# Medicina de família e comunidade



Yordanka soto castillo - 083.898.331-66 Acessar Lista

# Questão 1 Abordagem Comunitária Medicina Preventiva

Você atende em uma unidade de saúde da família e está em reunião com a equipe multiprofissional, organizando o planejamento de uma atividade de educação popular em saúde que envolverá um café da manhã com os usuários e um bate papo sobre vacinação contra a covid-19.

Conforme as habilidades de comunicação (abordagem centrada na pessoa), bem como os atributos derivados da Atenção Primária à Saúde (orientação familiar e comunitária; competência cultural), qual é a melhor opção de atividade a ser desenvolvida pela equipe para enfrentar eventual resistência à vacinação contra a covid-19?

- A Palestra para explicar os benefícios da vacinação, com o objetivo de convencer os mais resistentes por meio de argumentos baseados em evidências científicas, além de apresentar dados estatísticos que demonstrem a redução da mortalidade na população vacinada.
- Roda de conversa para priorizar as percepções positivas dos(as) participantes acerca da vacina contra a covid-19 e, a partir daí, construir os argumentos para convencer os mais resistentes, finalizando-se com a apresentação de dados científicos que demonstrem a redução da mortalidade na população vacinada.
- Palestra para apresentar os números de pessoas com covid-19 e a proporção entre vacinados e não vacinados que necessitaram de internação aos usuários mais resistentes à vacinação, tentando-se, dessa forma, pressionálos a se vacinar.
- Roda de conversa para levantar as percepções positivas e negativas dos(as) participantes acerca da vacina contra a covid-19 e, a partir dessas informações, construir os argumentos para convencer os mais resistentes, finalizando-se com a apresentação de dados científicos que demonstrem a redução da mortalidade na população vacinada.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000178610

# Questão 2 Abordagem Comunitária

A equipe de uma unidade de saúde da família está organizando atividades educativas para adolescentes da escola mais próxima, devido ao alto número de casos de violência nessa população. Na reunião de planejamento, os membros da equipe discutem diferentes propostas de metodologia para as atividades, que serão compostas por um encontro semanal, durante alguns meses.

Para o primeiro encontro, qual das propostas abaixo está de acordo com os princípios da educação popular e saúde (EPS)?

- Realizar uma dinâmica de grupo para promover a integração entre os participantes e, em seguida, uma palestra sobre não violência e respeito.
- B Utilizar métodos de áudio e vídeo (como um filme ou uma música) e adaptar as falas dos coordenadores do grupo ao entendimento popular dos adolescentes.
- Convidar uma pessoa com reconhecida experiência na temática da violência para conduzir a atividade educativa e responder perguntas dos participantes.
- Problematizar com os participantes a temática da violência, fazendo-se perguntas com a finalidade de compreender seus valores e pontos de vista.

# Questão 3 Abordagem Comunitária Medicina Preventiva

Uma equipe de saúde (ES) de um distrito sanitário especial indígena (DSEI) realizou uma análise situacional de saúde da população adstrita e identificou um problema de alcoolismo na população masculina. A equipe planeja, junto com os líderes locais, uma intervenção comunitária para enfrentar esse problema de saúde, respeitando o contexto intercultural local.

Conforme a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas, qual das seguintes propostas deve ser adotada pela ES para desenvolver a intervenção?

- A ES e os líderes podem convidar a população masculina para uma roda de conversa sobre o tema do alcoolismo na aldeia, com o objetivo de pactuar com os participantes os próximos passos.
- A ES pode convidar a população para ir ao polo base a fim de assistir a uma palestra expositiva sobre os riscos e as complicações do etilismo crônico, avaliando a possibilidade de prescrever midazolam para as pessoas com dificuldade de cessar o uso de bebida alcóolica.
- A ES pode realizar uma reunião de planejamento para designar o papel de cada membro da equipe e convidar a população para ir ao polo base a fim de assistir a uma palestra sobre os riscos e as complicações do etilismo crônico.
- A ES e os líderes podem convidar a população masculina para uma roda de conversa sobre o tema do alcoolismo na aldeia, com o objetivo de prescrever benzodiazepínicos para as pessoas com dificuldade de cessar o uso de bebida alcóolica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000178550

# Questão 4 Medicina Preventiva

### Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças agravos e eventos de saúde pública Violência

Mulher de 45 anos compareceu a consulta médica em unidade de saúde da família (USF), solicitando prescrição de clonazepam (por sugestão de uma vizinha), pois não consegue dormir. É casada e refere que seu marido é uma pessoa complicada, pois não deixa ela trabalhar, reclama de tudo o que ela faz, grita com ela e a critica muito. Ela nega que ele já a tenha agredido fisicamente, mas se sente humilhada e tem medo dele.

O plano de cuidado dessa paciente deve incluir

- A notificação de agravo e acompanhamento na USF.
- B encaminhamento para psiquiatra e notificação de agravo.
- denúncia do caso pelo número 180 e acompanhamento da USF.
- D denúncia do caso pelo número 180 e encaminhamento para psiquiatra.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000178530

# Questão 5 Neurologia Cuidados paliativos

Uma mulher com 90 anos de idade, acamada, recebeu alta após internação por dor abdominal há 3 dias. O médico de família é chamado para realizar um atendimento domiciliar por queixa de dispneia. No relatório de alta está descrito diagnóstico de melanoma com metástases hepáticas, em estágio terminal, prescritos morfina e plano restrito de cuidados paliativos.

No contexto descrito, quanto aos cuidados paliativos, deve-se

- A solicitar tomografia de tórax para investigar metástases pulmonares.
- B exercer a demora permitida e orientar familiares sobre sinais de alarme.
- encaminhar para emergência hospitalar se não houver melhora da dispneia com oxigenioterapia.
- nstituir terapia de sedação paliativa se os sintomas físicos forem intoleráveis, graves e refratários.

# Questão 6 Abordagem Comunitária Medicina Preventiva

O médico de uma Equipe de Saúde da Família (ESF) está presente em uma reunião com moradores da área adstrita que discute sobre o papel da ESF no planejamento de um projeto de intervenção coletiva para promoção da saúde local. Um dos moradores pergunta sobre a possibilidade e importância da participação do controle social no projeto.

Com relação ao aspecto questionado, o médico deve esclarecer que

- A não há espaço para a participação do controle social no desenvolvimento do projeto de intervenção.
- B a participação do controle social é legalmente permitida e muito importante para o desenvolvimento do projeto.
- a participação do controle social no desenvolvimento do projeto seria importante, mas não é permitida pela legislação brasileira.
- a participação do controle social no desenvolvimento do projeto só é permitida após aprovação pelo poder legislativo do município.

4000176605

# Questão 7 Saúde do Idoso geriatria Exame físico e Avaliação Funcional do Idoso

Em reunião de equipe da Estratégia de Saúde da Família, o médico expõe sua preocupação com o aumento no número de atendimentos de cuidadores de idosos, em virtude de problemas de saúde decorrentes de estresse físico e emocional. Sugere que seja realizada intervenção de apoio e suporte aos cuidadores e para isso propõe aplicar escala que tem por objetivo "avaliar a sobrecarga dos cuidadores de idosos". Trata-se da

- Δ Escala de Zarit.
- B Escala de Barthel.
- C Escala de Desempenho de Karnofsky.
- D Escala de Avaliação Multidimensional do Idoso.

4000153181

# Questão 8 Relação com pacientes e familiares Relação MédicoPaciente Método Clínico Centrado na Pessoa

Paciente masculino, 50 anos, notou aparecimento de nódulo endurecido em fossa supraclavicular esquerda. Foi realizada biópsia que evidenciou linfonodo metastático de adenocarcinoma de provável origem gastrointestinal. Realizou endoscopia digestiva alta que mostrou lesão gástrica compatível com linite plástica. A biópsia teve como resultado histopatológico adenocarcinoma gástrico pouco diferenciado. Os familiares agendaram consulta com o cirurgião, informando ao a ele que o paciente não tem conhecimento dos resultados desses exames.

Como o cirurgião deve abordar o paciente e/ou seus familiares?

- Manter apenas os familiares informados sobre o diagnóstico, pois, tais informações, além de não mudarem o prognóstico do paciente, podem desencadear quadro depressivo em um momento no qual ele deverá se manter otimista para lidar com sua doença. É conhecido o fato de que pacientes deprimidos têm menor sobrevida relacionada ao câncer.
- Preparar o local e o momento adequados, perguntar ao paciente o que ele sabe e/ou percebe acerca de sua condição atual, perguntar ao paciente se ele deseja saber sobre o diagnóstico ou se prefere que seja comunicado a sua família em um primeiro momento. Caso deseje saber, o médico deve informar e acolher as reações do paciente.
- Informar que, pelo fato de o paciente já possuir metástase à distância, nada pode ser feito do ponto de vista terapêutico. Informar que o paciente tem, baseado em dados estatísticos, cerca de 6 meses de vida. Tal informação é de suma importância para que o paciente possa tomar medidas legais acerca de seu falecimento.
- Dizer inicialmente para o paciente que existem chances reais de cura no intuito de o manter engajado e otimista. Revelar ao paciente sobre seu prognóstico somente quando este vier apresentar sinais e/ou sintomas relacionados ao estágio avançado da doença. Quanto maior o período sem o paciente saber de sua doença, menor será o sofrimento.

### Questão 9 Método Clínico Centrado na Pessoa

O primeiro componente do Método Clínico Centrado na Pessoa (MCCP) propõe quatro dimensões para ampliar o olhar à história clínica, incluindo a experiência do adoecer. Analise o relato deste paciente, na coluna da esquerda, e combine com a respectiva dimensão do MCCP.

( ) "Doutor, hoje eu vim porque preciso de uma ressonância magnética para ver a minha coluna e, também, de um exame da próstata."

( ) "Estou com medo de ter o mesmo fim do meu primo. Ele faleceu semana passada, tinha uma metástase na coluna."

( ) "Sabe, Doutor, eu sou muito ativo no meu trabalho de marceneiro, minha família depende de mim. Será que é uma hérnia que me deixará paralítico?"

( ) "Mas, pelo que me falou, a dor dele era parecida com a minha, acho que posso ter câncer também. Se bem que já tenho essa dorzinha leve nas costas há muitos anos."

I. Sentimentos

II. Ideias

III. Funcionalidades

IV. Expectativas

Escolha a alternativa com a sequência de combinação correta.

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

4000152049

# Questão 10 Abordagem Comunitária Medicina Preventiva Planejamento em Saúde

Em uma reunião da Unidade de Saúde da Família, com a presença dos membros das cinco equipes de Saúde da Família, incluindo os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), decidiu-se que, em razão do aumento do número de usuários sem cadastro que passaram a procurar a unidade para atendimento, seria iniciado o processo de atualização da territorialização, que inclui várias etapas e principia pela fase preparatória. Considerando-se essa situação, que conjunto de ações e/ou atividades está incluído na etapa preparatória do processo de territorialização?

- A Fazer o levantamento dos dados populacionais e socioeconômicos, analisar os dados, adquirir mapa do território, identificar os equipamentos sociais com base no tamanho da população e delimitar o território de acordo com os dados obtidos.
- Indagar às lideranças comunitárias sobre fatores facilitadores ou dificultadores do trabalho desenvolvido pela equipe de saúde e acerca do funcionamento da unidade de saúde, além de obter informações sobre dificuldades de acesso à unidade.
- Realizar entrevistas para levantar informações sobre o território e a vida das famílias e da comunidade, aspectos geográficos, políticos, econômicos, sociais e culturais percebidos e de relevância para a comunidade.
- Levantar a documentação (incluindo plano diretor do município, projetos e estudos, dados demográficos, econômicos e sociais; adquirir mapa-base e definir responsabilidades, principalmente dos ACS (Agente Comunitário de Saúde e dos profissionais mais antigos e/ou moradores na área.

Essa questão possui comentário do professor no site 400014661.

# Questão 11 Relação Médico Paciente Violência

Uma mulher de 45 anos de idade comparece à Unidade de Saúde da Família do seu bairro pedindo atendimento de urgência devido a fortes dores nos braços e costas. A paciente já realiza acompanhamento regular por quadro depressivo de difícil controle, iniciado há 4 meses. Foi referenciada a um Centro de Atenção Psicossocial, porém, ainda não conseguiu agendamento. Em seu exame físico, constatou-se a presença de hematomas e de escoriações em membros superiores e na região lombar. Ao final da consulta, confidencia sofrer agressões físicas frequentes pelo marido. Nesse caso, a conduta médica indicada será

- A Acionar a polícia sobre violência intradomiciliar à mulher e planejar uma intervenção familiar.
- B realizar encaminhamento à psiquiatria, pois na Atenção Primária à Saúde não é possível manejar esse caso.
- solicitar avaliação pela equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF, que decidirá o melhor plano terapêutico.
- agendar consulta compartilhada com a equipe do NASF para decisão de abordagens interprofissionais.

# Questão 12 Maus tratos à crianças e adolescentes Violência

A Agente Comunitária de Saúde (ACS) visitou a casa de uma moradora de 26 anos de idade com suspeita de sofrer violência intradomiciliar pelo companheiro há 6 meses. Na ocasião da visita, o companheiro estava no trabalho, a mãe das crianças negou problemas e disse que elas estavam dormindo, entretanto, os vizinhos têm ouvido brigas frequentes do casal, cujos filhos de 2 e 3 anos de idade choram e gritam muito, além de apresentarem manchas roxas pelo corpo. Após o relato da ACS para a médica da equipe, qual é a conduta adequada para esse caso?

- A Orientar a ACS a acionar a polícia visando ao encaminhamento das crianças a uma delegacia especializada pelos indícios de violência e pelo risco de revitimização.
- B Registrar no Sistema Nacional de Notificação de Agravos e encaminhar as crianças ao Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil.
- Programar visita domiciliar, notificar suspeita de violência, acionar o Conselho Tutelar considerando as evidências de agressões.
- Respeitar a autonomia da mãe, direito fundamental garantido pelo Estatuto da Criança e do Adolescente.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146572

# Questão 13 Medicina Preventiva Cuidados paliativos

A equipe de Saúde da Família recebeu uma solicitação de visita domiciliar para um paciente com 74 anos de idade, que obteve alta hospitalar no dia anterior. A esposa e cuidadora do paciente mostrou a contrarreferência do hospital, informando que o paciente esteve internado por câncer de próstata avançado com metástases ósseas e que recebeu alta com cuidados paliativos. Ademais, o paciente é hipertenso, diabético, acamado há 1 ano, em uso de sonda nasoenteral devido a um acidente vascular encefálico e sem perspectiva de tratamento curativo. A esposa estava bastante angustiada e não entendia como o marido tinha recebido alta naquelas condições, pois gemia e, à noite, gritava de dor, mesmo em uso de paracetamol e codeína (500 mg + 30 mg), que foram mantidos na alta hospitalar. Qual é a conduta médica correta para esse paciente?

- A Iniciar morfina solução oral 10 mg/mL, 10 gotas, de 4 em 4 horas para controle de dor intensa em cuidados paliativos.
- B Manter paracetamol, codeína e adicionar anti-inflamatório não esteroidal para otimizar tratamento da dor.
- C Iniciar tramadol em solução oral 100 mg/mL, 20 gotas, de 12 em 12 horas, para controle de dor intensa.
- D Encaminhar para reinternação hospitalar para controle da dor com morfina endovenosa.

4000146559

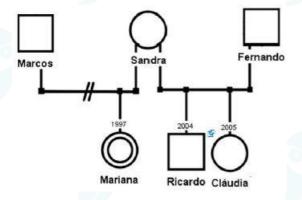
### Questão 14 Relação Médico Paciente Medicina de Família e Comunidade Transtornos Ansiosos

Uma mulher com 35 anos de idade exerce prostituição há 8 anos em hotéis da cidade para seu sustento e de seus filhos. Em virtude da pandemia da COVID-19, há 6 meses não trabalha e vem apresentando grave dificuldade financeira. Ao consultar na Unidade Básica de Saúde (UBS) do bairro, queixa-se de preocupações excessivas, nervosismo, tremores, palpitações e tonturas. Nesse caso, qual é a conduta adequada do médico de família e comunidade?

- Investigar o uso de drogas ilícitas, prescrever benzodiazepínico e encaminhar para psiquiatria.
- Evitar prescrever medicamentos, recomendar uso de chás e o abandono definitivo da atividade profissional.
- Oferecer escuta ativa, pactuar plano terapêutico singular e agendar retorno programado na UBS.
- D Prescrever benzodiazepínico e antidepressivo tricíclico e agendar retorno em 30 dias.

Questão 15 Genograma Medicina Preventiva

Analise a figura.



Qual informação pode ser extraída do genograma de abordagem familiar da estratégia saúde da família ilustrado na figura?

- Sandra é casada com Fernando, é irmã de Marcos e Mariana é sua sobrinha.
- Fernando é o novo companheiro de Sandra, com quem teve três filhos. В
- Marcos foi casado com Sandra, porém não teve filhos com ela. С
- Mariana é filha de Marcos com Sandra, que estão separados.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000142342

#### Questão 16 Princípios da Medicina de Família e Comunidade

Sobre o contexto atual do Nasf, é CORRETO afirmar que:

- Em 2008, foi criado o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), que foi renomeado em 2017, passando a ser chamado de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (Nasf).
- A partir do novo modelo de financiamento instituído pela Portaria GM/MS nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, não há mais equipes multiprofissionais responsáveis por prestar apoio matricial às equipes da Atenção Básica.
- Os profissionais desse núcleo auxiliam as equipes que trabalham na Atenção Básica ao encaminhar os pacientes que demandam atendimento especializado para outros níveis de atenção.
- O Programa Previne Brasil revogou o texto normativo sobre o Financiamento do Piso da Atenção Básica Variável para os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).

4000137367

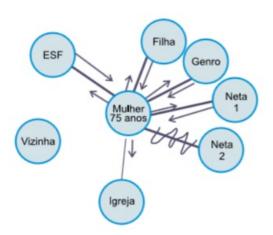
Uma mulher com 75 anos de idade, aposentada há 15 anos, reside em uma instituição de longa permanência de idosas conveniada à prefeitura local. Ela perdeu contato com sua família, apresenta demência grave, síndrome da imobilidade e cognitiva, vive restrita ao leito e com dependência completa de outra pessoa para realização de todas as atividades da vida diária na instituição. Tem histórico de três internações hospitalares prolongadas no último semestre devido a pneumonia por aspiração e está em uso regular de haloperidol 2 mg/dia para controle de episódios de agitação psicomotora frequentes. A referida instituição localiza-se na área de abrangência de uma Unidade Básica de Saúde, cujo médico de família é chamado para discutir a conduta com o novo responsável pela instituição. Nessa situação, o médico de família deve

- A construir novo plano de cuidado para os cuidadores, com ajuste medicamentoso.
- B discutir e implementar cuidados paliativos junto aos cuidadores e responsáveis na instituição.
- construir genograma e ecomapa para estabelecer plano terapêutico orientado aos cuidadores da paciente na instituição.
- aplicar miniexame do estado mental para estabelecer o grau de comprometimento mental da paciente e as condutas adequadas.

4000127899

# Questão 18 Ecomapa

Uma mulher com 75 anos de idade reside com filha, genro e duas netas adolescentes em área adscrita a uma Equipe de Saúde da Família (ESF). Tinha uma vizinha muito amiga com quem sempre se encontrava na igreja que frequenta e que a visitava diariamente antes de falecer. É acompanhada na Unidade Básica de Saúde por ter hipertensão arterial e diabetes melito. Apresenta as seguintes complicações: retinopatia e neuropatia diabética. Recebe visita mensal do agente comunitário de saúde, além do médico e do enfermeiro da ESF. O ecomapa a seguir corresponde às ligações dessa mulher com o seu meio. Com base no exposto acima e na análise do ecomapa apresentado, assinale a opção em que está correta a interpretação dessas ligações.



- A Forte, compensatória e não estressante com vizinha, igreja, filha, genro, neta 1, neta 2 e ESF.
- B Fraca e compensatória com filha, neta 1 e ESF, e estressante com genro, neta 2 e igreja.
- C Forte, compensatória, fornece apoio e não estressante com ESF, filha, genro e neta 1.
- Fraca e demanda energia com igreja e genro, forte e estressante com ESF e neta 2.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000049919

Durante consulta clínica na Unidade Básica de Saúde, uma mulher com 86 anos de idade está sendo acompanhada por sua filha, que externa preocupação com o risco da ocorrência de acidentes domésticos que envolvam a sua genitora. A filha informa que sua mãe vem apresentando declínio progressivo de várias de suas funções cognitivas, tendo recebido o diagnóstico, há cerca de um ano, de doença de Alzheimer. Ultimamente, relata a filha, a mãe vem esquecendo o fogão aceso, deixando o gás do banheiro ligado e cometendo outros esquecimentos. Menciona ainda o problema de quedas frequentes, tendo sido a paciente classificada como "idosa frágil", portadora de significativa sarcopenia. A filha acrescenta que a família está preocupada, buscando auxílio no sentido de obter orientações quanto às medidas que devem ser tomadas para a prevenção de acidentes domésticos e de proteção à paciente. Entre as intervenções voltadas ao controle de fatores extrínsecos relacionadas à ocorrência de quedas desse paciente idosa, a recomendação mais efetiva é:

- A Utilizar calçados abertos com solado de couro, pois diminuem o atrito ao caminhar e a chance de tropeços.
- B limitar práticas corporaris e atividades físicas rotineiras, posto que a fadiga induzida predispõe ao risco de quedas.
- C Evitar luzes acesas durante a madrugada, o que torna o sono mais instável, facilitando o despertar nesse período.
- Evitar a colocação de tapetes soltos, especialmente os de tecido, pois não permitem firmeza do idoso ao caminhar.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126853

# Questão 20 Projeto Terapêutico Singular Política Nacional de Atenção Básica PNAB

O médico de uma Equipe de Saúde da Família faz uma visita domiciliar a uma paciente idosa, obesa, diabética e que tem dificuldade de locomoção. Ela não consegue seguir as orientações da equipe, não toma as medicações indicadas, mora sozinha e lê com dificuldade. A paciente mostra uma caixa onde coloca todos os medicamentos. Para ajudá-la, o médico e a equipe refazem a receita e as orientações escritas com desenhos, separando os medicamentos por horários. Diante desse quadro, que outra conduta deveria ser tomada pela equipe?

- A Encaminhar a paciente para internação hospitalar, para avaliação e seguimento com geriatra até a estabilização do quadro, que é complexo.
- B Encaminhar ao endocrinologista para adequação do tratamento medicamentoso, ao fisioterapeuta para terapia de mobilidade e ao nutricionista para orientação dietética.
- Solicitar a presença da família para ajudar no plano de cuidados e formular denúncia ao Ministério Público por negligência ou maus tratos, tendo em vista que a senhora é dependente.
- D Solicitar ajuda ao Conselho do Idoso para que a paciente seja acompanhada por recursos sociais do bairro, envolvendo a equipe de saúde no monitoramento do plano de cuidados.

4000126640

## Questão 21 Saúde do Idoso geriatria

Um paciente com 75 anos de idade, casado, com história de acidente vascular cerebral recente é avaliado pela Equipe de Saúde da Família (ESF). O paciente apresenta grande incapacidade física (acamado, recebendo alimentação através de sonda nasoentérica), tem relativa preservação cognitiva e necessita de diversos cuidados contínuos, tais como: uso de várias medicações, desobstrução da sonda, manutenção de hidratação adequada, movimentação no leito, cuidado com escaras e orientação aos cuidadores. O planejamento do cuidado à saúde deste idoso deve ser baseado em

- A visitas domiciliares diárias da equipe para oferecer integralmente os cuidados, considerando o grande estresse a que são submetidos os cuidadores.
- preparação da família para encaminhar o idoso para uma instituição de longa permanência, considerando a necessidade de cuidados intensivos.
- decisões compartilhadas entre a ESF, os familiares e o idoso sobre as suas necessidades, considerando a atuação integrada de todos.
- restrição de cuidados médicos e de procedimentos de média e alta complexidade, como recomendam os princípios da referência e contrarreferência.

# Questão 22 Projeto Terapêutico Singular

A Equipe de Saúde da Família foi chamada para realizar visita domiciliar a um paciente idoso que acaba de retornar de uma internação hospitalar. O paciente tem 80 anos, apresenta-se ativo e é portador de hipertensão arterial e diabetes mellitus tipo II que, devido à falta de adesão ao tratamento proposto, teve sua condição crônica agudizada, evoluindo para a amputação distal de falanges do pé direito por complicações vasculares. O esquema medicamentoso na alta hospitalar era composto por insulina NPH 100 - 22 UI ao dia e hidroclorotiazida - 25 mg uma vez ao dia.

Com o propósito de organizar o cuidado deste idoso, o procedimento da equipe de saúde nesse momento deve ser:

- A realização de curativo, avaliação e observação da ferida cirúrgica, e supervisão no uso de medicamentos com visitas diárias da equipe de enfermagem.
- B atuação na prevenção quaternária, evitando a supermedicalização, visto que a prevenção terciária foi falha.
- realização de avaliação multifuncional do idoso, com o objetivo de identificar fragilidades e realizar intervenção precoce.
- solicitação de transporte de ambulância para que possa ser feito o curativo e avaliação médica diária na Unidade de Saúde.
- orientação à família para fazer o curativo da ferida cirúrgica e solicitar transporte para aplicação diária da insulina na Unidade de Saúde.

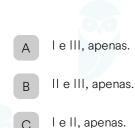
4000127284

# Questão 23 Ferramentas de abordagem familiar

Considere as seguintes afirmativas sobre o genograma, que é uma ferramenta de grande importância na prática da medicina de família e comunidade.

- I Pelo menos três gerações acima da pessoa índice devem ser registradas pelo profissional que o constrói.
- II Padrões de relacionamento entre familiares em gerações anteriores podem fornecer modelos implícitos de funcionamento familiar na próxima geração.
- III As interações entre duas pessoas devem ser registradas por escrito, próximo a uma linha simples que une essas duas pessoas.

Estão corretas as afirmativas:



I, II e III.

4000127051

# Questão 24 Abordagem Comunitária

Uma equipe da Unidade de Saúde da Família (USF) identificou como problema o grande número de gestações em adolescentes na sua comunidade. Foi decidido, então, elaborar um Plano de Ações para o enfrentamento do problema, centrado na busca ativa de pessoas em situação de risco. Buscou-se parceria com as escolas da área, com as denominações religiosas locais e com a organização não governamental que ali atua, fomentando atividades esportivas e educação musical entre adolescentes e adultos jovens. Também foi proposta a solicitação de aumento da variedade de métodos contraceptivos ofertados na farmácia da USF.

Nessa situação, para elaboração do Plano de Ações, deve-se observar que

- a definição da situação-objetivo não é indicada, pois a equipe compreenderia, mas frustraria os usuários em caso de não atingimento de metas.
- B as parcerias precisam ser previstas naqueles casos em que o custeio e (ou) financiamento das ações depende das entidades e dos indivíduos parceiros.
- indicar responsáveis por cada atividade não é adequado, pela natureza transprofissional da Estratégia de Saúde da Família, já que toda a equipe deve ser solidariamente responsável.
- o período de execução previsto é um cronograma tentativo, que pode ser atualizado e adaptado durante a execução de cada ação, conforme o cumprimento de cada atividade e (ou) atrasos.
- o princípio da boa-fé dispensa a previsão de meios de verificação para checagem do cumprimento ou não de ações e atividades, pois parte-se de presunção de que toda a equipe está genuinamente comprometida com as ações programadas.

4000129335

# Respostas:

1	D	2	D	3	Α	4	Α	5	D	6	В	7	Α	8	В	9	В	10	D	11	D
12	С	13	Α	14	С	15	D	16	D	17	В	18	В	19	D	20	D	21	С	22	Α
23	С	24	D																		