de forma errada.
- D( ) As plantas medicinais não apresentam restrições, podendo ser ingeridas por qualquer pessoa.
- E( ) Asclépio, o deus da medicina, ressuscitava pessoas através do poder curativo das ervas.

03) Assinale a alternativa que apresenta a reescritura que mantém o **mesmo sentido** da frase original:

"A palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e, para muitos, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro."

- A( ) Para muitos, a palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e é sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- B( ) A palavra panaceia, para muitos, hoje, significa remédio para todos os males, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- C( ) Hoje, a palavra panaceia significa remédio para todos os males e, para muitos, é sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- D( ) A palavra panaceia significa remédio para todos os males e, para muitos, é sinônimo dos medicamentos produzidos hoje a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- E( ) Hoje, a palavra panaceia significa remédio para todos os males e é sinônimo dos medicamentos produzidos para muitos, a partir de plantas, e utilizados no mundo inteiro.

**04)** Assinale a palavra que **substitui** a expressão “efeito deletério”, sem alterar o sentido da frase do texto na qual está inserida.

- A( ) Efeito dilatador.
- B( ) Colapso nervoso.
- C( ) Resultado benéfico.
- D( ) Efeito revelador.
- E( ) Efeito prejudicial.

**05)** Analise as afirmativas abaixo, com base no texto.

- I. Na frase “A lista de exemplos que as desmentem é longa.”, as palavras sublinhadas são: um pronome relativo sujeito, pois substitui “a lista de exemplos” e um pronome pessoal cujo referente é “as afirmações”.
- II. No último parágrafo, todas as palavras sublinhadas são artigos definidos no singular.
- III. Na primeira frase do texto, “filha de Asclépio” e “o deus da medicina” são apostos explicativos.
- IV. Em “As plantas medicinais fazem parte da cultura de comunidades do interior do Brasil.” há mais de um complemento nominal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- B( ) Somente as afirmativas I e IV são corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- D( ) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- E( ) Somente as afirmativas II e IV são corretas.

**06)** Assinale a alternativa que apresenta **dois vícios de linguagem**.

- A( ) Rubrica / gratuito
- B( ) Tu fostes / cidadões
- C( ) Entrega a domicílio / o telefonema
- D( ) Proeza / areonáutica
- E( ) A gente vamos / Eu o abracei

**07)** Sobre **Redação Oficial**, assinale se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- ( ) Caracteriza-se pelo uso do padrão culto de linguagem, clareza, concisão e formalidade.
- ( ) Deve sempre permitir uma única interpretação e ser estritamente impessoal e uniforme, o que exige o uso de determinado nível de linguagem.
- ( ) Deve apresentar o uso de expressões e clichês do jargão burocrático e de formas arcaicas de construção de frases.
- ( ) O uso do padrão culto implica emprego de linguagem rebuscada e de contorcionismos sintáticos.
- ( ) Os pronomes de tratamento, embora se refiram à segunda pessoa gramatical, levam a concordância para a terceira pessoa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) V – V – V – F – F
- B( ) V – F – F – V – V
- C( ) F – V – F – F – F
- D( ) V – V – F – F – V
- E( ) F – V – V – V – V

**08)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

O ato de **nomeação do servidor que não tomar posse** no prazo fixado na Lei Complementar nº 063/2003 será...

- A( ) anulado.
- B( ) invalidado.
- C( ) revogado.
- D( ) tornado sem efeito em razão da exoneração do servidor.
- E( ) tornado sem efeito.

**09)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

De acordo com a Lei Complementar nº 063/2003, **as penalidades disciplinares** serão aplicadas...

- A( ) pelo Chefe do Executivo Municipal, exclusivamente, quando a infração cometida requerer pena de demissão ou cassação de aposentadoria.
- B( ) pelo Chefe do Executivo Municipal, conjuntamente com o Secretário Municipal da Administração, quando a infração cometida requerer suspensão, cassação de aposentadoria ou disponibilidade, exceto se o cargo for comissionado, caso em que a competência é exclusiva do Chefe do Executivo Municipal.
- C( ) pelo Chefe do Executivo Municipal, quando o ilícito tenha se configurado no seu âmbito.
- D( ) pelos Secretários Municipais, independentemente do âmbito em que se tenha configurado o ilícito, quando a infração disciplinar cometida requerer a pena de advertência.
- E( ) pelo Procurador Geral, independentemente do âmbito em que se tenha configurado o ilícito, quando a infração disciplinar cometida requerer a pena de advertência ou suspensão de até 90 dias.

**10)** Quanto **ao horário e ao comparecimento do servidor**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) A carga horária normal do trabalho do servidor é de 40 (quarenta) horas semanais, cumpridas em dias e horários próprios, observada a regulamentação específica.
- B( ) O servidor poderá, no horário de expediente, retardar seu ingresso em até 30 (trinta) minutos ou afastar-se do local de trabalho para tratar de assunto de interesse particular, desde que autorizado por quem de direito, sujeitando-se a ter de compensar ou a ter descontado da remuneração o tempo de afastamento, na forma de regulamento próprio.
- C( ) Serão abonadas as faltas ao expediente por motivos particulares, desde que computadas como ausência.
- D( ) O comparecimento ao serviço é obrigatório e poderá ser diariamente controlado.
- E( ) O servidor que for membro de conselho municipal poderá ser liberado para participar de atividades e reuniões do conselho, mediante prévio aviso à chefia imediata, devendo cumprir a devida compensação de horário.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) Assinale a alternativa que preenche **CORRETAMENTE** as lacunas da frase abaixo.  
Trabalhadores expostos ao \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ podem desenvolver encefalopatia tóxica aguda.

- A( ) arsênio – mercúrio – cádmio
- B( ) arsênio – chumbo – mercúrio
- C( ) chumbo – manganês – brometo de metila
- D( ) manganês – brometo de metila – cádmio
- E( ) cádmio – chumbo – mercúrio

12) Leia o texto abaixo:

Paciente do sexo masculino, com idade de 20 anos, deu entrada na emergência, vítima de acidente automobilístico. Apresenta sinais de traumatismo maxilofacial grave, cianótico e agitado.

Com base no texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Intubação nasotraqueal está indicada.
- B( ) Intubação orotraqueal está contraindicada.
- C( ) Oxigenoterapia através de cateter nasal está indicada.
- D( ) Cricotireoidostomia está indicada.
- E( ) Cricotireoidostomia está contraindicada.

13) Sobre **Tireoidite de Hashimoto**, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) a cirurgia é o tratamento de escolha na maioria dos casos.
- B( ) os níveis séricos de anticorpos antimicrosossomais estão diminuídos.
- C( ) é a forma mais comum de Tireoidite.
- D( ) é mais comum no sexo masculino.
- E( ) é caracterizada pela diminuição da tireoide e Hipotireoidismo.

14) Sobre **exame diagnóstico das vias biliares**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) A colangiopancreatografia retrógrada não está indicada para o diagnóstico de lesões obstrutivas na região periampular.
- B( ) O ultrassom é o melhor exame para detectar os cálculos no ducto comum.
- C( ) A colecistografia oral é satisfatória independentemente do nível sérico de bilirrubinas.
- D( ) O imageamento com radionuclídeo é um exame difícil de realização e nem sempre é útil no diagnóstico de Colecistite Aguda.
- E( ) O sucesso técnico da colangiografia trans-hepática percutânea depende do grau da dilatação dos ductos biliares intra-hepáticos.

15) Em relação à **Pancreatite**, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) A Pancreatite Recidivante Aguda é definida como crises múltiplas de Pancreatite sem fibrose pancreática permanente.
- B( ) A Pancreatite Alcoólica não se comporta como Pancreatite Recidivante Aguda.
- C( ) Nos pacientes com Pancreatite Crônica não ocorrem crises de Pancreatite Aguda.
- D( ) A Pancreatite Biliar é sempre acompanhada de coledocolitíase.
- E( ) A lesão parenquimatosa causada pela ingestão de álcool cessa quando o paciente para de beber.

**16)** Identifique como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo em relação ao **Condiloma Acuminado**.

- ) É causado pelo papilomavirus humano.
- ) Está presente apenas em homens.
- ) O tratamento de escolha é a excisão para todas as localizações.
- ) Dor e sangramento são queixas iniciais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) F – F – F – V
- B( ) V – F – F – V
- C( ) V – V – F – F
- D( ) V – F – V – V
- E( ) F – V – V – F

**17)** Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação à **Doença de Crohn**.

- A( ) Compromete apenas o intestino delgado.
- B( ) O exame endoscópico é a melhor escolha para avaliar a atividade inflamatória.
- C( ) Fístula perianal não é considerada como complicação.
- D( ) A dor abdominal é o sintoma predominante, de caráter geralmente contínuo que piora com a ingestão de alimentos.
- E( ) É caracterizada com presença de lesões contínuas e comprometimento apenas da mucosa.

**18)** Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) A Hepatite B não é uma doença de notificação compulsória.
- B( ) O uso de preservativos de barreira é uma forma de prevenir a transmissão da Hepatite B.
- C( ) Quando um indivíduo é diagnosticado com Hepatite B aguda deve-se recomendar que utilize água sanitária no banheiro, ferva os talheres e as roupas, e durma em cama separada dos demais indivíduos da casa.
- D( ) A Hepatite A, por ser de transmissão fecal oral e não cronificar, não necessita de notificação compulsória.
- E( ) A Hepatite C não precisa ser notificada, porque geralmente os pacientes têm diagnóstico quando já apresentam Hepatite crônica.

**19)** Sobre **Controle de Infecção Hospitalar**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente médicos podem informar resultados positivos para Micobactérias de Crescimento Rápido (MCR) à autoridade sanitária local ou à ANVISA.
- B( ) Os pacientes cirúrgicos submetidos à cirurgia ambulatorial não são passíveis de vigilância epidemiológica.
- C( ) Pacientes cirúrgicos passíveis de vigilância epidemiológica de rotina são aqueles internados em serviço de saúde, submetidos à cirurgia endovascular, ou à cirurgia com penetração de cavidade.
- D( ) O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) é representado somente por médicos.
- E( ) A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) deverá elaborar periodicamente um relatório com os indicadores epidemiológicos interpretados e analisados, que deverá ser encaminhado de forma sigilosa à direção hospitalar, a qual, após análise do relatório com a CCIH, repassará à comunidade hospitalar somente a lista de resistência a antimicrobianos.

**20) Sobre a Insuficiência Cardíaca Congestiva, assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) Os betabloqueadores não devem ser iniciados em pacientes em classe funcional de I ou II da NYHA (*New York Heart Association*).
- B( ) Quando os betabloqueadores forem utilizados em associação com os inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina (iECA), eles não devem ser iniciados ao mesmo tempo.
- C( ) Os bloqueadores dos receptores de Angiotensina II (BRA) nunca devem ser utilizados como primeira opção no tratamento de pacientes com Insuficiência Cardíaca Sistólica.
- D( ) A espironolactona não interfere na mortalidade de pacientes com classe funcional III-IV da NYHA (*New York Heart Association*).
- E( ) São contraindicações para o uso de inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina (iECA): potássio sérico > 5,5 mEq/l, Estenose de Artéria Renal Bilateral e hipotensão arterial sistêmica sintomática.

**21) Sobre Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC), assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) É recomendada a realização da radiografia de tórax em incidência posteroanterior e em perfil, pois além de ser essencial para o diagnóstico, auxilia na avaliação da gravidade, identifica o comprometimento multilobar e pode sugerir etiologias alternativas, tais como abscesso e Tuberculose.
- B( ) A realização de radiografia de tórax não é mais recomendada para diagnóstico de PAC devido à exposição excessiva à radiação de indivíduos que procuram a Emergência com sintomas respiratórios, e a alta sensibilidade e especificidade do exame clínico associado ao hemograma em diagnosticar Pneumonia.
- C( ) A classificação em padrões radiológicos (lobar, broncopneumônico e intersticial) é de utilidade na predição do agente causal, sendo possível, por meio dela, a distinção de grupos de agentes (bacterianos e não bacterianos).
- D( ) O resultado de dosagem de ureia acima de 65 mg/dL não tem valor na avaliação de gravidade.
- E( ) A oxigenioterapia está indicada em todos os pacientes com indicação de internação, independentemente dos valores de saturação de oxigênio.

**22) Assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) Baixos níveis de hemoglobina associados à microcitose e hipocromia são diagnósticos de Anemia Ferropriva.
- B( ) Redução da hemoglobina associada a aumento de lactato desidrogenase e de haptoglobina são sugestivos de Anemia Hemolítica.
- C( ) Mesmo que um indivíduo apresente baixos níveis de hemoglobina com microcitose e hipocromia, além de trombocitose e RDW elevado, é necessário avaliar o perfil de ferro (ferro, ferritina, saturação de transferrina e capacidade total de ligação do ferro) para diagnóstico de Anemia Ferropriva.
- D( ) Em pacientes com Anemia Megaloblástica, a reposição de ácido fólico reverte tanto as anormalidades hematológicas quanto as neurológicas.
- E( ) O uso de chá e café concomitantemente com reposição oral de ferro aumenta sua absorção.

**23) Assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) A metformina diminui as complicações do DM2, mas não previne a incidência de DM2 em indivíduos portadores de intolerância à glicose.
- B( ) Em indivíduos com DM2, os níveis de LDL colesterol devem ser mantidos abaixo de 150 mg/dL.
- C( ) O risco cardiovascular associado à síndrome metabólica tem se mostrado maior que a soma dos seus componentes individuais.
- D( ) Tratamento de pacientes com doença coronariana conhecida e síndrome metabólica com atorvastatina 80 mg, em comparação com a atorvastatina 10 mg, não alterou a taxa de eventos cardiovasculares maiores em cinco anos.
- E( ) Estudos clínicos demonstraram que dieta e modificação no estilo de vida podem prevenir o aparecimento de *Diabetes Mellitus* tipo 2 (DM2).

**24) Sobre desnutrição, assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) Marasmo é caracterizado pela atrofia muscular acentuada com a gordura corporal normal ou aumentada. É causado pela ingestão inadequada de proteínas na presença de ingestão calórica adequada.
- B( ) A deficiência de vitamina B2 (riboflavina) pode causar Insuficiência Cardíaca, Afonia, Neuropatia Periférica, Nistagmo, Oftalmoplegia, Ataxia Cerebelar, Confusão, Coma.
- C( ) Marasmo é a forma mais comum de desnutrição proteica calórica. É caracterizado pela perda de massa muscular e depleção dos estoques de gordura corporal.
- D( ) A deficiência de vitamina B1 (tiamina) pode causar Pelagra, que tende a ocorrer em alcoólatras, e tem sido relatado como uma complicação da cirurgia bariátrica ou Anorexia Nervosa.
- E( ) Na deficiência de vitamina B12, a Anemia Megaloblástica precede a ocorrência de sintomas neurológicos.

**25) Sobre Demência, assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) O uso de Ginkgo Biloba em indivíduos idosos (75 anos ou mais) por período prolongado (maior que cinco anos) não é eficaz na redução da incidência da doença de Alzheimer ou todas as causas de Demência e não retarda o declínio cognitivo em indivíduos com cognição normal ou comprometimento cognitivo leve basal.
- B( ) Doença de Alzheimer, Demência dos Corpos de Lewy e Demência Vascular são causas de Demência, enquanto que a doença de Parkinson não é.
- C( ) Idade e história familiar são fatores de risco para Demência enquanto que Diabetes não é.
- D( ) O diagnóstico de Demência dos Corpos de Lewy deve ser afastado se estiverem presentes sinais/sintomas de Parkinsonismo.
- E( ) Nos casos de Demência Vascular, a tomografia computadorizada é mais sensível que a ressonância magnética (RM) para identificar infartos corticais e subcorticais, bem como a presença de alterações isquêmicas, sendo que a RM é pouco utilizada nestes casos.

**26) Sobre aleitamento materno, assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) O HBV DNA já foi detectado no colostro de mães HBsAg positivas e, ainda que com a imunoprofilaxia adequada, a amamentação de recém-nascidos de portadores de HBV aumenta o risco de transmissão do HBV e não deve ser recomendada.
- B( ) Crianças que receberam HBIg e a primeira dose da vacina para Hepatite B no nascimento podem ser amamentadas por mães HBsAg positivas já no período neonatal.
- C( ) Crianças que receberam HBIg e a primeira dose da vacina para Hepatite B no nascimento podem ser amamentadas por mães HBsAg positivas, mas devem aguardar a terceira dose da vacina e a presença de anti-HBs na criança para iniciar a amamentação.
- D( ) O HCV RNA já foi detectado no colostro de mães portadoras do HCV e o aleitamento materno por uma mãe infectada pelo HCV aumenta substancialmente o risco de transmissão do HCV para sua prole, sendo que a amamentação está formalmente contraindicada.
- E( ) Devido ao baixo risco de transmissão do HIV pelo aleitamento materno, e da grande importância que este representa para o lactente, o aleitamento materno é recomendado no Brasil, mesmo que a mãe apresente fissuras mamárias.

**27) Assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) Insônia, palpitação e tremores são sintomas da Síndrome de Abstinência Alcoólica, enquanto que diarreia e cefaleia não são.
- B( ) Em um paciente com *delirium tremens*, a febre não faz parte do quadro clínico e, devido ao alto índice de mortalidade por infecção, deve-se iniciar antibioticoterapia empírica com quinolonas ou ceftriaxone.
- C( ) Em indivíduos com *delirium tremens* de difícil controle, apesar de altas doses de benzodiazepínicos, deve-se associar etanol ao tratamento.
- D( ) A Síndrome de Abstinência Alcoólica pode compreender convulsões generalizadas tônico-clônicas que geralmente ocorrem dentro de 12 a 48 horas após a última bebida, mas podem ocorrer depois de apenas duas horas de abstinência.
- E( ) Em indivíduos com Síndrome de Abstinência Alcoólica leve a moderada, caracterizada por tremores e palpitação, os betabloqueadores devem ser utilizados como primeira opção porque previnem convulsões e a evolução para *delirium tremens*.

**28) Assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) Em indivíduos com forte suspeita de Giardíase, quando testes não invasivos não auxiliarem no diagnóstico, a biópsia duodenal pode evidenciar leve ou moderada atrofia parcial das vilosidades ou, em casos mais graves, atrofia vilositária subtotal, que pode ou não estar associada à hipertrofia de criptas. Quando encontradas, essas alterações são patognomônicas de giardíase.
- B( ) O tratamento de escolha para Estrongiloidíase disseminada é albendazol 400 mg via oral uma vez ao dia, durante três dias.
- C( ) Em portadores de Estrongiloidíase o hemograma sempre evidencia eosinofilia.
- D( ) A Amebíase pode causar: disenteria grave, com sangue, associada à dor abdominal, febre e perda de peso. Mesmo em indivíduos assintomáticos, a Entamoeba Coli deve ser tratada com metronidazol.
- E( ) A Giardíase pode cursar com Síndrome de Má-absorção e pode estar associada à intolerância à lactose em até 40% dos casos.

**29) Assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) A apresentação clássica da Estenose Hipertrófica de Píloro ocorre aos 4 meses de vida, e é caracterizada pela presença de vômitos pós-prandiais imediatos, não biliosos, em jato, sendo que o bebê pede para ser alimentado logo em seguida.
- B( ) Antigamente o melhor tratamento para Estenose Hipertrófica de Píloro era a piloromiotomia a Ramstedt, mas atualmente o tratamento de escolha é feito com bloqueadores dos receptores H<sub>2</sub> da histamina e pró-cinéticos.
- C( ) O diagnóstico de Estenose Hipertrófica de Píloro é fácil quando a oliva pilórica é palpável, principalmente após os episódios de vômitos. Se a oliva pilórica não for palpável, pode ser muito difícil o diagnóstico diferencial com refluxo, especialmente nos estágios iniciais.
- D( ) O método de escolha para diagnóstico da Estenose Hipertrófica de Píloro é a endoscopia digestiva alta.
- E( ) Apesar de tratar-se de doença congênita, de manifestação clínica tardia, não foram descritas associações da Estenose Hipertrófica de Píloro com outras doenças congênitas.

30) Sobre o **Calendário Básico de Vacinação da Criança**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) O esquema de vacinação atual é feito com 1, 2 e 6 meses de idade com a vacina Tetravalente (Difteria, Tétano, Coqueluche e *Haemophilus influenzae* tipo B) e dois reforços com a Tríplice Bacteriana (DTP). O primeiro reforço deve ser aos 12 meses e o segundo entre 4 e 6 anos.
- B( ) A vacina contra Febre Amarela está indicada para crianças a partir dos nove meses de idade, que residam ou que irão viajar para área endêmica, área de transição e área de risco potencial. Se viajar para áreas de risco, a criança deve ser vacinada contra Febre Amarela dez dias antes da viagem.
- C( ) A primeira dose da vacina contra a Hepatite B deve ser administrada na maternidade, nas primeiras 12 horas de vida do recém-nascido. O esquema básico se constitui de 03 (três) doses, com intervalos de 30 dias da primeira para a segunda dose e 90 dias da primeira para a terceira dose.
- D( ) A primeira dose da Vacina Oral de Rotavírus Humano deve ser administrada na maternidade, nas primeiras 12 horas de vida do recém-nascido. O intervalo mínimo preconizado entre a primeira e a segunda dose é de dois meses.
- E( ) A vacina BCG é administrada em dose única, a partir dos 15 dias de vida.

31) Em relação à Gestão Participativa e ao Controle Social no Sistema Único de Saúde (SUS), indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- ( ) As conquistas populares no Brasil têm apresentado trajetória emblemática para a mobilização social em defesa do direito à saúde. A década de 80 representou o momento de institucionalização das práticas inovadoras para o setor, fundamentadas na concepção da saúde como produção social e direito, que foram consolidadas na década de 90, nas conferências e nos conselhos de saúde.
- ( ) A 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, tornou-se um marco por ter discutido o aprofundamento dos grandes temas que subsidiaram a Assembleia Nacional Constituinte. As últimas Conferências Nacionais de Saúde, da 9ª à 12ª, reafirmam como indispensáveis a implementação e o fortalecimento dos mecanismos de controle social existentes.
- ( ) A 12ª Conferência Nacional de Saúde afirma a necessidade de “Estimular e fortalecer a mobilização social e a participação cidadã nos diversos setores organizados da sociedade, com a aplicação dos meios legais disponíveis, visando efetivar e fortalecer o Controle Social na formulação, regulação e execução das políticas públicas, de acordo com as mudanças desejadas para a construção do SUS que queremos”.
- ( ) O fortalecimento da mobilização e do controle social pode ser efetivado mediante a criação de outros canais de comunicação entre o cidadão e o governo, por meio da promoção da educação popular, da capacitação de lideranças, conselheiros, entidades de classe e movimentos populares articulados, pautando-se sempre no princípio da equidade em saúde e garantindo a atenção às especificidades de cada cidadão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) F – F – F – V
- B( ) V – V – V – V
- C( ) V – F – V – F
- D( ) V – V – F – V
- E( ) F – V – V – V

**32)** A implantação do Pacto, nas suas três dimensões – Pacto pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, possibilita a efetivação de acordos entre as três esferas de gestão do SUS para a reforma de aspectos vigentes, promovendo inovações nos processos e instrumentos de gestão que visam alcançar maior efetividade, eficiência e qualidade de suas respostas. Em relação ao exposto, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- ( ) O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais estabelecido entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
- ( ) O Pacto pela Vida reforça no SUS o movimento da gestão pública por resultados, estabelece um conjunto de compromissos sanitários considerados prioritários, estabelecido de forma tripartite, a ser implementado pelos entes federados. Esses compromissos deverão ser efetivados pela rede do SUS, de forma a garantir o alcance das metas pactuadas.
- ( ) O Pacto pela Vida contém os seguintes objetivos e metas prioritárias (Portaria GM/MS nº 325, de 21 de fevereiro de 2008): Atenção à saúde do idoso; Controle do câncer de colo de útero e de mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na Dengue, Hanseníase, Tuberculose, Malária, Influenza, Hepatite, Aids; Promoção da saúde; Fortalecimento da atenção básica; Saúde do trabalhador; Saúde mental; Fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às pessoas com deficiência; Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência; Saúde do homem.
- ( ) O Pacto em Defesa do SUS expressa os compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação do processo da Reforma Sanitária Brasileira, e articula as ações que visam qualificar e assegurar o SUS como política pública.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) F – F – F – V
- B( ) V – F – V – F
- C( ) V – V – F – V
- D( ) V – V – V – V
- E( ) F – V – V – V

**33)** O Capítulo II da Lei Orgânica da Saúde nº 8.080 dispõe sobre os princípios e diretrizes do SUS. São princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. integralidade de assistência.
- III. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- IV. igualdade da assistência à saúde.
- V. direito à informação.
- VI. divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário.
- VII. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- VIII. participação da comunidade.
- IX. descentralização político-administrativa.
- X. integração, em nível executivo, das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- XI. conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- XII. capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- XIII. organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.
- B( ) Somente as afirmativas V, VI, VII e VIII não são princípios organizativos do SUS.
- C( ) Somente as afirmativas IX, X, XI, XII e XIII são corretas.
- D( ) Somente as afirmativas I, IX, XI e XIII são corretas.
- E( ) Todas as afirmativas são corretas.

**34)** A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá através dos Princípios e Diretrizes constante no capítulo II da Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção, recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes.

Deste modo, são **DIRETRIZES** do SUS:

- I. descentralização.
- II. atendimento integral.
- III. participação popular.
- IV. humildade.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Todas as afirmativas estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- D( ) Somente a afirmativa I está correta.
- E( ) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

**35)** Em relação à Atenção Básica, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- I. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
- II. A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- III. A Atenção Básica tem como um dos fundamentos possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adstrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada e em consonância com o princípio da equidade.
- IV. A Atenção Básica, através da Estratégia de Saúde da Família, é importante cenário para o desenvolvimento dos Programas da Secretaria de Saúde de Florianópolis, que são: Capital Criança, Capital Idoso, Saúde da Mulher, Saúde Mental, Prevenção do Câncer e Controle do Tabagismo, Rede de Atenção às Vítimas de Violência e Saúde Bucal, que atuam de forma articulada dentro de todos os níveis do Sistema Único de Saúde: primário, secundário e terciário.
- V. No processo de trabalho das equipes de Saúde da Família a ação prioritária que perpassa todas as demais ações se dá pelo Acolhimento, cuja principal característica é a escuta qualificada, a valorização da relação entre as pessoas e a humanização do atendimento.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- B( ) As afirmativas I, II, III, IV e V são corretas.
- C( ) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- D( ) Somente as afirmativas II, IV e V são corretas.
- E( ) Somente as afirmativas I, II e V são corretas.

**36) Assinale a alternativa CORRETA.**

São atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de Saúde da Família:

- A( ) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, e da atualização contínua dessa informação, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- B( ) planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde.
- C( ) encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contrarreferências locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico do usuário proposto pela referência.
- D( ) solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor do município ou do Distrito Federal.
- E( ) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.

**37) Relacione a coluna 1 de acordo com a coluna 2.**

<b>Coluna 1</b>	<b>Coluna 2</b>
I. Compete às Secretarias Municipais de Saúde e ao Distrito Federal	( ) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.
II. Compete às Secretarias Estaduais de Saúde e ao Distrito Federal	( ) Contribuir para a reorientação do modelo de atenção à saúde por meio do apoio à Atenção Básica e estímulo à adoção da Estratégia de Saúde da Família pelos serviços municipais de saúde, em caráter substitutivo às práticas atualmente vigentes para a Atenção Básica.
III. São características do Processo de Trabalho da Saúde da Família	( ) Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços visando à organização do sistema local de saúde. ( ) Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) II – I – I – III
- B( ) I – II – III – I
- C( ) II – II – III – I
- D( ) I – II – I – III
- E( ) I – I – III – II

**38)** Segundo a portaria SS/GAB/nº 283/2007, a “Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.”

Com relação à Atenção Básica, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- ( ) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- ( ) Utiliza tecnologias de baixa complexidade e alta densidade, que devem resolver os problemas de saúde mais complicados e menos frequentes da população residente em seu território.
- ( ) É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.
- ( ) Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
- ( ) A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) V – F – V – V – V
- B( ) V – V – V – V – V
- C( ) V – F – F – V – V
- D( ) V – V – F – F – V
- E( ) F – F – V – V – F

**39)** São objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- I. incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.
- II. ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades, inclusive o poder público, no cuidado integral à saúde, e minimizar e/ou extinguir as desigualdades de toda e qualquer ordem (étnica, racial, social, regional, de gênero, de orientação/opção sexual, entre outras).
- III. contribuir para o aumento da resolubilidade do Sistema, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.
- IV. valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde para o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.
- V. favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

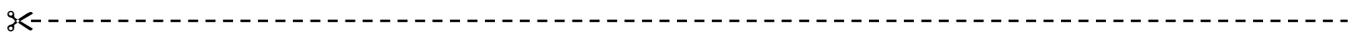
- A( ) Somente a afirmativa I está correta.
- B( ) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- D( ) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E( ) Somente as afirmativas IV e V estão corretas.

**40)** A Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – SUS (NOB 96) explicita as responsabilidades do gestor municipal, de acordo com a modalidade de gestão e habilitação, pela GESTÃO PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA ou pela GESTÃO PLENA DO SISTEMA MUNICIPAL. Leia atentamente o quadro abaixo e relacione as responsabilidades do gestor municipal de acordo com o tipo de gestão assumida pelos municípios.

- |                                       |     |   |
|---------------------------------------|-----|---|
| I. GESTÃO PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA     | ( ) | Elaboração de toda a programação municipal, contendo, inclusive, a referência ambulatorial especializada e hospitalar, com incorporação negociada à programação estadual.   |
| II. GESTÃO PLENA DO SISTEMA MUNICIPAL | ( ) | Avaliação permanente do impacto das ações do Sistema sobre as condições de saúde dos seus municípios e sobre o seu meio ambiente.   |
|                                       | ( ) | Elaboração de programação municipal dos serviços básicos, inclusive domiciliares e comunitários, e da proposta de referência ambulatorial especializada e hospitalar para seus municípios, com incorporação negociada à programação estadual.   |
|                                       | ( ) | Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares, inclusive as de referência.  |
|                                       | ( ) | Execução das ações básicas de vigilância sanitária, incluídas no Piso Básico de Vigilância Sanitária (PBVS).  |
|                                       | ( ) | Garantia da prestação de serviços em seu território, inclusive os serviços de referência aos não residentes, no caso de referência interna ou externa ao município, dos demais serviços prestados aos seus municípios, conforme a PPI, mediado pela relação gestor-gestor com a Secretaria Estadual de Saúde (SES) e as demais Secretarias Municipais de Saúde (SMS). |
|                                       | ( ) | Administração da oferta de procedimentos ambulatoriais de alto custo e procedimentos hospitalares de alta complexidade, conforme a Programação Pactuada e Integrada (PPI) e segundo normas federais e estaduais.  |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) II – II – I – I – I – II – II  
 B( ) I – II – II – II – II – I – II  
 C( ) I – I – I – II – II – II – I  
 D( ) II – I – II – II – II – I – II  
 E( ) II – I – I – II – I – II – II



**GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)**

<b>QUESTÕES</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	
<b>RESPOSTAS</b>																					

<b>QUESTÕES</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	
<b>RESPOSTAS</b>																					