

01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- () Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- () O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- () Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.

- () Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- () É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- () Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- () A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.

Assinale, na folha de respostas,

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

05.
A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

PORQUE

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

06.
Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

PORQUE

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

07.
Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

PORQUE

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- () As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- () A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

CONHECIMENTOS GERAIS

11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

12. Considera(m)-se negligência médica:

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

13. Assinale a alternativa FALSA.

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

15. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H₁.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.

- I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.
- II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.
- III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.
- IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.

Está CORRETO o que se afirma em

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

18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O tratamento ideal para a insuficiência renal aguda grave inclui todos os seguintes itens, EXCETO.

- A) restrição proteica na dieta.
- B) restrição da ingestão de sódio e água.
- C) restrição da ingestão de potássio.
- D) diálise precoce e frequente.
- E) administração contínua de altas taxas de doses de diuréticos.

22. Qual dos seguintes itens tem menor probabilidade de ser útil na avaliação dos pacientes com cálculos renais contendo cálcio?

- A) História dietética.
- B) Eletrólitos séricos.
- C) Nível ácido úrico sérico.
- D) Excreção urinária de cálcio em 24 horas.
- E) Nível sérico de cálcio.

23. Os sinais eletrocardiográficos de hipercalemia incluem todos os seguintes, EXCETO.

- A) Ausência onda P.
- B) Ondas T pontiagudas.
- C) Ondas U proeminentes.
- D) Ampliação do QRS.
- E) Fibrilação ventricular.

24. As diretrizes da Sociedade Brasileira de Nefrologia para doença renal crônica preconizam como risco elevado

- A) infecção urinária repetição, diabetes mellitus e rins policísticos.
- B) adultos com mais de 60 anos, hipertensão arterial e história familiar de DRC.
- C) uropatias obstrutivas, Diabetes Mellitus e HAS.
- D) hipertensão arterial, Diabetes Mellitus e história familiar DRC.
- E) hipertensão arterial, dislipidemia e urolitíase.

25. Assinale a assertiva que está relacionada a tratamento com Furosemida.

- A) Acidose metabólica hiperclorêmica.
- B) Hipercalemia.
- C) Perda de magnésio.
- D) Hipercalcemia.
- E) Retenção de magnésio.

26. As três principais categorias imunopatológicas da glomerulonefrite crescêntica ou GNRA (rapidamente progressiva) são:

- A) hipoproteinemia, hipertensão e proteinúria 50%.
- B) hematúria sintomática, síndrome nefrítica aguda.
- C) imunocomplexo Pauci – imune e ANCA + (associada a anticorpo anticitoplasma neutrófilos).
- D) remissão espontânea, hipoproteinemia e síndrome nefrítica aguda.
- E) remissão espontânea, síndrome nefrítica e hiperproteinemia.

27. Com relação à Nefrite hereditária de Alport, assinale a assertiva FALSA.

- A) É herdada como um traço autossômico dominante.
- B) É fenotipicamente mais grave nos homens do que nas mulheres.
- C) Caracteriza-se pela presença de lipófangos no interstício renal.
- D) Está associada com a surdez para sons de alta frequência.
- E) Só se manifesta clinicamente, na 3ª idade.

28. Desorientação, confusão mental, letargia e mal-estar, precedidos de náuseas. Vômitos e dor abdominal são sinais de

- A) Acidose metabólica.
- B) Acidose respiratória.
- C) Alcalose metabólica.
- D) Alcalose respiratória.
- E) Alcalose mista.

29. O ânion – gap ou hiato aniônico tem sua fórmula:

- A) $AG = Na^+ + (Cl^- + HCO_3^-)$.
- B) $AG = Na^+ + (Ca^{+2} + H_2CO_3^-)$.
- C) $AG = Na^+ - (Cl^- + HCO_3^-)$.
- D) $AG = Na^+ - (Cl^- + H_2PO_4^-)$.
- E) $AG = Na^+ - (Ca^{+2} + H_2CO_3^-)$.

30. Qual das seguintes assertivas abaixo é VERDADEIRA?

- A) A prevalência da bacteriúria em meninas na idade escolar é de cerca de 1%.
- B) A bacteriúria é mais comum nas meninas diabéticas em idade escolar do que nas não diabéticas.
- C) A prevalência de bacteriúria em meninas em idade escolar é igual à dos meninos em idade escolar.
- D) Em um paciente relativamente saudável, o risco de desenvolver bacteriúria persistente após uma única cateterização vesical é superior a 10%.
- E) A incidência de infecção do trato urinário mantém-se sempre maior no sexo masculino do que no feminino.

31. Com relação aos cálculos coraliformes, sabemos que eles são provocados por bactérias que produzem urease. As bactérias mais comuns produtoras de urease são:

- A) *Escherichia Coli*, *Proteus*, *Stafilococcus*, *Streptococos* e *Morganis*.
- B) *Proteus*, *Klebsiella*, *Pseudomonas*, *Serratia* e *Stafilococos*.
- C) *Escherichia Coli*, *Escherichia Faecalis*, *Streptococos Viridians*, *Corinibactérias* e *Gardnerella*.
- D) *Coribactérias*, *Streptococos Viridians*, *Lactobacilos*, *Cardnerella* e *Stafilococos*.
- E) *Escherichia Coli*, *Streptococos Viridians* e *Salmonella*.

32. Qual a proporção de pacientes com Lúpus Eritematoso Sistêmico que apresentam alterações renais, com longa evolução da doença?

- A) 10%.
- B) 20%.
- C) Menos de 40%.
- D) 60%.
- E) Mais de 70%.

33. A infecção urinária que se instala em um trato urinário independente de qualquer alteração estrutural ou neurológica é chamada:

- A) ITU recorrente.
- B) ITU recorrente.
- C) ITU complicada.
- D) ITU não complicada
- E) ITU complicada recorrente.

34. Com relação à infecção urinária nosocomial (hospitalar), é CORRETO afirmar.

- A) É causada mais por enterobactérias resistentes como também *Pseudomonas Aeruginosa*.
- B) É causada em 80% dos casos pela *Escherichia Coli*.
- C) Tem como sua principal causa os fungos oportunistas.
- D) O *Streptococos Viridians* é o principal causador de abscessos renais.
- E) É causada por *Klebsiella* e *Gardenela*.

35. Com relação à proteína da Tamm – Hossfall, é CORRETO afirmar.

- A) É uma vitamina fabricada nas células da alça descendente de Henle que protege o urotélio.
- B) É uma glicoproteína fabricada nos túbulos contornados, distais com função proteção do uretélíio vesical.
- C) É um uromucoide intrinsecamente vesical.
- D) Glicoproteína produzida no rim, na alça ascendente e TCP.
- E) É sinônimo de fator Gal-Gal (Galactose- Galactose).

36. Com relação aos critérios de exclusão para transplante renal “Tx Renal”, é verdadeiro afirmar que: Pacientes com neoplasias malignas não tratadas ou tratadas recentemente mas sem segmentos estão classificados como:

- A) critério temporário.
- B) critério absoluto.
- C) critério temporário relativo.
- D) critério relativo.
- E) critério mutante.

37. Com relação aos critérios de exclusão para transplante renal “Tx Renal”, é VERDADEIRO afirmar que pacientes portadores de sorologia positiva para HIV estão classificados como

- A) critério relativo.
- B) critério temporário.
- C) critério absoluto.
- D) critério temporário absoluto.
- E) critério absoluto mutante.

38. Quais dos três critérios abaixo servem como índice de cronicidade para a nefropatia lúpica?

- A) Fibrose Intersticial, Hipercelularidade endocapilar e Infiltrado Intersticial.
- B) Necrose Fibrinoide, Cariorrexis e Atrofia Tubular.
- C) Esclerose Glomerular, Crescentes Fibróticos e Atrofia Tubular.
- D) Infiltrado Intersticial, Fibrose Intersticial e Crescentes Celulares.
- E) Hipertrofia Tubular, Esclerose Tubular e Infiltrado Intersticial.

39. Com relação à Glomerulonefrite Membranosa, é CORRETO afirmar.

- A) Não costuma cursar com proteinúria.
- B) Tem a mesma incidência em crianças e adultos.
- C) Nunca apresenta lesão túbulo intersticial na biópsia renal.
- D) Acomete mais adultos entre 45 e 50 anos.
- E) É comum em crianças até 10 anos.

40. Com relação à composição físico-química das litíases renais, é CORRETO afirmar que sua matriz orgânica representa o seguinte percentual do peso seco:

- A) 10 a 15% do peso seco.
- B) 2,5 a 5 % do peso seco.
- C) Mais ou menos metade do peso.
- D) 17 a 21% do peso seco.
- E) 30 a 40% do peso seco.

41. Com relação à hipercalcemia do hipertireoidismo, é CORRETO afirmar.

- A) Ocorre sem hipercalcúria.
- B) Apresenta alta incidência de urolitíase.
- C) Apresenta baixa incidência de urolitíase.
- D) Mais de 31% dos hipertireoideos apresentam nefrocalcinose.
- E) Mais de 60% dos hipertireoideos têm urolitíase.

42. Quais os exames laboratoriais exigidos preliminarmente a um possível doador vivo para que ele aprofunde a investigação do ponto de vista renal?

- A) Ácido úrico, hemograma, ureia, ionograma e glicemia.
- B) Sumário de urina, urocultura, ureia, clearance creatinina e proteinúria 24 horas.
- C) Hemograma, coagulograma, glicemia, ácido úrico e eletroforese.
- D) Hemograma, glicemia, coagulograma, ionograma e sumário de urina.
- E) Hemograma, ionograma, ureia, creatinina e ácido úrico.

43. Denominamos microalbuminúria

- A) a taxa de excreção subclínica da albumina.
- B) a proteinúria de 24 horas que varia entre 300 e 600 mg.
- C) a albuminúria que não tem relação com diabetes, hipertensão e obesidade.
- D) a albuminúria que não sofre influência do controle glicêmico do diabético.
- E) aquela albuminúria que ocorre concomitante à febre e ao esforço físico.

44. Baseado nas Diretrizes Brasileiras de Doenças Renais Crônicas da SBN, classificamos como estágio 4 da Insuficiência Renal aquele que apresenta:

- A) RFG (Ritmo de Filtração Glomerular) 15 a 29 mL/min/1,73 m², anemia, astenia, fraqueza.
- B) RFG 15 a 29 mL/min/1,73 m², hipertensão leve e fácil controle.
- C) RFG 30 a 59 mL/min/1,73 m² com sintomas digestivos precoces asterixis.
- D) RFG menor do que 15 mL/min/1,73 m² hiperglicemia, prurido e HAS.
- E) RFG levemente diminuído.

45. Qual das seguintes assertivas abaixo é FALSA com relação à acidose tubular renal tipo 1?

- A) Frequentemente está associada a doenças autoimunes.
- B) Caracteriza-se por uma perda renal de bicarbonato que frequentemente excede 10% da carga filtrada.
- C) O pH urinário é sempre superior a 5,5.
- D) Está associada à hipocalemia grave e debilidade muscular.
- E) Aparece muito frequentemente associada às colagenoses.

46. O tratamento medicamentoso da litíase urinária, proveniente da hipercalciúria, é fundamentalmente:

- A) Tiazídicos e citrato de potássio.
- B) Inibidor de xantino-oxidase e litocit.
- C) Litocit e retimic.
- D) Oxibutina e inibidor da xantino oxidase.
- E) Bicarbonato de sódio e inibidor da xantino oxidase.

47. A insuficiência renal, principalmente a aguda, pode causar grave acidose devido ao excesso de ácidos endógenos, derivados do hipermetabolismo. No caso tipo 1, por qual segmento do néfron, ocorre intensa perda de bicarbonato?

- A) Túbulo distal.
- B) Túbulo proximal.
- C) Alça de Henle.
- D) Coletor.
- E) Ramo ascendente da alça de Henle.

48. Com relação à doença túbulo intersticial induzida por drogas, assinale a assertiva FALSA.

- A) Não produz proteinúria grave (>3,5 g/dia).
- B) A febre, a erupção cutânea e a presença de eosinófilos no sangue e na urina constituem indícios diagnósticos.
- C) Os antibióticos aminoglicosídicos caracteristicamente causam nefrite túbulo intersticial aguda.
- D) Na nefrite induzida pela meticilina, observa-se anticorpo para a membrana basal tubular.
- E) A diurese “normal” não afasta a possibilidade de nefrotoxicidade.

49. Qual a melhor conceituação para pressão osmótica?

- A) É a força que condiciona a difusão de um solvente através de uma membrana semipermeável, para um compartimento de solução mais concentrada.
- B) É a força que condiciona a difusão de um solvente através de uma membrana semipermeável, para um compartimento de solução menos concentrada.
- C) A soma dos pesos atômicos dividido pela valência dos elementos que formam os solutos.
- D) É sinônimo de fenômeno de Arrhenius.
- E) Produto dos pesos atômicos dividido pela valência dos elementos que formam os solutos.

50. A desidratação que cursa com turgor conservado, sede intensa, oligúria hiperpirexia, edema e manifestações nervosas tipo coma, convulsões é classificada como

- A) Isotônica.
- B) Hipotônica.
- C) Hipertônica.
- D) Isonatrêmica.
- E) Isopotassêmica.