



Candidato: _____

Prova Escrita || RADIOTERAPIA

21|02|2017

QUESTÃO 01 – Uma mulher de 20 anos, após passar alguns dias de férias na praia, apresenta lesão cutânea pruriginosa no dorso do pé direito, caracterizada como um cordão eritematoso decerca de 4 mm de largura, elevado, com trajeto sinuoso, estendendo-se até o tornozelo. O tratamento de escolha é

- A) cetoconazol.
- B) prednisona.
- C) metronidazol.
- D) furazolidona.
- E) tiabendazol.

QUESTÃO 02 – Uma mulher de 30 anos procura o médico com resultado de exame de sangue positivo para anti-HCV, constatado em doação de sangue. Ela não apresenta fatores de risco para hepatite C e o resultado foi confirmado em outro laboratório. Dentre as abaixo, a conduta mais adequada será

- A) solicitar transaminases e, se normais, acompanhar com dosagens periódicas dessas enzimas.
- B) indicar biópsia hepática.
- C) indicar biópsia hepática se houver aumento de transaminases.
- D) tranquilizar a paciente, visto que em mulheres a hepatite C tem risco de cronificação quase nulo.
- E) solicitar pesquisa de RNA do vírus C.

QUESTÃO 03 – Homem de 45 anos, diabético há 7 anos em acompanhamento irregular, vem à consulta assintomático, com PA de 140/90 mmHg, e trazendo os seguintes exames: hemoglobina glicada de 8,2%, creatinina de 1,2 mg/dL e microalbuminúria de 100 mg/24 horas. O médico que o atende, na tentativa de prevenir o surgimento de insuficiência renal, deve preconizar as seguintes medidas, EXCETO

- A) prescrever inibidor da ECA.
- B) evitar exames que utilizem contraste iodado.
- C) dieta hiperproteica.
- D) manter hemoglobina glicosilada inferior a 7%.
- E) manter pressão arterial inferior a 130/80 mmHg.

QUESTÃO 04 – Um homem de 25 anos com diarreia, flatulência e meteorismo há 9 meses apresenta anticorpos antiendomísio e antitransglutaminase tissular positivos. Ele mais provavelmente se beneficiará de

- A) dieta sem glúten.
- B) enemas de corticoesteróide.
- C) metronidazol oral por tempo prolongado.
- D) infliximabe.
- E) corticoesteróide sistêmico.

QUESTÃO 05 – A síndrome do QT longo predispõe ao aparecimento de

- A) *torsades de pointes*.
- B) *flutter* atrial.
- C) BAV total.
- D) taquicardia paroxística supraventricular.
- E) fibrilação atrial.

QUESTÃO 06 – Na anemia da doença crônica espera-se encontrar os achados abaixo, EXCETO

- A) estoque de ferro na medula normal ou aumentado.
- B) inabilidade da medula em aumentar a eritropoiese em resposta à anemia.
- C) transferrina sérica e saturação de transferrina elevadas.
- D) eritropoietina elevada, porém em níveis abaixo do que seria de se esperar para o nível de anemia.
- E) hipoferremia.

QUESTÃO 07 – Ingestão de oocistos provenientes do solo, ingestão de carne crua e infecção transplacentária são os modos de transmissão de

- A) cisticercose.
- B) histoplasmose.
- C) criptococose.
- D) toxoplasmose.
- E) strongiloidíase.

QUESTÃO 08 – Em um adulto jovem com quadro de tosse paroxística há 5 dias, no qual suspeita-se, por dados epidemiológicos, de infecção por *Bordetella pertussis*, recomenda-se o uso de um dos antibióticos abaixo, EXCETO

- A) claritromicina.
- B) eritromicina.
- C) azitromicina.
- D) sulfametoxazol-trimetoprim.
- E) amoxicilina.

3

QUESTÃO 09 – O rastreamento de câncer colorretal deve se dar em espaços de tempo menores em indivíduos com os fatores de risco abaixo, EXCETO

- A) história pessoal de pólipos adenomatosos.
- B) antecedente de câncer colorretal.
- C) uso regular prolongado de aspirina.
- D) portadores de retocolite ulcerativa.
- E) história familiar de câncer colorretal.

QUESTÃO 10 – Dos fatores associados a trombose venosa profunda e embolia de pulmão, abaixo citados, o de MAIOR risco é

- A) insuficiência cardíaca congestiva.
- B) restrição ao leito por mais de 48 horas.
- C) uso de contraceptivo oral.
- D) síndrome nefrótica.
- E) diálise crônica.

QUESTÃO 11 – Menina de 7 anos é atendida com febre, vômitos e cefaléia intensa. Como história pregressa tem rinite crônica e queixas frequentes de cefaléia. Ao exame encontra-se sonolenta com rigidez de nuca. Exame de líquido: 1.290 células, das quais 92% são polimorfonucleares, proteína 94mg%, glicose 18mg%. O diagnóstico mais provável é:

- A) abscesso cerebral.

- B) enxaqueca.
- C) meningite.
- D) labirintite.
- E) sinusite

QUESTÃO 12 – A *Chlamydia pneumoniae* e o *Mycoplasma pneumoniae* são agentes responsáveis por pneumonias bacterianas. A faixa etária na qual são mais comumente encontrados é

- A) até 15 dias de vida
- B) entre 15 e 30 dias
- C) entre 2 meses e 1 ano
- D) entre 2 e 5 anos de vida
- E) a partir dos 5 anos

QUESTÃO 13 – Um menino de 18 meses é levado ao Pronto Atendimento. A história é de febre, recusa alimentar e evacuações líquidas há dois dias. A mãe refere que evacua várias vezes ao dia, sem sangue ou muco. Não tem vômitos. Ao exame a criança está chorosa, mas alerta e hidratada. Assinale a alternativa correta, conforme as assertivas (V) verdadeiras ou (F) falsas.

- () Estamos diante de um quadro de diarreia aguda, provavelmente de origem infecciosa, presumivelmente viral.
- () A conduta imediata deverá ser pausa alimentar.
- () Febre há dois dias indica a necessidade de terapêutica antimicrobiana.
- () Febre há dois dias indica realização de exames laboratoriais: hemograma e hemocultura, coprocultura e urocultura.

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

4

QUESTÃO 14 – Criança com 1 ano teve aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de vida, quando foram introduzidos sucos, frutas e sopa. Há 15 dias foi feito um hemograma, cujo resultado mostrou Hb (Hemoglobina): 8,9g/dL, VCM (Volume Corpuscular Médio): 64, RDW (Índice de Anisocitose): 17,9% e Ferritina: 7.

Considerando o quadro descrito:

- I. Provavelmente o diagnóstico seja de anemia ferropriva e o tratamento deve ser iniciado.
- II. Embora não haja referências sobre o uso de sulfato ferroso, o diagnóstico de anemia ferropriva é pouco provável, uma vez que a criança ainda está recebendo leite materno.
- III. Provavelmente o diagnóstico seja de anemia fisiológica do lactente, sem necessidade de tratamento.
- IV. Sem a determinação laboratorial do Ferro sérico, está impossibilitada qualquer hipótese diagnóstica quanto a etiologia da anemia desta criança.

Está(ao) correta(s):

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

QUESTÃO 15 – A avaliação clínica minuciosa de uma criança com exantema cutâneo geralmente é fidedigna para o estabelecimento de uma hipótese diagnóstica. Considerando como informações relevantes nesta avaliação:

- I. Idade
- II. Antecedentes mórbidos e imunitários
- III. Sazonalidade das doenças
- IV. Evolução das lesões.

Está(ão) correta(s):

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

QUESTÃO 16 – Existem fatores que acompanham a icterícia no período neonatal que contribuem para a sua classificação em fisiológica ou patológica. Quanto aos fatores que acompanham a icterícia patológica:

- I. Aumento da bilirrubina indireta maior que 0,5 mg/dL/hora.
- II. Início da icterícia nas primeiras 24 horas de vida.
- III. Icterícia persistente após 8 dias de vida do recém-nascido a termo.
- IV. Icterícia persistente após 14 dias de vida no recém-nascido pré-termo.

Está(ao) correta(s):

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

5

QUESTÃO 17 – Lactente com 7 semanas de idade, nasceu com 1Kg com idade gestacional de 30 semanas. Como intercorrência principal teve sepse neonatal e necessitou suporte nutricional parenteral. Agora com possibilidade de ser alimentado pela via enteral, qual a dieta mais recomendada?

- A) Leite de vaca diluído, enriquecido com triglicerídios de cadeia média.
- B) Hidrolisado proteico.
- C) Leite de soja.
- D) Fórmula especial para bebês prematuros
- E) Fórmula isenta de lactose.

QUESTÃO 18 – Um recém-nascido de 12 horas de vida, mostra características clássicas de trissomia do cromossomo 21. Assinale a alternativa correta, conforme as assertivas (V) verdadeiras ou (F) falsas para os achados deste diagnóstico.

- () Facies arredondado.
- () Macroglossia
- () Macrognatia
- () Implantação baixa de orelhas

() Prega plantar transversa

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

QUESTÃO 19 – Alguns distúrbios eletrolíticos causam arritmias cardíacas. A hiperpotassemia é considerado um dos de manifestações mais graves, recomendando para maior segurança, monitoração eletrocardiográfica. Das alterações abaixo, a primeira manifestação eletrocardiográfica da hiperpotassemia é:

- A) Achatamento da onda P.
- B) Onda P pontiaguda.
- C) Prolongamento de intervalo PR.
- D) Alargamento do complexo QRS.
- E) Onda T pontiaguda e encurtamento do intervalo QT.

QUESTÃO 20 – Um menino de oito meses está com diarreia há alguns dias, é levado ao Pronto Atendimento em crise convulsiva. Segundo a mãe a única ingesta vem sendo de água, recusando a alimentação e o Soro Reidratante Oral. Conforme protocolo de tratamento de convulsão foi administrado benzodiazepínico, sem resposta. Avaliação laboratorial: Na⁺: 118mEq/L; K⁺: 3,9mEq/L, Cl⁻: 101mEq/L; glicose: 180mg/dL. Qual conduta será realmente efetiva para o tratamento desta crise convulsiva?

- A) Aplicar insulina para tratar a hiperglicemia e, conseqüente hiperosmolaridade.
- B) Infundir cloreto de sódio para tratar a hiponatremia e, conseqüente hipoosmolaridade.
- C) Repetir benzodiazepínicos até a cessação da crise convulsiva.
- D) Aplicar fenobarbital 20mg/Kg e, após manutenção.
- E) Aplicar fenitoína 15mg/Kg e, após manutenção.

6

QUESTÃO 21. Representa fator de risco para osteoporose em mulheres:

- A) hiperprolactinemia.
- B) obesidade.
- C) glaucoma.
- D) hipertireoidismo
- E) raça negra

QUESTÃO 22. Sobre as principais vulvovaginites, considere as assertivas abaixo.

- I - Vaginose bacteriana está relacionada com Ph vaginal < 4,5 e teste das aminas positivo.
- II - Hidróxido de potássio é útil para a realização do exame a fresco em caso de vulvovaginite micótica.
- III - O uso de dispositivo intrauterino pode estar associado à presença de *Actinomyces* ao exame citopatológico de colo uterino.

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III

- D) Apenas II e III
- E) I, II e III

QUESTÃO 23. Segundo a Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia (FIGO), o estadiamento do câncer de colo uterino é

- A) clínico.
- B) por imagem.
- C) cirúrgico (cirurgia laparoscópica).
- D) cirúrgico (cirurgia aberta).
- E) clínico e por imagem

QUESTÃO 24. Principal agente etiológico encontrado na mastite puerperal:

- A) *Salmonella sp*
- B) *Stafilococcus aureus*
- C) micobactérias.
- D) *Criptococos*
- E) *Enterobacter sp.*

QUESTÃO 25. Sobre miomas uterinos, assinale a assertiva **incorreta**.

- A) O crescimento uterino isolado não é uma indicação cirúrgica.
- B) A embolização das artérias uterinas pode ser indicada para pacientes nulíparas com miomatose sintomática que desejam engravidar.
- C) Há uma influência genética na gênese dos miomas.
- D) Idade superior a 40 anos aumenta expressivamente a chance de a mulher apresentar algum grau de miomatose
- E) Os miomas pediculados não constituem isoladamente indicação cirúrgica.

7

QUESTÃO 26. Em relação à pré-eclampsia é correto afirmar:

- A) Mulheres pré-eclâmpsicas apresentam sensibilidade diminuída a angiotensina II, mesmo antes das manifestações clínicas.
- B) Observam-se pequenas alterações no débito cardíaco, sendo o aumento na pressão arterial dependente principalmente da elevação na resistência vascular periférica.
- C) A fisiopatologia vascular da pré-eclâmpsia não modifica as alterações fisiológicas próprias da gravidez normal
- D) Não existem evidências morfológicas e/ou bioquímicas de que a pré-eclâmpsia é precedida e/ou acompanhada por dano endotelial
- E) A lesão renal da pré-eclâmpsia pode ser responsável pelo aumento da filtração glomerular e do clearance de ácido úrico, o último causando a característica hiperuricemia.

QUESTÃO 27. Em relação à doença inflamatória pélvica (DIP), considere as assertivas abaixo.

- I - Aumenta o risco de infertilidade por causa tubária.
- II - Aumenta o risco de gestação ectópica.
- III - Dispositivo intrauterino hormonal aumenta o risco de DIP.

Quais são corretas?

- A) Apenas I

- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas I e II
- E) I, II e III

QUESTÃO 28. São vantagens do alojamento conjunto

- I- Diminuição dos índices de infecção nos berçários
- II- Aumento dos índices de aleitamento materno
- III- Estabelecimento do vínculo afetivo mãe e filho
- IV- Prática sistemática da mãe canguru

São corretas:

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

QUESTÃO 29. São indicações absolutas de cesariana:

- A) tumor prévio, apresentação pélvica, eclâmpsia.
- B) macrossomia fetal, placenta prévia centro-total, atresia vaginal.
- C) prolapso de cordão, varizes vulvares, primigesta com mais de 35 anos.
- D) cesariana prévia a menos de 1 ano, vício pélvico, condiloma gigante.
- E) Ruptura prematura das membranas, HIV positivo, 2 ou mais cesarianas prévias

8

QUESTÃO 30. Em uma maternidade do Sistema Único de Saúde, um obstetra plantonista atende a uma parturiente de 40 anos, com gestação de termo, grande múltipara com partos normais, sem intercorrências mórbidas. A pedido do casal realiza, sem vantagens financeiras, cesárea para a consecução da laqueadura tubária. Pode-se afirmar que:

- A) Não havendo legislação a respeito, o ato médico foi louvável.
- B) Ele poderia efetuar a laqueadura pós-parto pela técnica peri-umbilical.
- C) O obstetra cometeu uma infração e pode ser penalizado.
- D) ato legal, pois em grande múltipara, outras gestações seriam danosas à paciente, suprimindo a necessidade de autorização prévia da paciente.
- E) Não há necessidade de credenciamento junto ao SUS para realização deste procedimento cirúrgico

QUESTÃO 31 – Preencha a lacuna abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

Considere um acidente automobilístico ocorrido há 45 minutos. A vítima, que usava cinto de segurança, de 29 anos, sexo masculino, apresenta-se consciente, dispneico; com ausência de MV e submacicez em todo hemitórax direito e, quanto ao exame físico, apresentou: FR = 38 irpm, FC = 126 bpm, PA = 110x70 mmHG. Analisando o quadro apresentado, a opção de _____ representa a maior probabilidade de lesão torácica.

- A) hemotórax à direita
- B) tamponamento cardíaco
- C) ruptura brônquica à direita

- D) ruptura diafragmática à direita
- E) ruptura esofágica

QUESTÃO 32 – Qual é a complicação mais freqüente da transfusão de sangue?

- A) Sobrecarga de volume
- B) Reação hemolítica
- C) Vírus da imunodeficiência humana
- D) Hepatite c
- E) Hepatite b

QUESTÃO 33 – O divertículo de Meckel:

- A) é um falso divertículo
- B) é assintomático na maioria dos casos
- C) comumente se apresenta como sangramento gastrointestinal em adultos
- D) comumente se apresenta com obstrução intestinal em crianças
- E) é encontrado em aproximadamente 5-10% da população

QUESTÃO 34 – A neoplasia maligna do intestino delgado geralmente se apresenta com:

- A) emagrecimento
- B) dor abdominal
- C) sangramento gastrointestinal
- D) icterícia
- E) perfuração intestinal

9

QUESTÃO 35 – A causa mais comum de morte relacionada ao cateterismo venoso central é

- A) embolia gasosa
- B) perfuração de veia central
- C) pneumotórax hipertensivo
- D) embolia do próprio cateter
- E) sepse relacionada ao cateter

QUESTÃO 36 – Das medicações abaixo, qual não deve ter seu uso suspenso antes de uma cirurgia eletiva?

- A) Varfarina
- B) Clopidogrel
- C) Marevan
- D) Atenolol
- E) Heparina

QUESTÃO 37– Qual a complicação mais comum da úlcera gástrica?

- A) Transformação maligna
- B) Perfuração
- C) Sangramento gastrointestinal
- D) Obstrução gástrica
- E) Gastroparesia

QUESTÃO 38 – Dos fatores abaixo, qual o mais comumente relacionado à etiologia dos aneurismas de aorta?

- A) Sífilis
- B) Salmonelose
- C) Aterosclerose
- D) *Diabetes mellitus*
- E) Hipertensão arterial sistêmica

QUESTÃO 39 – Durante uma cirurgia para apendicite, o apêndice apresenta aspecto normal e a trompa de Falópio apresenta sinais de salpingite. O manejo cirúrgico ideal neste caso deverá ser:

- A) apendicectomia
- B) apendicectomia e salpingectomia
- C) salpingectomia
- D) nenhuma intervenção cirúrgica
- E) somente drenagem com Penrose

QUESTÃO 40 – Imediatamente após a administração intravenosa de 5.000 UI de heparina, seu efeito pode ser revertido com:

- A) 10 mg de sulfato de protamina
- B) 20 mg de sulfato de protamina
- C) 30 mg de sulfato de protamina
- D) 40 mg de sulfato de protamina
- E) 50 mg de sulfato de protamina

10

QUESTÃO 41 – Analise as afirmativas a seguir, a partir da Portaria nº 2.488 do Ministério da Saúde, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

I – A equipe de Saúde da Família deve ter Agentes Comunitários de Saúde em número suficiente para cobrir 100% da população cadastrada no território adscrito, com uma média de 750 pessoas por Agente.

II – A Atenção Básica à Saúde é orientada pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.

III – Os gestores dos sistemas locais de saúde são as Secretarias Municipais de Saúde, responsáveis pela organização e execução das ações da Atenção Básica.

IV – Entre as áreas estratégicas da Atenção Básica, para atuação em todo o território nacional estão: a alimentação saudável, a prevenção e o controle do tabagismo e o controle da obesidade.

V – A média recomendada de número de habitantes por equipe de Saúde da Família é de três mil a quatro mil habitantes.

Segundo a portaria mencionada, estão corretas:

- A) somente as alternativas I, II, III e V.
- B) somente as alternativas I, II, III e IV.
- C) somente as alternativas II, III, IV e V.
- D) somente as alternativas I, III, IV e V.
- E) somente as alternativas I, II, IV e V.

QUESTÃO 42 – Ainda de acordo com a Portaria nº 2.488, do Ministério da Saúde, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), analise as características de processo de trabalho em saúde a seguir:

I – Definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das Unidades Básicas de Saúde e de suas respectivas equipes;

II – Programação e implementação das atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população, com a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.

III – Divisão de agenda dos atendimentos segundo critérios de presença de patologias e problemas de saúde (como diabéticos e hipertensos), sexo (homens e mulheres), faixa etária (como puericultura e atendimento de adultos), programas especiais (como pré-natal e puerpério) e atividades preventivas (como coleta de Papanicolau), o que facilita o acesso dos usuários.

IV – Desenvolvimento de ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis;

V – Realização do acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade, tendo em vista a responsabilidade da assistência resolutive à demanda espontânea e o primeiro atendimento às urgências.

São características preconizadas do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica:

- A) somente as alternativas I, II, III e V.
- B) somente as alternativas I, II, III e IV.
- C) somente as alternativas II, III, IV e V.
- D) somente as alternativas I, III, IV e V.
- E) somente as alternativas I, II, IV e V.

11

QUESTÃO 43 – Em relação à estrutura, organização e funcionamento da Estratégia de Saúde da Família, considere as seguintes afirmações:

I – A territorialização em Equipes de Saúde da Família é uma estratégia ou instrumento utilizado para delimitar o território de abrangência da Unidade de Saúde, o qual deve compreender conjuntamente as questões sociais, políticas, culturais, físicas e sanitárias de uma região, e é de responsabilidade do Ministério da Saúde.

II – A composição da equipe mínima de Saúde da Família incluiu um médico, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e até doze agentes comunitários de saúde.

III – As visitas domiciliares podem ocorrer por diversas motivações, entre elas: solicitação familiar, programação periódica, busca ativa de pacientes faltantes, e regime de internação domiciliar.

IV – Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) são constituídos de equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, entre elas assistente social, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, nutricionista, psicólogo, e terapeuta ocupacional, que atuarão em parceria com os profissionais das equipes de Saúde da Família.

V – A Sala de Espera deve ser entendida como um espaço coletivo que faz parte do processo de atendimento do usuário.

Estão corretas:

- A) somente as afirmativas I, II, III e V.
- B) somente as afirmativas I, II, III e IV.
- C) somente as afirmativas II, III, IV e V.
- D) somente as afirmativas I, III, IV e V.

E) somente as afirmativas I, II, IV e V.

QUESTÃO 44 – Sobre a prática de Medicina Baseada em Evidências e Epidemiologia Aplicada à Clínica, analise as afirmativas a seguir:

I – Foram desenvolvidos sistemas de hierarquização de níveis de evidências, baseados na valorização do rigor metodológico do delineamento da pesquisa e na priorização de pesquisas com seres humanos, em especial aquelas com desfechos clínicos significativos para o paciente e para a sociedade, como estratégia de identificação das evidências mais relevantes para a clínica.

II – São considerados desfechos clínicos finais importantes em pesquisas com seres humanos, os quais devem ser priorizados na hierarquização de evidências: sobrevida, taxa de mortalidade e taxa de controle da patologia; enquanto custos do tratamento, taxa de cura e taxa de recidiva da doença são considerados desfechos intermediários ou substitutos, os quais geram evidências provisórias.

III – A Medicina Baseada em evidências é o uso consciente, explícito e judicioso das melhores evidências científicas atuais disponíveis para a tomada de decisões sobre o cuidado com os pacientes.

IV – Quanto à validade de um teste diagnóstico, ao compará-lo com o padrão ouro, sabe-se que a sensibilidade é a capacidade do teste em acertar a proporção de verdadeiros-positivos entre os positivos, sendo que testes altamente sensíveis detectam quase todos os doentes.

V – Quanto à validade de um teste diagnóstico, ao compará-lo com o padrão-ouro, sabe-se que especificidade é a capacidade do teste em identificar os indivíduos que não possuem a doença, ou seja, os verdadeiros-negativos entre os negativos.

Estão corretas:

- A) somente as afirmativas I, II, III e V.
- B) somente as afirmativas I, II, III e IV.
- C) somente as afirmativas II, III, IV e V.
- D) somente as afirmativas I, III, IV e V.
- E) somente as afirmativas I, II, IV e V.

12

QUESTÃO 45 – Analise as afirmativas a seguir sobre o processo saúde-doença e a aplicação da Antropologia em Atenção Primária em Saúde:

I – A compreensão da perspectiva da pessoa que busca atendimento médico e de seu contexto é elemento essencial na prática médica, e deve ser abordada através do entendimento dos sentimentos da pessoa em relação à doença, de suas ideias sobre o que está acontecendo com ela, da maneira em que a doença está afetando seu funcionamento e de suas expectativas em relação ao médico, à consulta e ao tratamento.

II – Em Atenção Primária à Saúde, são comuns os diagnósticos de infecções, principalmente de infecções do trato respiratório; além de hipertensão, diabetes, depressão e ansiedade; e são incomuns os atendimentos por doenças como câncer.

III – A multimorbidade, entendida como a ocorrência simultânea de várias condições médicas na mesma pessoa, não é levada em consideração nas diretrizes para a prática clínica, que geralmente se concentram em uma doença por vez e excluem participantes com multimorbidade, levantando dúvidas quanto à aplicabilidade dessas diretrizes na Atenção Primária em Saúde.

IV – O comportamento com a experiência com a doença de um indivíduo determina se ele assumirá ou não o papel de doente e se procurará ou não um atendimento em saúde.

V – Há diferenças entre os conceitos de *disease* e *illness*: *illness* (ou doença) refere-se a sinais, sintomas e alterações em exames, enquanto *disease* (ou experiência da doença) refere-se ao sofrimento da pessoa, representado por queixas, problemas e disfunções.

Estão corretas:

- A) somente as afirmativas I, II, III e V.
- B) somente as afirmativas I, II, III e IV.
- C) somente as afirmativas II, III, IV e V.
- D) somente as afirmativas I, III, IV e V.
- E) somente as afirmativas I, II, IV e V.

QUESTÃO 46 – Notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer outro cidadão, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes. De acordo com a Portaria nº 104, de 25 de janeiro de 2011, analise os agravos a seguir:

- I – Acidentes por animais peçonhentos.
- II – Coqueluche, difteria, febre amarela, esquistossomose, dengue hemorrágica, rubéola.
- III – Raiva humana, tétano, leptospirose, malária, sífilis em gestante, sarampo.
- IV – Violência doméstica, violência sexual, acidente de trabalho fatal.
- V – Escarlatina, faringite estreptocócica, varicela, caxumba, herpes simples, escabiose.

São condições de notificação compulsória no Brasil:

- A) somente as alternativas I, II, III e V.
- B) somente as alternativas I, II, III e IV.
- C) somente as alternativas II, III, IV e V.
- D) somente as alternativas I, III, IV e V.
- E) somente as alternativas I, II, IV e V.

QUESTÕES 47.48.49.50 – Segundo Stein, Zelmanowicz e Falavigna (2013), o rastreamento, também chamado de rastreio ou *screening*, pode ser definido como um processo que identifica pessoas aparentemente saudáveis, mas que poderiam apresentar maior risco de desenvolver uma doença ou maior probabilidade de ter uma determinada condição clínica; as quais, uma vez identificadas, se confirmadas com segurança, deveriam receber um tratamento capaz de reduzir o risco e/ou complicação da doença em questão. Com relação ao rastreamento de indivíduos assintomáticos, responda às questões seguintes.

QUESTÃO 47. Considerando os critérios para justificar um determinado rastreamento, avalie as alternativas a seguir:

I – A doença a ser rastreada deve ser relativamente frequente e importante do ponto de vista clínico, em termos de magnitude, transcendência e vulnerabilidade; e deve ter uma fase pré-clínica (assintomática) conhecida e bem estabelecida.

II – O teste de rastreamento deve ser capaz de detectar a doença em fase assintomática, com baixos índices de falso-negativos e falso-positivos, ou seja, com alta sensibilidade e alta especificidade.

III – O teste de rastreamento deve ser seguro e ter custo aceitável do ponto de vista financeiro, social e físico.

IV – A implementação do teste de rastreamento deve ser capaz de aumentar as taxas de incidência da doença nos indivíduos rastreados.

V – Caso a doença seja diagnosticada corretamente em sua fase assintomática pelo teste de rastreamento, deve estar disponível um tratamento efetivo com capacidade de alterar a história natural dessa doença – sendo que este tratamento não deve ser pior do que a própria doença.

Correspondem a princípios para a implementação de programas e políticas de rastreamento:

- A) somente as alternativas I, II, III e V.

- B) somente as alternativas I, II, III e IV.
- C) somente as alternativas II, III, IV e V.
- D) somente as alternativas I, III, IV e V.
- E) somente as alternativas I, II, IV e V.

QUESTÃO 48. Como qualquer intervenção em saúde, o rastreamento pode causar dano ao indivíduo, e essa possibilidade precisa ser criteriosamente avaliada antes de submeter indivíduos não doentes a esses potenciais malefícios. Sobre os riscos do rastreamento, considere as alternativas a seguir:

I – Riscos intrínsecos aos procedimentos diagnósticos, como desconforto e dor, além de complicações desses procedimentos, como por exemplo, alergias e infecções secundárias.

II – Risco de diagnóstico precoce de patologia em fase clínica (sintomática) com tratamento efetivo disponível, porém de alto custo e de alta densidade tecnológica.

III – Risco de resultados falso-positivos que levam a procedimentos subsequentes, progressivamente mais invasivos e custosos.

IV – Risco de diagnósticos excessivos (*overdiagnosis*), em casos que nunca evoluiriam para uma fase clínica e não afetariam a qualidade e expectativa de vida do indivíduo caso a doença não fosse diagnosticadas na fase assintomática.

V – Riscos associados a resultados falso-negativos, quando um exame assegura erroneamente que o indivíduo está livre de uma determinada doença, atrasando um eventual diagnóstico.

São considerados possíveis danos do rastreamento:

- A) somente as alternativas I, II, III e V.
- B) somente as alternativas I, II, III e IV.
- C) somente as alternativas II, III, IV e V.
- D) somente as alternativas I, III, IV e V.
- E) somente as alternativas I, II, IV e V.

14

QUESTÃO 49. De acordo com as diretrizes de rastreamento no contexto da Atenção Primária em Saúde no Brasil, publicadas pelo Ministério da Saúde (Cadernos de Atenção Primária – número 29 – Rastreamento), avalie as opções a seguir:

I – Rastreamento para obesidade, através da aferição de peso e altura e cálculo do índice de massa corporal (IMC).

II – Rastreamento para hipertensão arterial sistêmica, através da aferição dos níveis de pressão arterial com esfigmomanômetro.

III – Rastreamento para desordens hematológicas, incluindo anemia ferropriva, através da solicitação de hemograma completo.

IV – Rastreamento para desordens lipídicas, incluindo hipercolesterolemia, através da solicitação do perfil lipídico sanguíneo (em jejum de 12 horas).

V – Rastreamento para tabagismo, através da anamnese (abordar o assunto, aconselhar a parar, verificar motivação para cessar e acompanhar o caso).

São recomendações de rastreamento para a população em geral na faixa etária entre 45 e 55 anos de idade:

- A) somente as alternativas I, II, III e V.
- B) somente as alternativas I, II, III e IV.
- C) somente as alternativas II, III, IV e V.
- D) somente as alternativas I, III, IV e V.
- E) somente as alternativas I, II, IV e V.

QUESTÃO 50. De acordo com as diretrizes de rastreamento no contexto da Atenção Primária em Saúde no Brasil, publicadas pelo Ministério da Saúde (Cadernos de Atenção Primária – número 29 – Rastreamento), avalie as opções a seguir:

I – Recomenda-se o rastreamento de câncer de próstata usando dosagem anual de antígeno prostático específico (PSA) em homens assintomáticos com idades entre 75 e 85 anos.

II – Recomenda-se o rastreamento para o câncer de cólon e reto usando pesquisa de sangue oculto nas fezes, colonoscopia ou sigmoidoscopia, em adultos de ambos os sexos, com idades entre 50 e 75 anos.

III – Recomenda-se o rastreamento de câncer de colo do útero em mulheres com idade inferior a 65 anos, sexualmente ativas e que tenham a cérvix (não hysterectomizadas).

IV – Não se recomenda o rastreamento de câncer de colo do útero em mulheres com idade maior que 65 anos, que já tenham um exame de Papanicolau normal e que não façam parte do grupo de alto risco para essa patologia.

V – Recomenda-se o rastreamento de câncer da mama bianual por meio de mamografia para mulheres com idade entre 50 e 74 anos.

São recomendações de rastreamento para detecção precoce de câncer:

- A) somente as afirmativas I, II, III e V.
- B) somente as afirmativas I, II, III e IV.
- C) somente as afirmativas II, III, IV e V.
- D) somente as afirmativas I, III, IV e V.
- E) somente as afirmativas I, II, IV e V.