

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. A trigonocefalia está comumente associada ao fechamento precoce da(de)

- A) sutura sagital.
- B) sutura metópica.
- C) sutura coronal unilateralmente.
- D) sutura coronal bilateralmente.
- E) todas as suturas cranianas.

22. Nos ferimentos medulares por arma de fogo ao nível da coluna torácica com retenção do projétil, é CORRETO afirmar que

- A) a remoção imediata do projétil agrava o déficit motor nos casos de secção medular.
- B) a remoção do projétil não melhora o déficit motor nos casos de secção medular.
- C) a remoção imediata do projétil agrava o déficit sensitivo nos casos de secção medular.
- D) a remoção imediata do projétil melhora o déficit esfinteriano nos casos de secção medular.
- E) está indicada a remoção emergencial (até 3 horas após a lesão) do projétil com estabilização vertebral no mesmo ato cirúrgico.

23. A veia cerebral interna recebe as veias abaixo, com EXCEÇÃO da

- A) veia coroidal.
- B) veia epitalâmica.
- C) grande veia cerebral de Galeno.
- D) veia septal.
- E) veia tálamo estriada.

24. Pacientes com cistos coloides apresentam como sintoma inicial mais frequentemente encontrado:

- A) cefaleia.
- B) convulsões.
- C) demência.
- D) morte súbita.
- E) perda súbita de forças nos membros inferiores.

25. O nervo mediano inerva os seguintes músculos, com EXCEÇÃO, apenas, do

- A) Flexor carpi radialis.
- B) Palmaris longus.
- C) Pronator teres.
- D) Adductor pollicis.
- E) Opponens pollicis.

26. No III Ventrículo, o recesso infundibular fica localizado

- A) dorsalmente aos corpos mamilares.
- B) ventralmente aos corpos mamilares.
- C) lateralmente ao infundibulum.
- D) ventralmente ao infundibulum.
- E) lateralmente ao Forame de Monro.

27. A III Ventriculostomia endoscópica seria melhor indicada na seguinte condição:

- A) Hidrocefalia secundária a um tumor da fossa posterior.
- B) Hidrocefalia secundária à meningite.
- C) Hidrocefalia comunicante.
- D) Hidrocefalia secundária à hemorragia subaracnoidea.
- E) Hidrocefalia de pressão normal.

28. Num paciente com hérnia discal no espaço L5-S1, espera-se encontrar, ao exame, os seguintes achados, com EXCEÇÃO de

- A) Lasegue em 45°.
- B) Reflexo aquileu vivo no lado afetado.
- C) Reflexo aquileu abolido no lado afetado.
- D) Diminuição da força de dorso flexão do pé.
- E) Hipoestesia no território de S1.

29. Lesões que envolvam o trato óptico esquerdo se manifestam

- A) com déficit na metade nasal do campo visual direito e na metade temporal do campo visual esquerdo.
- B) sem apresentar déficit, se o trato direito se mantiver intacto.
- C) com déficit na metade temporal dos campos visuais de ambos os olhos.
- D) com déficit na metade temporal do campo visual direito e na metade nasal do campo visual esquerdo.
- E) com déficit na metade nasal do campo visual de ambos os olhos.

30. Em relação aos PNET de cerebello, é CORRETO afirmar que

- A) a biópsia (mínima remoção) apresenta resultados semelhantes à ressecção total, desde que o paciente seja submetido ao mesmo regime de radioterapia.
- B) a remoção completa associada à quimioterapia e radioterapia, incluindo o neuroeixo, leva à maior sobrevida.
- C) a remoção completa, desde que comprovada em ressonância magnética, é suficiente para a cura, não sendo, nesses casos, necessária a realização de quimioterapia e/ou radioterapia.
- D) biópsia e quimioterapia, apenas, constituem o tratamento de escolha.
- E) a radioterapia exclusivamente é o melhor tratamento.

31. Paciente classificado como portador de Grau 3 na escala de Fischer apresenta

- A) ausência de sangramento visível na tomografia computadorizada.
- B) hemorragia subaracnoide com invasão ventricular, vista na tomografia computadorizada.
- C) hemorragia subaracnoide com invasão intraparenquimatosa, vista na tomografia computadorizada.
- D) hemorragia subaracnoide com mais de 1mm de espessura, vista na tomografia computadorizada.
- E) hemorragia subaracnoide com menos de 1mm de espessura, vista na tomografia computadorizada.

32. Na classificação da Word Federation of Neurosurgical Societies, um paciente portador de hemorragia subaracnoide é classificado como classe ou grau 2, quando apresentar

- A) ECG (escala de coma de Glasgow) = 7 sem déficit focal neurológico.
- B) ECG (escala de coma de Glasgow) = 15.
- C) ECG (escala de coma de Glasgow) = 13 com déficit focal neurológico.
- D) ECG (escala de coma de Glasgow) = 5 sem ou com déficit focal neurológico.
- E) ECG (escala de coma de Glasgow) = 14 sem déficit focal neurológico.

33. Em relação aos germinomas, é CORRETO afirmar.

- A) São os mais raros entre os tumores de células germinativas.
- B) Predominam em pacientes entre trinta e quarenta anos de vida.
- C) O diagnóstico, através de marcadores como alfa-feto-proteína, pode se sobrepor à necessidade de uma biópsia.
- D) Não respondem à radioterapia.
- E) Não são encontrados na região supraselar.

34. Em relação à estenose de canal cervical, é CORRETO afirmar que

- A) o tratamento é sempre cirúrgico.
- B) fisioterapia isolada apresenta melhores resultados que fisioterapia associada à cirurgia.
- C) a marcha raramente é espástica.
- D) a marcha espástica é um achado frequente.
- E) distúrbios esfínterianos estão sempre ausentes.

35. Em relação aos oligodendrogliomas, é correto afirmar, EXCETO.

- A) Localizam-se preferencialmente, no lobo occipital.
- B) Crises convulsivas podem aparecer como sintoma inicial em cerca de 50% dos casos.
- C) Caracterizam-se por apresentarem calcificações.
- D) Positividade para P53 implica pior prognóstico.
- E) Podem evoluir para graus mais severos de malignidade.

45. Em relação aos tumores do sistema nervoso central da criança, é CORRETO afirmar.

- A) Existe predomínio da localização supratentorial.
- B) As lesões metastáticas são predominantes.
- C) Não existem casos descritos de meningiomas.
- D) O oligodendroglioma é o tumor mais frequente nessa faixa etária.
- E) Existe predomínio da forma pilocística entre os astrocitomas.

46. Em relação ao seio cavernoso, uma das afirmações abaixo NÃO está correta. Assinale-a.

- A) Mantém relação com o III e o IV pares cranianos.
- B) Anteriormente o seio cavernoso é limitado pelas físsuras orbitais superior e inferior.
- C) Aloja a porção intracavernosa da carótida comum.
- D) Apresenta relação medial com a hipófise.
- E) Mantém relação com V1 e V2.

47. Em relação ao plexo braquial, NÃO é correto afirmar que

- A) ele é formado pela união das raízes ventrais de C5 a T1.
- B) o ramo de C7 forma o tronco médio.
- C) o trabalho de parto prolongado não constitui fator de risco para a paralisia braquial obstétrica.
- D) o tratamento da criança com paralisia braquial obstétrica deve ter início o mais precocemente possível, mesmo com poucos dias de vida.
- E) a eletroneuromiografia pode ser indicada principalmente nos três primeiros meses, objetivando localizar a lesão e definir o grau de envolvimento dos nervos.

48. Em relação às contusões cerebrais, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO.

- A) Na fase aguda de uma contusão, observa-se hemorragia e necrose neuronal.
- B) A formação de gliose fibrilar ocorre decorridos alguns meses após contusão.
- C) Podem originar focos epileptogênicos.
- D) Na contusão, não ocorrem lesões estruturais cerebrais.
- E) As contusões são comuns na face orbitária dos lobos frontais.

49. Em relação ao traumatismo raquimedular, é CORRETO afirmar que

- A) o reflexo bulbo cavernoso positivo é indicativo de choque medular.
- B) a fratura do enforcado corresponde à espondilolistese traumática do eixo.
- C) na fratura do enforcado, não ocorre a fratura dos pedículos de C2.
- D) a fratura de Jefferson é a lesão do tipo explosão do eixo.
- E) o choque medular pode persistir por vários meses.

50. A tríade, distúrbios da marcha, incontinência urinária e distúrbios de comportamento, está associada a

- A) Tumores occipitais.
- B) Síndrome de Cushing.
- C) Síndrome de Hakin-Adams.
- D) Síndrome de Wallenberg.
- E) Síndrome de Kugelberg-Walender.