



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Administração, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
Escola de Saúde Pública do Estado de Mato Grosso
Núcleo de Residência na Área da Saúde

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA O PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO PARA O ANO DE 2022.

Data: 06/02/2022 – Domingo

Local: Escola Estadual Hermelinda de Figueiredo

Endereço: Rua Londrina nº. 37, Coophema. CEP: 78085-200 Cuiabá/MT

Horário: 08:00 às 12:00 horas

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - Uma folha de respostas que contém o seu nome, programa escolhido e espaço para assinatura. Essa folha é destinada à marcação da opção que julgar correta em cada pergunta.
 - Um caderno composto por 50 (cinquenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 04 (quatro) alternativas classificadas com as letras A), B), C) e D); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão, anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) Preencha **completamente o círculo** da **FOLHA DE RESPOSTAS** correspondente à letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 5) Tenha muito cuidado com a folha de respostas para não dobrá-la, amassá-la ou manchá-la, pois em nenhuma hipótese será substituída. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 6) Será permitido, somente o documento de identidade e caneta sobre a carteira.
- 7) É vedado o uso de dispositivos eletrônicos, como celular, smartphone, tablet, wearable tech, máquina calculadora, agendas eletrônicas, gravador, pen drive, mp3, alarme, chave com alarme e similares. Fones de ouvidos e relógios também estão proibidos.
- 8) O tempo de duração da prova é de **4 horas**, incluindo o preenchimento da folha de respostas. O candidato deve permanecer na sala pelo tempo **mínimo de 2 horas**.
- 9) Os três últimos candidatos só poderão ser liberados juntos.
- 10) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e a folha de respostas assinada.
- 11) O gabarito da prova será divulgado no site: www.saude.mt.gov.br a partir das 16:00 h do dia 07/02/2022.

Boa Prova!

Nome do Candidato: _____

Documento de Identidade: _____

Programa: _____

CLÍNICA MÉDICA

01.Quanto à anemia ferropênica, é incorreto afirmar:

- A) É a principal causa de anemia microcítica e hipocrômica.
- B) As necessidades de ferro variam com a idade e o sexo.
- C) O tratamento de escolha é a reposição de ferro parenteral pela vantagem de rápida reposição de estoques.
- D) A causa mais comum de deficiência de ferro na mulher em pós-menopausa é o sangramento intestinal.

02.Com relação à úlcera péptica são afirmativas corretas, exceto:

- A) Os principais fatores de risco são a infecção pelo *Helicobacter pylori* e o uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINES).
- B) O teste respiratório com ureia marcada é universalmente considerado padrão-ouro para diagnóstico e controle de tratamento de *H. pylori*.
- C) O diagnóstico endoscópico e a diferenciação com lesões neoplásicas ulceradas baseiam-se na observação cuidadosa da base, borda e mucosa que circunda a lesão.
- D) Recomenda-se o tratamento empírico do *H. pylori*, visando o alívio dos sintomas.

03.Quanto à cetoacidose diabética (CAD), é correto afirmar:

- A) A maioria dos pacientes com emergências hiperglicêmicas apresenta leucocitose proporcional à concentração de corpos cetônicos sanguíneos, não necessariamente indicando processo infeccioso.
- B) Só ocorre em pacientes portadores de diabetes tipo 1.
- C) É reconhecida pela tríade hiperglicemia, cetose e acidose respiratória com ânion gap elevado.
- D) Os três corpos cetônicos produzidos na CAD são: o ácido beta-hidroxibutirato, o acetoacetato e a acetona. O acetoacetato é o corpo cetônico mais abundante, principalmente na CAD grave.

04. Fazem parte dos critérios diagnósticos de Síndrome Metabólica, exceto:

- A) Triglicerídeos acima de 150mg/dl.
- B) LDL colesterol > 180 mg/dl.
- C) Glicemia de jejum maior ou igual a 100 mg/dl.
- D) Pressão Arterial maior ou igual a 130/85 mmHg.

05. Com relação à insuficiência cardíaca, analise as assertivas abaixo:

I - Classe funcional II corresponde ao paciente com leve limitação para atividades físicas habituais; assintomático em repouso (NYHA).

II - Classe funcional III corresponde ao paciente com moderada limitação para atividades físicas habituais.

III - O tratamento com betabloqueadores resulta em melhora da função ventricular e dos sintomas, redução das hospitalizações, revertendo o remodelamento miocárdico e diminuindo a mortalidade, recomendando-se que sejam iniciados em altas doses.

IV - As contraindicações ao tratamento com betabloqueadores incluem bloqueios atrioventriculares avançados, doença arterial periférica grave, asma brônquica e doença pulmonar obstrutiva grave.

Podemos afirmar que:

- A) Está correta somente a assertiva I.
- B) Estão corretas as assertivas I, II e IV.
- C) Todas as assertivas estão corretas.
- D) Estão corretas as assertivas I e IV.

06. Com relação à Doença Celíaca, podemos afirmar, exceto:

A) Trata-se de uma enteropatia imunomediada causada por sensibilidade permanente ao glúten em indivíduos geneticamente susceptíveis.

B) O anticorpo antitransglutaminase tecidual (anti-tTG) IgA é o teste inicial recomendado por conta de suas altas sensibilidade e especificidade, além de não ser operador-dependente.

C) O glúten é um complexo proteico presente no trigo, na cevada, no centeio e no milho.

D) A forma atípica é a apresentação mais frequente da doença. Os pacientes apresentam-se oligossintomáticos, com predomínio de manifestações extraintestinais.

07. Quanto à tuberculose é correto afirmar:

A) Está indicada a associação de corticosteroides ao esquema anti-TB na meningoencefalite tuberculosa.

B) Pesquisa de BAAR no escarro é exame padrão-ouro no diagnóstico.

C) O líquido pleural no derrame pleural tuberculoso tem geralmente coloração amarelo-citrino e é pobre em proteína e glicose.

D) A quimioprevenção para infecção latente por *Mycobacterium tuberculosis* é realizada com Isoniazida e Rifampicina.

08.O melhor teste laboratorial isolado para rastrear a função tireoidiana é:

- A) T4 livre.
- B) Anticorpos antitireoperoxidase (anti-TPO).
- C) T3.
- D) TSH.

09. Corresponde a segunda maior causa de pancreatite aguda:

- A) Cálculos biliares.
- B) Fibrose cística.
- C) Álcool.
- D) Trauma.

10. Corresponde a efeitos adversos potenciais dos diuréticos tiazídicos, exceto:

- A) Hiperuricemia.
- B) Hipercalemia.
- C) Dislipidemia.
- D) Hiperglicemia.

GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA

11. Com relação a varfarínica, marque (V) verdadeiro ou (F) falso:

- () O uso da varfarínica no primeiro trimestre de gestação associa-se ao surgimento da síndrome varfarínica.
- () A varfarínica é classificada como categoria X pelo FDA.
- () O emprego da varfarina durante a gestação é reservado aos casos de próteses valvares mecânicas e fibrilação atrial crônica, preferencialmente no segundo trimestre, evitando embriogênese e o mês que antecede o parto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- A) F V F
- B) V V F
- C) F F V
- D) V F V

12. Com relação à fisiopatologia e às modificações gravídicas relacionadas ao TEV (Tromboembolismo venoso), marque (V) verdadeiro ou (F) falso:

() As Trombofilias hereditárias aumentam o risco para o aparecimento de fenômenos tromboembólicos no ciclo gravídico-puerperal.

() A estase venosa ocorre pelas alterações na capacitância e na compressão venosa de grandes vasos pelo aumento do volume uterino.

() As veias se tornam dilatadas e com capacidade aumentada, tornando o fluxo mais rápido, em decorrência das alterações hormonais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

A) V V F

B) V F V

C) F V F

D) F F V

13.O câncer de mama inicia-se em:

A) Células luminárias da unidade ducto-lobular.

B) Células basais da unidade ducto-lobular.

C) Uma única célula-tronco.

D) Centenas de células-tronco.

14. Em uma ecografia mamária, classificada como categoria 3 pelo sistema BI-RADS, qual a conduta a ser seguida?

A) Biópsia percutânea.

B) Controle anual.

C) Exame complementar, como RM mamária.

D) Controle semestral.

15. Em relação aos períodos do parto, analise as afirmativas abaixo e em seguida marque a alternativa correta:

I- O quarto período do parto é o secundamento.

II- O primeiro período do parto é dividido nas fases latente e ativa.

III- A duração fisiológica da dequitação é de até 30 minutos.

IV- O segundo período corresponde a expulsão do feto.

A) Somente II, III e IV estão corretas.

B) Somente I e II estão corretas.

C) Somente II e III estão corretas.

D) Somente III e IV estão corretas.

16. Analise as afirmativas abaixo e em seguida marque a alternativa correta.

Dentre as causas de disfunção do segundo período do parto, podemos citar:

I. Anormalidade das forças expulsivas por contrações uterinas insuficientes, contrações descoordenadas ou esforço voluntário muscular abdominal inadequado.

II. Anomalias da apresentação, posição ou desenvolvimento fetal.

III. Anormalidades da pelve óssea materna.

IV. Fase latente prolongada.

A) Somente I e II estão corretas.

B) Somente I, II e III estão corretas.

C) Somente III e IV estão corretas.

D) Somente II, III e IV estão corretas.

17. Analise as afirmativas abaixo e em seguida marque a alternativa correta.

Dentre os principais patógenos encontrados na microbiota vaginal na pós-menopausa, podemos citar:

I. *Neisseria gonorrhoeae*.

II. *Meningococos vaginalis*.

III. *Escherichia coli*.

IV. *Streptococos* do grupo B.

A) Somente I e II estão corretas.

B) Somente II e III estão corretas.

C) Somente III e IV estão corretas.

D) Somente II e IV estão corretas.

18. É correto afirmar em relação ao diagnóstico de hiperandrogenismo, de acordo com o consenso de Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP):

A) O hiperandrogenismo laboratorial é útil apenas quando os sinais de hiperandrogenismo clínico não são evidentes.

B) A oleosidade de pele é a principal característica, juntamente com a alopecia, para o diagnóstico segundo o consenso de Rotterdam.

C) A origem étnica da paciente não interfere nas características que são critérios para o diagnóstico de hiperandrogenismo.

D) Os critérios para o diagnóstico são, segundo o consenso de SOP, a alopecia, o hirsutismo e a oleosidade de pele, sendo que a acne não entra como critério diagnóstico.

19. Analise as afirmativas abaixo sobre a nova classificação que a duração da gestação a termo recebeu e em seguida marque a alternativa correta:

I. Termo precoce (370/7 a 380/6)

II. Termo completo (390/7 a 406/7)

III. Termo tardio (410/7 a 416/7)

A) Apenas I está correta.

B) Apenas I, II e III estão corretas.

C) Apenas I e II estão corretas.

D) Apenas II e III estão corretas.

20. Segundo as diretrizes aceitas no Brasil, quais as quantidades de perda sanguínea caracterizam a hemorragia pós-parto (HPP)?

A) Perdas acima de 1.000ml após o parto vaginal ou acima de 500ml após a cirurgia cesariana.

B) Perdas superiores a 500ml, independentemente da via de parto.

C) Perdas acima de 500ml após o parto vaginal ou acima de 1.000ml após a cirurgia cesariana.

D) Perdas superiores a 1.000ml, independentemente da via de parto.

PEDIATRIA

21. Uma criança de 4 anos é trazida para emergência com quadro de tosse, taquipnéia e febre há 7 dias, com agravo nas últimas 24h. Ao exame físico apresentava estertores finos audíveis principalmente em HTD (Hemitórax Direito). Com relação ao provável diagnóstico escolha a melhor alternativa abaixo:

A) Nos recém-nascidos, a principal causa de PAC (Pneumonia Adquirida na Comunidade) é o *Haemophilus influenzae*.

B) Consideramos pneumonia adquirida no hospital quando diagnosticada a partir de 72h pós internamento.

C) Pneumonia é a inflamação do parênquima pulmonar, geralmente de causa infecciosa, mais frequentemente viral ou bacteriana.

D) Independente de complicações existentes, o esquema antimicrobiano deve ser mudado caso o paciente apresente febre mesmo após 48 horas de iniciado tratamento.

22. Nos primeiros meses de vida é frequente encontrarmos nos lactentes alguns distúrbios gastrointestinais leves. Dentre eles a cólica costuma ser a mais encontrada, sendo estatisticamente acompanhada de perto por:

- A) Diarreia.
- B) Regurgitação.
- C) Alergia à proteína do leite de vaca.
- D) Vômito.

23. Uma escolar de 7 anos, com diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) há seis meses, em uso regular de insulina, conforme prescrito, apresentou quadro de febre alta há 48h. Deu entrada na Emergência Pediátrica com sonolência excessiva, dor abdominal e cinco episódios de vômitos nas últimas duas horas. No exame físico, havia aparente queda do estado geral, torpor, hipocorada (+/++++), mucosas secas e apresentava-se afebril. Frequência respiratória 32 rpm, frequência cardíaca 120 bpm, TEC3-4seg. Glicemia capilar = 480 mg/dL, pH 7,18 e Cetonúria positiva. Com base nestes dados, podemos afirmar que:

- A) Trata-se de estado hiperosmolar hiperglicêmico, complicação hiperglicêmica aguda mais comum em pacientes com DM1.
- B) A insulino terapia é prioritária e deve ser iniciada imediatamente.
- C) A conduta inicial a ser tomada é a correção dos distúrbios cardiocirculatórios.
- D) Devemos repor potássio somente se houver hipocalemia (potássio sérico menor que 3,5 mEq/L).

24. Dentre as anemias, a ferropriva é a mais frequente entre as carências nutricionais, atingindo todas as camadas socioeconômicas. Nas crianças, predomina na faixa etária entre 6 meses a 5 anos. Em relação ao tratamento e controle da anemia ferropriva assinale a alternativa correta:

- A) Sulfato ferroso com adição de complexo B é essencial para que melhorem a absorção de ferro.
- B) A contagem de reticulócitos mensal é necessária no controle de tratamento, principalmente após o primeiro mês.

C) Deve-se evitar sucos como limão e laranja durante uso da medicação, bem como leite próximo às refeições.

D) Deve-se orientar um tratamento prolongado, entre 2 meses a 6 meses ou até a cura clínica da anemia ou normalizar a ferritina.

25. Um lactente de 22 meses é avaliado em uma consulta de rotina. O pediatra observa palidez cutâneo- mucosa. Genitora refere que a criança tem hábito de geofagia. Assinale o exame laboratorial que não é necessário para evidenciar o diagnóstico de anemia ferropriva:

A) Eletroforese da hemoglobina.

B) Volume corpuscular médio.

C) Hemoglobina.

D) Ferritina sérica.

26. Um lactente de 8 meses é atendido em um Pronto Socorro com febre alta, vômitos e diarreia há 13 horas. As evacuações consistem em fezes líquidas com muco e sangue. Ao exame físico está desidratado moderadamente, muito irritado e hipertônico. O ionograma revela: Na de 127m/eq/L e K de 3mEq/L. Hemograma mostra hemoglobina de 121g/l, hematócrito de 36; 15.000 leucócitos (10% de bastonetes, 65% de segmentados e 25% de linfócitos), plaquetas de 150.000. A etiologia provável desta infecção é:

A) Rotavírus.

B) Shigella.

C) Salmonela.

D) E.coli enteropatogênica.

27. Um adolescente, sexo masculino, 12 anos, é levado a uma UPA por cefaleia intensa, vômitos em jato há dois dias e febre (38,5°C) que não cede com antitérmicos. Exame físico: desidratado, febril, sinais de irritação meníngea, escala de Glasgow de 15. Punção lombar: pleocitose, com 570 células/mm³, 20.000 hemácias/ mm³, com predomínio de linfomononucleares; proteína: 45mg/dL; glicorraquia: 66mg/ dL (glicemia: 90mg/dL). Esse quadro clínico sugere:

A) Trauma de punção.

B) Meningite bacteriana.

C) Hemorragia subaracnoide.

D) Meningite viral.

28. Uma lactente, sexo feminino, nove meses, apresentou três episódios de choro, seguido de parada da respiração e cianose de lábios. Perda da consciência, seguida de abalos clônicos breves de membros superiores e inferiores. Todos os episódios foram precedidos por contrariedade, raiva ou medo. Os episódios são breves, duram no máximo um minuto, e após os mesmos, a criança desperta bem e retorna ao habitual. Segundo a mãe, a lactente engatinha, senta-se sem apoio, segura alimentos para comer, balbucia sons polissilábicos, exhibe reação de estranhamento, responde quando chamada pelo nome e brinca com o espelho. Esse quadro clínico sugere:

- A) Crise de perda de fôlego.
- B) Síncope convulsiva.
- C) Refluxo gastroesofágico.
- D) Crise convulsiva tônico-clônica generalizada.

29. Quanto a SIMP (Síndrome Inflamatória Multisistêmica em crianças e adolescentes), é correto afirmar que:

- I. A idade de acometimento varia de 0-19 anos, podendo ser observada em toda a faixa etária pediátrica.
- II. Como critério clínico, para diagnóstico, é necessário febre alta e persistente (38- 40°), por mais de 3 dias, exantema de apresentação variada, conjuntivite não purulenta, edema de mãos e pés.
- III. Deve-se excluir outra causa infecciosa, como: sepse bacteriana, síndrome do choque tóxico, infecções associadas a miocardite como enterovírus.
- IV. Marcadores elevados de inflamação devem estar presentes (VHS, PCR ou procalcitonina).
- V. Evidência de COVID-19 (Rt-PCR) teste antigênico ou sorologia positiva ou contato com pacientes COVID-19 positivo.

Marque a alternativa que contém todas as afirmativas corretas:

- A) I, III e IV
- B) II, III e IV
- C) I, II e IV
- D) I, II e III

30. Em tempos de COVID-19, pela disseminação do vírus através das gotículas respiratórias, devem ser tomados os seguintes cuidados gerais com o recém-nascido:

I.Lavar as mãos com água e sabão por pelo menos 20 segundos antes e depois de tocar o bebê.

II.Usar máscara facial de pano (cobrindo completamente nariz e boca) durante as mamadas e evitar falar ou tossir durante a amamentação.

III.Não há necessidade de troca de máscara em caso de tosse ou espirro ou a cada nova mamada.

IV. Evitar que o bebê toque o rosto da mãe, especialmente boca, nariz, olhos e cabelos.

V.Após a mamada, em caso de mães suspeitas ou confirmadas de COVID-19, os cuidados com o bebê (banhos, sono) devem ser realizados por outra pessoa na casa, que não tenha sintomas ou que não seja também confirmado de COVID-19. Em caso de troca de fraldas, o uso de luvas cirúrgicas ou de procedimento descartáveis é recomendado.

Marque a alternativa que contém todas as afirmativas corretas:

A)I, II, III e V

B)I, III, IV e V

C)II, III, IV e V

D)I, II, IV e V

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

31. Nos últimos anos houve aumento populacional no município Novo Horizonte, principalmente na região oeste, cujo número de equipes de eSF ampliou-se de quatro para cinco. A gerência da UBS decidiu fazer uma reunião para apresentação, integração dos novos profissionais e alinhamento do processo de trabalho. As equipes apresentaram, dentre outros processos, os grupos de educação em saúde ofertados para a população, que já fazem parte da rotina da UBS.

Em relação a grupos de educação em saúde, assinale a alternativa que descreve um grupo que represente o conceito e propósito de educação em saúde, com enfoque da educação popular.

A) A equipe Atalaia apresentou o grupo de mulheres. Neste grupo, são discutidos temas escolhidos pelas usuárias, as quais compartilham também suas experiências. Já foram discutidos temas sobre violência doméstica, sexual e obstétrica, autocuidado e racismo contra a mulher negra.

B)A equipe Quilombo apresentou o grupo de educação sexual e reprodutiva. Neste grupo, a equipe faz uma aula e utiliza equipamento audiovisual para projetar imagens reais de apresentações clínicas de infecções sexualmente transmissíveis para adolescentes e adultos

jovens.

C) A equipe Renascer apresentou o grupo de hipertensão. Neste grupo, além da aferição da pressão e da glicemia capilar, a enfermeira faz uma palestra sobre a doença e suas consequências. Ao final do grupo, os usuários têm suas receitas renovadas e exames de rotina solicitados.

D) A equipe Colorado apresentou o grupo de gestantes. Neste grupo, o médico de família e comunidade da equipe explana sobre assuntos que compõem um roteiro de temas do ciclo gestacional. O grupo dura 30 minutos e logo em seguida, as gestantes passam em consultas de pré-natal.

32. Henrique, residente de medicina de família e comunidade, ficou na dúvida como tratar uma pessoa com extensa placa eritematosa com bordas bem delimitadas em região de escroto e raiz das coxas, com margens ativas, bastante pruriginosa. Viu a lesão em seu Evandro, idoso de 65 anos, com diagnóstico de demência grave.

Depois de discutir o caso com o preceptor e revisar as melhores evidências disponíveis sobre o tema, qual seria a melhor conduta?

- A) Nistatina creme mais mometasona tópica, associado a cuidados de higiene e manter a pele seca.
- B) Orientar limpeza local com cuidado de manter a pele seca, além do uso local de ciclopirox olamina.
- C) Perceber se não há outros sinais de negligência no cuidado, orientar limpeza e manter a pele seca, além do uso de terbinafina.
- D) Cetoconazol creme, podendo-se associar betametasona localmente para o prurido.

33. Simone, médica de família e comunidade, acompanha regularmente há 6 anos Eva, de 62 anos. Ela apresenta diabetes mellitus descompensado, mesmo em uso de metformina 2.550 mg/dia e glibenclamida 20 mg/dia. Não apresenta outras comorbidades. Dado contexto de pandemia, Daniela, médica endocrinologista atendeu Eva por meio de uma _____ para conversar com ela sobre usar insulina, mas ela se nega a iniciar esse tratamento. Simone optou por solicitar, por e-mail, uma _____ para a endocrinologista de referência para discussão de casos da rede municipal de saúde para avaliar outras possibilidades de manejo do caso de Eva.

A alternativa que utiliza os termos, nas lacunas em branco, que melhor traduzem as interações Daniela-Eva e Simone-endocrinologista, é:

- A) teleconsultoria - segunda opinião.

- B) teleconsultoria - teleconsulta.
- C) teleconsulta - teleconsulta.
- D) teleconsulta - teleconsultoria.

34. O médico da UBS é informado pela agente comunitária de saúde que João Otávio, 32 anos, solicitou uma cópia do seu prontuário. João Otávio é paciente há 7 anos, tem um quadro de depressão crônica, com uma tentativa de suicídio há 4 anos. Há cerca de 2 anos João está bem, estável em relação à depressão. Mantém uso de fluoxetina 20 mg/dia com consultas a cada 4 meses. Não apresenta outras comorbidades.

Em relação à solicitação de João Otávio, assinale a alternativa correta:

- A) Nega o pedido e explica que o prontuário é um documento do estabelecimento de saúde, uma vez que o médico só pode fazer um resumo dos principais dados ali contidos.
- B) Fornece o prontuário original, uma vez que o mesmo é de propriedade de João Otávio e a guarda pode ficar sob sua responsabilidade.
- C) Nega o pedido, uma vez que João Otávio é um paciente de saúde mental e agenda uma consulta para avaliar o motivo de tal pedido.
- D) Fornece uma cópia do prontuário, uma vez que é direito de João Otávio, sendo o estabelecimento de saúde responsável por guardá-lo.

35. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) que garanta os exercícios dos princípios e diretrizes, segundo a Política Nacional de Atenção Básica 2017 é de:

- A) 2.000 a 3.500 pessoas.
- B) 1.500 a 3.000 pessoas.
- C) 2.500 a 4.000 pessoas.
- D) 4.000 a 5.000 pessoas.

36. Alguns integrantes de um GT (grupo de trabalho) de pesquisa da Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade estavam propondo um estudo para avaliar se fatores de vulnerabilidade social aumentam o risco de complicações da Covid-19.

Para este tipo de pesquisa, assinale a alternativa que contém o melhor delineamento de estudo primário.

- A) Transversal.
- B) Ensaio clínico controlado randomizado.
- C) Coorte.

D) Caso-controle.

37. Durante uma reunião com a eSF, a agente comunitária Sandra relatou o seguinte caso: “foi informada por vizinhos que a Sra. Juliana de 83 anos, após o falecimento de seu marido veio morar há 20 dias com sua filha Renata, que a agrediu; Renata é dona de casa, paciente da equipe de longa data, apresenta um quadro de depressão crônica, como também problemas importantes de relacionamento com seu marido, Ronaldo que é caminhoneiro e fica longos períodos fora de casa. O casal vive com a filha única Marlene de 25 anos, portadora de síndrome de Down. ” Sandra não conhece a Sra. Juliana, mas acha pouco provável que tenha ocorrido tal agressão.

Frente ao quadro em questão, a conduta mais adequada a ser tomada pelo médico da eSF é:

- A) Denunciar junto à Delegacia do Idoso a situação de possível violência, para que sejam tomadas medidas cabíveis a fim de evitar desfecho trágico.
- B) Orientar Sandra que não há dados para confirmar ou descartar a situação de violência e deverá observar ao longo das próximas semanas se novas informações irão surgir.
- C) Programar uma visita domiciliar à casa de Renata com o intuito de informar que a equipe está a par da suspeita de violência e de que esta será notificada, ainda que não haja certeza de sua veracidade.
- D) Programar uma visita domiciliar para avaliação da Sra. Juliana com o intuito de fazer vínculo, procurando abordar empaticamente tanto ela como a Sra. Renata para compreender melhor a situação.

38. A Política Nacional de Atenção Básica considera a pessoa em sua singularidade e inserção sociocultural, busca produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde - a qual constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde - além disso, visa o planejamento e a implementação de ações públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

E a caracterização e a relação de serviços ofertados na Atenção Básica serão orientadoras para a sua organização nos municípios, de acordo com os seguintes Princípios:

- A) Integralidade, territorialização, cuidado centrado na pessoa.
- B) Universalidade, equidade e integralidade.

C) Resolutividade, integralidade, longitudinalidade do cuidado.

D) Participação da comunidade, longitudinalidade do cuidado, integralidade.

39. Gabriel, 8 anos, é trazido pelos pais à consulta na UBS devido solicitação da escola. Os pais relatam que não percebem dificuldade de aprendizado em casa e a criança sempre apresentou boa relação com a família e com os colegas. No relatório escolar, descreve-se que Gabriel tem dificuldade em aprender e não sabe ler e nem escrever, deixando as tarefas de casa sempre incompletas. A professora questiona ainda sobre a necessidade de avaliação com neuropediatra e psiquiatra infantil.

Sobre a abordagem desse caso, assinale a alternativa correta.

A) O primeiro passo é avaliar o entendimento dos pais e da criança sobre a queixa da escola. Além disso, dados sobre a gestação e o nascimento são essenciais. Em crianças com história de sofrimento fetal e anoxia neonatal, é possível estabelecer relação de causa-efeito com dificuldades escolares, independente do desempenho em ambiente familiar.

B) Em casos como o de Gabriel, pode ser realizado o teste terapêutico com o uso de estimulantes, em particular metilfenidato, conforme recomendado por diretrizes norte-americanas e europeias.

C) Em casos como o de Gabriel, é importante a avaliação da escolaridade e ocupação dos pais; caso a escolarização seja baixa e/ou a ocupação os mantenha fora de casa a maior parte do tempo, existe correlação possível com a dificuldade de realização das lições de casa.

D) Em casos como o de Gabriel, é importante referenciar de imediato a criança ao neuropediatra para avaliação com testes específicos para tipos de memória, raciocínio, relação temporal e coordenação motora e equilíbrio.

40. Na reunião semanal, a equipe de saúde define as visitas para semana seguinte. João, residente de medicina de família e comunidade, assumirá a visita do Sr. Joaquim de 80 anos, cuja a filha relatou à Agente Comunitária de Saúde que seu pai anda esquecido, com dificuldade auditiva, tem perdido peso, pois não se alimenta direito, após o falecimento da esposa, há 6 meses. Ao final da reunião, João pergunta ao Preceptor o que ele precisa avaliar na visita, o qual sugere a leitura sobre a avaliação multidimensional do idoso.

Sobre o instrumento utilizado para essa avaliação, que aumenta a eficácia de detecção de problemas que afetam esta população e que frequentemente são negligenciados, podemos afirmar que:

A) A identificação de cuidadores ativos ou em potencial é parte da avaliação da dimensão suporte

social.

- B) A avaliação da dimensão de audição no idoso deve ser feita através da solicitação de audiometria.
- C) Para a avaliação da dimensão estado nutricional no idoso, o indicador mais útil é o Índice de Massa Corporal (IMC).
- D) A avaliação inicial do estado mental é realizada através da aplicação do mini exame do estado mental (mini mental).

CIRURGIA GERAL

41. Durante uma cirurgia, ocorrem alterações hormonais observadas que são importantes na resposta endócrino-metabólica. Dentre elas, podemos citar, exceto:

- A) Aumento do glucagon pelas células pancreáticas.
- B) Diminuição do ACTH pela hipófise.
- C) Aumento do cortisol pelas glândulas adrenais.
- D) Diminuição da secreção da insulina pelas células pancreáticas.

42. Paciente com sequela neurológica e déficit nutricional importante dá entrada no ambulatório de ortopedia, onde, após avaliação, indicou-se uma prótese de joelho. Solicita-se então terapia nutricional pré-operatória, que não seria indicada em qual situação:

- A) IMC de 21 kg/m².
- B) Albumina de 2,8 mg/dl.
- C) Consumo inferior a 1000 kcal/dia.
- D) Perda de peso de 5% nos últimos 30 dias.

43. Você trabalha em um CTQ e recebe um paciente com 80 kg e 50 % da área corporal com queimadura de terceiro grau, segundo a regra dos ~9~. Como você fará a reposição hídrica do paciente nas primeiras 8 horas?

- A) 12000 ml de solução glicosada.
- B) 6000 ml de solução colóide.
- C) 6000 ml de solução cristalóide.
- D) 12000 ml de solução cristalóide.

44. Ainda em relação a queimaduras, são critérios de gravidade a serem observados em queimados, exceto:

- A) Presença de lesão inalatória associada.
- B) Extensão ou profundidade da área queimada > 10 % em crianças.
- C) Queimadura por lesão elétrica.
- D) Extensão ou profundidade da área queimada > 30 % em adultos.

45. Homem, 20 anos, sofre atropelamento em via pública, encaminhado ao pronto atendimento pelo SAMU, contra sua vontade. Exame físico: vias aéreas pervias, SO₂: 96%, FR: 21 IRPM, FC: 90 BPM, PA: 130/80 mmHg, múltiplas escoriações em região torácica. Observado em TC de tórax, pneumotórax à direita, cerca de 1,8 cm, laminar.

A conduta indicada será:

- A) Manter em observação e realizar RX tórax em 12 horas.
- B) Toracocentese.
- C) Drenagem torácica em selo d'água.
- D) Alta com orientações para repouso em 24 horas e retorno em caso de piora do quadro.

46. Vítima de arma branca (punhal) após briga em bar, alcoolizado, dá entrada na emergência com ferimento em 6º espaço intercostal direito, linha axilar anterior. Refere dor em região da ferida. Exame físico: SO₂: 98%, FR: 22 IRPM, FC: 110 BPM, PA: 140/90 mmHg. RX de tórax sem alterações.

A melhor conduta indicada para o caso é:

- A) Realizar FAST.
- B) Realizar laparoscopia.
- C) Realizar Tomografia de abdômen superior.
- D) Realizar sutura do ferimento e repouso com observação por 6 horas intra-hospitalar.

47. Homem, em campeonato de rodeio, sofre um acidente com lesão em quadril e região perineal. Dá entrada com uretrorragia e dificuldade para urinar. Ao EF: Dor intensa à palpação em baixo ventre e volumosa coleção em bolsa escrotal de aparecimento súbito. Aventando sua hipótese diagnóstica a melhor conduta dentre as abaixo é:

- A) Cirurgia exploratória em bolsa escrotal.
- B) Laparotomia exploradora.
- C) Realizar lavado peritoneal diagnóstico.
- D) Cistostomia por punção supra- púbica.

48. Hérnias com conteúdo de estruturas abdominais em seu interior são consideradas hérnias incomuns, costumam ser raras e passíveis de descrição em literatura como relato de caso. A hérnia que contém o apêndice vermiforme e a hérnia que contém o divertículo de Meckel são conhecidas, respectivamente, como:

- A) Hérnia de Richter e Hérnia de Spiegel.
- B) Hérnia de Petit e Hérnia de Littré.
- C) Hérnia de Amyand e Hérnia de Littré.
- D) Hérnia de Gynfelt e Hérnia de Amyand.

49. Paciente vem em consulta ambulatorial queixando-se de dor tipo cólica em hipocôndrio direito, associado a icterícia e melena. Tem história de sofrer acidente automobilístico há 7 dias, sendo liberado do serviço de emergência, apenas com medicação para domicílio. Esse quadro tem hipótese sugestiva de:

- A) Fistula colecistoduodenal.
- B) Hemobilia.
- C) Pancreatite aguda traumática.
- D) Traumatismo da via biliar.

50. Paciente do sexo feminino, 50 anos, dá entrada no hospital com dor abdominal intensa em andar superior do abdômen há 3 dias, principalmente pós prandial. Refere ainda náuseas, vômitos e hipotensão há 1 dia. Após realizar exames laboratoriais, tem-se a hipótese de pancreatite aguda. Escore de Atlanta classifica como pancreatite aguda leve. As condutas a serem tomadas perante a paciente estão abaixo, exceto:

- A) Antibioticoterapia de amplo espectro.
- B) Reposição volêmica e analgesia com opioides.
- C) Oxigenoterapia para manter $SO_2 > 95\%$.
- D) Suporte nutricional.