

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.
- B** 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.
- C** 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, pressioná-los a se vacinar.
- D** 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)?

- A** 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.
- C** Convidar uma pessoa com reconhecida experiência na temática da violência para conduzir a atividade educativa e responder perguntas dos participantes.
- D** Problematicar com os participantes a temática da violência, fazendo-se perguntas com a finalidade de compreender seus valores e pontos de vista.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178590](#)

Questão 3 Medicina Preventiva Mortalidade Proporcional

As figuras 1 e 2, a seguir, foram extraídas de um boletim epidemiológico do Ministério da Saúde publicado em 20 de abril de 2020, no início da pandemia de covid-19 no Brasil.

Figura 1: Hospitalizações por síndrome respiratória aguda grave (SRAG) por covid-19 segundo raça/etnia*. Brasil, 2020.

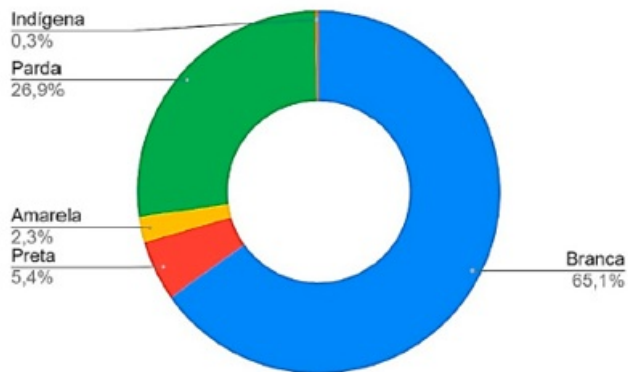
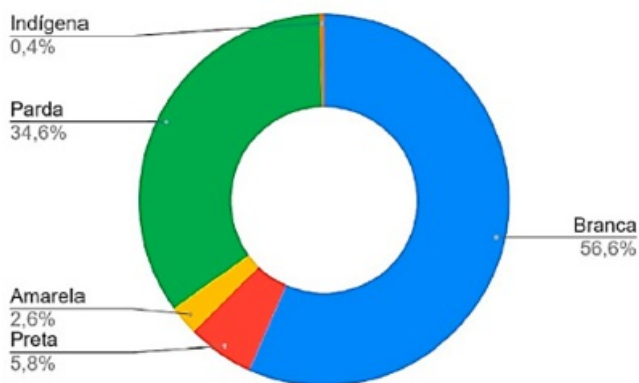


Figura 2: Óbitos por síndrome respiratória aguda grave (SRAG) por covid-19 segundo raça/etnia*. Brasil, 2020.



Fonte: Ministério da Saúde. **Boletins Epidemiológicos covid-19**. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/boletins-epidemiologicos/boletimepidemiologico-covid-19-no-13.pdf/view>. Acesso em 06 de maio de 2022.

Conforme os dados dos gráficos apresentados, assinale a opção correta acerca da raça/etnia de pessoas com SRAG por covid-19, naquele momento da pandemia.

- ☐ A Houve mais óbitos de indígenas do que de pessoas de raça/etnia amarela.
- ☐ B As pessoas brancas tiveram melhor sobrevida do que as pessoas das outras raças/etnias juntas.
- ☐ C Entre as pessoas de raça/etnia preta, houve um número maior de internações do que entre as pessoas pardas.
- ☐ D As pessoas de raça/etnia amarela e indígena, juntas, foram mais submetidas a internações do que as pessoas de raça/etnia preta.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000178580

Questão 4 Princípios fundamentais

Mulher de 35 anos fez contato com seu ginecologista habitual, via aplicativo de mensagens, solicitando orientações sobre como usar a “pílula do dia seguinte”. Ela referiu estar em outro estado, sem condições de realizar uma consulta médica, e relatou ter tido um coito desprotegido havia 10 horas.

Considerando-se o Código de Ética Médica brasileiro, qual deverá ser a conduta mais apropriada do ginecologista nessa situação?

- ☐ A Ele deverá orientar a paciente e prescrever o medicamento indicado, considerando a urgência e a impossibilidade comprovada de realizar a consulta.
- ☐ B Ele não deverá orientar nem prescrever qualquer medicamento para essa paciente sem examiná-la pessoalmente.
- ☐ C Ele poderá orientar a paciente via aplicativo de mensagens, ainda que não possa prescrever o medicamento indicado sem examiná-la pessoalmente.
- ☐ D Ele só poderá orientar a paciente mediante uma teleconsulta, ainda que não possa prescrever o medicamento indicado sem examiná-la pessoalmente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178576](#)

Questão 5

Conceitos fundamentais óbito materno óbito por causa materna causas obstétricas diretas e causas obstétricas indiretas

Puérpera de 40 anos de idade, no 1º dia após cesariana, apresentou insuficiência respiratória aguda grave com queda na saturação secundária à covid-19. Foi entubada na unidade de terapia intensiva, por covid-19, e evoluiu para óbito 72 h após a entubação.

Como se classifica essa morte materna?

- ☐ A Direta.
- ☐ B Indireta.
- ☐ C Suspeita.
- ☐ D Não obstétrica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178561](#)

Questão 6

Medicina Preventiva

Sigilo profissional

Relação entre médicos

Equipe multiprofissional de uma unidade de saúde da família deseja criar um grupo de mensagens eletrônicas para a discussão de casos clínicos que envolvam diagnósticos e tratamentos dos pacientes atendidos nessa unidade de saúde, sem revelar dados pessoais deles.

Com base no Código de Ética Médica, assinale a opção correta.

- A A criação de grupos de mensagens eletrônicas, mesmo que inclua apenas médicos, não é ética, pelo risco de quebra do sigilo.
- B Os casos clínicos poderão fazer referência a situação clínica que permita identificação do paciente, desde que autorizado por ele.
- C A responsabilidade ética sobre o sigilo dessas informações é do administrador do grupo, que deverá ser o responsável técnico da unidade.
- D O grupo só poderá incluir profissionais médicos, com a ressalva que as informações passadas têm caráter confidencial e não podem extrapolar os limites do grupo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178556](#)

Questão 7 **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 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.
- B 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.
- C 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.
- D 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 8 **Medicina Preventiva** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) segue os atributos e as competências da Atenção Primária à Saúde na perspectiva de promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e seguimento, entre outros.

A respeito dessa política, assinale a opção correta.

- A Ela garante a saúde das pessoas privadas de liberdade, por intermédio de um acordo entre o governo federal, estados e municípios.
- B A equipe de saúde da família de um município não tem o dever de desenvolver ações de saúde em uma unidade carcerária, mesmo que localizada em seu território.
- C As equipes de atenção primária prisional não poderão possuir equipe de saúde mental, pois as pessoas privadas de liberdade devem ser acompanhadas em Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).
- D A adesão à PNAISP é obrigatória para os municípios e estados, garantindo-se, assim, o cuidado integral à saúde das pessoas privadas de liberdade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178545](#)

Questão 9 Medicina Preventiva Estatuto da Criança e do Adolescente ECA

Adolescente de 13 anos, sexo masculino, em seguimento na unidade básica de saúde desde os 3 anos, com diagnóstico de diabetes *mellitus* desde os 6 anos de idade, foi encaminhado para o endocrinologista, pois teve duas internações nos últimos três meses por cetoacidose diabética. Durante a consulta, o paciente referiu que não faria uso das medicações, pois os remédios o “deixam gordo” e ele estava “cansado de tomar picada”, desprezando a dose após a manipulação dela. Preocupado, o médico informou ao adolescente que seria obrigado a comunicar o fato à mãe, enfrentando, com isso, grande descontentamento do paciente.

No que diz respeito ao Código de Ética Médica, o médico

- A cometeu uma infração, por não respeitar o sigilo médico.
- B não cometeu uma infração, por ser uma situação de risco.
- C não cometeu uma infração, por a mãe já saber das internações.
- D cometeu uma infração, por não respeitar a autonomia do paciente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178542](#)

Questão 10 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.
- C 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 11 Relação com pacientes e familiares Conceitos relacionados à morte Princípios fundamentais

Mulher de 34 anos apresentou movimentos convulsivos e permaneceu irresponsiva seguidamente a um intercurso sexual à 1:00 h da manhã. Seu esposo chamou o serviço de atendimento móvel de urgência e, na ambulância, foi constatado: coma, Glasgow 4/15 (extensão no nível dos cotovelos), anisocoria à direita maior que à esquerda, sinal de Babinski à direita e ausência de lesão traumática. Pressão Arterial de 90 × 57 mmHg, frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto, frequência respiratória de 10 incursões respiratórias por minuto, temperatura 36 °C, saturação de O₂ de 94% em ar ambiente. Aparelho respiratório sem anormalidades. Ritmo cardíaco regular. Glicemia capilar de 90 mg/dL. ECG mostrou bradicardia sinusal. Foi realizada entubação orotraqueal e a paciente foi transferida para o hospital, onde foram realizados procedimentos para estabilização circulatória e ventilação mecânica.

Exames laboratoriais: ausência de alterações eletrolíticas. Hematócrito = 36,5%, hemoglobina = 13g/dL, plaquetas = 200.000/mm³.

Radiografia de tórax normal. Tomografia de crânio: hemorragia meníngea difusa, hemorragia intraventricular. Ruptura de aneurisma da artéria comunicante anterior. Hidrocefalia.

A paciente foi levada ao centro cirúrgico para inserção de cateter para monitoramento da pressão intracraniana (PIC), que se manteve alta e com pouca resposta ao manitol. Foram realizadas arteriografia cerebral e embolização incompleta do aneurisma. Nas 24 horas seguintes, a paciente evoluiu com midríase bilateral e PIC alta, chegando ao nível 3 na Escala de Coma Glasgow. Os familiares foram informados sobre o quadro clínico. O marido solicitou que todo o suporte de vida fosse interrompido, em respeito ao desejo da esposa. A mãe da paciente solicitou o oposto: “enquanto há vida, há esperança”, disse ela.

Com base no quadro apresentado e no Código de Ética Médica brasileiro, atenda ao que se pede nos itens a seguir.

Apresente a resposta que deve ser dada pelo médico à solicitação do marido da paciente.

Responda como se denomina a prática correspondente ao que foi solicitado pela mãe da paciente.

Descreva os próximos procedimentos que deverão ser realizados e sua finalidade.

Cite os quatro exames complementares utilizados em casos como esse.

4000178520

Questão 12 **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.
- ☐ C encaminhar para emergência hospitalar se não houver melhora da dispneia com oxigenioterapia.
- ☐ D instituir terapia de sedação paliativa se os sintomas físicos forem intoleráveis, graves e refratários.

Questão 13 Medicina Preventiva Pneumoconiose devida à Poeira de Sílica Silicose

Na sua primeira semana em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), o médico de família se reúne com os outros profissionais da equipe e realiza visitas no bairro para conhecer melhor o território. Descobre que na região da UBS há várias indústrias de extração mineral, que produzem poeira de sílica e talco. Revisando alguns prontuários clínicos, o médico constata que há uma prevalência bastante elevada de doenças respiratórias, principalmente a silicose.

Entre as medidas de prevenção secundária, o médico deve recomendar para todas as pessoas da sua comunidade que apresentarem silicose a realização de exames para

- A leucemia.
- B tuberculose.
- C câncer de bexiga.
- D câncer de cabeça e pescoço.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176660](#)

Questão 14 Método SOAP

Uma mulher com 63 anos de idade, professora da educação infantil, procura atendimento para realização de um *check-up*. Ela não tem nenhuma queixa e diz estar se sentindo bem. Apresenta hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia controladas. É tabagista, com consumo de 20 cigarros por dia há 30 anos, e é sedentária. Seu peso é 80 Kg e tem 1,60 metros de altura. Ao ser questionada sobre sua percepção em relação aos fatores de risco cardiovasculares e propensão à mudança comportamental, a paciente diz que, eventualmente, considera alterar seu estilo de vida, apesar de sentir dificuldades.

Nesse caso, a melhor abordagem utilizando entrevista motivacional é com foco

- A nos benefícios de uma mudança, buscando pressionar a paciente a iniciar um novo estilo de vida.
- B na resistência à mudança, confrontando e debatendo com a paciente sobre a importância de novos hábitos.
- C nas consequências dos fatores de risco atuais, explicando com detalhes os malefícios da não mudança de hábitos.
- D na ambivalência de emoções, abordando discrepâncias entre o comportamento atual e objetivos mais amplos da paciente.

4000176660

Questão 15 Medicina Preventiva Vigilância Ambiental

Uma comunidade ribeirinha vive próxima de uma barragem que está sendo construída em um rio. Uma das consequências ambientais desse represamento das águas é a redução do nível do rio, o que prolonga o período de águas baixas (vazante) na região. Em contrapartida à construção da barragem, a empreiteira e os entes públicos associados à sua implantação promoveram ações que eliminaram o desmatamento no entorno dessa comunidade, que é atendida por uma Equipe de Saúde da Família. O médico de Família e Comunidade da equipe pretende realizar uma ação educativa para alertar os moradores locais quanto aos impactos da mudança ambiental na saúde.

Nessa situação, que problema de saúde esse médico deverá abordar, considerando-se o provável aumento em sua frequência?

- A Acidentes ofídicos.
- B Acidentes com arraia.
- C Acidentes escorpiônicos.
- D Intoxicação por mercúrio.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176625](#)

Questão 16 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.
- C a participação do controle social no desenvolvimento do projeto seria importante, mas não é permitida pela legislação brasileira.
- D a participação do controle social no desenvolvimento do projeto só é permitida após aprovação pelo poder legislativo do município.

4000176605

Questão 17 Método SOAP

“O modelo de Registro Clínico Orientado por Problemas (RCOP) foi o modelo adotado pelo Sistema e-SUS AB para estruturação da funcionalidade de Prontuário Eletrônico do Cidadão. Esse modelo ajuda na sistematização e consolidação dos conceitos de lista de problemas e do próprio conceito de prontuário orientado por problemas, trazendo como uma das principais ferramentas o método SOAP para registro das notas de evolução clínica” (Ministério da Saúde, 2020). O Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), instituído por meio da Portaria GM/MS n. 1.412, de 10 de julho de 2013, é operacionalizado através da Estratégia e-SUS AB para sua operacionalização.

Considerando o caso clínico que se segue e a Estratégia e-SUS AB, responda aos itens solicitados.

Um homem de 33 anos de idade, é atendido em consulta de demanda espontânea pelo médico da Unidade de Estratégia de Saúde da Família, com queixa de cefaleia de início há 5 dias, holocraniana, pulsátil. Os sinais vitais são medidos no consultório: pressão arterial = 122 x 78 mmHg; frequência cardíaca = 86 bpm; temperatura axilar = 36,2 °C; frequência respiratória = 16 irpm. João fala que está com problemas em casa, com sua esposa. Quando questionado, João relaciona a dor de cabeça a estresse emocional no trabalho e família. Nega desmaios, convulsões, febre, piora súbita da dor de cabeça ou sintomas respiratórios. Já vacinou contra Sars-Cov-2 há 30 dias, não teve efeitos colaterais, tomou 2 doses com intervalo de 30 dias, mas não lembra qual imunizante. Exame físico sem alterações. Fala que a dor de cabeça alivia quando toma dipirona e que, nesse momento, a dor está bem melhor. O médico avalia como principal hipótese diagnóstica: cefaleia a/e – tensional? Secundária? Migrânea? Prescreve ansiolítico e discute o caso com o psicólogo do Núcleo Ampliado de Saúde da Família, que programa psicoterapia breve para o paciente. Antes de sair, João, envergonhado, comenta que sua esposa o cobra de “não durar mais que 5 minutos na hora H”. O médico marca uma nova consulta em 30 dias para tratar dos problemas sexuais de João.

A partir da situação apresentada, responda às questões a seguir.

Indique e descreva 3 objetivos preconizados pela Estratégia e-SUS AB.

Faça o registro do atendimento realizado, utilizando o método SOAP – Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano – transcrevendo ou sintetizando o caso acima e os atribua aos respectivos campos do método, tal qual deverá ser registrado no prontuário eletrônico do paciente.

Com relação à Avaliação e Plano desse atendimento, indique 2 outros problemas que estão presentes nesse caso clínico e cite como o médico poderia abordar esses problemas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153256](#)

Questão 18 Notificação em Saúde do Trabalhador no Sistema da Estratégia de Vigilância Sentinela

No Brasil, a doença diarreica aguda é reconhecida como importante causa de morbimortalidade, mantendo relação direta com as precárias condições de vida e saúde dos indivíduos, em consequência da falta de saneamento básico, de desastres naturais (estiagem, seca e inundação) e da desnutrição crônica, entre outros fatores, de acordo com dados do Ministério da Saúde de 2019. No sentido de melhorar o controle das doenças diarreicas agudas, o Ministério da Saúde orienta, como conduta relacionada à vigilância epidemiológica a ser adotada pela equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde, a

- ☐ A monitorização, do tipo sentinela, das doenças diarreicas agudas.
- ☐ B notificação compulsória semanal dos surtos de doença diarreica aguda apenas em crianças.
- ☐ C notificação compulsória imediata de caso individual de doença diarreica aguda em criança.
- ☐ D notificação compulsória dos casos isolados de doença diarreica aguda causada por água e/ou alimento.

4000153248

Questão 19 Program Saúde da Família PSF e Estratégia Saúde da Família ESF

Atuando como médico da equipe de Estratégia de Saúde da Família, durante a pandemia da COVID-19, e seguindo o “Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde”, publicado pelo Ministério da Saúde, adotou-se o “Fast-Track para Síndrome Gripal”, sendo este um método derivado de protocolo de triagem em emergências. Com relação a esse protocolo,

- ☐ A o médico deve classificar a gravidade e verificar condições clínicas de risco que indicam encaminhamento do paciente para centro de referência/atenção especializada.
- ☐ B deve ser adotado por Unidades Básicas de Saúde ou Unidades de Pronto Atendimento, que são referências para atendimento de sintomáticos respiratórios, com objetivo de avaliar indicação de internação em Unidade de Terapia Intensiva.
- ☐ C ele substitui o protocolo de Manchester, devendo ser utilizado no acolhimento pelos profissionais de enfermagem, a fim de definir o acesso do paciente à Unidade Básica de Saúde ou seu encaminhamento para Unidade de Pronto Atendimento.
- ☐ D trata-se de fluxograma de uso exclusivo de médicos e enfermeiros, visando a avaliar a gravidade do paciente, a indicação de isolamento com precaução de contato e a necessidade de encaminhamento para atenção hospitalar de referência.

4000153225

Questão 20 Vigilância Ambiental

Numa Unidade Básica de Saúde, localizada em cidade de grande porte, são atendidos, no intervalo de 2 semanas, 3 casos de leptospirose em trabalhadores de limpeza e desentupimento de esgotos. No que se refere à vigilância ambiental, são

ações previstas pelo Ministério da Saúde durante a investigação dos casos e após identificação do local provável de infecção

- A antirratização; desratização; e informação, educação e comunicação em saúde.
- B desratização; mutirão de limpeza; controle de comunicantes.
- C informação, educação e comunicação em saúde; busca ativa de casos; vacinação de bloqueio.
- D drenagem de coleções hídricas; sorologia nos comunicantes; quimioprofilaxia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153212](#)

Questão 21 Indicadores de Mortalidade Proporcional por Idade

Segundo a Política Nacional da Atenção Básica (2017), como atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Primária em Saúde, inclusive ao médico, consta: “Realizar busca ativa de internações e atendimentos de urgência/emergência por causas sensíveis à Atenção Básica, a fim de estabelecer estratégias que ampliem a resolutividade e a longitudinalidade pelas equipes que atuam na Atenção Básica”. Considerando as causas sensíveis e o perfil de mortalidade por causa da população brasileira, aquelas estratégias com maior impacto para a redução dessas causas de morte na população de 50 anos e mais são ações de

- A controle da hipertensão arterial e do diabetes mellitus.
- B educação no trânsito e de denúncia e prevenção de violência.
- C orientação aos trabalhadores, visando reduzir acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.
- D rastreamento de câncer de mama e câncer de próstata.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153200](#)

Questão 22 Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde SUS

Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica

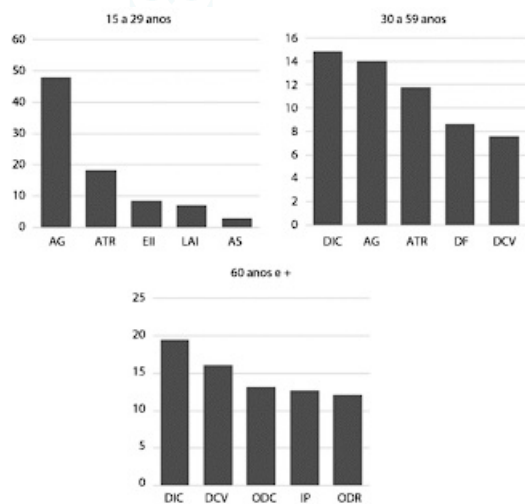
De acordo com a portaria n. 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), é diretriz do SUS e da Rede de Atenção à Saúde a ser operacionalizada na Atenção Básica

- A regionalização.
- B adaptação.
- C integralidade.
- D determinação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153199](#)

Questão 23 Mortalidade Proporcional

A figura a seguir apresenta a mortalidade proporcional por alguns grupos de causa no sexo masculino e em grupos etários selecionados.



Legenda:

DIC – Doenças Isquêmicas do Coração
 DCV – Doenças Cerebrovasculares
 ODC – Outras Doenças Coronarianas
 IP – Influenza e Pneumonia
 ODR – Outras Doenças Respiratórias
 DF – Doenças do Fígado
 ATR – Acidentes de Transporte
 EII – Eventos com intenção indeterminada
 AG – Agressões
 AS – Afogamentos e/ou submersões
 LAI – Lesões Autoinfligidas

Fonte: DATASUS, MS, 2021. (acesso em 01/07/2021).

Figura 1. Mortalidade proporcional (%) por grupos de causas e em faixas etárias selecionadas, no sexo masculino, Brasil, 2019.

Com base nos dados demonstrados nos gráficos, conclui-se que

- A as agressões e as causas externas de intenção indeterminada são responsáveis por pelo menos 50% dos óbitos ocorridos na faixa etária de 15 a 29 anos.
- B na faixa etária dos 60 anos e mais, a mortalidade proporcional por doença isquêmica do coração é menor do que a faixa etária de 30 a 59 anos.
- C as doenças respiratórias, na faixa etária de 60 anos e mais, causam mais óbitos do que as doenças do aparelho circulatório.
- D atividades educativas visando reduzir o consumo excessivo de bebidas alcoólicas teria menor impacto nos indicadores de mortalidade relativos às faixas etárias de 15 a 59 anos que na faixa etária de 60 anos ou mais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153193](#)

Questão 24 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

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

4 000153181

Questão 25 Determinação Social da Saúde Determinantes Sociais da Saúde DSS

Uma equipe de saúde da família atua em uma unidade básica de saúde situada na zona periférica de uma cidade com mais de 800 000 habitantes. No último mês, foi evidenciado aumento no número de casos de diarreia entre crianças de 2 a 5 anos que frequentam a creche pública de um bairro. A equipe de saúde da família desse local analisa que, no último ano, têm sido recorrentes os casos de diarreia entre crianças da área, inclusive, em alguns casos, com necessidade de internação hospitalar. Dentre os casos, observam que eles se concentram naquelas famílias que não são da área de cobertura da equipe de saúde da família. No bairro onde se localiza a creche, 20% dos domicílios possuem abastecimento de água tratada, 10% com esgoto sanitário, sem coleta regular de lixo nos domicílios, sendo os esgotos e lixos acumulados das casas ou jogados no córrego, a céu aberto, que corta o bairro.

Em relação à situação acima descrita, assinale a alternativa correta em relação ao processo saúde-doença e os determinantes de saúde envolvidos no caso.

- A O aumento no número de casos de diarreia na creche tem como principal fator a virulência da bactéria e, por se tratar de um caso recorrente, a equipe de saúde da família poderia atuar com medidas medicamentosas profiláticas direcionadas ao agente etiológico.
- B A educação em saúde na creche, com os profissionais da educação e com a comunidade, teria papel importante na melhoria das condições sanitárias da comunidade; é uma estratégia suficiente para o combate de surtos.
- C A falta de acesso aos serviços de saúde e de acompanhamento regular com a equipe de saúde da família é um fator associado ao desfecho desfavorável dos casos, com aumento de quadros graves de diarreia com necessidade de internação hospitalar.
- D A adoção de medidas como uso de hipoclorito na água e de filtros nos bebedores escolares é a principal medida para combate à transmissão dos agentes etiológicos que cursam com quadros de diarreia, diminuindo assim a incidência de casos na creche.

Essa questão possui comentário do professor no site 4 000153172

Questão 26 Atributos gerais da Atenção Primária à Saúde APS

Uma paciente, de 66 anos de idade, vem em consulta com médico de família e comunidade de uma equipe de Saúde da Família Fluvial, referindo estar preocupada com o controle de seu diabetes mellitus. Como a equipe ficou um longo período sem visitar a comunidade devido a condições climáticas desfavoráveis, a paciente refere ter associado o uso de algumas plantas medicinais aos medicamentos prescritos em última consulta. Ela informa que a curandeira da comunidade orientou quais chás ela deveria tomar. O médico, então, identifica que essas plantas medicinais não interagem com os medicamentos prescritos, nem pioram o diabetes ou causam risco à saúde; concorda com seu uso, reforçando a prescrição realizada por ele e solicita exames para a avaliação do controle do diabetes.

Diante do que foi apresentado, qual atributo da atenção primária é apresentado no caso?

- A Longitudinalidade.
- B Integralidade.
- C Competência cultural.
- D Orientação para a comunidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153168](#)

Questão 27 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?

- A 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.
- B 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.
- C 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.
- D 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.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153166](#)

Questão 28 Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde SUS

Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica
Política Nacional de Atenção Básica PNAB

Promulgada em 2017, a Política Nacional da Atenção Básica (PNAB) estabelece que a Territorialização e Adstrição da Clientela permitem o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico. A organização da Estratégia da Saúde da Família está baseada no preceito de responsabilidade sanitária sobre a população do território definido.

Nesse sentido, é correto afirmar que

- A a atualização dos dados de condições socioeconômicas das famílias é feita no sistema de informação de agravos de notificação, de forma contínua, e sob responsabilidade dos ACS.
- B a delimitação da população adscrita da equipe, processo realizado por todos os membros da equipe, obedece estritamente aos limites geográficos e administrativos dos bairros de grandes cidades.
- C o processo de territorialização finaliza com o cadastramento das famílias da área e é uma atribuição dos agentes comunitários.
- D a territorialização tem início com a definição do território, área e microárea, seguida pelo cadastramento de famílias, que é uma responsabilidade de toda a equipe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153164](#)

Questão 29 **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

Um paciente de 36 anos de idade, masculino, procura a Unidade de Saúde da Família com queixa de dor lombar baixa, há 10 dias, irradiada para face posterior da coxa, de moderada intensidade, mas que tem interferido no seu trabalho. Refere que a dor teve início após ter carregado peso durante a mudança de casa. O paciente relata que já apresentou episódios semelhantes anteriormente e que têm se tornado mais frequentes. Ao exame físico, o médico identifica uma banda muscular tensa em região glútea, com a presença de pontos-gatilho, que, quando pressionados, reproduziam a dor referida pelo paciente.

Diante da situação apresentada, é correto afirmar que

- A o paciente deve ser referenciado ao ortopedista para a avaliação cirúrgica de uma provável hérnia de disco.
- B o paciente deve ser referenciado ao acupunturista do NASF para ser avaliado, acompanhado e tratado.
- C o médico de família pode, em conjunto com o acupunturista do NASF, elaborar um plano terapêutico para o paciente.
- D o médico de família deve prescrever relaxantes musculares, pois o agulhamento seco deve ser realizado pelo acupunturista do NASF.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153159](#)

Questão 30 **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.
- B 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.
- C 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.
- D 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 [4000146617](#)

Questão 31 **Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora PNSTT**

Um homem com 27 anos de idade busca atendimento, pela primeira vez, na Unidade de Estratégia de Saúde da Família (ESF) do bairro onde reside, pois apresenta constantemente crises de falta de ar, com tosse e "chiadeira" no peito. Durante a consulta, afirma que, desde a infância, tem diagnóstico de asma, porém, as crises se exacerbaram após ter iniciado o trabalho na câmara fria de um frigorífico da cidade. O paciente relata ter comunicado ao seu chefe sobre seu estado de saúde, mas seu superior respondeu que, se ele não quisesse trabalhar, haveria muitas pessoas interessadas no emprego e que deveria, portanto, "pedir as contas". Considerando o texto, assinale a alternativa que indica o que compete ao médico da ESF, além do tratamento da asma.

- A Fornecer declaração médica determinando a troca de função pelo empregador.
- B Aconselhar o paciente a pedir demissão, tal como sugerido pelo empregador.
- C Encaminhar o paciente ao centro de referência em saúde do trabalhador.
- D Encaminhar o paciente à perícia médica do INSS.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146610](#)

Questão 32 **Relação MédicoPaciente** **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.
- C solicitar avaliação pela equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF, que decidirá o melhor plano terapêutico.
- D agendar consulta compartilhada com a equipe do NASF para decisão de abordagens interprofissionais.

4000146599

Questão 33 **Bioética**

Um médico presta atendimento domiciliar a um paciente de 69 anos de idade, já acompanhado há um ano, com hipertensão e diabetes melito compensados, com hemiplegia direita por acidente vascular encefálico (AVE) isquêmico há 10 anos, parcialmente independente para as atividades de vida diária e em uso de andador. A filha e cuidadora do idoso refere que o pai está apresentando noctúria há alguns meses e que isso a preocupa devido ao risco de queda. O paciente nega incômodo com a noctúria e não refere outros sintomas urinários. Nega emagrecimento e não tem história familiar de câncer de próstata. Ao exame físico, o idoso apresenta-se lúcido, orientado e com diminuição de força à direita. Ao ser questionado, ele se recusa a realizar exame de toque retal e Antígeno Prostático Específico (PSA) para investigar a possibilidade de câncer de próstata. Entretanto, sua filha insiste na realização de exames, afirmando ""receio de ser algo mais grave"". Considerando a situação descrita, qual é a conduta médica adequada?

- A Explicar ao paciente a necessidade do rastreamento de câncer de próstata (PSA e ultrassonografia de vias urinárias, pelo risco da neoplasia, pois o diagnóstico precoce comprovadamente diminui a mortalidade por essa doença, e solicitar anuência da filha, responsável pelo paciente, para realização dos exames de rastreamento.
- B Explicar ao paciente e à filha que a noctúria se deve ao AVE isquêmico prévio e ao envelhecimento; orientar ser desnecessário o rastreamento de câncer de próstata e recomendar que o paciente evite, à noite, a ingestão hídrica e o consumo de cafeína; avaliar suspensão de diuréticos e prescrever medicação para aumento do tônus vesical.
- C Explicar ao paciente que o câncer de próstata é o mais prevalente em homens, com alta mortalidade e que somente seu diagnóstico precoce evita complicações e óbitos; convencer o paciente a realizar o toque retal e encaminhá-lo ao urologista; se o toque retal e o PSA se mostrarem alterados, encaminhá-lo para realização de biópsia prostática.
- D Explicar ao paciente e à filha que o rastreamento de câncer de próstata depende de uma decisão compartilhada entre o médico, paciente e família; oferecer explicações, em linguagem acessível, sobre os benefícios e riscos desse rastreamento; respeitar a decisão compartilhada com o paciente para prosseguimento ou não do rastreamento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146595](#)

Questão 34 **Saúde do Trabalhador** **Riscos Ocupacionais** **Vigilância em Saúde do Trabalhador**

Um homem com 28 anos de idade, residente na área rural coberta pela Unidade Básica de Saúde, procura atendimento queixando-se de tosse seca, manchas vermelhas e coceira na pele, cefaleia, dispnéia e astenia há 3 dias. Trabalha há 3 meses na carcinicultura (criação de camarões), sem carteira assinada, com a tarefa de calagem. Informa que, nessa atividade, faz a limpeza do viveiro drenado espalhando cerca de 1 000 quilos de cal/hectare sobre o solo. Já trabalhou como agricultor e auxiliar de pedreiro. Além de assistência imediata ao paciente, quais são as atividades que a equipe de Saúde da Família (eSF) deve exercer?

- A Encaminhar o caso ao setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador para que seja notificado no Sistema Nacional de Notificação de Agravos e acionar o município para desencadear as ações pertinentes de promoção, de proteção e de educação em saúde.
- B Construir o perfil epidemiológico dos trabalhadores da área adscrita e informar ao setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador do município para que intervenha com ações de promoção e de prevenção em saúde do trabalhador no território adscrito à eSF.
- C Mapear as atividades produtivas desenvolvidas no território para conhecer riscos potenciais à saúde dos trabalhadores e da população residente e para identificar situações de vulnerabilidade socioambiental decorrentes dessas atividades, com vistas ao planejamento e execução das ações de saúde no território.
- D Realizar a vigilância dos locais de trabalho dos usuários sob sua responsabilidade, permitindo o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades presentes naquele espaço adstrito.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146584](#)

Questão 35 **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.
- C Programar visita domiciliar, notificar suspeita de violência, acionar o Conselho Tutelar considerando as evidências de agressões.
- D 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 36 **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 37 Relação MédicoPaciente 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?

- A Investigar o uso de drogas ilícitas, prescrever benzodiazepínico e encaminhar para psiquiatria.
- B Evitar prescrever medicamentos, recomendar uso de chás e o abandono definitivo da atividade profissional.
- C 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.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146522](#)

Questão 38 Diagnóstico da Depressão Tratamento da Depressão

As grandes síndromes geriátricas gigantes geriátricos

Em reunião de equipe, foi solicitada uma visita domiciliar pelo agente comunitário de saúde para uma paciente idosa devido às dificuldades físicas de locomoção e de ausência de meios de transporte próprios. Durante a visita, o médico de família conheceu a paciente de 75 anos e a filha. Ela informou que a mãe não consegue caminhar longas distâncias e que faz uso das seguintes medicações: hidroclorotiazida 25 mg/dia; losartana 50 mg de 12 em 12 horas; anlodipino 5 mg de 12 em 12 horas; enalapril 20 mg de 12 em 12 horas; clonidina 0,150 mg de 12 em 12 horas; metformina 850 mg 3 comprimidos/dia; insulina NPH 22 UI pela manhã e 22 UI à noite e sinvastatina 20 mg à noite. A paciente referiu estar se sentindo triste, sem disposição e com esquecimentos há cerca de 2 meses. A filha relatou compartilhar diazepam 5 mg e amitriptilina 25 mg, de uso próprio, com a mãe, para melhora do desânimo e da insônia. O médico também constatou que a paciente faz uso frequente de diclofenaco 50 mg para dores no joelho e de flunarizina 10 mg para tontura que a acomete principalmente pela manhã. Ao exame físico, constatou-se que a paciente estava em bom estado geral, corada, hidratada, FC = 82 bpm, FR = 18 irpm, SpO₂ = 95 %, PA = 140 x 80 mmHg e ausência de alterações à ausculta cardíaca e pulmonar e ao exame de abdome. Foi realizada glicemia capilar com resultado de 66 mg /dL (valor de referência: 60 a 100 mg /dL).

Em relação ao caso clínico, responda às questões a seguir.

- (A) Cite três síndromes geriátricas identificadas nesse caso. (valor: 1,5 pontos)
- (B) Quais são os dois principais diagnósticos diferenciais para as queixas de tristeza, anedonia e esquecimento? (valor: 2,0 pontos)
- (C) Cite dois medicamentos em uso pela paciente que são potencialmente inapropriados para pessoas idosas. (valor: 2,0 pontos)

(D) Qual é a associação de anti-hipertensivos em uso pela paciente que deve ser evitada? (valor: 1,5 pontos)

(E) Cite cinco orientações de prevenção de quedas para a paciente. (valor: 3,0 pontos)

4000142299

Questão 39 **Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica**

Um gestor de saúde de um município brasileiro com 40.000 habitantes deseja implantar uma nova Equipe de Saúde da Família (ESF) em um distrito que possui 6.000 moradores, única área ainda descoberta pela estratégia. Trata-se de uma região à margem de um rio, onde moram muitas famílias de pescadores, em habitações sustentadas em palafitas improvisadas, distantes umas das outras. Com a chegada da ESF à nova unidade, inicia-se o processo de territorialização com a participação de todos os profissionais, incluindo-se o médico de família e comunidade. Considerando a situação apresentada e o processo de territorialização, atenda ao que se pede a seguir. Indique as etapas a serem desenvolvidas pela ESF para desenvolvimento do processo de territorialização nesse distrito.

4000127943

Questão 40 **Vigilância Sanitária** **Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica**

Um gestor de saúde de um município brasileiro com 40.000 habitantes deseja implantar uma nova Equipe de Saúde da Família (ESF) em um distrito que possui 6.000 moradores, única área ainda descoberta pela estratégia. Trata-se de uma região à margem de um rio, onde moram muitas famílias de pescadores, em habitações sustentadas em palafitas improvisadas, distantes umas das outras. Com a chegada da ESF à nova unidade, inicia-se o processo de territorialização com a participação de todos os profissionais, incluindo-se o médico de família e comunidade. Considerando a situação apresentada e o processo de territorialização, atenda ao que se pede a seguir. Cite três problemas sanitários que provavelmente serão encontrados pela ESF nesse distrito, durante o processo de territorialização.

4000127942

Questão 41 **Saúde do Idoso geriatria** **Antipsicóticos** **Cuidados paliativos**

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.
- ☐ C construir genograma e ecomapa para estabelecer plano terapêutico orientado aos cuidadores da paciente na instituição.
- ☐ D aplicar miniexame do estado mental para estabelecer o grau de comprometimento mental da paciente e as condutas adequadas.

4000127899

Questão 42 **Toxicologia ocupacional** **Intoxicações Exógenas** **Etiologia da anemia aplásica adquirida**

Um homem com 45 anos de idade, casado, procura a Unidade Básica de Saúde queixando-se de que, há 6 meses, tem sentido cansaço e fadiga progressivos, com cefaleia intermitente, embaçamento visual e vertigem. Relata que, há 9 meses, mudou de emprego e, atualmente, trabalha em posto de gasolina. No prontuário do paciente, observa-se que houve

diagnóstico anterior de anemia, tendo-lhe sido prescrito sulfato ferroso por 3 meses. Com relação a esse episódio, o paciente refere ter aderido ao tratamento, sem melhora da sintomatologia. Ao exame físico, não são encontradas alterações adicionais. Foi-lhe solicitado novo hemograma e agendado retorno após uma semana, quando o paciente trouxe o exame com os seguintes resultados.

EXAME	VALORES ABSOLUTOS	VALORES RELATIVOS	FAIXA NORMAL HOMEM
Hemoglobina (g/dL)	10		13,5–17,5
Hematócrito (%)	29		40–51
VCM (fL)	100		80–100
Leucócitos (/mm ³)	3.000		3.600–11.000
Reticulócitos (%)	1,8		0,5–1,5
Neutrófilos bastonetes (/mm)	610	2%	0–1.000 (0–5%)
Neutrófilos segmentados (/mm)	1.200	40%	1.200–2.100 (40–70%)
Linfócitos (/mm)	1.000	33%	1.000–4.500 (20–50%)
Monócitos (/mm)	150	5%	100–1.000 (3–14%)
Eosinófilos (/mm)	30	1%	0–500 (0–7%)
Basófilos (/mm)	10	0,3%	0–200 (0–3%)
Plaquetas (/mm)	100.000		150.000–350.000
Ferro sérico (mcg/dL)	100		60–150
Ferritina sérica (ng/mL)	250		29–248
TIBC (mcg/dL)	290		250–360
Saturação transferrina (%)	34		30–40

Diante desse quadro clínico, o diagnóstico e o plano terapêutico adequados são

- A benzenismo, afastar o paciente do trabalho e realizar dois hemogramas com intervalo de 15 dias.
- B intoxicação por organofosforados; afastar o paciente do trabalho a referenciar o caso ao neurologista.
- C síndrome mielodisplásica; solicitar novo hemograma em 7 dias e encaminhar o paciente ao hematologista.
- D anemia aplásica; encaminhar o paciente ao serviço de pronto atendimento como uma emergência médica.

4000127588

Questão 43 Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde SUS

Uma adolescente com 16 anos de idade, após o parto de seu segundo filho, retorna à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta de puericultura. O médico, após examiná-la, orienta-a acerca das opções potenciais de métodos contraceptivos, alguns deles fornecidos na própria UBS e outros disponíveis na unidade de referência do programa Saúde da Mulher do município. Essa ação em particular, centrada nas necessidades das pessoas e articulada nos diversos níveis de complexidade do sistema de saúde, é a expressão de qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil?

- A Controle Social.
- B Regionalização.
- C Integralidade.
- D Equidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000049706](#)

Questão 44 Prevenção Quaternária

Um menino com 7 anos de idade é encaminhado à Unidade Básica de Saúde (UBS) pela escola devido ao fato de que ele não consegue aprender a ler, o que tem impactado o seu desempenho escolar no último ano. Segundo relato do psicólogo do colégio, suspeita-se que o menino tenha déficit de atenção. De acordo com o histórico familiar, a criança é um dos 3 filhos de um casal que mora em uma casa de dois quartos. A avaliação da Equipe de Saúde da Família revela que o comportamento do menino em casa é tranquilo, que ele apresenta concentração em suas atividades e brinca com seus irmãos; não troca letras; não troca fonemas; não esquece atividades corriqueiras. Ao médico da equipe, a criança refere não

gostar da escola porque sua professora não gosta dele. O médico chama a professora à UBS e, juntamente com sua equipe, reestabelece um canal de diálogo entre a professora e o menino. Após 2 meses, a equipe recebe a notícia de que a criança está evoluindo bem na escola. O conjunto de medidas adotadas na condução desse caso insere-se como prevenção:

- A Quaternária.
- B Terciária.
- C Secundária.
- D Primária.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000049623](#)

Questão 45 Política Nacional de Atenção Básica PNAB

Um homem com 70 anos de idade sentiu mal-estar durante discussão familiar com o filho em casa e procura Unidade Básica de Saúde de referência, onde faz acompanhamento com médico de família, para aferir a pressão arterial (PA). Após aferição da pressão arterial = 160 x 90 mmHg, o técnico de enfermagem informa que não há mais vagas na agenda do médico. Então, a família decide levar o paciente a uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), onde o médico prescreve captopril (25 mg). A pressão arterial normaliza após cerca de 40 minutos, e o paciente é liberado com encaminhamento com cardiologista e nefrologista. No que se refere ao atendimento prestado a esse paciente, assinale a opção correta.

- A O fluxo de encaminhamentos está correto porque casos graves como o descrito devem ser tratados em níveis de atenção de maior complexidade tecnológica.
- B A Atenção Primária deve ser a porta de entrada do sistema de saúde, devendo atender a todos, o que determina que esse paciente fosse incluído na agenda no médico.
- C O médico da UPA deveria ter referenciado o paciente para seguimento na Atenção Primária, pois esse nível de atenção é o responsável pela coordenação do cuidado.
- D Como há pouca disponibilidade de exames complementares na Atenção Primária, o médico da UPA seguiu os trâmites de regionalização em saúde para a Atenção Terciária.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042574](#)

Questão 46 Aspectos Epidemiológicos das Doenças Transmissíveis

Uma mulher com 25 anos de idade, provinda de região Nordeste do Brasil, na 16ª semana de sua primeira gestação, é atendida na Unidade Básica de Saúde (UBS) para a realização de pré-natal, referindo discreto exantema com prurido há 2 dias, acompanhado de um episódio de febre de 38 °C, além de poliartralgia discreta. Ao exame físico, apresenta temperatura axilar = 37,8 °C, hiperemia conjuntival, frequência respiratória = 18 irpm, frequência cardíaca = 80 bpm, com exantema difuso discreto. Realizada a prova do laço, o resultado mostra-se negativo. Não se constataram visceromegalias e outros sinais ou achados ao exame físico. Considerando a hipótese provável de infecção viral e realizada a Notificação Compulsória da suspeita clínica de infecção por Zika vírus e dengue, a conduta médica indicada é:

- A solicitar a paciente o retorno diário a UBS, com monitoramento domiciliar da temperatura, para acompanhar evolução clínica e laboratorial com realização de hemograma completo e funções hepática e renal sequenciais.
- B solicitar imediatamente pesquisa para infecção por Zika vírus (por RT-PCR) e dengue (por NS-1), além de recomendar à paciente a adoção de medidas de proteção pessoal e familiar para minimizar a exposição ao vetor.
- C encaminhar a paciente ao serviço de saúde referência para gestação de alto risco, sugerindo investigação das hipóteses de infecção por Zika vírus ou dengue e solicitar exame ultrassonográfico obstétrico.
- D solicitar avaliação complementar e sequencial de plaquetas em Unidade de Pronto Atendimento e sorologia para infecção por Zika Vírus no sexto dia dos sintomas, orientando a paciente acerca dos sinais de alerta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042558](#)

Questão 47 Medidas de saúde coletiva

A Equipe de Saúde da Família de determinada Unidade Básica de Saúde (UBS) na região Norte do país iniciou, em 2017, o planejamento e o desenvolvimento de algumas atividades estratégicas que incluíam ações voltadas para: 1. busca ativa e diagnóstico da hanseníase; 2. busca ativa de sintomáticos respiratórios; 3. condução de grupo de orientação alimentar para pessoas com diabetes melito e hipertensão arterial sistêmica; 4. implementação de campanha de incentivo à realização de testes rápidos para a detecção de hepatites virais B e C. Espera-se, com essas medidas, que os indicadores de saúde, na área de abrangência dessa UBS, tenham a seguinte evolução:

- A aumento da taxa de detecção de casos novos de hanseníase; aumento da taxa de incidência de tuberculose; diminuição da taxa de internação por infarto agudo do miocárdio e por acidente vascular cerebral e aumento de taxas de prevalência das hepatites virais B e C.
- B diminuição da taxa de prevalência da hanseníase; diminuição da taxa de mortalidade por tuberculose; diminuição das taxas de letalidade por infarto agudo do miocárdio e por acidente vascular cerebral e diminuição das taxas de prevalência das hepatites virais B e C.
- C aumento da taxa de prevalência da hanseníase; diminuição da taxa de mortalidade proporcional por tuberculose; diminuição dos coeficientes de prevalência de diabetes melito e hipertensão arterial; e diminuição das taxas de mortalidade por hepatites virais B e C.
- D aumento da taxa de detecção de casos novos de hanseníase em crianças; aumento da taxa de cura da tuberculose; diminuição das taxas de mortalidade por diabetes melito e hipertensão arterial; e diminuição das taxas de letalidade por hepatites virais B e C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042442](#)

Questão 48 Normas Regulamentadoras

Um homem com 42 anos de idade, servidor público, motorista do SAMU 192 (suporte avançado) há 22 anos, consultou-se com ortopedista de sua própria equipe, queixando-se de forte dor em região lombar havia 3 meses, com irradiação para a região medial dos membros inferiores. O ortopedista receitou-lhe analgésico e entregou-lhe um relatório no qual sugeria afastamento do trabalho para investigação diagnóstica, fisioterapia e repouso por 15 dias. O servidor foi encaminhado ao departamento de saúde do trabalhador para realização de perícia médica, tendo seu pedido de licença negado sob a alegação de que deveria primeiramente realizar os exames indicados para diagnóstico e tratamento adequados. Diante dessa situação, o motorista avisou à sua equipe que faltaria ao plantão por 2 semanas. A equipe informou o fato à sua chefia imediata, que apontou falta injustificada ao motorista e aplicou-lhe advertência. Nesse caso, o motorista deveria

- A** ajuizar ação contra a sua equipe, por falta de relacionamento ético-profissional, solicitando reparação por danos morais.
- B** ter se comunicado primeiro com a própria equipe de trabalho; não ter faltado aos plantões e ter acertado a adaptação do seu assento.
- C** ajuizar ação contra a sua chefia imediata, para a obtenção de mandado de segurança, a fim de ser ressarcido dos dias descontados do seu salário.
- D** ter comunicado o fato ao setor de recursos humanos e a sua chefia imediata e aguardado o posicionamento deles antes de comunicar sua ausência à equipe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042412](#)

Respostas:

1 D	2 D	3 B	4 A	5 B	6 D	7 A	8 A	9 B	10 A	11
12 D	13 B	14 D	15 B	16 B	17	18 A	19 A	20 A	21 A	22 A
23 A	24 A	25 C	26 C	27 B	28 D	29 C	30 D	31 C	32 D	33 D
34 C	35 C	36 A	37 C	38	39	40	41 B	42 A	43 C	44 A
45 C	46 B	47 A	48 D							