



Escola de Administração Fazendária



CONTROLADORIA-GERAL
DA UNIÃO

Cargo: ANALISTA DE FINANÇAS E CONTROLE

**Concurso Público
2008**

Prova 3

Área: Auditoria e Fiscalização/Saúde

Nome: _____ N. de Inscrição _____

Instruções

- 1 - Escreva seu nome e número de inscrição, de forma legível, nos locais indicados.
- 2 - O CARTÃO DE RESPOSTAS tem, obrigatoriamente, de ser assinado. Esse CARTÃO DE RESPOSTAS não poderá ser substituído, portanto, não o rasure nem o amasse.
- 3 - Transcreva a frase abaixo para o local indicado no seu CARTÃO DE RESPOSTAS em letra *cursiva*, para posterior exame grafológico:

“Onde existe uma mente aberta, sempre haverá uma nova fronteira a desbravar”.
(Charles Kettering)
- 4 - DURAÇÃO DA PROVA: **5 horas**, incluído o tempo para o preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS.
- 5 - Na prova há **60 questões** de múltipla escolha, com cinco opções: a, b, c, d e e.
- 6 - No CARTÃO DE RESPOSTAS, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a área correspondente à opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas.
- 7 - Será anulada a questão cuja resposta contiver emenda ou rasura, ou para a qual for assinalada mais de uma opção. Evite deixar questão sem resposta.
- 8 - Ao receber a ordem do Fiscal de Sala, confira este CADERNO com muita atenção, pois nenhuma reclamação sobre o total de questões e/ou falhas na impressão será aceita depois de iniciada a prova.
- 9 - Durante a prova, não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de equipamento (calculadora, tel. celular etc.).
- 10 - Por motivo de segurança, somente durante os trinta minutos que antecedem o término da prova, poderão ser copiados os seus assinalamentos feitos no CARTÃO DE RESPOSTAS, conforme subitem 6.5 do edital regulador do concurso.
- 11 - A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida uma hora do início da prova. A não-observância dessa exigência acarretará a sua exclusão do concurso.
- 12 - Ao sair da sala entregue este CADERNO DE PROVA, juntamente com o CARTÃO DE RESPOSTAS, ao Fiscal de Sala.

Boa prova!

SAÚDE COLETIVA E GESTÃO DO SUS

- 1 - Assinale a opção cuja ação corresponda ao nível secundário de prevenção de doenças, segundo o modelo descrito por Leavel & Clark.
- a) Saneamento básico.
 - b) Imunização.
 - c) Aconselhamento genético.
 - d) Inquérito para detecção de casos na comunidade.
 - e) Controle de vetores.
- 2 - Com base nos conhecimentos acerca de endemias e epidemias, assinale a opção correta.
- a) A frequência máxima esperada para uma determinada doença endêmica em um determinado mês corresponde ao dobro da frequência média registrada nos 10 anos anteriores.
 - b) O canal endêmico é desenhado utilizando, para cada mês, a mediana de casos nos dez anos anteriores, somando e subtraindo dois desvios-padrão para determinar as frequências máximas e mínimas, respectivamente.
 - c) A linha central do canal endêmico de uma determinada doença, calculada levando-se em consideração os 10 anos anteriores, pode ser estabelecida tanto com a média quanto com a mediana dos casos notificados nos anos a que se refere, mês a mês.
 - d) O nível endêmico de incidência é o limite máximo esperado de casos de uma determinada doença, em uma determinada população, em um determinado período.
 - e) Uma epidemia é classificada como explosiva quando surge em vários locais diferentes, por múltiplas fontes, acometendo muitas pessoas ao mesmo tempo.
- 3 - O coeficiente de mortalidade materna de um determinado ano considera:
- a) o número de óbitos em mulheres em idade reprodutiva naquele ano.
 - b) o número de crianças vivas, com menos de um ano de idade, no dia 01 de julho daquele ano.
 - c) o número de partos no ano.
 - d) o número de óbitos, no ano determinado, em mulheres que tenham ao menos um filho vivo.
 - e) o número de nascidos vivos no ano.
- 4 - Segundo o Ministério da Saúde, a principal causa de internação de homens entre 15 e 59 anos no SUS corresponde a:
- a) causas externas de morbidade e mortalidade.
 - b) doenças do aparelho digestivo.
 - c) doenças do aparelho circulatório.
 - d) doenças do aparelho respiratório.
 - e) transtornos mentais e comportamentais.
- 5 - A notificação dos casos de doenças ocupacionais, além de munir os sistemas de vigilância, garante ao trabalhador os direitos previstos na legislação acidentária. Acerca desse tema, assinale a opção correta.
- a) A emissão da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) deverá ocorrer para todos os casos suspeitos de Dort.
 - b) A emissão da CAT deverá ocorrer somente para os casos confirmados de Dort.
 - c) A emissão da CAT deverá ocorrer somente em caso de afastamento do trabalho, para todos os casos suspeitos de Dort.
 - d) A emissão da CAT deverá ocorrer somente em caso de afastamento do trabalho, para todos os casos confirmados de Dort.
 - e) A notificação dos casos de Dort não é feita por meio de CAT.
- 6 - Considerando os conhecimentos acerca da saúde da mulher, assinale a opção correta.
- a) O programa nacional de controle do câncer do colo do útero e da mama – “Programa Viva Mulher” – está em fase de implantação, disponibilizando meios para o diagnóstico precoce em 15 cidades pólos, que fizeram convênio específico com o Ministério da Saúde.
 - b) O câncer do colo do útero apresenta um dos mais altos potenciais de cura, chegando perto de 100%, quando diagnosticado precocemente.
 - c) O pico de incidência do câncer do colo do útero situa-se na quarta década de vida.
 - d) No Brasil, o câncer de mama é a segunda maior causa de óbitos por câncer na população feminina, principalmente na faixa etária entre 50 e 80 anos.
 - e) Para mulheres acima de 50 anos de idade, o Programa Viva Mulher preconiza a realização de mamografias anuais.

7 - No que tange ao atendimento de saúde ao idoso no Brasil, assinale a opção correta.

- a) Cerca da metade dos idosos refere já ter sofrido discriminação em serviços de saúde brasileiros.
- b) Em média, os homens idosos fazem consultas mais freqüentes ao médico que as mulheres idosas.
- c) Metade dos idosos afirma nunca ter recebido visita de médicos do programa Saúde da Família, enquanto a grande maioria nunca recebeu visita de agentes de saúde.
- d) Entre os idosos que referem alguma doença, mais da metade avalia positivamente o atendimento de saúde recebido.
- e) Cerca de 75% da população brasileira idosa refere apresentar hipertensão arterial.

8 - A vigilância epidemiológica no Brasil desenvolve programas específicos para vários agravos à saúde. Assinale a opção que não corresponda a uma das ações do Programa Nacional de Prevenção e Controle da Malária.

- a) Reduzir o tempo para diagnóstico e tratamento da malária.
- b) Aprimorar e agilizar o sistema de informação da malária.
- c) Definir e desenvolver estratégias de informação, educação e comunicação sobre a malária.
- d) Instituir laboratórios especializados para o diagnóstico precoce da malária em municípios estratégicos.
- e) Inserir as ações de controle da malária na atenção básica de saúde.

9 - O Plano Diretor de Vigilância Sanitária (PDVISA) visa à consolidação e ao fortalecimento do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária. Entre suas prioridades, está o fortalecimento do sistema de vigilância sanitária, mediante as seguintes ações, exceto:

- a) indução política da estruturação da vigilância sanitária, a fim de que cada esfera de governo tenha estrutura e estratégias para o gerenciamento do risco sanitário local.
- b) estímulo à criação de instâncias colegiadas para o monitoramento das ações de vigilância sanitária nos níveis estadual e municipais de gestão e pactuação do SUS.
- c) promoção da qualificação dos profissionais que atuam em vigilância sanitária.
- d) estímulo à introdução da temática de vigilância sanitária na pauta dos espaços colegiados de gestão, discussão técnica e pactuação do SUS.
- e) apoio jurídico à Vigilância Sanitária, fortalecendo suas ações locais.

10- O Ministério da Saúde sugere cinco passos para a humanização da assistência hospitalar. Assinale a opção que não corresponda a um desses passos.

- a) Sensibilizar a gestão hospitalar quanto ao processo de humanização dos serviços.
- b) Constituir grupos de trabalho para o processo de humanização da assistência, com a participação de profissionais de saúde e representantes da comunidade assistida pelo serviço.
- c) Tecer um diagnóstico sobre a situação hospitalar, no que diz respeito à humanização dos serviços.
- d) Elaborar e implantar plano operacional de ações de humanização.
- e) Avaliar os resultados da implantação do processo de humanização.

11- Assinale a opção que contemple alguns dos princípios e diretrizes do SUS, segundo a Lei n. 8.080, de 1990.

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência, integralidade de assistência, divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário, priorização das necessidades da população de baixa renda.
- b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência, integralidade de assistência, priorização das necessidades da população de baixa renda, enfoque sistêmico na condução das ações de saúde.
- c) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência, integralidade de assistência, preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral, divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- d) Integralidade de assistência, preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral, priorização das necessidades da população de baixa renda, enfoque sistêmico na condução das ações de saúde.
- e) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral, divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário, enfoque sistêmico na condução das ações de saúde, integralidade de assistência.

12- Considerando o financiamento do SUS, assinale a opção incorreta.

- a) O orçamento da seguridade social destinará ao SUS os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social.
- b) As receitas geradas no âmbito do SUS serão creditadas diretamente em contas especiais, movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas.
- c) As ações de saneamento que venham a ser executadas supletivamente pelo SUS serão financiadas por recursos tarifários específicos e outros da União, dos estados, do Distrito Federal, dos municípios e, em particular, do Sistema Financeiro da Habitação.

- d) As atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde serão co-financiadas pelo SUS, pelas universidades e pelo orçamento fiscal, além de recursos de instituições de fomento e financiamento ou de origem externa e receita própria das instituições executoras.
- e) O Ministério da Saúde acompanhará, por meio de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a estados e municípios. Constatada a malversação, desvio ou não aplicação dos recursos, caberá ao Ministério Público aplicar as medidas previstas em lei.

13- Considerando o controle social do SUS, assinale a opção correta.

- a) O SUS conta com duas instâncias colegiadas, conforme o nível de gestão. A Conferência de Saúde diz respeito ao nível federal; os Conselhos de Saúde, aos níveis estadual e municipal.
- b) O Conselho de Saúde reúne-se ordinariamente a cada ano, mas pode ser convocado extraordinariamente, em casos emergenciais, por provocação do respectivo Poder Executivo.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A Conferência de Saúde reúne-se a cada cinco anos, com a representação dos vários segmentos sociais, devendo ser convocada pelo Ministério da Saúde.
- e) A Conferência de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento comum, aprovado pelo Ministério da Saúde.

14- O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentem impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Sobre esse assunto, assinale a opção que não contemple uma das prioridades pactuadas em 2006.

- a) Saúde do trabalhador.
- b) Saúde do idoso.
- c) Controle do câncer do colo do útero e da mama.
- d) Redução da mortalidade infantil e materna.
- e) Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.

15- Assinale a opção que não contenha um dos indicadores de monitoramento e avaliação dos Pactos pela Vida e de Gestão.

- a) Índice de alimentação regular das bases de dados locais e regionais.
- b) Proporção da receita própria aplicada em saúde, conforme previsto na regulamentação da EC 29, de 2000.
- c) Percentual de constituição de Colegiados de Gestão Regional.
- d) Índice de contratualização.
- e) Proporção de amostras insatisfatórias de exames citopatológicos.

DOENÇAS INFECCIOSAS DE INTERESSE DA SAÚDE PÚBLICA

16 -A Aids é uma das doenças mais estudadas no tempo atual. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- a) É causada pelo HIV dos tipos 1 e 2, retrovírus com genoma RNA, da família *Flaviviridae*.
- b) O tempo entre a exposição ao HIV e o aparecimento dos sintomas na fase aguda varia de 30 a 90 dias.
- c) Crianças, adolescentes, mulheres e índios são populações classificadas como de alta vulnerabilidade para a infecção pelo HIV.
- d) Menos de 30% dos pacientes apresenta sintomas na fase aguda da doença.
- e) Candidíase de esôfago e citomegalovirose hepato-esplênica são doenças indicativas de Aids.

17- A febre amarela (FA) assumiu papel de importância entre as doenças infecciosas em 2008. Sobre esse tema, assinale a opção correta.

- a) Nos dois ciclos epidemiológicos descritos, o homem e o macaco são hospedeiros com importância epidemiológica do vírus da FA.
- b) No Brasil, o principal vetor da FA silvestre pertence à espécie *Sabethes janthinomys*.
- c) O período de incubação da FA varia de 7 a 14 dias após a picada do mosquito infectado.
- d) A infecção pela FA confere imunidade permanente.
- e) O diagnóstico laboratorial somente pode ser feito por meio do isolamento do vírus amarelíco em amostras de sangue ou de linfonodos.

18- A tuberculose (TB) é um problema de saúde prioritário no Brasil. Sobre esse assunto, assinale a opção correta.

- a) O Brasil apresenta aproximadamente 85 mil casos novos de TB por ano, dos quais cinco a seis mil vão a óbito.
- b) Entre as micobactérias, apenas o *Mycobacterium tuberculosis* é patogênico para o homem.
- c) As lesões primárias podem ser detectadas, em média, duas a três semanas após a infecção. A maioria dos novos casos de doença pulmonar ocorre seis meses após a infecção inicial.
- d) No período da infecção primária, não há disseminação dos bacilos, que ficam alojados exclusivamente nos pulmões.
- e) Depois de instalada a doença tuberculose, não há casos registrados de cura espontânea.

19- Assinale a opção que caracteriza a forma virchowiana da hanseníase.

- a) Áreas de hipoestesia ou anestesia.
- b) Lesões pré-foveolares.
- c) Lesões foveolares.
- d) Acometimento do sistema nervoso.
- e) Lesões viscerais.

20- A distribuição das hepatites virais é universal; somente sua magnitude varia conforme a região, de acordo com os diferentes agentes etiológicos. Sobre esse assunto, assinale a opção correta.

- a) O homem é o único reservatório para os vírus responsáveis pelas hepatites A, B, C, D e E.
- b) Apenas os vírus das hepatites B e C são transmitidos de forma vertical, da mãe para o filho.
- c) A transmissão vertical do HBV ocorre em 70% a 90% dos casos de mães com replicação viral.
- d) O HAV é transmitido principalmente pelas formas fecal-oral, mas a transmissão percutânea apresenta também grande frequência.
- e) A transmissão por via sexual é exclusiva do HBV.

- 21- Considere o caso hipotético de um paciente que apresente os seguintes resultados de exame: HBsAg, Anti-HBc IgM, HBeAg e Anti-HBe positivos; Anti-HBc e Anti-HBs negativos. O diagnóstico mais provável para esse paciente é:
- Hepatite B na fase aguda.
 - Hepatite B na fase crônica, com replicação viral e atividade da doença.
 - Hepatite B na fase crônica, sem replicação viral nem atividade da doença.
 - Hepatite B curada.
 - Imunização contra hepatite B por vacinação.
- 22- A complicação pulmonar mais comum da influenza são as pneumonias bacterianas secundárias, mais frequentemente causadas por:
- Staphylococcus*, *Haemophilus influenzae* e *Proteus* sp.
 - Neisseria meningitidis*, *Escherichia coli* e *Streptococcus pneumoniae*.
 - Neisseria meningitidis*, *Escherichia coli* e *Proteus* sp.
 - Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus* e *Haemophilus influenzae*.
 - Streptococcus pneumoniae*, *Neisseria meningitidis* e *Proteus* sp.
- 23- Para confirmar um caso de febre hemorrágica da dengue, é necessário que todos os critérios abaixo estejam presentes, exceto:
- febre ou história de febre recente, com duração de sete dias ou menos.
 - trombocitopenia (≤ 50 mil/mm³).
 - tendência hemorrágica.
 - extravasamento de plasma.
 - confirmação laboratorial específica.
- 24- Assinale a opção que contenha a droga de primeira escolha no tratamento de malária grave e complicada por *P. falciparum*.
- Primaquina.
 - Quinina.
 - Cloroquina.
 - Tetraciclina.
 - Artesunato.
- 25- Assinale a opção que não corresponda a uma das características do período final da leishmaniose visceral.
- Hipotermia.
 - Comprometimento intenso do estado geral.
 - Desnutrição.
 - Edema dos membros inferiores, que pode evoluir para anasarca.
 - Hemorragias.
- 26- Assinale a opção que não corresponda a um achado laboratorial comum na leptospirose.
- Leucocitose, com neutrofilia e desvio para a esquerda; anemia hipocrômica e plaquetopenia.
 - Elevação das bilirrubinas, principalmente da fração direta, que pode atingir níveis acima de 15mg/dl.
 - Aumento importante das transaminases, ultrapassando 1000 UI/dl, com a TGP (ALT) usualmente mais elevada que a TGO (AST).
 - Aumento da fosfatase alcalina e gama glutamiltransferase (Gama GT).
 - Atividade de protrombina diminuída ou tempo de protrombina aumentado.
- 27- Assinale a opção que contenha diagnóstico cujo quadro não costuma ser agravado por pneumonia como complicação.
- Aids.
 - Botulismo.
 - Coqueluche.
 - Febre amarela.
 - Difteria.
- 28- Assinale a opção que não corresponda a uma das alterações comumente encontradas na co-infecção Leishmania/HIV:
- Hepatoesplenomegalia.
 - Icterícia por aumento de bilirrubina direta.
 - Pancitopenia.
 - Febre.
 - Emagrecimento.

29- Com base nos conhecimentos acerca da sífilis, assinale a opção incorreta.

- a) A sífilis é uma doença infectocontagiosa sistêmica, de evolução crônica, sujeita a surtos de agudização e períodos de latência.
- b) O *Treponema pallidum* tem forma de espiral e motilidade em “saca-rolhas”. Pode ser visualizado sob microscopia de campo escuro, coloração pela prata ou imunofluorescência direta.
- c) O homem é o único reservatório do *Treponema pallidum*.
- d) A sífilis adquirida é uma doença de transmissão predominantemente sexual. Aproximadamente um terço dos indivíduos expostos a um parceiro sexual com sífilis adquirirá a doença.
- e) O período de incubação da sífilis adquirida varia de 7 a 14 dias, a partir do contato sexual infectante.

30- Considerando os conhecimentos acerca da esquistossomose, assinale a opção correta.

- a) No Brasil, roedores, marsupiais carnívoros silvestres e ruminantes podem ser reservatório do *S. mansoni*.
- b) O caramujo, hospedeiro intermediário, é infectado pelas cercarias, larvas ciliadas do *S. mansoni*.
- c) A susceptibilidade humana à esquistossomose é universal. Não existem evidências de desenvolvimento de resistência contra o *S. mansoni*.
- d) O diagnóstico é feito exclusivamente por meio do exame parasitológico de fezes, preferencialmente com o método Kato-Katz.
- e) As drogas disponíveis para o tratamento da esquistossomose são o oxamniquine e o praziquantel. O segundo é a droga de escolha, face ao seu perfil de maior eficácia e segurança.

DOENÇAS CRÔNICO-DEGENERATIVAS

31- A hipertensão arterial (HA) é um dos principais agravos à saúde no Brasil. Sobre esse tema, assinale a opção correta.

- a) Para aferição da pressão arterial (PA), o aparelho aneróide é o mais confiável. Os aparelhos eletrônicos devem ser testados a cada seis meses e os de coluna de mercúrio são indicados somente quando validados.
- b) A medida da PA deve ser realizada no mínimo duas vezes por consulta, na posição ortostática. Se houver diferença maior que 10 mmHg entre as duas medidas sistólicas, a aferição deve ser refeita nas posições sentada e deitada.
- c) O aumento da ingestão de potássio, por meio da adoção de dieta rica em vegetais e frutas, é medida preconizada para redução da PA e prevenção da HA.
- d) Diuréticos, betabloqueadores, inibidores da enzima conversora da angiotensina e corticosteróides são algumas das medicações utilizadas para a redução dos níveis da PA.
- e) Entre as restrições dietéticas recomendadas para pacientes com HA, é preconizado evitar o uso de alimentos cozidos, sal, álcool e gema de ovo.

32- O diabetes melito (DM) é uma síndrome de etiologia múltipla, decorrente da falta de insulina e/ou da incapacidade da insulina de exercer adequadamente seus efeitos. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- a) O DM caracteriza-se por hiperglicemia crônica, frequentemente acompanhada de dislipidemia, hipertensão arterial e disfunção endotelial.
- b) As consequências do DM em longo prazo decorrem de ação tóxica direta da glicose sobre o metabolismo celular nos órgãos-alvo.
- c) A síndrome metabólica que acompanha o DM é conseqüente à ação da hiperglicemia crônica sobre o parênquima hepático.
- d) Segundo dados brasileiros, o DM raramente é o diagnóstico primário das internações hospitalares, mas contribui como doença secundária em 15% das internações clínicas.
- e) O quadro de diminuição da tolerância à glicose é caracterizado por glicemia superior a 105mg/dl quando em jejum ou acima de 120mg/dl duas horas após administração de 75g de glicose.

33- Considerando os conhecimentos acerca da artrite reumatóide (AR), assinale a opção correta.

- a) A frequência da AR é maior no sexo masculino e aumenta com a idade.
- b) A AR caracteriza-se por acometer somente as pequenas articulações, especialmente as das mãos.
- c) De acordo com a classificação do Colégio Americano de Reumatologia, rigidez articular matinal que dure pelo menos 1 hora e artrite de três ou mais áreas articulares, com edema de partes moles ou derrame articular observado pelo médico, são alguns dos critérios diagnósticos de AR que devem estar presentes por pelo menos oito semanas.
- d) Os principais parâmetros para avaliação da atividade da doença são a contagem do número de articulações dolorosas e do número de articulações edemaciadas; provas de atividade inflamatória; avaliação da intensidade da dor, da mobilidade articular e da capacidade funcional.
- e) No caso da AR, os antiinflamatórios não hormonais são classificados como drogas modificadoras do curso da doença.

34- A doença renal crônica (DRC) consiste em lesão renal e perda progressiva e irreversível da função dos rins. Sobre esse tema, assinale a opção correta.

- a) Durante toda a última década, o número de pacientes em diálise no Brasil vem diminuindo, face à melhoria das condições de vida e aos programas preventivos de saúde.
- b) Para efeitos clínicos, epidemiológicos, didáticos e conceituais, a DRC é dividida em três estágios funcionais, de acordo com o grau de função renal do paciente: insuficiência renal leve, moderada, severa.
- c) O indivíduo com taxa de filtração glomerular entre 60 e 89 ml/min é classificado como portador de insuficiência renal moderada.
- d) Hipertensão arterial, diabetes melito e história familiar de DRC são quadros que representam risco elevado para DRC.
- e) Na fase severa de insuficiência renal, as opções terapêuticas são os métodos de depuração artificial do sangue (diálise peritoneal ou hemodiálise) ou o transplante renal.

35- Assinale a opção que contenha o grupo de exames laboratoriais mais indicados para monitoramento de um paciente com diagnóstico de doença de Graves.

- a) Hormônio estimulador da tireóide (TSH), hemograma completo (HC) e sumário de urina (EAS).
- b) TSH, HC e tionamidas periféricas.
- c) TSH, T3 e T4 livre.
- d) HC, T3 e T4.
- e) Tionamidas periféricas, T4 livre e EAS.

36- Assinale a opção que não corresponda a uma alteração laboratorial comum nos quadros de cirrose hepática.

- a) Elevação desproporcional do nível sérico da transaminase glutâmico oxalacética (TGO ou AST), quando comparada com a transaminase glutâmico pirúvica (TGP ou ALT).
- b) Elevação do nível sérico de desidrogenase láctica (DHL).
- c) Elevação isolada do nível sérico de fosfatase alcalina.
- d) Elevação do nível sérico de gama glutamiltransferase (GGT).
- e) Elevação do nível sérico de bilirrubinas direta e indireta.

37- Assinale a opção que contenha procedimento diagnóstico usado na detecção de câncer da mama, que consiste em método fotoelétrico de gravação por imagem de raios X em uma placa de metal coberta, utilizando feixes de fótons de baixa energia, exposição de longa duração e reveladores químicos secos.

- a) Mamografia.
- b) Xerorradiografia.
- c) Tomografia computadorizada por raios X.
- d) Ressonância magnética por raios X.
- e) Radiografia digital.

38- Os transtornos psiquiátricos caracterizados por quadro de ansiedade desencadeado exclusiva e essencialmente por situações nitidamente determinadas e que não apresentam nenhum perigo no momento atual são classificados como:

- a) transtornos de humor persistentes.
- b) transtorno de pânico.
- c) transtorno misto ansioso e depressivo.
- d) transtornos fóbico-ansiosos.
- e) transtornos dissociativos.

39- A síndrome de abstinência do álcool (SAA) aparece pela redução ou parada brusca da ingestão de bebidas alcoólicas após um período de consumo crônico. Acerca desse assunto, assinale a opção incorreta.

- a) Usualmente, a SAA tem início cerca de seis horas após a parada da ingestão alcoólica.
- b) Vulnerabilidade genética, gênero e padrão de consumo de álcool são alguns dos fatores que influenciam o aparecimento e a evolução da SAA.
- c) Os sintomas da SAA estão relacionados à alteração nos níveis de liberação de noradrenalina e dopamina, e são explicados pelo fenômeno de neuroadaptação, que ocorre no SNC quando há exposição crônica ao etanol.
- d) Os sinais e sintomas mais comuns da SAA são: agitação, ansiedade, alterações de humor, tremores, náuseas, vômitos, taquicardia e hipertensão arterial, entre outros.
- e) O tratamento farmacológico da SAA compreende a reposição de vitaminas e administração de benzodiazepínicos, exceto no caso de hepatopatias graves, quando existe contra-indicação expressa para o uso desses fármacos.

40- O *Helicobacter pylori* está associado ao desenvolvimento de quadro de dispepsia. Assinale a opção que contenha um dos esquemas preconizados para o tratamento dessa infecção.

- a) Inibidor de bomba protônica (IBP) em dose padrão, uma vez ao dia, claritromicina 500mg duas vezes ao dia, furazolidona 200mg duas vezes ao dia, durante sete dias.
- b) IBP em dose padrão, amoxicilina 1.000mg e claritromicina 500mg em tomada única diária, durante sete dias.
- c) IBP em dose padrão e amoxicilina 500mg três vezes ao dia, durante sete dias.

- d) IBP em dose padrão, furazolidona 200mg duas vezes ao dia e claritromicina 500mg em tomada única diária, durante sete dias.
- e) IBP em dose padrão, uma vez ao dia, e cloridrato de tetraciclina 500mg quatro vezes ao dia, durante 14 dias.

41- A dor lombar é causa freqüente de morbidade e incapacidade. Considerando os conhecimentos acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- a) O diagnóstico dos quadros de lombalgia é feito basicamente por meio do uso de exames de imagem, cujos resultados costumam apresentar estreita correlação com os achados clínicos.
- b) A lombalgia mecânica comum caracteriza-se por afetar a região lombar, as nádegas e as coxas.
- c) Questões de ordem psicossocial, obesidade, tabagismo, sedentarismo e síndromes depressivas são alguns dos quadros que apresentam associação com o desencadeamento e a cronificação das síndromes dolorosas lombares.
- d) O movimento de flexão da coluna vertebral provoca estrangulamento do disco intervertebral, com deslocamento do material nuclear para a frente, no sentido pósterio-anterior, por meio das fibras do anel fibroso.
- e) A dor de origem extra-raquidiana é desencadeada pela movimentação da coluna vertebral e melhora com o repouso.

42- Um paciente apresenta quadro de dor intermitente nas regiões cervical, dorsal alta e no membro superior, sempre à direita, relacionada com a movimentação do ombro, principalmente quando em elevação do braço. O quadro é acompanhado de parestesia e diminuição de força no 4º e 5º dedos da mão direita, e eventualmente apresenta edema e alteração da cor do membro superior direito. Neste caso, o diagnóstico mais provável é:

- a) síndrome do manguito rotador à direita.
- b) bursite acromial à direita.
- c) tendinite da cabeça longa do bíceps à direita.
- d) rotura do músculo supra-espinhoso à direita.
- e) síndrome do desfiladeiro torácico à direita.

43- O antígeno carcinogênico embrionário (Cea) é uma glicoproteína envolvida na adesão celular. Sua dosagem elevada no sangue de um indivíduo adulto sugere carcinoma:

- a) tireoideano.
- b) colorretal.
- c) mamário.
- d) ovariano.
- e) uterino.

44- Assinale a opção que contenha um diagnóstico que usualmente não cause linfadenopatia.

- a) Doença de Hodgkin.
- b) Carcinoma de ovário.
- c) Leucemia aguda.
- d) Macroglobulinemia de Waldenström.
- e) Mastocitose sistêmica.

45- O uso de catéteres impregnados externamente com antimicrobianos é uma das medidas utilizadas com o intuito de reduzir a incidência de infecções hospitalares. Assinale a opção que não contenha uma substância utilizada para tal fim.

- a) Clorexidina.
- b) Sulfadiazina de prata.
- c) Minociclina.
- d) Rifampicina.
- e) Vancomicina.

SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

46- É esperado que a criança, no final da fase troncular (quatro a seis meses), consiga executar as seguintes atividades, exceto:

- a) levantar e sustentar a cabeça, apoiando-se nos antebraços.
- b) levar os pés à boca.
- c) alcançar e pegar pequenos objetos.
- d) sentar sem apoio.
- e) virar a cabeça na direção de um som.

47- Considere o caso hipotético de uma criança de 18 meses de idade que apresente quadro de diarreia profusa precedida de febre e vômitos, evoluindo rapidamente para desidratação. O diagnóstico mais provável é:

- a) diarreia por salmonela.
- b) diarreia por shigela.
- c) diarreia por rotavírus.
- d) diarreia por adenovírus.
- e) diarreia bacteriana.

48- Considerando os conhecimentos acerca do aleitamento materno, assinale a opção incorreta.

- a) O aleitamento materno é a estratégia isolada de maior impacto e menor custo na redução da mortalidade infantil.
- b) Crianças menores de seis meses que não foram amamentadas apresentam risco de oito a dez vezes maior de morrer por diarreia que as que foram amamentadas.
- c) Crianças com idade inferior a um ano e que não receberam aleitamento materno apresentam 2,5 vezes mais risco de morte por doenças respiratórias que as que foram amamentadas.
- d) O aleitamento materno diminui o risco de diabetes na criança e reduz a incidência de câncer de mama e de ovário na mãe.
- e) A Política Nacional de Aleitamento Materno tem como objetivos promover, proteger e apoiar a prática do aleitamento materno exclusivo até seis meses e complementado até três anos de idade.

49- A Portaria n. 1.683/07 do Ministério da Saúde aprova a norma de orientação para implantação do método canguru. Sobre esse tema, assinale a opção correta.

- a) O método deve ser implantado em 20 unidades-piloto vinculadas a hospitais-escola, com o objetivo de avaliação técnica.
- b) Nesse método, o contato pele-a-pele com o bebê deve ser iniciado o mais precocemente possível, devendo durar pelo menos os dois primeiros meses de vida.
- c) O método é contra-indicado para crianças prematuras ou com baixo peso, devido ao risco de infecção.
- d) O método, quando indicado, deverá ser feito somente pelos pais da criança.
- e) O método é desenvolvido em três etapas, iniciando ainda durante o período pré-natal.

50- A anemia ferropriva é a carência nutricional mais prevalente no mundo. Sobre esse assunto, assinale a opção correta.

- a) Os sinais e os sintomas mais freqüentemente observados são inespecíficos, como anorexia, perversão do apetite, geofagia, apatia, adinamia e irritabilidade.
- b) A anemia acomete aproximadamente 17% das crianças menores de cinco anos em países em desenvolvimento.
- c) A absorção do ferro ocorre no intestino grosso, prioritariamente no Cólon.
- d) O ferro somente pode ser absorvido em sua forma férrica (Fe²⁺).
- e) A suplementação medicamentosa de ferro é indicada para todas as crianças a partir dos três meses de idade.

51- Nos últimos anos, houve redução importante no risco de morte de crianças menores de um ano de vida no Brasil. Acerca desse assunto, assinale a opção incorreta.

- a) Houve redução da mortalidade infantil em todas as regiões brasileiras.
- b) A redução ocorreu principalmente pela queda do componente tardio (crianças entre seis meses e um ano).
- c) Redução em 2/3 da mortalidade de menores de cinco anos até o ano de 2015 é um dos objetivos pactuados pelos Estados-Membros das Nações Unidas.
- d) A mortalidade por causas perinatais representa, atualmente, o principal contingente das mortes no primeiro ano de vida.
- e) A redução da mortalidade infantil foi devida, entre outros, à redução das doenças infecciosas, particularmente as imunopreveníveis.

52- As Infecções Respiratórias Agudas (IRA) são uma causa comum de morbidade na criança, sendo pneumonia o quadro mais grave. Sobre esse tema, assinale a opção correta.

- a) A freqüência anual de IRA e de pneumonia nos primeiros anos de vida são uniformes em todo o mundo.
- b) Na criança com idade entre 2 e 11 meses, define-se taquipnéia como freqüência respiratória superior a 60 incursões por minuto.
- c) Estreptococo do Grupo B, enterobactérias, citomegalovírus e *Listeria monocytogenes* são os agentes etiológicos mais prováveis de pneumonia comunitária em crianças com até 20 dias de vida.

- d) Para crianças com menos de dois anos de idade, a pneumonia é classificada como grave quando acompanhada de convulsões, sonolência, estridor em repouso, desnutrição grave, ausência da ingestão de líquidos ou sinais de insuficiência respiratória grave como cianose central.
- e) O diagnóstico diferencial de pneumonia e asma aguda pode requerer avaliação radiológica complementar.

53- A saúde sexual de crianças e adolescentes é uma prioridade. Segundo dados do Ministério da Saúde, a exploração sexual de crianças e adolescentes é prática disseminada no Brasil, embora a situação seja mais grave em algumas regiões e cidades do País; está presente em 937 municípios brasileiros, concentrados principalmente na região:

- a) Norte.
- b) Nordeste.
- c) Sudeste.
- d) Centro-Oeste.
- e) Sul.

54- O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) define:

- a) como criança, a pessoa até 12 anos de idade incompletos; como adolescente, aquela entre 12 e 18 anos de idade.
- b) como criança, a pessoa até 12 anos de idade incompletos; como adolescente, aquela entre 12 e 21 anos de idade.
- c) como criança, a pessoa até 14 anos de idade incompletos; como adolescente, aquela entre 14 e 18 anos de idade.
- d) como criança, a pessoa até 14 anos de idade incompletos; como adolescente, aquela entre 14 e 21 anos de idade.
- e) como criança, a pessoa até 14 anos de idade incompletos; como adolescente, aquela entre 14 e 24 anos de idade.

55- Considerando a legislação que trata da atenção à saúde do adolescente em conflito com a lei, em regime de internação ou internação provisória, assinale a opção correta.

- a) A equipe de saúde responsável pelo atendimento deverá ser multiprofissional, composta obrigatoriamente de médico, enfermeiro, odontólogo, psicólogo e assistente social.
- b) A atenção à saúde do adolescente interno deverá ocorrer em estabelecimento de saúde vinculado ao SUS e localizado fora da unidade de internação, com o intuito de assegurar as condições mínimas necessárias para um bom atendimento.
- c) A rede de referência e contra-referência é pactuada na Comissão Intergestores Tripartite.
- d) Incentivo específico para atenção à saúde dos adolescentes em regime de internação ou internação provisória é assegurado por portaria interministerial.
- e) Os adolescentes que cumprem medidas socioeducativas em semiliberdade serão atendidos pela mesma rede assistencial montada para os em regime de internação.

56- O consumo de álcool na adolescência é um grave problema social e de saúde. Sobre esse assunto, assinale a opção incorreta.

- a) O Estatuto da Criança e do Adolescente proíbe aos adolescentes, de forma expressa, a compra, a venda, o transporte, a guarda e o consumo de álcool.
- b) No Brasil, a idade média para o início do consumo de álcool atualmente está em torno de 10 anos.
- c) Para a dosagem da alcoolemia, a coleta do sangue para exame deve ser realizada em até três horas após o consumo.
- d) A alcoolemia depende da quantidade ingerida por hora e das diferenças individuais metabólicas, étnicas, sexuais, ponderais e etárias.
- e) Na adolescência, os riscos clínicos e psicológicos do uso do álcool são maiores devido à menor massa muscular, à labilidade dos tecidos e ao comportamento próprio da idade.

57- Assinale a opção que corresponda ao estágio “3” do desenvolvimento puberal masculino e feminino, descrito por Tanner.

- a) O pênis aumenta mais no comprimento e menos no diâmetro; em seguida, há um crescimento da bolsa escrotal. A mama e a aréola aumentam, sem delimitar seus contornos.
- b) O escroto começa a aumentar, e a pele se torna um pouco avermelhada, com mudança na sua textura; a mama e o mamilo se tornam mais salientes e o diâmetro areolar aumenta.
- c) Os testículos e a bolsa escrotal crescem e o pênis aumenta de tamanho, especialmente no diâmetro; a aréola e o mamilo estão mais aumentados e formam uma saliência secundária na mama.
- d) O escroto começa a aumentar, e a pele se torna um pouco avermelhada, com mudança na sua textura; a aréola e o mamilo estão mais aumentados e formam uma saliência secundária na mama.
- e) Os testículos e a bolsa escrotal crescem e o pênis aumenta de tamanho, especialmente no diâmetro; a mama e o mamilo se tornam salientes e o diâmetro areolar aumenta.

58- Assinale a opção que não corresponda a uma vacina incluída no calendário de vacinação da criança, segundo o programa nacional de imunização.

- a) Contra *Haemophilus influenza* tipo B.
- b) Contra rotavírus.
- c) Contra caxumba.
- d) Contra varicela.
- e) Contra rubéola.

59- Seguindo o calendário oficial de vacinação da criança, assinale a opção que contenha as doses vacinais que uma criança saudável, com três meses de idade, já deve ter recebido.

- a) Duas doses da vacina BCG-ID.
- b) Duas doses da vacina contra hepatite B.
- c) Duas doses da vacina tetravalente.
- d) Duas doses da vacina oral contra poliomielite.
- e) Duas doses da vacina oral contra rotavírus.

60- Um adolescente de 15 anos que não tenha sido vacinado contra hepatite B deverá:

- a) vacinar-se somente em caso de contato suspeito.
- b) fazer uma dose da vacina.
- c) fazer duas doses da vacina, com intervalo mínimo de 15 dias entre elas.
- d) fazer três doses da vacina, com intervalo mínimo de dois meses entre elas.
- e) fazer três doses da vacina, com espaçamento de um mês entre a primeira e a segunda e de seis meses entre a primeira e a terceira.



Escola de Administração Fazendária
www.esaf.fazenda.gov.br