



**CONHECIMENTOS DO SUS****01. Constitui-se em diretriz do Sistema Único de Saúde (SUS)**

- A) a universalização do atendimento sem discriminação de qualquer ordem previdenciária ou social.
- B) a centralização política em nível federal e descentralização administrativa e financeira em níveis estadual e municipal.
- C) o incentivo à dicotomia preventivo-curativa por meio da articulação das medidas em níveis primário, secundário e terciário.
- D) o fortalecimento do poder das Unidades Federadas no atendimento público à saúde, transferindo à União o controle exclusivo da rede privada.
- E) a participação comunitária por meio dos Conselhos de Saúde nas questões dos serviços prestados, mediante bonificação de 1 (um) salário mínimo vigente para cada participante.

**02. Baseada na legislação SUS, a organização dos serviços de saúde prevê como competência dos municípios a prestação de**

- A) atendimento primário e secundário às parturientes e vigilância à saúde, cabendo aos níveis estaduais os programas de saúde coletiva e ao nível federal o atendimento hospitalar altamente especializado.
- B) cuidados médico-hospitalar e médico individual em todos os níveis de complexidade, delegando aos governos estaduais os programas de saúde coletiva.
- C) serviços de emergência médica, delegando ao nível federal a execução de programas de saúde coletiva e o atendimento altamente especializado.
- D) serviços de saúde coletiva em conjunto com o setor privado, delegando a responsabilidade da assistência hospitalar aos convênios de saúde.
- E) serviços de atendimento à saúde da população com a cooperação técnica e financeira da União e do Estado.

**03. Instância colegiada que atua no controle da execução da política de saúde no município:**

- A) Comissão Municipal de Saúde.
- B) Conferência Municipal de Saúde.
- C) Assembleia Deliberativa de Usuários.
- D) Conselho Municipal de Saúde.
- E) Comitê Gestor de Saúde.

**04. Os valores anuais e mensais da parte fixa do Piso da Atenção Básica (PAB) para cada Município são estabelecidos com base**

- A) no número de unidades básicas de saúde.
- B) na sua população total.
- C) nas taxas de mortalidade local.
- D) no percentual da população dependente do SUS.
- E) no montante de recursos recolhidos em impostos.

**05. Todas as estratégias abaixo são financiadas no componente variável do PAB, EXCETO**

- A) Saúde da Família.
- B) Agentes Comunitários de Saúde.
- C) Saúde Bucal.
- D) Incentivo para a Atenção à Saúde no Sistema Penitenciário.
- E) Incentivo para a Atenção Integral à Saúde do Trabalhador.

**06. De conformidade com a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, é de competência da Direção Municipal do SUS**

- A) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- B) formar consórcios administrativos interestaduais.
- C) normatizar procedimentos dos serviços privados de saúde.
- D) avaliar as ações prestadas pelos serviços públicos estaduais.
- E) elaborar planejamento estratégico nacional para as instituições privadas.

**07. No tocante à política de alta complexidade/custo, a NOAS 01/02 define as atribuições de órgão integrante do Sistema Único de Saúde. O órgão responsável, segundo a NOAS, pelo estabelecimento de elenco de procedimentos de alta complexidade é(são)**

- A) as Secretarias Municipais de Saúde.
- B) as Secretarias Estaduais de Saúde.
- C) o Ministério da Saúde.
- D) o Conselho Nacional da Saúde.
- E) as Secretarias Estaduais de Saúde ou o Ministério da Saúde.

**08. O processo de regionalização adotado pelo Sistema Único de Saúde constitui-se em estratégia de**

- A) dispersão dos serviços de saúde e busca de sua maior centralização.
- B) horizontalização dos serviços de saúde e busca de sua maior eficiência.
- C) unificação dos serviços de saúde e busca de maior participação da comunidade.
- D) centralização dos serviços de saúde e busca de maior comprometimento por parte da comunidade.
- E) hierarquização dos serviços de saúde e busca de maior equidade.

**09. O Plano Diretor de Regionalização (PDR), o Plano Diretor de Investimento (PDI) e a Programação Pactuada Integrada da Atenção em Saúde (PPI) se constituem nos principais instrumentos de**

- A) Planejamento Municipal.
- B) Planejamento da Regionalização.
- C) Programação da Política do Município.
- D) Programação da Integralidade.
- E) Planejamento da Integralidade.

**10. Sobre os mecanismos adotados para o repasse de recursos que viabilizarão as ações e os serviços de saúde, implementados pelos estados, municípios e Distrito Federal, analise os itens abaixo:**

- I. Transferências regulares e automáticas
- II. Remuneração por serviços produzidos
- III. Convênios

**Atende ao enunciado acima o que está contido em**

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

### CONHECIMENTOS DE CLÍNICA MÉDICA

**11. Em relação ao manejo da hipertensão arterial, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os bloqueadores dos receptores da angiotensina são mais eficazes que os inibidores da enzima conversora de angiotensina no controle da hipertensão arterial.
- B) Os diuréticos tiazídicos são os diuréticos de escolha para pacientes em insuficiência renal crônica.
- C) Os diuréticos tiazídicos são uma boa escolha para os pacientes com gota.
- D) A apneia obstrutiva do sono é uma importante causa de hipertensão arterial secundária.
- E) Os bloqueadores dos canais de cálcio não devem ser utilizados em pacientes que apresentam diagnóstico de insuficiência renal aguda.

**12. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao atendimento de um paciente com infarto agudo do miocárdio com supra de ST.**

- A) No caso do infarto do VD, o uso de betabloqueador, nitrato e inibidor da enzima conversora de angiotensina deve ser questionado.
- B) O uso da aspirina deve ser feito, mesmo em pacientes com história de choque anafilático prévia.
- C) O clopidogrel tem-se mostrado superior ao ticagrelor e ao prasugrel nesses casos.
- D) Após doze horas do início da dor, não existe nenhuma situação que se deva fazer a mais que a angioplastia, cirurgia ou trombolítico.
- E) Apenas a suspeita pela anamnese e pelo exame físico do paciente, quando sugestivos de dissecação aórtica, não deve retardar o uso de trombolítico, se houver supra de ST ao ECG.

**13. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao tratamento atual do diabetes mellitus.**

- A) A metformina segue como droga de escolha para os pacientes em risco de acidose láctica, como os pacientes com insuficiência renal.
- B) Os inibidores da DPP4 têm-se mostrado recentemente como boa escolha para os pacientes com insuficiência cardíaca.
- C) Entre as sulfonilureias, a glibenclamida é a que apresenta o menor risco de hipoglicemia.
- D) A rosiglitazona tem maior segurança cardiovascular que a pioglitazona.
- E) Os inibidores da SGLT2 têm como principais efeitos colaterais a infecção fúngica vaginal e infecções urinárias.

**14. Qual alternativa contempla a indicação atual da ivabradina na insuficiência cardíaca, segundo a última diretriz brasileira de insuficiência cardíaca?**

- A) Pacientes em ritmo sinusal com FC > 70bpm e classe funcional II-IV da NYHA, com disfunção sistólica, em uso de IECA ou BRA + betabloqueadores nas doses máximas toleradas.
- B) Pacientes com fibrilação atrial e disfunção sistólica.
- C) Pacientes em uso de IECA ou BRA + betabloqueadores nas doses máximas toleradas e com QRS alargado > 120ms, com padrão de bloqueio de ramo esquerdo.
- D) Para pacientes já otimizados, dependentes de drogas vasoativas ou com internamentos frequentes.
- E) Como alternativa ao uso dos betabloqueadores, nos casos dos pacientes com histórico de asma na infância.

**15. Paciente previamente hígido, de 40 anos, sem comorbidades que chega à emergência com história de febre e tosse purulenta há cinco dias, eupneico, com pressão arterial de 120x70 mmHg, consciente e orientado, com RX mostrando condensação em 1/3 médio do pulmão direito, com derrame pleural importante associado. Qual a conduta a ser adotada?**

- A) Internar, iniciar ceftriaxona e azitromicina, verificar possibilidade de toracocentese.
- B) Internar, iniciar ceftriaxona e claritromicina, aguardar 48 horas para decidir sobre toracocentese.
- C) Iniciar tratamento ambulatorial com quinolona respiratória.
- D) Se houver forte epidemiologia para tuberculose, colher BAAR, PPD e iniciar esquema 1 empírico.
- E) Iniciar tratamento ambulatorial com macrolídeo.

**16. Qual das seguintes alternativas NÃO contempla uma indicação absoluta de diálise de urgência para um paciente em insuficiência renal aguda?**

- A) Sinais clínicos de uremia.
- B) Hipercalemia refratária.
- C) Edema agudo de pulmão que não responde a diurético e vasodilatador.
- D) Intoxicação grave por lítio.
- E) Intoxicação grave por digitálico.

**17. Ao avaliar um paciente em regime ambulatorial com anemia microcítica, qual das seguintes alternativas seria mais provável com esse tipo de apresentação laboratorial?**

- A) Anemia sideroblástica.
- B) Hipotireoidismo.
- C) Deficiência de ácido fólico.
- D) Deficiência de vitamina B12.
- E) Uso de zidovudina.

**18. Num paciente com rápida deteriorização da função renal, edema, hematúria e hipertensão, com presença de cilindros hemáticos no sumário de urina, teria como hipótese menos provável**

- A) Diabetes Mellitus.
- B) Endocardite.
- C) Granulomatose de Wegner.
- D) Nefropatia por IgA.
- E) Lúpus eritematoso sistêmico.

**19. Qual das alternativas abaixo apresenta um sinal considerado de choque na dengue?**

- A) Hipotensão postural ou lipotímia
- B) Diminuição da diurese
- C) Hipotermia
- D) Sonolência ou irritabilidade
- E) Pressão arterial convergente

**20. Em relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A maioria dos pacientes tem a forma necrotizante da doença.
- B) A mortalidade na pancreatite intersticial é de 40%.
- C) O abuso do álcool e a colelitíase respondem por cerca de 80% de todas as causas de pancreatite.
- D) O sinal de Cullen é descrito como equimose na região dos flancos.
- E) A presença de hiperamilasemia afasta o diagnóstico de apendicite ou obstrução intestinal.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Caso clínico 1:**

*S, 50 anos, casada vem apresentando preocupação excessiva com seu cabelo há cerca de 6 anos, quando começou a ter os primeiros fios brancos e temia estar aparecendo mais velha. Começou a indagar às mulheres loiras que produtos utilizavam para pintar o cabelo, tendo que escrever a informação utilizando a mesma caneta e com letras perfeitas, de uma maneira ritualizada. Ia frequentemente a salões de beleza e a lojas que vendem cosméticos várias vezes ao dia, buscando catálogos e, em casa, checando as informações obtidas. Desde a adolescência, apresenta rituais de limpeza e de ordenação.*

**21. Em relação ao caso clínico 1, que possível diagnóstico a paciente apresenta?**

- A) Transtorno Obsessivo Compulsivo
- B) Transtorno Dismórfico do Corpo
- C) Depressão Maior
- D) Sintomas depressivos decorrentes do envelhecimento
- E) Início (sintomas prodrômicos) de um quadro demencial

**22. Em relação ao tratamento proposto para o caso clínico, é CORRETO afirmar que**

- A) os antipsicóticos atípicos são bastante indicados.
- B) os antidepressivos inibidores seletivos da recaptação da serotonina residem na melhor opção terapêutica.
- C) os antidepressivos inibidores seletivos de recaptação da serotonina, associados ou não à terapia cognitivo-comportamental, residem na opção de escolha.
- D) devem ser utilizados estabilizadores de humor.
- E) as técnicas psicanalíticas são as mais eficazes.

**23. Em relação às demências, é CORRETO afirmar que**

- A) um diagnóstico de demência requer, simultaneamente, prejuízo.
- B) o Mini-Mental é um instrumento de screening bastante sensível para diagnosticar demência.
- C) o Mini-Mental é um instrumento de screening bastante sensível para diagnosticar déficit cognitivo.
- D) um antipsicótico ou um benzodiazepínico de curta ação devem ser evitados, mesmo nos pacientes agitados e com distúrbio de conduta.
- E) é raro observar um demenciado com pobre insight de seus déficits e que não minimizam seus problemas.

**24. Psicoterapia Comportamental Dialética foi desenvolvida especificamente para tratamento dos sintomas associados ao transtorno de personalidade denominado**

- A) Antissocial.
- B) Borderline.
- C) Esquiva.
- D) Obsessiva-compulsiva.
- E) Histriônica.

**25. Uma jovem de 18 anos é atendida em um serviço de emergência depois de ter desmaiado em uma festa, após ter feito uso de “drogas”. Apresenta-se delirante, confusa, com hipertermia. Qual é a possível droga por ela utilizada?**

- A) Metilenedioximetanfetamina
- B) Ketamina
- C) Cocaína
- D) Flunitrazepan
- E) Gama-hidroxibutirato

**26. Qual dos seguintes antidepressivos tem maior evidência de eficácia para tratamento da depressão maior em crianças e adolescentes?**

- A) Citalopran
- B) Fluoxetina
- C) Fluvoxamina
- D) Sertralina
- E) Imipramina

**27. Uma mulher com 48 anos, portadora de depressão maior refratária a vários antidepressivos. Tem indicação de utilizar Inibidor da Monoaminoxidase (tranilcipromina). Visando evitar síndrome serotoninérgica, qual dos antidepressivos sugere um maior período de descontinuação?**

- A) Venlafaxina                      B) Fluoxetina                      C) Bupropiona                      D) Sertralina                      E) Imipramina

**28. Uma mulher com 28 anos, portadora de Transtorno Bipolar tipo I está grávida do seu primeiro filho. O bebê nasceu com anomalia de Ebstein. Qual é o mais provável psicofármaco que essa mãe fez uso durante a gestação?**

- A) Carbonato de lítio                      B) Carbamazepina                      C) Bupropiona                      D) Sertralina                      E) Divalproato

**29. Qual das seguintes medicações está mais associada com um aumento do risco de quedas em idosos acima dos 80 anos?**

- A) Venlafaxina  
 B) Anti-hipertensivos                      D) Antagonistas dos receptores H1  
 C) Bupropiona                      E) Benzodiazepínicos

**30. Qual dos seguintes sinais ou sintomas é mais esperado estar presente no transtorno depressivo maior em crianças, comparado aos adolescentes e adultos?**

- A) Variação diurna do humor  
 B) Hipersonia                      D) Pobre autoestima  
 C) Melancolia                      E) Sintomas somáticos

**31. A mutação de um dos seguintes cromossomos está associada à demência de Alzheimer de início precoce. Assinale a alternativa que o indica.**

- A) Cromossomo 2                      B) Cromossomo 19                      C) Cromossomo 21                      D) Cromossomo x                      E) Cromossomo y

**32. Os déficits cognitivos na esquizofrenia têm sido associados com a redução dos receptores gaba A na seguinte área cerebral:**

- A) Amígdala lateral  
 B) Amígdala medial                      D) Córtex prefrontal medial  
 C) Córtex prefrontal dorsolateral                      E) Núcleo *accumbens*

**33. Um homem de 19 anos procura tratamento devido a obsessões de contaminação e compulsões de limpeza que ocupam 8 horas do seu dia. Foi iniciada a sertralina em doses crescentes até 200 mg/dia. Após 30 dias de tratamento, não apresenta melhora dos sintomas. A medicação é bem tolerada, e o paciente não apresenta efeitos colaterais. Por quantas semanas, o paciente deve fazer uso dessa medicação, antes de mudar para uma outra?**

- A) 2 semanas                      B) 4 semanas                      C) 6 semanas                      D) 8 semanas                      E) 10 semanas

**34. A Depressão pós AVC está mais comumente associada à doença cerebrovascular envolvendo artéria**

- A) comunicante anterior.  
 B) cerebral anterior.                      D) comunicante posterior.  
 C) cerebral média.                      E) basilar.

**35. Para um homem com 35 anos, portador de esquizofrenia e com história de 4 tentativas de suicídio no último ano, apesar do tratamento contínuo com haloperidol decanoato, qual é a melhor medicação para o paciente?**

- A) Olanzapina  
 B) Quetiapina                      D) Risperidona de longa ação  
 C) Decanoato de flufenazina                      E) Clozapina

**36. Um paciente apresenta movimentos involuntários e coreoatetósicos nas extremidades após ter utilizado antipsicóticos por vários anos. Qual é o diagnóstico mais provável?**

- A) Acatisia  
 B) Distonia                      D) Discinesia tardia  
 C) Parkinsonismo                      E) Síndrome neuroléptica maligna

**37. Qual dos seguintes diagnósticos é mais frequente nos indivíduos portadores de Bulimia Nervosa?**

- A) Transtorno de Ansiedade Generalizada
- B) Transtorno Obsessivo-Compulsivo
- C) Transtorno Explosivo Intermitente
- D) Dependência ao álcool
- E) Depressão Maior

**38. Um paciente com 4 ou mais episódios de transtornos do humor por ano, apresentando critérios para depressão maior, estado misto, episódios hipomaníacos e maníacos, demarcados por remissão ou mudança para o polo oposto, é portador de**

- A) Transtorno bipolar do humor com ciclagem rápida.
- B) Transtorno bipolar do humor não classificado em outra parte.
- C) Ciclotimia.
- D) Transtorno Esquizoafetivo.
- E) Transtorno de personalidade borderline.

**39. Qual dos seguintes transtornos tem maior influência hereditária?**

- A) Esquizofrenia
- B) Autismo
- C) Transtorno bipolar
- D) Alcoolismo
- E) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade

**40. Um homem com 33 anos, portador de transtorno bipolar tipo I estava bem controlado com medicação e comparece à emergência de um hospital geral, apresentando dor intensa no quadrante superior esquerdo do abdômen com irradiação para baixo, náuseas, vômitos. Qual é a medicação que provavelmente está relacionada a esses sintomas?**

- A) Lamotrigina
- B) Carbonato de lítio
- C) Olanzapina
- D) Valproato
- E) Ziprazidona



### **ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos do SUS, 10 (dez) Conhecimentos de Clínica Médica e 20 (vinte) de Conhecimentos Específicos.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE!**