



**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
ADMISSÃO DE MÉDICOS RESIDENTES – 2015**

101

ANESTESIOLOGIA

102

CLÍNICA MÉDICA

ACESSO DIRETO

Prova Objetiva

INSTRUÇÕES

- **Verifique atentamente se este caderno de prova corresponde ao programa a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente alguma divergência quanto ao programa a que você concorre, solicite ao chefe de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.**
- No momento da identificação, verifique, na folha de respostas, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na folha de respostas.
- Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado de sua folha de respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

“A obra do justo conduz à vida”

- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva. Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material, à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada com material transparente.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos do tempo destinado à realização da prova.
- Ao terminar a prova, chame o chefe de sala, devolva-lhe sua folha de respostas devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

Texto para responder às questões 1 e 2.

Um homem de sessenta anos de idade, portador de neoplasia prostática recidivada pós-cirurgia, em tratamento com quimioterapia, procurou a emergência por apresentar febre e mal-estar geral. O exame físico evidenciou emagrecimento, queda de cabelos e pele seca com algumas lesões descamativas. Temperatura axilar de 38 °C; FC = 100 bpm; PA = 122/70 mmHg e FR = 18 mrpm. O hemograma mostra neutropenia importante de 600 cel/mm³.

QUESTÃO 1

Considerando esse caso hipotético, o diagnóstico mais provável é de

- (A) leucemia associada.
- (B) desidratação.
- (C) reação de hipersensibilidade ao esquema quimioterápico.
- (D) infecção por gram-negativos.
- (E) infecção virótica.

QUESTÃO 2

Antes mesmo de reencaminhar esse paciente ao seu oncologista, deve-se instituir tratamento com

- (A) antifúngico.
- (B) antiviral de última geração.
- (C) quinolona.
- (D) anti-histamínico.
- (E) hidratação endovenosa.

QUESTÃO 3

Um paciente assintomático foi internado em enfermaria coletiva de três leitos para realização de biópsia de lesão subcutânea atípica não infecciosa, mas teve o procedimento adiado por problemas operacionais do serviço e, no terceiro dia de internação, passou a apresentar febre, com tosse, expectoração amarelada e dor ao respirar. A ausculta pulmonar revelou crepitações telesirotóricas e diminuição de murmúrio vesicular em terço médio de pulmão direito.

Com base nesse caso hipotético, o diagnóstico mais provável é de pneumonia por

- (A) *Streptococcus pneumoniae*.
- (B) *Klebsiella pneumoniae*.
- (C) *Haemophilus influenzae*.
- (D) *Staphylococcus aureus*.
- (E) *Streptococcus spp*.

QUESTÃO 4

O segmento ST no eletrocardiograma reflete

- (A) repolarização atrial.
- (B) despolarização atrial.
- (C) despolarização ventricular.
- (D) o intervalo de despolarização entre átrios e ventrículos.
- (E) repolarização ventricular.

QUESTÃO 5

Para a avaliação da pressão arterial em consulta ambulatorial ser adequada, deve ser feita em

- (A) duas medidas espaçadas em cinco minutos.
- (B) duas medidas seguidas.
- (C) uma medida, em decúbito dorsal, seguida de outra em posição ortostática.
- (D) uma medida no braço direito e, cinco minutos após, na perna direita.
- (E) três medidas seguidas.

QUESTÃO 6

No tratamento da hipertensão arterial em diabéticos, o objetivo é manter a PA < 130/80 mmHg para

- (A) proteger o rim, retardando o desenvolvimento da glomerulopatia diabética, que ocorre somente no diabetes tipo 1.
- (B) diminuir a microalbuminúria, quando existente, melhorando o prognóstico da doença.
- (C) evitar o acidente vascular hemorrágico, que ocorre, em alta prevalência, em diabetes tipo 2.
- (D) manter o sistema nervoso central íntegro.
- (E) evitar embolia pulmonar.

QUESTÃO 7

Exame gasimétrico que mostra um HCO₃ elevado e um pH de 6,8 indica

- (A) alcalose respiratória.
- (B) alcalose respiratória compensada.
- (C) acidose respiratória compensada.
- (D) acidose respiratória.
- (E) *anion gap* normal.

QUESTÃO 8

Em relação à Injúria (insuficiência) Renal Aguda (IRA) do tipo intrínseca, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca é precedida por IRA pré-renal.
- (B) Na maioria das vezes, é secundária à IRA pós-renal.
- (C) Ocorre mais frequentemente em adolescentes.
- (D) É sempre reversível.
- (E) Pode ser causada por ingestão de altas doses de anti-inflamatórios não esteroidais.

QUESTÃO 9

Quando a causa da lesão renal aguda é hemorragia gastrointestinal, o mecanismo envolvido é a

- (A) síndrome hepatorenal.
- (B) sepse.
- (C) depleção do volume intravascular.
- (D) vasodilatação sistêmica reacional.
- (E) insuficiência cardíaca secundária.

QUESTÃO 10

A obesidade é uma doença que compromete múltiplos sistemas e é considerada uma pandemia atualmente. A hipertensão arterial secundária à obesidade tem como fator desencadeante o(a)

- (A) vasoconstrição anormal.
- (B) volume circulante diminuído.
- (C) diminuição do débito cardíaco.
- (D) diminuição da resistência periférica.
- (E) hipoinsulinemia com hiperglicemia.

QUESTÃO 11

Em relação à conduta na diarreia aguda da criança, além do uso de soro de reidratação oral, assinale a alternativa que apresenta a indicação correta.

- (A) Usar antieméticos.
- (B) Usar adstringentes.
- (C) Manter dieta habitual.
- (D) Usar lactobacilos e similares.
- (E) Usar antiespasmódicos.

QUESTÃO 12

Assinale a alternativa que apresenta importante exame laboratorial que caracteriza diagnóstico de infecção bacteriana no período neonatal.

- (A) níveis elevados de proteína C reativa
- (B) níveis baixos da relação entre neutrófilos imaturos e o total de neutrófilos
- (C) creatinina elevada
- (D) níveis elevados de antistreptolisina O
- (E) níveis elevados de mucoproteína

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa que apresenta a indicação precisa de antibiótico profilático na neonatologia.

- (A) Em acesso venoso central por meio de cateter umbilical.
- (B) Se o recém-nascido (RN) apresentar defeitos do tubo neural mesmo fechado.
- (C) Na presença de tubo traqueal para ventilação mecânica.
- (D) Em acesso venoso central por veia periférica.
- (E) Na presença de anormalidades anatômicas do trato urinário que acarretem refluxo vesical.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta em caso de RN manifestar conjuntivite gonocócica.

- (A) Tratar o RN com antibiótico sistêmico e os pais com colírio de antibiótico.
- (B) Tratar apenas o RN com colírio de antibiótico.
- (C) Tratar o RN com colírio de antibiótico e os pais com antibiótico sistêmico.
- (D) Tratar tanto o RN quanto os pais com colírio de antibiótico e com antibiótico sistêmico.
- (E) Tratar o RN apenas com antibiótico sistêmico, não necessitando tratar os pais.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta conduta correta de alimentação saudável para crianças menores de dois anos de idade.

- (A) Administrar vitamina D aos lactentes que não são amamentados ao seio materno.
- (B) Estimular o consumo de leite de vaca e seus derivados no segundo ano de vida.
- (C) A alimentação comum da família só deve ser ofertada à criança após os dois anos de idade.
- (D) Lactentes e crianças jovens não têm capacidade de autorregular a ingestão calórica, por isso não emitem sinais de saciedade, devendo a alimentação ter quantidades estabelecidas.
- (E) A administração de vitamina A, na forma de megadoses, somente deve ser realizada com a comprovação laboratorial de sua hipovitaminose.

QUESTÃO 16

A respeito da vacina penta, é correto afirmar que é prevenção

- (A) secundária constituída somente contra doenças causadas por bactérias.
- (B) primária contra duas doenças bacterianas e três doenças virais.
- (C) primária contra três doenças bacterianas e duas virais.
- (D) secundária somente contra doenças causadas por bactérias.
- (E) primária contra quatro doenças bacterianas e uma viral.

QUESTÃO 17

Em relação à hepatite B, assinale a alternativa que apresenta dados referentes a uma criança que teve contato com o vírus selvagem, mas também foi vacinada, considerando os marcadores virais: AgHBs, AgHBe, Anti-HBe, Anti-HBc-IgM, Anti-HBc e Anti-HBs, respectivamente.

- (A) positivo, negativo, positivo, negativo, positivo, negativo
- (B) positivo, positivo, negativo, negativo, positivo, negativo
- (C) negativo, negativo, positivo, negativo, positivo, positivo
- (D) negativo, negativo, negativo, negativo, positivo, positivo
- (E) negativo, positivo, negativo, negativo, negativo, positivo

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa que apresenta a manifestação clínica mais comum da febre reumática.

- (A) dor articular devido à poliartrite migratória de grandes articulações
- (B) precordialgia devido à pericardite
- (C) sopro cardíaco devido à endocardite com insuficiência da valva mitral
- (D) movimentos involuntários devido à Coreia de Sydenham
- (E) nódulos subcutâneos

QUESTÃO 19

Uma criança de nove anos de idade apresentou quadro de diarreia com eliminação de fezes líquidas, explosivas, fétidas, com muco e sem sangue, às vezes com resíduos de alimentos, associando-se à anorexia, a náuseas, à dor tipo cólica, à distensão abdominal e à flatulência.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) infecção por rotavírus
- (B) giardíase
- (C) estrogiloidíase
- (D) *Escherichia coli*
- (E) amebíase

QUESTÃO 20

A adição de micronutriente, na solução de reidratação oral, tem sido proposta como tratamento da diarreia aguda, pois atua como antioxidante, protegendo as membranas celulares. Com base nessa informação, assinale a alternativa que apresenta esse micronutriente.

- (A) cálcio
- (B) magnésio
- (C) zinco
- (D) vitamina D
- (E) ferro

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 21

O equilíbrio ácido-base é fundamental no pós-operatório, porém, nessa fase, diversos distúrbios podem acometer os pacientes. Acerca dessas alterações, assinale a alternativa correta.

- (A) No compartimento extracelular, o principal tampão é o íon bicarbonato.
- (B) O valor do hiato aniônico é calculado pela soma das concentrações plasmáticas dos íons cloreto e bicarbonato e de proteínas.
- (C) A acidemia grave é considerada sempre que os valores de pH estiverem abaixo de 7,35.
- (D) O tratamento da acidose metabólica deve ser feito com a infusão de substâncias ácidas que provocarão o efeito rebote.
- (E) A hiperpotassemia tende a ocorrer com maior frequência nos casos de alcalose metabólica.

QUESTÃO 22

Entre os acessos preferenciais para obtenção de acesso venoso profundo, destacam-se as veias subclávias. A respeito da anatomia arterial e venosa dessa região, assinale a alternativa correta.

- (A) A veia subclávia direita é formada pelas veias axilar e jugular interna direitas.
- (B) A artéria subclávia direita origina-se diretamente do arco da aorta.
- (C) A artéria carótida esquerda é ramo da artéria subclávia direita.
- (D) A veia braquiocefálica esquerda é habitualmente mais longa que a direita.
- (E) A veia braquiocefálica direita é formada pelas veias subclávia direita e ázigos.

QUESTÃO 23

Considerando as medidas auxiliares à avaliação primária e à reanimação no paciente politraumatizado, assinale a alternativa correta.

- (A) A monitorização eletrocardiográfica está indicada apenas nos pacientes com arritmias ou uso crônico de medicação cardiológica.
- (B) A pressão arterial traduz o estado real de perfusão tecidual.
- (C) A saturação de hemoglobina pelo oxigênio obtida por oximetria de pulso deve, assim que possível, ser comparada com a gasometria arterial.
- (D) A sondagem gástrica está indicada para monitorar o sangramento gastrointestinal alto relacionado com úlceras de estresse.
- (E) A presença de sangue no meato uretral no homem, ao contrário do que ocorre na mulher, não aumenta a suspeita de lesão uretral associada.

QUESTÃO 24

Uma mulher na trigésima semana de gestação foi trazida ao setor de emergência após ter sido vítima de atropelamento. A condição de estar grávida, por si só, leva a diversas alterações fisiológicas que o médico deve reconhecer.

Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que a alteração fisiológica que ocorre na gravidez é a diminuição do(da)

- (A) frequência cardíaca.
- (B) volume sanguíneo.
- (C) tempo de esvaziamento gástrico.
- (D) ritmo de filtração glomerular.
- (E) hematócrito.

QUESTÃO 25

Com relação às doenças inflamatórias intestinais inespecíficas, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há correlação entre câncer dos cólons e colite ulcerativa.
- (B) A retocolite ulcerativa acomete primordialmente a camada mucosa do intestino grosso.
- (C) As fistulas perianais relacionadas com a doença de Crohn devem sempre ser tratadas com fistulotomias.
- (D) A doença de Crohn nos cólons é de tratamento cirúrgico exclusivo.
- (E) A presença de lesões anais e perianais exclui a possibilidade de retocolite ulcerativa.

QUESTÃO 26

Diversos processos infecciosos podem acometer a região anorretal. Acerca dessas afecções, assinale a alternativa correta.

- (A) A gangrena de Fournier ocorre quando há disseminação, na forma de microabscessos, para órgãos a distância, como o fígado e o pulmão.
- (B) A principal causa de abscesso perianal é a doença inflamatória intestinal inespecífica.
- (C) As fistulas extraesfincterianas de localização anterior devem ser tratadas por fistulotomia.
- (D) Os abscessos geralmente estão relacionados com as doenças sexualmente transmissíveis, especialmente a sífilis.
- (E) A principal medida, no abscesso perianal, é a drenagem cirúrgica.

QUESTÃO 27

De acordo com a publicação do Ministério da Saúde – Estimativa 2014: Incidência de Câncer no Brasil, excluindo-se os tumores de pele não melanoma, assinale a alternativa que apresenta a estimativa correta de novos casos para o ano de 2014.

- (A) Os cânceres de traqueia, brônquio e pulmões deverão ser menos frequentes em homens que em mulheres.
- (B) O câncer de mama deverá ser o segundo mais frequente em mulheres.
- (C) O câncer colorretal deverá ser o tumor do aparelho digestório mais frequente, tanto em homens quanto em mulheres.
- (D) O câncer de colo de útero deverá ser o mais frequente em mulheres.
- (E) O câncer de próstata deverá ser o segundo mais frequente em homens.

QUESTÃO 28

Um importante fenômeno que acontece nos procedimentos operatórios é a cicatrização de feridas. No que se refere a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) No início do processo cicatricial, há maior concentração de colágeno tipo I que depois será substituído por colágeno tipo II e em seguida por colágeno tipo III nas fase de maturação da ferida.
- (B) As plaquetas liberam radicais livres que recrutarão os linfócitos T e B.
- (C) Os neutrófilos produzem fibronectina.
- (D) O fator de necrose tumoral (TNF) alfa é produzido pelos macrófagos e induz à marginação e à citotoxicidade de polimorfonucleares.
- (E) Todas as interleucinas são produzidas pelos fibroblastos.

QUESTÃO 29

Em relação às pancreatites, agudas ou crônicas, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos países ocidentais, a pancreatite crônica está, na maioria dos casos, associada à ingestão de drogas, como diuréticos e antibióticos.
- (B) A doença biliar está mais associada à pancreatite aguda que à pancreatite crônica.
- (C) A ingestão crônica de etanol leva principalmente à formação de pseudocistos pancreáticos.
- (D) A colangiopancreatografia retrógrada endoscópica, se realizada com contraste hidrossolúvel, não leva ao aparecimento de pancreatite aguda.
- (E) As picadas de abelha podem levar ao aparecimento de pancreatite aguda.

QUESTÃO 30

A trombose venosa profunda é uma importante causa de morbidade e mortalidade em pacientes hospitalizados, particularmente em pacientes no pós-operatório. Acerca dessa condição, assinale a alternativa correta.

- (A) Estase venosa, lesão endotelial e hipercoagulabilidade estão presentes na maioria dos pacientes cirúrgicos.
- (B) A complicação mais letal dessa afecção é a necrose de membros inferiores.
- (C) O local mais comum de início da trombose venosa é a região plantar de ambos os pés.
- (D) Para evitar as complicações de liberação do trombo, os pacientes de risco devem evitar a deambulação como medida profilática para a trombose.
- (E) A dosagem de plaquetas no sangue periférico é o melhor marcador para o diagnóstico da trombose venosa profunda.

OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA**QUESTÃO 31**

O conhecimento de anatomia é de fundamental importância na realização de procedimentos cirúrgicos, no planejamento de técnicas e no manejo de complicações operatórias.

A estrutura anatômica que cruza a artéria ilíaca comum anteriormente próxima ao local de sua bifurcação para então descer paralela e mediantemente à artéria ilíaca interna até seu terceiro ramo (artéria uterina), passando atrás desta até seu local de inserção, é denominada

- (A) artéria ovariana.
- (B) ligamento cardinal.
- (C) ureter.
- (D) veia uterina.
- (E) nervo obturatório.

QUESTÃO 32

Uma paciente de 72 anos de idade foi submetida à mastectomia radical modificada para tratamento de câncer de mama e o diagnóstico anatomopatológico foi de um carcinoma ductal invasivo grau 1 medindo 0,8 cm no maior eixo microscópico, imunohistoquímica com receptores de estrogênio e progesterona positivos (100% e 95% respectivamente), HER-2 negativo, pele e complexo aréolo-papilar livres de neoplasia, 21 linfonodos axilares examinados e nenhum comprometido. Estádio patológico pT1pN0. Exames complementares descartaram doença a distância.

Com relação a esse caso hipotético, na adjuvância, indica(m)-se

- (A) apenas hormonioterapia.
- (B) apenas quimioterapia.
- (C) apenas radioterapia.
- (D) hormônio e quimioterapia.
- (E) hormônio e radioterapia.

QUESTÃO 33

Uma mulher de 32 anos de idade procurou atendimento médico devido à irregularidade menstrual, à cefaleia e a distúrbios visuais. Referiu DUM há 9 meses e negou uso de qualquer medicação. Ao exame físico, constatou-se, como anormalidade, galactorreia bilateral. A dosagem de prolactina encontrada foi de 450 ng/mL (referência: até 30 ng/mL).

Considerando os dados clínicos desse caso hipotético, a principal hipótese diagnóstica é de hiperprolactinemia secundária

- (A) a hipotireoidismo.
- (B) a macroadenoma hipofisário.
- (C) à gestação.
- (D) à síndrome dos ovários policísticos.
- (E) a hipertireoidismo.

QUESTÃO 34

Uma paciente nuligesta de 34 anos de idade, tentando gravidez há mais de dois anos sem sucesso, procurou atendimento médico especializado. Desconhecia a data da última menstruação (relatou ter sido há mais de quatro meses) e relatou ciclos menstruais irregulares. Ao exame físico, apresentou acne no rosto, abdome normotenso e indolor sem massas palpáveis, colo uterino sem anormalidades ao toque ou ao exame especular, índice de Ferriman-Gallwey com pontuação de 10.

Considerando os dados clínicos desse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- (A) síndrome dos ovários policísticos
- (B) síndrome de Morris
- (C) infertilidade secundária
- (D) síndrome de Sheehan
- (E) doença inflamatória pélvica

QUESTÃO 35

Uma paciente de 49 anos de idade, em uso de DIU de progestágeno, consultou-se com ginecologista, pois desejava saber a respeito da menopausa.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o exame mais simples a ser solicitado para o diagnóstico do período do climatério.

- (A) estradiol
- (B) prolactina
- (C) testosterona
- (D) FSH
- (E) LH

QUESTÃO 36

Uma paciente de 56 anos de idade apresentou sangramento pós-menopausa. Seus antecedentes ginecológicos são: menarca aos nove anos, menopausa aos 45 anos, G4PN3PC1A0, hipertensa em uso de atenolol, IMC de 21 kg/m², usuária de contraceptivo hormonal oral por vinte anos; nega uso de TH.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta apenas fatores de risco para câncer de endométrio.

- (A) menarca precoce e uso de contraceptivo
- (B) hipertensão arterial e menarca precoce
- (C) uso de contraceptivo e multiparidade
- (D) multiparidade e hipertensão arterial
- (E) menarca precoce e multiparidade

QUESTÃO 37

Uma paciente gestante, em acompanhamento no pré-natal de risco habitual, trouxe resultados de exames de rotina solicitados pelo obstetra. A sorologia para toxoplasmose mostrou IgM negativo e IgG positivo.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a interpretação correta para esse resultado.

- (A) infecção aguda
- (B) infecção crônica agudizada
- (C) infecção latente
- (D) infecção recente
- (E) imunidade

QUESTÃO 38

Uma paciente gestante primigesta a termo está internada em trabalho de parto e encontra-se em monitorização fetal no centro obstétrico. A ausculta cardíaca fetal é de 105 bpm. A cardiotocografia anteparto mostra frequência cardíaca fetal com variabilidade menor que 10 bpm (referência: 10 a 25 bpm), sem presença de acelerações transitórias, e movimentação fetal ausente mesmo após estímulo.

No caso hipotético, o laudo do exame e a hipótese diagnóstica são:

- (A) padrão tranquilizador - trabalho de parto habitual.
- (B) padrão não tranquilizador - sofrimento fetal crônico.
- (C) padrão não tranquilizador - sofrimento fetal agudo.
- (D) padrão tranquilizador - desaceleração transitória.
- (E) padrão não tranquilizador - rotura uterina.

QUESTÃO 39

Uma paciente de 24 anos de idade, G3PN2A0, com atraso menstrual de seis semanas, procurou assistência médica devido à cólica abdominal associada a um pequeno sangramento vaginal. A ecografia transvaginal realizada no pronto-socorro mostrou endométrio espesso, e o médico procedeu a curetagem uterina. O laudo do anátomo patológico do material encaminhado evidenciou reação de Arias-Stella.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) abortamento incompleto
- (B) abortamento inevitável
- (C) gestação anembrionada
- (D) gestação tópica viável
- (E) gestação ectópica

QUESTÃO 40

Uma gestante primigesta de 26 semanas, em acompanhamento no pré-natal de risco habitual, apresentou, na consulta, aumento dos níveis pressóricos. Ao exame físico, constatou-se PA em repouso de 145x100 mmHg (confirmada), edema MMII +/4+, BCF positivo e AFU compatível com a idade gestacional. O obstetra iniciou medicação anti-hipertensiva apropriada, solicitou ecografia obstétrica com *Doppler* e encaminhou a paciente ao pré-natal de alto risco.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a medicação que provavelmente foi prescrita.

- (A) captopril
- (B) enalapril
- (C) hidralazina
- (D) metildopa
- (E) losartana

MEDICINA SOCIAL E PREVENTIVA

QUESTÃO 41

De acordo com o Guia para os Profissionais de Saúde, Atenção à Saúde do Recém-Nascido e Cuidados Gerais do Ministério da Saúde — 2011, a legislação de proteção à amamentação no Brasil é uma das mais avançadas do mundo. É muito importante que o profissional de saúde conheça as leis e os outros instrumentos de proteção da amamentação para que possa informar às mulheres que estão amamentando e a suas famílias os seus direitos. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta um direito estabelecido para as mães amamentarem.

- (A) Licença-maternidade de 210 dias para todas as mães trabalhadoras.
- (B) Direito à garantia no emprego desde a confirmação da gravidez até 5 meses após o parto para trabalhadoras.
- (C) Local apropriado às empregadas para guardar, sob vigilância e assistência, os seus filhos no período de amamentação, em todos os estabelecimentos que empreguem mulheres com mais de 16 anos de idade.
- (D) Direito, durante a jornada de trabalho, a dois descansos, de uma hora cada um, para amamentar seu filho, até que ele complete um ano de idade.
- (E) Acréscimo de trinta dias à licença-maternidade no caso das mães de gêmeos.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa que apresenta o período em que se concentram as mortes infantis no País.

- (A) Período neonatal precoce, ou seja, primeira semana.
- (B) Período neonatal tardio, ou seja, entre a segunda semana e um mês de vida.
- (C) Na primeira infância, a partir de um mês de vida.
- (D) Na segunda infância.
- (E) Na adolescência.

QUESTÃO 43

Nos últimos quinze anos, ocorreram modificações importantes no esquema rotineiro de vacinação das crianças. Foi introduzida, aos quinze meses de idade, a tríplice viral, que protege contra

- (A) rubéola, hepatite B e sarampo.
- (B) sarampo, caxumba e rubéola.
- (C) hepatite A, rubéola e gripe.
- (D) poliomielite, sarampo e rubéola.
- (E) rubéola, caxumba e poliomielite.

QUESTÃO 44

De acordo com o Guia para os Profissionais de Saúde, Atenção à Saúde do Recém-Nascido e Cuidados Gerais do Ministério da Saúde — 2011, o sistema de informação sobre nascidos vivos (Sinasc) possibilita traçar o perfil dos nascimentos em cada hospital, município e estado para caracterizar a população, auxiliar no planejamento e calcular taxas de mortalidade, por exemplo, hospitalares, tendo como documento básico a Declaração de Nascido Vivo (DNV). Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta a evolução do perfil reprodutivo da população brasileira.

- (A) Nas últimas três décadas, houve aumento da taxa de fecundidade (número médio de filhos nascidos vivos por mulher) no País.
- (B) A proporção de mães adolescentes vem diminuindo no País.
- (C) Observa-se uma diminuição da proporção de gestações em mulheres com mais de 35 anos de idade.
- (D) Vem sendo registrado aumento da incidência da prematuridade e do baixo peso ao nascer apesar da queda das cesarianas programadas com interrupção indevida da gravidez, sem justificativa médica.
- (E) A proporção de gestantes que fazem consultas pré-natais aumentou, apesar de importantes diferenças regionais.

QUESTÃO 45

A saúde não está simplesmente relacionada à ausência de doenças ou ao tratamento de doenças, mas tem seu conteúdo ligado à qualidade de vida e ao bem-estar das populações. Dessa forma, a saúde é promovida quando se fornece melhores condições de trabalho, moradia, educação, atividade física, repouso e lazer, alimentação e nutrição. As estratégias orientadas por esse conceito, ancoradas nas recentes resoluções das Conferências Internacionais de Promoção da Saúde, que procuram estabelecer consensos e diretrizes para a promoção da saúde, são

- (A) o controle social e o planejamento estratégico.
- (B) a busca ativa de doenças e as ações educativas.
- (C) a promoção e a prevenção com base na história natural das doenças.
- (D) as ações intersetoriais e de suporte social.
- (E) os processos educativos interdisciplinares.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa que apresenta ação preconizada pela Organização Mundial da Saúde para a assistência ativa e integral a pacientes cuja doença não responde mais ao tratamento curativo, mas que visa ao controle da dor e de outros sintomas e à solução de problema psicológico, social e espiritual.

- (A) cuidados paliativos
- (B) ações secundárias de busca ativa
- (C) promoção específica da saúde
- (D) ações educativas
- (E) ações terciárias de reabilitação

QUESTÃO 47

Além dos benefícios de natureza mais ampla para a saúde e a melhoria da qualidade de vida, vários estudos têm demonstrado que a atividade física é um fator importante na prevenção e no controle de alguns problemas de saúde, quando analisada a partir da perspectiva populacional. A orientação para a prática de atividades físicas moderadas está relacionada ao controle da frequência cardíaca como parâmetro de segurança. Um indivíduo de sessenta anos de idade deve atingir frequência cardíaca (bat/min) máxima e ideal, respectivamente, de

- (A) 140 e entre 110 e 118.
- (B) 150 e entre 124 e 138.
- (C) 160 e entre 104 e 128.
- (D) 170 e entre 114 e 138.
- (E) 180 e entre 108 e 128.

QUESTÃO 48

A obesidade associa-se, de forma direta, ao diabetes, à hipertensão arterial e ao colesterol elevado, fatores de risco para a doença coronária. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta conduta correta para seu manejo clínico.

- (A) A obesidade não deve ser considerada como uma doença para não causar estigma no indivíduo.
- (B) O núcleo fundamental da abordagem é o combate ao sedentarismo, seguido da dieta hipocalórica.
- (C) Deve-se tornar o balanço calórico negativo dentro do contexto de atividade do indivíduo, o que significa alterar a quantidade e a qualidade da dieta ingerida no dia a dia e aumentar a atividade física diária, que deve ser diferenciada do exercício físico intenso.
- (D) Devido à complexidade do manejo, o indivíduo obeso deve ser incentivado a procurar tratamentos alternativos como acupuntura, auriculoterapia, cremes para celulite, mesoterapia, ioga e suplementos dietéticos.
- (E) A orientação sobre a atividade física é que “pouco exercício é igual nenhum”, pois há a falsa impressão de que existe gasto calórico suficiente nas atividades leves.

QUESTÃO 49

Os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest) desempenham o papel de articulação inter e intrassetorial das ações de Saúde do Trabalhador no seu território de abrangência. Devem, necessariamente, estar articuladas com os demais serviços da rede do SUS e outros setores do governo que possuem interfaces com a Saúde do Trabalhador. Entre as atribuições dos Cerest, previstas na Portaria GM/MS n.º 2.437/2005, está

- (A) realizar perícias para avaliação da capacidade laborativa como apoio ao INSS para finalidade de concessão de benefícios sociais.
- (B) estabelecer o nexo técnico entre doença e atividades ocupacionais.
- (C) elaborar Planos de Ação Estaduais e Regionais de Saúde do Trabalhador nas empresas que empregam grande número de trabalhadores.
- (D) prestar o atendimento emergencial aos trabalhadores vítimas de acidente do trabalho.
- (E) apoiar a realização das ações de vigilância em Saúde do Trabalhador como levantamento da incidência de acidentes de trabalho.

QUESTÃO 50

A Norma Regulamentadora n.º 17 do Ministério do Trabalho e Emprego trata de ergonomia, principal risco para as doenças osteomusculares. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A ergonomia visa estabelecer parâmetros que permitam a adaptação do trabalhador às condições do posto de trabalho, de modo a proporcionar um máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente.
- (B) Independentemente do gênero e da idade do trabalhador designado para o transporte manual de cargas, o peso máximo dessas cargas deverá ser de 25 Kg.
- (C) As Lesões por Esforços Repetitivos (LER) ocorrem exclusivamente nos membros superiores.
- (D) O trabalhador que retornar às suas atividades, após período superior a trinta dias de licença para tratamento de saúde, deverá submeter-se a exame médico para emissão de atestado de saúde ocupacional, mesmo que não esteja exposto ao risco ergonômico.
- (E) A síndrome do túnel do carpo é uma compressão do nervo ulnar do punho, podendo ocorrer em trabalhadores que executam movimentos repetitivos, como os empacotadores.