



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

LÍNGUA PORTUGUESA

Instrução: As questões de 1 a 10 referem-se ao texto a seguir. Leia-o antes de resolvê-las.

- 1 Existe uma grande confusão na compreensão do significado de Ética e Moral. A confusão se instaura pela ênfase na busca das diferenças e não das semelhanças, pela busca de uma definição de cada um dos termos e pela diferenciação nem sempre feita entre o significado dos termos e a distinção temática.
- 2 Primeiro, gostaria de chamar a atenção para a sinonímia dos termos ética e moral quanto à etimologia. A diferença radical está na origem grega e latina dos dois termos. Ética deriva do grego *ethos* e significa ciência dos costumes. Moral deriva do radical latino *mos*, significando a mesma coisa que *ethos*. Portanto, em termos etimológicos não há diferença entre os dois, são sinônimos. Segundo, há uma distinção possível entre ética e moral, a temática. Tudo indica ser essa a raiz da confusão. Surge com a leitura nem sempre correta dos escritos dos filósofos do século XVIII, Kant e Hegel. Essa interpretação dos idealistas alemães diz que a Ética é a ciência dos costumes na sociedade, enquanto a Moral é a ciência dos costumes (conduta) do indivíduo. Leitura que não pode ser corroborada hoje.
- 3 Não se pode olvidar que o problema adquire importância e intensidade nos debates, pois a ação não é uma questão acessória na vida humana. Agir é uma questão de ser e permanecer humano. Ética e Moral não são questões secundárias, mas *sine qua non* para a realização humana até ao que é possível nesta vida. Assim, o que está em demanda na problemática ético-moral é a identidade humana: Quem sou? Quem quero ser? O que quero ter? E, portanto, o que devo fazer? Como conciliar minhas respostas e pretensões com o que os outros são, querem ser, ter e fazer? Trata-se, sucintamente, da orientação racional do agir. Quando a razão é utilizada com vistas a orientar o agir chama-se prática. Essa é a ipseidade, princípio individuador, que funda a identidade humana e impregna esse ser de dignidade e direitos. Não o faz apenas portador de algo que pode largar ou se desfazer. Dignidade e direitos são inerentes ao emprego

prático da razão e constitutivos do ser capaz de assim empregá-la. Pois livre, isto é, capaz de responsabilidade. Três grandes interpretações do que consistiria a orientação da ação pela razão prática foram elaboradas no pensamento ocidental: a primeira diz que se deve agir bem, a segunda de modo útil e a terceira de modo justo. Essa especificação, fixação e redução a um princípio levaram à perda da unidade da razão prática como diagnosticado por Hegel. Assim, uma quarta, contemporânea, pretende conciliar as três para devolver a unidade à razão prática.

- 4 A questão levantada torna-se relevante por uma característica muito presente na cultura ocidental: a necessidade da clareza para orientar o agir, as escolhas inerentes à condição humana, e a percepção de que é preciso saber o que algo é para conseguir a clareza necessária para pôr a ação em movimento e de que essa clareza será suficiente para fazê-la ocorrer de acordo com o que se entende por ela. Entende-se por clareza, muitas vezes, uma definição ou delimitação absoluta. Ora, definir é pôr um fim. Delimitar é pôr um limite. Como fazer isso com uma realidade dinâmica como a orientação do agir humano? Isso seria contrassenso, pois tanto ética quanto moral devem ser conceitos sempre abertos sob pena de se tornarem o seu oposto, isto é, ao invés de indicar e prescrever o caminho da liberdade, levarão ao domínio do homem pela ignorância ou pelo próprio homem. O que dá na mesma.
- 5 Quando as coisas não estão claras, prefere-se agir com cautela e precaução, mesmo que isso signifique se omitir. No caso da ética e da moral, muitas ações e omissões são ou se pretendem justificadas pela complexidade da relação e, portanto, incapacidade aparente de o sujeito agente poder atuar melhor. Segundo, pensa-se que uma vez que se saiba o que é ética e moral, a ação será conseqüentemente de acordo com esse saber. Essa era a compreensão socrática e remanesce em grande parte a confundir os incautos. É a compreensão essencial. Mas saber o que algo é, não é suficiente para garantir uma ação racional. Pode-se saber o que é aborto, eutanásia, assassinato, crime etc. e, ainda assim, as ações descritas por esses termos continuarem a ser perpetradas pelos sujeitos conscientes do significado dos mesmos. Aristóteles já avisou que se estuda o bem não apenas para saber o que ele é, mas para tornar bom o sujeito cognoscente e agente.



6 A existência do bem e do mal em si não é um problema da Ética. Para Baruch Espinosa, eles não existem em si mesmos, mas na relação que se estabelece com o mundo. E pode-se acrescentar, consigo mesmo e com os outros. Assim, poder-se-ia ampliar e dizer que bom, útil ou justo são atributos de uma relação. Portanto, ética e moral é a relação, ou expectativa dela, de uns em relação a outros.

7 Portanto, o problema teórico da distinção entre ética e moral não é o mais importante, nem pode fornecer o que se busca. A ética e a moral são ciência prática. Como tal, não será uma teorização que responderá aos problemas de sentido e de orientação da ação. Seria contradição afirmar que o problema é teórico. Isso evidencia uma das grandes contradições em que esta problemática se coloca: nunca se escreveu e se falou tanto sobre esse problema. Nunca houve tantos códigos de ética. E poucas vezes, na história recente, agiu-se tão amoral e aeticamente, leia-se irracionalmente, quanto agora.

(Disponível em: < <http://www.domtotal.com/direito/pagina/detalhe/23813/etica-moral>>. Acesso em: 9 fev. 2011).

QUESTÃO 01

Todas as proposições abaixo expressam idéias defendidas pelo autor, **EXCETO**:

- Ética e Moral têm, etimologicamente, o mesmo sentido.
- A confusão entre Ética e Moral ocorre pela busca das diferenças entre os termos e não das semelhanças.
- A Ética é a ciência dos costumes da sociedade; a Moral, a ciência dos costumes do indivíduo.
- O problema em relação à Ética e à Moral não é teórico, mas prático.

QUESTÃO 02

Todas as frases abaixo apresentam marcas explícitas de intertextualidade no texto do autor, **EXCETO**:

- “Essa especificação, fixação e redução a um princípio levaram à perda da unidade da razão prática como diagnosticado por Hegel.”
- “Aristóteles já avisou que se estuda o bem não apenas para saber o que ele é, mas tornar bom o sujeito cognoscente e agente.”
- “Para Baruch Espinosa, eles não existem em si mesmos, mas na relação que se estabelece com o mundo.”
- “A existência do bem e do mal em si não é um problema da Ética.”

QUESTÃO 03

No quinto parágrafo, na frase “Mas saber o que algo é, não é suficiente para garantir uma ação racional.”, o conectivo **mas** expressa todos os sentidos abaixo, **EXCETO**:

- Adição.
- Contrariedade.
- Oposição.
- Refutação.

QUESTÃO 04

Todas as definições abaixo expressam ideias presentes no texto, **EXCETO**:

- “[...] conjunto de regras e preceitos de ordem valorativa e moral de um indivíduo, de um grupo social ou de uma sociedade.” (Dicionário Houaiss).
- “Parte da filosofia que trata das questões e dos preceitos que se relacionam aos valores morais e à conduta humana.” (Dicionário Aulete Digital).
- “Conjunto de princípios morais que se devem observar no exercício de uma profissão [...]” (Dicionário Michaelis).
- “Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.” (Dicionário Aurélio).

QUESTÃO 05

Todas as palavras abaixo podem substituir adequadamente a expressão *sine qua non*, usada pelo autor na frase seguinte: “Ética e Moral não são questões secundárias, mas *sine qua non* para a realização humana [...]”, **EXCETO**:

- Essenciais.
- Fundamentais.
- Perfunctórias.
- Indispensáveis.

QUESTÃO 06

Segundo o autor, para a orientação da ação pela razão prática foram elaboradas três interpretações pelo pensamento ocidental. Todas as opções abaixo traduzem ideias dessas interpretações, **EXCETO**:

- Deve-se agir teleologicamente.
- Deve-se agir utilmente.
- Deve-se agir justamente.
- Deve-se agir benevolentemente.



QUESTÃO 07

- I. Há uma dificuldade no entendimento do sentido de Ética e Moral.
- II. Etimologicamente, as palavras ética e moral são distintas.
- III. O bem e o mal por si não implicam um problema ético.

Dentre os tópicos frasais acima, são **CORRETOS**:

- a) Apenas II e III.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas I e II.
- d) I, II e III.

QUESTÃO 08

- I. Distinguir teoricamente ética e moral é importante.
- II. Diferenciar, do ponto de vista teórico, ética e moral revela-se improfícuo.
- III. Discernir, em tese, ética e moral afigura-se algo secundário.

Dentre os pressupostos acima, são **CORRETOS**:

- a) I, II e III.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas I e III.

QUESTÃO 09

Todas as técnicas de desenvolvimento de parágrafos abaixo foram empregadas pelo autor, **EXCETO**:

- a) Por ilustração com historieta anedótica.
- b) Por paralelo e contraste.
- c) Por apresentação de razões.
- d) Por enumeração de detalhes.

QUESTÃO 10

Todos os títulos abaixo são adequados ao texto, **EXCETO**:

- a) Ética e moral: semelhanças e diferenças.
- b) Ética e moral na visão aristotélica.
- c) Ética e moral: uma questão não só teórica.
- d) Ética e moral: por uma distinção temática.

SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

“Os sistemas de serviços de saúde podem apresentar-se, na prática social, por meio de diferentes formas organizacionais. Na experiência internacional contemporânea, a tipologia mais encontrada é de sistemas fragmentados e **redes de atenção à saúde**.”

(MENDES. As Redes de Atenção à Saúde. BH. ESP/MG)

Analise as afirmativas listadas abaixo que caracterizam as Redes de Atenção à Saúde e assinale a alternativa considerada **INCORRETA**:

- a) O planejamento da demanda deve ser definido pelas necessidades de saúde da população adscrita.
- b) Sua forma de organização deve ser poliárquica.
- c) A coordenação da atenção deve ser feita pela atenção primária à saúde.
- d) Sua forma de ação deve ser reativa, acionada pela demanda dos pacientes.

QUESTÃO 12

O dimensionamento de uma Rede de Atenção à Saúde deve ocorrer a partir de planilhas de programação que discriminem os resultados esperados, as principais atividades a serem realizadas e os parâmetros para dimensionar a necessidade de atendimento nos pontos de atenção. A respeito do dimensionamento da Rede de Atenção à Saúde da Mulher e da Criança em Belo Horizonte podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A Atenção à Saúde da Mulher e da Criança em Belo Horizonte se articula em rede envolvendo os distritos sanitários, níveis de atenção e pontos de atenção à saúde.
- b) Considerada a área de abrangência da equipe de saúde da família é de competência da equipe identificar e inscrever as gestantes residentes no território, no pré-natal, o mais precocemente possível, ainda no primeiro trimestre da gravidez.
- c) A população de mulheres na faixa etária de 40 a 49 anos em Belo Horizonte é de 157.570 mulheres (censo 2000). É proposto o parâmetro de que 100% das mulheres nessa faixa etária realizem o exame clínico de mama anualmente.
- d) A investigação dos óbitos materno e infantil na cidade de Belo Horizonte é de competência da instância estadual.



QUESTÃO 13

Em Belo Horizonte, a Atenção Primária à Saúde é uma das três grandes diretrizes do Plano Macro-estratégico SUS-BH: Cidade Saudável.

São considerados objetivos e resultados acordados para cumprimento na Atenção Primária, em Belo Horizonte, no ano de 2012, **EXCETO**:

- a) A redução em 10% da Taxa de Mortalidade Infantil.
- b) O aumento da cobertura do exame Papanicolaou em mulheres de 25 a 59 anos.
- c) O aumento em 10% das internações, por causas sensíveis.
- d) O aumento da proporção de nascidos vivos de mães com mais de 07 consultas de pré-natal.

QUESTÃO 14

Segundo STARFIELD, 2002, são princípios que orientam a Atenção Primária à Saúde, **EXCETO**:

- a) O primeiro contato com o indivíduo.
- b) A longitudinalidade das ações.
- c) A centralização no indivíduo.
- d) A integralidade das ações.

QUESTÃO 15

Analise os parâmetros estabelecidos pelo Ministério da Saúde que servem para subsidiar o dimensionamento dos serviços e atendimentos, no âmbito da Atenção Primária à Saúde:

1. O Ministério da Saúde preconiza um Agente Comunitário da Saúde para no mínimo 400 e no máximo 750 pessoas e cobertura de 75% da população da área de responsabilidade da equipe.
2. A Portaria 648, de 2006, estabelece que, para os grandes centros urbanos, o parâmetro para dimensionamento de Unidades Básicas de Saúde deveria respeitar a proporção de 1 UBS sem saúde da família para até 30.000 habitantes.
3. Para a estratégia Saúde da Família, o Ministério da Saúde propõe uma equipe de saúde da família para, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média de 3.000 pessoas (Portaria 648, 2006).
4. O número de consultas/habitante/ano faz parte dos indicadores do Pacto da Atenção Básica.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) 1, 2, 3 e 4.
- b) 2, 3 e 4 somente.
- c) 2 e 3 somente.
- d) 1, 3 somente.

QUESTÃO 16

A respeito do Sistema de Saúde do município de Belo Horizonte, **NÃO** podemos afirmar que:

- a) O tempo médio de espera entre a solicitação e a realização da consulta especializada é maior que 60 dias.
- b) O município tem 75% de cobertura do Programa Saúde da Família.
- c) A maioria dos Centros de Saúde já está informatizada.
- d) O agendamento para consultas especializadas é realizado pelos Centros de Saúde que cadastram sua demanda no sistema informatizado da Secretaria Municipal de Saúde.

QUESTÃO 17

A territorialização vem sendo utilizada como estratégia geral para a construção do Modelo de Atenção à Saúde em Belo Horizonte desde 1989. É **CORRETO** afirmar que:

- a) Em Belo Horizonte, cada área administrativa das Secretarias de Administração Municipal Regional coincide com o território do distrito sanitário da saúde.
- b) Não há diferenças importantes entre os grupos sociais no acesso aos serviços de saúde.
- c) No setor Saúde, o território pode ser definido como uma superfície-solo com determinadas características geográficas, sendo portanto um espaço que já se encontra pronto e delimitado.
- d) De acordo com o Índice de Vulnerabilidade à Saúde construído pela Secretaria Municipal de Saúde de BH, 28% da população possui risco muito elevado de adoecer e morrer no município.

QUESTÃO 18

A Portaria GM / 992, de 13 de maio de 2009, institui a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, cujos objetivos específicos são, **EXCETO**:

- a) Definir e pactuar, junto às três esferas de governo, indicadores e metas para a promoção da equidade étnico-racial na saúde.
- b) Identificar como prioritárias as necessidades da população negra do campo e da floresta em relação às necessidades da população negra das áreas urbanas.
- c) Identificar, combater e prevenir situações de abuso, exploração e violência incluindo assédio moral no ambiente de trabalho.
- d) Melhorar a qualidade dos sistemas de informação do Sistema Único de Saúde no que tange à coleta, processamento e análise dos dados desagregados por raça, cor e etnia.



QUESTÃO 19

As doenças transmissíveis no Brasil, no período compreendido entre o início dos anos 1980 até o presente momento, podem ser agrupadas em 3 grandes tendências:

- Doenças transmissíveis com tendência declinante.
- Doenças transmissíveis com quadro de persistência.
- Doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.

As doenças listadas abaixo fazem parte deste último grupo, **EXCETO**:

- a) Hantavirose.
- b) AIDS.
- c) Leishmanioses.
- d) Dengue.

QUESTÃO 20

Notificação é a comunicação da ocorrência ou agravamento à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde, para fim de adoção de medidas de intervenção pertinentes. A notificação compulsória de doenças é uma das principais fontes de vigilância epidemiológica, a partir da qual, na maioria das vezes, se desencadeia o processo de informação-decisão-ação.

São doenças de notificação compulsória nacional, **EXCETO**:

- a) Câncer Mole.
- b) Cólera.
- c) Difteria.
- d) Dengue.

QUESTÃO 21

A lei nº 8142, de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. A respeito da referida lei assinale a alternativa considerada **INCORRETA**:

- a) Estabelece que o Sistema Único de Saúde deverá contar, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do poder legislativo, com as instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- b) Estabelece que o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto de representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- c) Estabelece que o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- d) Define o regimento, bem como as normas de funcionamento dos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde.

QUESTÃO 22

A portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006 divulga o Pacto pela Saúde 2006 e aprova os 3 componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

Enumere as ações/diretrizes descritas na 2ª coluna de acordo com o Pacto da 1ª coluna.

1. Pacto pela Vida.	() Fortalecimento da Atenção Básica.
2. Pacto em Defesa do SUS.	() Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial.
3. Pacto de Gestão do SUS.	() Redução da Mortalidade Infantil e Materna.
	() Elaboração e Publicação da carta dos direitos dos usuários do SUS.

A sequência considerada **CORRETA**, na ordem de cima para baixo é:

- a) 1, 3, 1, 2.
- b) 3, 3, 1, 2.
- c) 1, 3, 3, 2.
- d) 3, 2, 1, 2.

QUESTÃO 23

A portaria nº 91/GM de 10 de janeiro de 2007 regulamenta a unificação do processo de pactuação de indicadores e estabelece os indicadores do Pacto pela Saúde.

Dos indicadores listados abaixo marque aquele considerado **complementar**:

- a) Proporção de partos cesáreos.
- b) Proporção de internações por complicações de diabetes mellitus.
- c) Coeficiente de Mortalidade Infantil.
- d) Taxa de internações por acidente vascular cerebral.



QUESTÃO 24

A portaria nº 648/GM de 28 de março de 2006 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para o Programa Saúde da Família e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde.

No que diz respeito às responsabilidades de cada esfera de governo, é competência do **Ministério da Saúde**:

- Organizar o fluxo de usuários, visando a garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica.
- Garantir fontes de recursos para compor o financiamento do Piso da Atenção Básica – PAB fixo e variável.
- Garantir infra-estrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas.
- Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações da Atenção Básica.

QUESTÃO 25

O Programa Saúde na Escola é o resultado do trabalho integrado entre o Ministério da Saúde e o Ministério da Educação, na perspectiva de ampliar as ações específicas de saúde aos alunos da rede pública de ensino.

São objetivos do Programa Saúde na Escola, **EXCETO**:

- Promover a saúde e a cultura da paz, reforçando a prevenção de agravos à saúde.
- Atribuir aos profissionais da Educação Básica a execução de ações de saúde antes atribuídas exclusivamente aos profissionais da saúde.
- Fortalecer o enfrentamento das vulnerabilidades, no campo da saúde, que possam comprometer o pleno desenvolvimento escolar.
- Promover a comunicação entre escolas e Unidades Básicas de Saúde, assegurando a troca de informações sobre as condições de saúde dos estudantes.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

A prescrição de tratamentos deve levar em conta a ética, a moral e a legislação em respeito à pessoa e sua autodeterminação.

Com esse pano de fundo, correlacione as colunas e escolha a opção correta:

1. Ética	I. Resoluções, Portarias
2. Legal	II. Reflexões, Fundamentos
3. Moral	III. Normas, Diretrizes.

- 1-I; 2-II; 3-III.
- 1-III; 2-II; 3-I .
- 1-II; 2-I; 3-III.
- 1-III; 2-I; 3-II.

QUESTÃO 27

São sintomas importantes para investigação clínica de diabetes:

- Polidipsia.
- Poliúria.
- Polifagia.
- Perda involuntária de peso.
- Fadiga, fraqueza, prurido cutâneo.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- II, III e V somente.
- I, II e IV somente.
- II e III somente.
- I, II, III, IV, V.



QUESTÃO 28

Sobre as úlceras de perna, associe as colunas e escolha a alternativa **CORRETA**:

1. Úlcera de Marjolin	I. TBC cutânea.
2. Eritema endureado	II. Pseudo Sarcoma de Kaposi.
3. Acroangiodermatite	III. Carcinoma espinocelular em ulceração crônica ou cicatriz.
4. Micoses profundas	IV. Esporotricose.

- a) 1-III; 2-I; 3-II; 4-IV.
- b) 1-II; 2-III; 3-I; 4-IV.
- c) 1-I; 2-II; 3-III; 4-IV.
- d) 1-IV; 2-III; 3-II; 4-I.

QUESTÃO 29

No Score de Child-Pugh são considerados, **EXCETO**:

- a) Bilirrubina sérica.
- b) Transaminases séricas.
- c) Albumina sérica.
- d) Distúrbio Neurológico.

QUESTÃO 30

As principais causas de mortalidade de idosos no Brasil em 2007 foram, em **ORDEM DECRESCENTE**:

- I. Doenças do Sistema Circulatório.
 - II. Doenças do Sistema Respiratório.
 - III. Doenças do Sistema Digestivo.
 - IV. Doenças do Sistema Nervoso.
- a) II, I, IV, III.
 - b) I, IV, II, III.
 - c) I, II, III, IV.
 - d) IV, II, I, III.

QUESTÃO 31

São elementos fundamentais na estratégia pública de controle da tuberculose, **EXCETO**:

- a) Busca Ativa de Sintomáticos Respiratórios.
- b) Tratamento Diretamente Observado.
- c) Diagnóstico.
- d) Combate à AIDS.

QUESTÃO 32

Sobre o Câncer de colon, escolha a alternativa **CORRETA**:

- I. Geralmente são adenocarcinomas.
 - II. 75% estão distais à flexura esplênica.
 - III. Anemia, sangue oculto positivo e emagrecimento são mais comuns quando a lesão é do cólon direito.
 - IV. Sangue vivo nas fezes, dificuldades na evacuação ocorrem mais nas lesões de cólon esquerdo.
- a) 4 afirmativas são corretas.
 - b) 3 afirmativas são corretas e 1 incorreta.
 - c) 2 afirmativas são corretas e 2 incorretas.
 - d) 1 afirmativa é correta e 3 incorretas.

QUESTÃO 33

Sobre os critérios de avaliação para indicação de coberturas para úlceras de pele, é **ERRADO** afirmar:

- a) Carvão ativado com prata é eficaz contra o odor.
- b) Fibra de carboximetilcelulose ou alginato de cálcio são indicados para promover hemostasia.
- c) Deve-se utilizar fibra de carboximetilcelulose ou alginato de cálcio se houver exposição de tendões ou ossos.
- d) O hidrogel não deve ser associado às outras coberturas para preenchimento parcial de cavidades.

QUESTÃO 34

Olho vermelho pode ter uma série de causas. Sobre algumas delas, escolha a opção **ERRADA**:

- a) Trimetropim com polimixina são indicados na blefarconjuntivite.
- b) No trauma ocular, midriáticos são indicados para prevenir sinéquia, mas não para reduzir a dor.
- c) Glaucoma agudo de ângulo fechado pode ser causa de olho vermelho doloroso.
- d) A integridade do epitélio da córnea é verificada com uso de fluoresceína e lâmpada de fenda.

**QUESTÃO 35**

Uma das manifestações da gota é a Podagra. Sobre esta, assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. É constituída por tofos extra-articulares.
 - II. Está presente na artrite crônica assimétrica dos pés.
 - III. É uma das manifestações agudas de apresentação da doença.
 - IV. É frequentemente noturna e muito dolorosa.
- a) I e II são corretas e III e IV são erradas.
 - b) III e IV são corretas e I e II são erradas.
 - c) I e III são corretas e II e IV são erradas.
 - d) II e IV são corretas e I e III são erradas.

QUESTÃO 36

Sobra a Prova do Laço em adultos:

- I. Deve ser feita usando-se o manguito do esfigmomanômetro na pressão sistólica do paciente.
 - II. Deve ser feita usando-se o manguito do esfigmomanômetro na pressão diastólica do paciente.
 - III. O esfigmomanômetro deve ser mantido insuflado por 5 minutos.
 - IV. A prova é positiva quando houver mais de 10 petéquias na área de 2,5 X 2,5 cm pré-determinada.
- a) 4 afirmativas são corretas.
 - b) 3 afirmativas são corretas e 1 incorreta.
 - c) 2 afirmativas são corretas e 2 incorretas.
 - d) 1 afirmativa é correta e 3 incorretas.

QUESTÃO 37

Entre os sinais de alarme em um caso de Dengue em adulto, assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. Vômitos ou diarreia persistentes.
 - II. Hepatomegalia dolorosa.
 - III. Pulso fino.
 - IV. Lipotímia.
- a) 4 afirmativas são corretas.
 - b) 3 afirmativas são corretas e 1 incorreta.
 - c) 2 afirmativas são corretas e 2 incorretas.
 - d) 1 afirmativa é correta e 3 incorretas.

QUESTÃO 38

Sobre a dispepsia, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A infecção gástrica por *Helicobacter pilory* é uma importante causa de dispepsia.
- b) Intolerância ao glúten pode se manifestar como dispepsia crônica.
- c) Gastroparesia, especialmente no diabético, pode ser causa de dispepsia.
- d) Azia (queimação retro-esternal) é um tipo de dispepsia.

QUESTÃO 39

Analise as afirmativas abaixo em relação à Doença Meningocócica:

- I. Tem como agente etiológico a *Neisseria meningitidis*, bactéria diplococos gram-negativa.
- II. O reservatório é o homem doente ou assintomático.
- III. O diagnóstico diferencial inclui as meningites, meningococenas, encefalites e a febre purpúrica brasileira.
- IV. A quimioprofilaxia é indicada para todos os contatos dos doentes.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) II e III somente.
- b) I, II e III somente.
- c) II, IV somente.
- d) I, II, III e IV.

QUESTÃO 40

“Para rompimento da cadeia de transmissão das Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), é fundamental o tratamento dos contatos sexuais dos indivíduos infectados”. O profissional de saúde deve orientar o cliente sobre:

- I. A natureza confidencial das informações obtidas.
- II. As formas de transmissão e riscos de infecção.
- III. A necessidade de busca ativa compulsória de todos os parceiros sexuais do(a) cliente índice.
- IV. A necessidade de evitar contato sexual até que seja tratado; na impossibilidade de evitar contato sexual, orientar o uso consistente do preservativo.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e IV somente.
- b) II e IV somente
- c) II, III e IV somente.
- d) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 41**

Para maior eficácia das ações de Vigilância Epidemiológica de DST/HIV/AIDS é recomendado a notificação universal das síndromes e condições clínicas através do SINAN (Sistema Nacional de Agravos de Notificação).

São síndromes/condições clínicas notificáveis:

- I. Síndrome do corrimento cervical.
- II. Sífilis - excluída a forma primária.
- III. Condiloma acuminado.
- IV. Síndrome da úlcera genital - excluído Herpes Genital.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I e III somente.
- b) II, III e IV somente.
- c) I, III e IV somente.
- d) I, II, III e IV

QUESTÃO 42

São corretas as afirmativas em relação à Esquistossomose, **EXCETO**:

- a) Trata-se de doença infecciosa parasitária provocada por vermes do gênero *Shistosoma*, inicialmente assintomática, podendo evoluir para formas clínicas extremamente graves.
- b) O diagnóstico diferencial da esquistossomose aguda deve ser estabelecido com outras doenças infecciosas agudas como: febre tifóide, malária, mononucleose, tuberculose miliar.
- c) É doença de veiculação hídrica, cuja susceptibilidade é dependente de sexo, raça, idade.
- d) O tratamento quimioterápico é efetuado por meio de medicamentos de baixa toxicidade como praziquantel e oxaminiquina, respeitado as contraindicações: crianças menores de dois anos, gestação, insuficiência hepática grave, insuficiência renal.

QUESTÃO 43

A grande maioria dos pacientes em tratamento para Tuberculose apresenta boa tolerância aos medicamentos, não apresentando qualquer efeito colateral. Para maior sucesso e adesão ao tratamento o paciente deve ter conhecimento dos possíveis efeitos colaterais e orientado a procurar o serviço de saúde caso os apresente.

São corretas as associações entre efeito colateral - medicamento - conduta terapêutica, **EXCETO**:

- a) Neurite ótica - isoniazida / etambutol - substituir medicamento.
- b) Nefrite intersticial - etambutol - suspender tratamento.
- c) Prurido cutâneo - isoniazida/rifampicina - medicar com anti-histamínicos.
- d) Artralgia ou artrite - isoniazida/etambutol - medicar com Ácido Acetilsalicílico.

QUESTÃO 44

Os sinais e sintomas da Hanseníase são:

- I. Manchas esbranquiçadas, acastanhadas ou avermelhadas com alteração de sensibilidade – presença de formigamento, choques e câimbras.
- II. Pápulas, infiltrações, tubérculos ou nódulos, normalmente assintomáticos.
- III. Diminuição ou queda de pelos localizada ou difusa, especialmente sobrancelhas.
- IV. Falta ou ausência de sudorese de forma localizada – pele seca.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, III e IV somente.
- b) II e IV somente.
- c) II, III e IV somente.
- d) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 45**

Para a quebra da cadeia de transmissão da Tuberculose (**Tbc**) é necessário maior número de Unidades Básicas de Saúde e profissionais capacitados desenvolvendo ações de controle da Tbc. Assim mais abrangente será a busca e maior a detecção de casos.

A busca de casos deverá ser feita principalmente entre:

- I. Sintomáticos respiratórios, isto é, portador de tosse há 02 semanas.
- II. Todas as pessoas que tiveram contato com caso de tuberculose.
- III. Imunodeprimidos: por uso de medicamentos, por infecções como HIV, usuários de drogas.
- IV. Populações de risco: pessoas privadas de liberdade, asilos, abrigos.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) III e IV somente.
- b) I, III e IV somente.
- c) II, III e IV somente.
- d) I, II, III e IV.

QUESTÃO 46

Em relação á Leishmaniose Visceral é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O diagnóstico clínico deve ser suspeitado quando o paciente apresentar febre e esplenomegalia associadas ou não com hepatomegalia.
- b) No tratamento são utilizados os compostos antimoniais pentavalentes na dose de 20 mg Sb/kg/dia por no mínimo 20 e no máximo 40 dias.
- c) O diagnóstico laboratorial é realizado através de intradermoreação de Montenegro – ou teste de Leishmanina.
- d) Reações adversas ao tratamento devem ser notificadas: arritmias cardíacas/cardiotoxicidade, insuficiência renal aguda/nefrotoxicidade, pancreatite aguda.

QUESTÃO 47

EPS, 43a, masculino, auxiliar de serviços gerais, procura o serviço de saúde com relato de dor e inchaço nas pernas. A anamnese evidencia quadro que teve inicio faz cerca de 04 dias; informa febre não termometrada faz 24 horas, com calafrios e perda de apetite. Ao exame físico apresenta lesão cutânea em placa eritematosa, edematosa e dolorosa no 1/3 inferior do membro inferior esquerdo, com sinais de linfangite.

Em relação ao caso descrito é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O diagnóstico clínico é erisipela.
- b) Trata-se de quadro clínico causado por estreptococos beta-hemolítico do grupo A.
- c) Surto recidivantes do quadro descrito podem complicar causando linfedema ou elefantíase.
- d) O tratamento de primeira escolha é penicilina procaína – 400.000 UI – 12/12 horas – por 10 dias; o paciente deve ser orientado a realizar caminhadas diárias durante os primeiro 05 dias de tratamento.

QUESTÃO 48

O diagnóstico de Asma é eminentemente clínico. Os fatores e sintomas relevantes para diagnóstico de Asma são. **EXCETO**:

- a) Presença de mais de um dos sintomas: simbilância, dispneia, desconforto torácico e tosse.
- b) Tosse crônica, disfonia.
- c) Simbilância difusa, audível na ausculta torácica.
- d) Eosinofilia não explicada e história de atopia.



QUESTÃO 49

Analise as afirmativas em relação à Hipertensão Arterial.

- I. A investigação clínico-laboratorial tem por objetivo: diagnosticar doenças associadas à hipertensão, diagnosticar hipertensão arterial secundária, estratificar o risco cardiovascular.
- II. A anamnese criteriosa deve pesquisar dados relevantes tais como: sexo/idade/cor/profissão/condição socioeconômica; grau de atividade física; avaliação dietética; sintomas e sinais sugestivos de insuficiência cardíaca; doença vascular encefálica; insuficiência vascular periférica, diabetes.
- III. São indícios de hipertensão secundária: início do quadro hipertensivo antes dos 30 anos ou após os 50 anos; presença da tríade palpitação, sudorese, cefaleia em crises; presença de massas ou sopros abdominais.
- IV. São fatores de risco para hipertensão arterial: idade, sexo, etnia, álcool e obesidade.

São **CORETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) II, III somente.
- c) I, II, e IV somente.
- d) II, IV somente.

QUESTÃO 50

Analise as afirmativas abaixo em relação à DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica).

- I. São fatores de risco para DPOC: tabagismo, exposição ocupacional a poeiras e produtos químicos, desnutrição na infância.
- II. É uma doença com repercussões preveníveis e tratáveis, caracterizada por limitação do fluxo aéreo pulmonar parcialmente reversível e geralmente progressiva.
- III. Deve ser estabelecido diagnóstico diferencial com Asma, Insuficiência cardíaca congestiva, Bronquectasia, Tuberculose.
- IV. O tratamento tem por objetivos aliviar sintomas, prevenir a progressão da doença, reduzir mortalidade, melhorar a qualidade de vida.

São **CORRETAS** as afirmativas.

- a) I, II, III e IV.
- b) II, III e IV somente.
- c) III e IV somente.
- d) I, II e III somente.