

01. Sobre os determinantes da saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A saúde é uma complexa produção social, cujos resultados na qualidade de vida de uma sociedade estão relacionados às decisões sobre os determinantes sociais da saúde.
- II.** O conjunto de determinações do processo saúde/doença de Dahlgren e Whitehead, 1992, tem como base o paradigma biomédico.
- III.** Na sistematização de Dahlgren e Whitehead dos determinantes sociais, podemos identificar determinantes distais, intermediários e proximais.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
 B) Apenas II e III são verdadeiras.
 C) Apenas I e II são verdadeiras.
 D) Apenas I e III são verdadeiras.
 E) Todas são verdadeiras.

02. Quanto aos determinantes sociais do processo saúde/doença, do modelo proposto por Dahlgren e Whitehead em 1992, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Os determinantes distais são as situações socioeconômicas, culturais e ambientais em que as pessoas, suas famílias e as redes sociais estão inseridas.
 B) Os determinantes intermediários têm relação com o desenvolvimento e a riqueza do país, região ou município, e como essa riqueza é distribuída, culminando em condições de vida distintas.
 C) Os determinantes proximais são os que estão relacionados às características dos indivíduos, que exercem influência sobre o seu potencial, sua condição de saúde e suas relações.
 D) Os determinantes intermediários são relacionados às condições de vida e de trabalho, acesso à alimentação, à educação, à produção cultural, emprego, habitação, saneamento e aos serviços de saúde.
 E) Do ponto de vista das intervenções no âmbito dos serviços locais de Saúde, deve-se incidir sobre a forma como os determinantes sociais produzem as iniquidades em Saúde, reduzindo-as e buscando melhorar sistematicamente o resultado nas condições de vida das pessoas.

03. Sobre níveis de prevenção, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Em 1976, Leavell e Clarck sistematizaram o conceito de promoção, prevenção, cura e reabilitação dentro de um modelo explicativo do processo saúde/doença denominado história natural da doença.
 B) Na prevenção primária, o sujeito apresenta a doença, que pode ser prevenida através de medidas de proteção individual, como vacinas.
 C) Na prevenção terciária, o sujeito encontra-se doente e as intervenções são feitas para prevenir as complicações.
 D) Na prevenção secundária, a intervenção é de procura de doença, podendo ser utilizados os rastreamentos, antes que os sintomas se desenvolvam.
 E) O exame sistemático do pé diabético é um exemplo de prevenção terciária.

04. Sobre a Prevenção Quaternária (P4), analise as afirmativas abaixo:

- I.** O conceito surge a partir da reflexão sobre o encontro do profissional de saúde e das pessoas, problematizando os distintos objetivos desse encontro: profissional sente-se atraído pela doença e as pessoas, preocupadas com a experiência do sofrimento, da doença e da morte.
- II.** Nas situações em que o sujeito se sente doente e o médico não encontra doença, existe um risco de dano por intervenções desnecessárias.
- III.** A preocupação do médico na P4 deve ser identificar os riscos de superprevenção, superdiagnóstico e supermedicalização, a fim de proteger o sujeito de intervenções desnecessárias.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
 B) Apenas II e III são verdadeiras.
 C) Apenas I e II são verdadeiras.
 D) Apenas I e III são verdadeiras.
 E) Todas são verdadeiras.

05. Doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas são os 4 grupos de doenças de maior impacto mundial e possuem fatores de risco modificáveis comuns.

Analise os fatores abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tabagismo
- B) Inatividade física
- C) Alimentação não saudável
- D) Fatores genéticos
- E) Álcool

06. A equipe de Saúde da Família de uma cidade marcou uma reunião para poder discutir estratégias para o enfrentamento das doenças crônicas. A equipe entendeu que esse enfrentamento só pode se dar com uma boa organização do processo de trabalho, com apoio multidisciplinar.

Dentre as atividades que podem ser incorporadas a esse processo de trabalho, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Importante a equipe estratificar as pessoas segundo risco/vulnerabilidade.
- B) A efetividade maior se dá nas intervenções individuais, apenas.
- C) Compartilhar o cuidado da pessoa é uma importante atividade.
- D) Outra atividade é o apoio ao autocuidado.
- E) As intervenções individuais e coletivas devem ser de acordo com o estrato de risco.

07. Sobre os princípios que orientam a reorganização dos processos de trabalho para responder às necessidades em saúde, analise as assertivas abaixo:

- I. Ampliar o acesso da população aos recursos e aos serviços das Unidades Básicas de Saúde, utilizando a estratificação segundo riscos e respostas da unidade básica conforme cada estrato, ajudam a adequar e ampliar o acesso.
- II. Buscar maior qualidade da Atenção à Saúde, sendo a qualidade a capacidade de resposta do serviço à necessidade de saúde da pessoa quando ela precisa.
- III. Persistir na busca à integralidade da atenção, pensando na integralidade como a promoção da saúde, prevenção e tratamento de doenças e recuperação da saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras

08. Dentre os motivos previsíveis de consultas/encontros entre pacientes e equipes de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Resultado de exames
- B) Seguimento clínico
- C) Receita para pessoas com doenças crônicas
- D) Atestados de incapacidade temporária
- E) Patologias agudas

09. Seu Jorge é um paciente hipertenso e diabético, e que não costuma seguir as recomendações da equipe em relação às consultas. A ACS Mirian o acompanha e sempre coloca na reunião de equipe a dificuldade em seu Jorge tomar suas medicações e ir no dia marcado para a consulta. A decisão da equipe em reunião é de que seja oportunizada consulta no dia que seu Jorge aparecer, pois é a oportunidade de poder fazer seu acompanhamento.

Sobre a situação apresentada, analise as afirmativas abaixo:

- I. É importante a implementação do HiperDia e que seu Jorge saiba que só pode ir ao dia marcado, pois é uma regra do serviço.
- II. Quando se fala em acolhimento, podemos falar sobre acesso, e é importante que as pessoas acessem o serviço de saúde quando necessita, então seu Jorge deve ser acolhido independente do dia que vá à unidade.

III. Atendendo seu Jorge em demanda espontânea, o cuidado continuado pode se fazer presente, e a escuta atenta quanto às demandas trazidas pelo paciente pode ser acolhida, auxiliando, assim, no fortalecimento do vínculo.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras

10. A gestão do município está se organizando para organizar com os médicos da rede uma formação sobre cuidados das pessoas com doenças crônicas não transmissíveis, e quer organizar um caderno com as principais diretrizes clínicas para os cuidados das pessoas com hipertensão e diabetes.

Analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) É importante que a gestão sempre divulgue as diretrizes clínicas para os funcionários da equipe de atenção básica.
- B) A gestão precisa disponibilizar as diretrizes de forma acessível, deixando os documentos nas unidades para consultas.
- C) As diretrizes clínicas são feitas apenas para os médicos, que é quem da equipe prescreve e quem tem a necessidade de ter suas ações organizadas nesse tipo de documento.
- D) A gestão deve se mobilizar para efetivar a educação permanente de seus profissionais, apresentando as diretrizes clínicas e posteriormente trazendo atualizações e aprofundamentos sobre o tema.
- E) O documento produzido pela gestão deve receber feedback dos profissionais, de como está a utilização no dia a dia, se estão encontrando dificuldades para o aprimoramento do material.

11. Em relação à estratificação das pessoas com doenças crônicas para a oferta do cuidado, analise as afirmativas a seguir:

- I.** Estratificar, no contexto das doenças crônicas, significa reconhecer que as pessoas têm diferentes graus de risco/vulnerabilidade, apresentando, então, necessidades diferentes.
- II.** Podemos estratificar pela severidade da doença crônica, que é o resultado do problema de saúde e do risco de ocorrer um evento que cause morbidade ou mortalidade.
- III.** Outro critério proposto para estratificação é a capacidade de autocuidado, que depende da percepção do profissional de saúde, observando o contexto e as atitudes da pessoa em relação ao seu problema.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras

12. Em relação aos estratos de risco utilizados no Caderno de Atenção Básica 35 “Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica”, analise o nível de atenção, a ação de saúde predominantes e exemplos de atividades e assinale a INCORRETA.

- A) Nível 1, grupos de educação em saúde, grupo de caminhada.
- B) Nível 2, atenção compartilhada em atividade em grupo, consulta coletiva.
- C) Nível 3, atenção individual /compartilhada em atividade de grupo, consultas sequenciais e/ou coletivas.
- D) Nível 4, atenção Individual, consultas sequenciais.
- E) Nível 5, gestão de caso, grupo de alimentação saudável.

13. Com relação à gestão de caso no cuidado de pessoas com doenças crônicas, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A gestão de caso é um processo individual entre o profissional de saúde e a pessoa portadora de condição crônica, onde o profissional determina o cuidado.
 - B) Os objetivos da gestão de casos são proporcionar atenção de qualidade, humanizada, diminuir a fragmentação do cuidado, aumentar a capacidade funcional e preservar a autonomia individual e familiar.
 - C) A situação em que a gestão de caso tem sua maior utilidade é nos casos complexos, em que diversos profissionais devem atuar de forma coordenada e grandes recursos e esforços são despendidos.
 - D) Para considerar que há gestão de caso, deve haver um plano conjunto de cuidado construído de forma multidisciplinar entre os componentes da equipe que estão comprometidos com a resolução dos problemas e o usuário/família.
 - E) Um bom gestor de caso deve conhecer bem os recursos e serviços disponíveis na rede assistencial; ser bom negociador (habilidoso com o paciente, com a família, com os recursos sociais); ser hábil na comunicação.
-

14. Ainda sobre gestão de caso, abaixo temos as etapas do processo.

Analise as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) O processo da gestão dos casos envolve as seguintes etapas: seleção do caso, identificação dos problemas/necessidades, elaboração conjunta e implementação do plano de cuidados e o monitoramento do plano e avaliação do alcance de metas.
 - B) O monitoramento pode ser presencial, por telefone, por e-mail, por exemplo, e deve verificar se as necessidades da pessoa e da família estão sendo satisfeitas.
 - C) O plano de cuidados é uma atividade que deve ser feita entre o profissional gestor do caso e os membros da equipe, sem a presença do usuário, podendo ou não a família ser convocada.
 - D) Exemplos de condições complexas e/ou de alto risco que podem ser selecionadas para a gestão de caso: cardiopatia isquêmica, acidente vascular cerebral, retinopatia por diabetes mellitus, insuficiência cardíaca congestiva classe IV.
 - E) Com relação à identificação do problema, é fundamental conhecer o usuário e a sua rede social, assim como suas condições de vida.
-

15. Com relação à abordagem nutricional para adultos, as modificações na alimentação são reconhecidas como potencial para a perda de peso, controle glicêmico e redução de riscos cardiovasculares.

Abaixo temos os objetivos da intervenção nutricional, EXCETO na alternativa

- A) Perder peso nos casos de sobrepeso e obesidade.
 - B) Melhorar o controle glicêmico.
 - C) Melhorar o perfil lipídico.
 - D) Manter a pressão arterial em níveis adequados.
 - E) Restringir o prazer da alimentação, limitando os alimentos.
-

16. A fitoterapia é a “terapêutica caracterizada pelo uso de plantas medicinais em suas diferentes apresentações e formas farmacêuticas, sem a utilização de substâncias ativas isoladas, ainda que de origem vegetal”.

Analise os fitoterápicos abaixo e suas ações e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Aroeira – ação cicatrizante.
 - B) Alcachofra – ação na hipercolesterolemia leve a moderada.
 - C) Babosa – ação tópica em queimaduras.
 - D) Guaco – ação na gastrite e na úlcera duodenal.
 - E) Isoflavona-de-soja – ação no auxílio de alívio dos sintomas do climatério.
-

17. Sobre as formas de desenvolver o autocuidado na atenção primária, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em consultas coletivas, como na visita domiciliar.
 - B) Nos grupos.
 - C) Individualmente no contexto da consulta clínica.
 - D) À distância, por telefone.
 - E) Individualmente no contexto da visita domiciliar.
-

18. O autocuidado tem três grandes pilares a serem desenvolvidos ao longo do tempo com o usuário portador de uma condição crônica. Esses pilares, na prática, são grupos de problemas/prioridades ou mudanças necessárias identificadas pela pessoa.

Sobre isso, analise as assertivas abaixo:

- I.** O primeiro grupo envolve diretamente o manejo clínico, como uso de medicação, cuidado com os pés de pessoas com diabetes, por exemplo.
- II.** O segundo grupo refere-se às mudanças necessárias no estilo de vida, com foco em como realizar e manter a mudança diante de novos comportamentos.
- III.** O terceiro grupo refere-se àqueles que lidam com os aspectos emocionais, como o paciente enfrenta a condição crônica e suas adversidades.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras.

19. Com relação ao Método Clínico Centrado na Pessoa, no componente “Explorando a doença e a experiência da doença”, temos as dimensões do SIFE – sentimentos, ideias, função e expectativa.

Analise as dimensões e as perguntas-chave abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sentimentos – Como você se sente em relação a esse aumento de peso?
- B) Sentimentos – Qual o sentimento que descreve como você se sente em relação ao seu peso?
- C) Ideias – Como esse aumento de peso afeta a sua vida?
- D) Funções – O aumento de peso prejudica você em alguma atividade?
- E) Expectativas – Como você espera que eu o ajude?

20. Com relação aos estágios de motivação de mudança descritos por Prochaska (1982), analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A estratégia do profissional que deve ser utilizada na pré-contemplação é a de fornecer informações, levantar dúvidas e trazer questionamentos.
- B) Os deslizes e recaídas são as retomadas automáticas do comportamento-problema, e o profissional deve auxiliar a pessoa no processo de contemplação, determinação e de ação, sem culpabilizações.
- C) Na ação, o profissional deve acompanhar a realização dos passos da mudança e avaliar em conjunto o foco na mudança.
- D) A preparação acontece quando o indivíduo manteve sua mudança de comportamento por um período de mais de seis meses.
- E) Na contemplação, o profissional de saúde deve explorar a ambivalência para que a pessoa saia da paralisia.

21. Com relação à avaliação pré-concepcional, analise as afirmativas abaixo:

- I.** É a consulta que o casal faz antes de uma gravidez.
- II.** O objetivo dessa consulta é identificar fatores de risco ou doenças que possam alterar a evolução de uma futura gestação.
- III.** A consulta é obrigatória, apesar de não modificar índices de morbidade e mortalidade materna e infantil.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras.

22. A implementação do planejamento familiar (PF) tem repercussões importantes na redução da morbimortalidade materna e infantil.

Analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) O PF diminui o número de gestações indesejadas e de abortamentos provocados.
- B) O PF diminui o número de cesáreas para fazer ligadura tubária.
- C) O PF não interfere na frequência de bebês de baixo peso.
- D) O PF diminui o número de ligadura tubária por falta de opção e acesso a outros métodos contraceptivos.
- E) O PF aumenta o intervalo entre gestações e possibilita planejar a gravidez em mulheres com patologias crônicas.

23. Em relação à avaliação pré-concepcional, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A avaliação deve incluir anamnese, exame físico, exame ginecológico e podem ser necessários exames laboratoriais.
- B) A investigação dos problemas de saúde atuais é mais relevante do que os prévios, devendo ser o foco da entrevista clínica.
- C) A história clínica tem como cerne a identificação de problemas de saúde que podem complicar uma gravidez, como diabetes, hipertensão.
- D) É importante verificar o uso de medicamentos contínuos ou não, o hábito de fumar e o uso de álcool e outras drogas ilícitas.
- E) No exame geral, é importante verificar a pressão arterial, o peso, a altura.

24. Na avaliação pré-concepcional, a história obstétrica é uma parte importante da anamnese.

Assinale a alternativa que indica uma informação que NÃO faz parte da história obstétrica.

- A) Número de gestações anteriores.
- B) Intervalo entre partos.
- C) Partos pré-termo.
- D) Doenças hereditárias.
- E) Tipo de parto.

25. Em relação à prevenção de doenças e promoção da saúde na avaliação pré-concepcional, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Deve-se orientar quanto aos riscos do tabagismo e do uso de álcool e outras drogas ilícitas durante a gestação.
- II.** Deve-se orientar que a pessoa registre rotineiramente a data da menstruação e estímulo a aumento de intervalo entre as gestações.
- III.** Não se faz orientação nutricional, devendo ficar restrito à gestação propriamente dita.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras

26. Com relação à abordagem preventiva e de orientações quanto a infecções durante a consulta pré-concepcional, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A avaliação das parcerias só deve ser feita se tiver alguma alteração nos exames da pessoa que deseja engravidar, não precisa estimular a parceria a realizar essa avaliação.
- B) Deve-se oferecer o teste para toxoplasmose no pré-natal.
- C) Se a pessoa que deseja gestar tiver o exame de rubéola negativo, deve-se providenciar a imunização antes da gestação.
- D) No caso positivo de sífilis, deve-se tratar a pessoa que deseja gestar e sua parceria.
- E) Em relação a HIV, deve-se oferecer a testagem, com aconselhamento pré e pós-teste.

27. A avaliação pré-concepcional tem-se mostrado eficaz quando existem doenças crônicas que podem ser identificadas.

Analise as alternativas abaixo e assinale a que NÃO corresponde a agravo que tem impacto quanto a sua identificação.

- A) Diabetes mellitus
- B) Epilepsia
- C) Infecção pela hepatite B
- D) Infecção pelo HIV
- E) Nódulo mamário

28. Quanto à assistência pré-natal, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O início precoce do pré-natal é essencial para uma assistência adequada.
- II.** Os cuidados assistências do segundo trimestre são utilizados como parâmetro de maior qualidade dos cuidados com as pessoas que gestam.
- III.** O objetivo é assegurar o desenvolvimento da gestação, permitindo o parto de um recém-nascido saudável, sem impacto na saúde materna.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras

29. No caderno de atenção básica número 32, sobre Pré-natal, existe uma orientação para o pré-natal de qualidade na Atenção Básica.

Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Iniciar o pré-natal até 12ª semana na Atenção Básica, estimulando a captação precoce.
- B) Garantir recursos humanos, físicos, materiais e técnicos necessários à atenção pré-natal.
- C) Garantir o acesso à unidade de referência especializada, quando necessário.
- D) Não se deve estimular a visita prévia ao serviço de saúde que será o parto, pois o serviço vai depender da regulação.
- E) Deve-se estimular e informar sobre os benefícios do parto fisiológico.

30. Quanto ao acolhimento da gestante na Atenção Básica, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A consulta de pré-natal tem um roteiro próprio e não é relevante a expressão de preocupações e angústias, devendo encaminhar ao serviço social tal demanda.
- II.** Esse acolhimento implica na responsabilização pela integralidade do cuidado a partir da recepção da pessoa que gesta com escuta qualificada e de favorecimento do vínculo.
- III.** É importante que a pessoa que gesta escolha a pessoa que quer que a acompanhe nas consultas, no trabalho de parto e no pós-parto.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras.

31. Sobre as populações do campo e da floresta, analise as afirmativas abaixo:

- I.** São caracterizadas por povos e comunidades que têm seus modos de vida, produção e reprodução social predominantemente relacionados à terra.
- II.** Agricultores familiares, trabalhadores rurais assentados ou acampados, assalariados e temporários, que residam no campo ou não são os camponeses no contexto de população do campo.
- III.** Ainda se têm as comunidades tradicionais, como as ribeirinhas, quilombolas e as que habitam ou usam reservas extrativistas em áreas florestais ou aquáticas.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras.

32. Com relação à situação de saúde das populações do campo e da floresta, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) O Brasil ainda apresenta iniquidades na distribuição da riqueza, com amplos setores de sua população vivendo em condições de pobreza que não lhes permitem o acesso às mínimas condições e aos bens essenciais à sua saúde.
- B) A pobreza não é somente a falta de acesso a bens materiais, mas a vulnerabilidade decorrente da ausência de oportunidades e de possibilidades de opção entre diferentes alternativas
- C) Ainda existem limitações de acesso e qualidade nos serviços de saúde, bem como uma deficiência na área de saneamento ambiental.
- D) Os serviços de saneamento oferecidos à população do meio rural apresentam boa cobertura e têm contado com expansão importante.
- E) No campo brasileiro, são encontrados os maiores índices de mortalidade infantil, de incidência de endemias, de insalubridade e de analfabetismo.

33. Em relação aos agravos que têm importância na morbidade no meio rural, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Diarreia e vômitos
- B) Acidentes de trabalho
- C) Doenças osteomusculares
- D) Intoxicações por agrotóxicos
- E) Artrite reumatoide

34. Com relação aos objetivos específicos da Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Reduzir os acidentes e agravos relacionados aos processos de trabalho no campo e na floresta, particularmente o adoecimento decorrente do uso de agrotóxicos e mercúrio, o advindo do risco ergonômico do trabalho no campo e na floresta e da exposição contínua aos raios ultravioleta;
- II.** Reconhecer e valorizar os saberes e as práticas tradicionais de saúde das populações do campo e da floresta, respeitando suas especificidades.
- III.** Garantir o acesso aos serviços de saúde com resolutividade, qualidade e humanização, incluindo as ações de atenção, as especializadas de média e alta complexidade e as de urgência e de emergência, de acordo com as necessidades e demandas apontadas pelo perfil epidemiológico da população atendida;

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras

35. Uma política nacional apresenta as competências de cada ente federativo. Com relação à Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) É de competência do Ministério da Saúde fortalecer a intersetorialidade, mediante articulação com órgãos e entidades governamentais e não-governamentais.
- B) É de competência dos Estados fortalecer parcerias com organismos nacionais, internacionais, governamentais e não governamentais e sociedade civil organizada para o fortalecimento das ações de saúde para as populações do campo e da floresta.
- C) É de competência dos Municípios promover a criação de espaços (comitês, áreas técnicas, grupo de trabalho, entre outros) de promoção da equidade para implementação da PNSIPCF de forma participativa.
- D) É de competência do Ministério da Saúde promover a inclusão no Plano Nacional de Saúde das metas e prioridades para a organização das ações de saúde para as populações do campo e da floresta.
- E) É de competência dos Municípios produzir dados estratificados sobre as populações do campo e da floresta e manter atualizados os sistemas nacionais de informação em saúde.

36. Sobre o Plano Operativo da Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta, analise as assertivas abaixo:

- I. Tem como objetivo apresentar estratégias que orientarão as gestões federal, estadual e municipal no processo de enfrentamento das iniquidades e desigualdades em saúde, com foco nas populações do campo e da floresta.
- II. O Plano Operativo encontra-se estruturado em quatro eixos estratégicos e incluem ações que incidem sobre os diferentes condicionantes e determinantes que sustentam a desigualdade social em saúde que acometem as populações do campo e da floresta
- III. O eixo de Acesso das populações do campo e da floresta na atenção à saúde trata-se de ações para a redução dos fatores de riscos e de agravos decorrentes dos processos de trabalho, destacando as intoxicações por agrotóxicos, mercúrio e, outras substâncias, assim, como desenvolver ações de saneamento ambiental.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras

37. Em relação às habilidades que os profissionais de saúde devem desenvolver para o melhor atendimento das populações rurais, analise as afirmativas abaixo:

- I. Apesar da distância, os profissionais podem encaminhar os pacientes para realização de procedimentos cirúrgicos de baixa complexidade, como retirada de nevus.
- II. Os profissionais devem saber interpretar exames sem laudos dos especialistas, pois a indisponibilidade é frequente.
- III. Os profissionais devem estar bem familiarizados com o manejo inicial de emergências, devido à distância e ao tempo entre o primeiro atendimento e o da equipe apropriada.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras

38. Com relação aos princípios da Atenção Primária à Saúde e à prática na área rural, analise as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A unidade de saúde na área rural costuma ser o ponto mais próximo de acesso ao sistema de saúde, sendo, às vezes, o único.
- B) A atenção domiciliar consiste em uma prática importante na garantia da longitudinalidade, diminuindo a fragmentação da atenção.

- C) Há uma questão importante em relação à integralidade, pois na área rural há um número menos de equipes e um número limitado de especialistas.
- D) Com relação à coordenação do cuidado, o desafio se coloca na distância entre a população e o médico, o que dificulta a troca de informações.
- E) Importante a competência cultural, pois a medicina pode silenciar as culturas diversas, e o médico deve estar atento às formas tradicionais e não formalmente científicos de cuidado.

39. A Associação Mundial de Médicos de Família (WONCA), através do Working Party on Rural Practice, estabeleceu princípios para o fortalecimento da medicina rural. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os modelos de serviços em saúde rural devem ser avaliados e promovidos em parceria com as comunidades rurais e de acordo com o modelo biomédico, seguindo a fragmentação do cuidado, com encaminhamentos sempre que possível.
- B) A infraestrutura necessária para a implementação de atenção à saúde integral de áreas rurais.
- C) A natureza específica da prática rural, incluindo a mais ampla gama de habilidades requerida pelos médicos rurais, deve ser reconhecida pelos governos e organizações profissionais.
- D) O status dos médicos rurais deve ser elevado por uma abordagem coordenada que envolva planos de carreira, educação e treinamento, aumento de incentivos e melhora das condições de trabalho.
- E) O núcleo de competências da prática geral/de família deve ser ampliado pela provisão de habilidades adicionais para a prática rural apropriada especificamente às localidades determinadas.

40. Dentre os fatores relacionados à decisão de um profissional de saúde trabalhar em área rural, segundo a OMS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Condições de vida e de trabalho
- B) Origem rural
- C) Serviço obrigatório
- D) Imobilidade e isolamento
- E) Acesso à oportunidade de educação continuada.

41. Cláudio tem 54 anos, é um homem branco, e tem hipertensão arterial diagnosticada há 5 anos. Ele sempre vai fazer o seu checkup, e pede os exames de rotina para sua condição crônica. Ele faz uso de hidroclorotiazida 25 mg 1-0-0, enalapril 20 mg 1-0-1. Quando a enfermeira o atende, Cláudio não tem queixas, sua pressão está 120x70 mmHg, e o IMC dele é de 24 kg/m². Assinale a alternativa que indica o exame que NÃO faz parte da rotina para hipertenso.

- A) Sumário de urina
- B) Ureia
- C) Glicemia de jejum
- D) Eletrocardiograma
- E) Perfil lipídico

42. Sobre o diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A hipertensão é uma elevação pressórica sustentada, mais comumente definida pelos seguintes valores: pressão sistólica ≥ 140 mmHg e/ou pressão diastólica ≥ 90 mmHg.
- II.** A pressão arterial deve ser medida de forma oportuna em todas as pessoas ≥ 18 anos, como forma de rastreio.
- III.** É importante lembrar que não há restrição em relação à braçadeira do esfigmomanômetro – o que tiver disponível, mesmo apertado no braço do paciente, deve ser usado.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras.

43. No dia do HiperDia da unidade, Tereza, de 46 anos, está aguardando a sua vez de entrar para ser consultada, pois a sua pressão está 160x100 mmHg. Ela faz uso de enalapril 10 mg 1-0-0 e já havia tomado a medicação no dia e refere que mede sua pressão no médico da empresa e está sempre esse valor, que ela considerou ser o “normal para ela”. Tereza é uma mulher negra, viúva, que trabalha como auxiliar administrativo em uma empresa. Refere que tem muito estresse no trabalho devido às demandas de projetos do chefe e que tem dormido pouco. No momento da consulta, não refere queixas e nega precordialgia.

Em relação a esse caso, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Não se deve mudar a medicação da paciente, pois essa alteração é pontual e não vai causar modificação em órgão-alvo.
- B) O ecocardiograma pode ser solicitado, se no eletrocardiograma houver indícios de hipertrofia de ventrículo esquerdo.
- C) A ultrassonografia de carótidas deve ser solicitada, se houver presença de sopro carotídeo, sinais de doença cerebrovascular ou presença de doença aterosclerótica.
- D) No caso da paciente, a recomendação quanto ao medicamento seria aumentar a dose até a máxima, para só depois acrescentar outra classe de medicamento.
- E) É importante abordar com a paciente em questão o seu estilo de vida, saber sobre sua alimentação, abordar meios de melhorar seu sono e entender as suas potencialidades e limitações quanto ao autocuidado.

44. Dentre as vantagens da medida da pressão arterial fora do consultório, assinale a alternativa INCORRETA com relação à Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA).

- A) Permite leituras noturnas.
- B) Envolvimento do paciente na medição da pressão arterial (PA).
- C) Evidência prognóstica mais robusta.
- D) Permite medições em condições de vida real.
- E) Avalia a variabilidade da PA em períodos curtos de tempo.

45. Quanto às condutas que devem ser tomadas de acordo com a classificação da hipertensão, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Um paciente com idade ≥ 18 anos, com a pressão arterial ótima, ou seja, $< 120 \times 80$ mmHg, deve repetir a medida da pressão a cada ano.
- B) Um paciente com a pressão $\geq 180 \times 110$ mmHg, encontra-se no estágio 3 e já tem a hipertensão diagnosticada e deve iniciar o tratamento medicamentoso.
- C) A pressão arterial normal, com valores da sistólica entre 120-129 mmHg e diastólica entre 80-84 mmHg, deve repetir a medida da pressão a cada ano.
- D) Um paciente com a PA 150×80 mmHg não apresenta hipertensão, pois a sua PA diastólica encontra-se no valor normal.
- E) Na hipertensão estágio 1, deve-se considerar a hipertensão do avental branco e solicitar a monitorização ambulatorial da pressão arterial.

46. Quando estamos diante um paciente do sexo masculino, com 50 anos, negro, no momento não tem queixas, sem história de hipertensão arterial diagnosticada, devemos fazer sempre uma boa anamnese e um bom exame físico. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) É importante que a anamnese e o exame físico sejam completos, fazendo uma aferição correta da PA.
- B) Na anamnese, um ponto relevante é a história familiar de hipertensão.
- C) Por ser a hipertensão arterial referente ao aparelho cardiovascular, a ausculta pulmonar é desnecessária.
- D) É importante que se procure por sinais de lesão em órgãos-alvo.
- E) Importante também a investigação de outras doenças e questionar ao paciente o uso de fármacos e drogas que possam interferir na PA.

47. Dentre os fatores de risco cardiovascular adicionais, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Idade mulher > 65 anos e homens > 55 anos.
- B) Tabagismo.
- C) Dislipidemia, TG > 200 mg/dL, LDL > 100 mg/dL e HDL < 40 mg/dL.
- D) História familiar prematura de doença cardiovascular – em mulher < 65 anos e em homem < 55 anos.
- E) Perfil de síndrome metabólica.

48. Quando estamos diante de um paciente hipertenso, é importante no momento do compartilhamento do plano terapêutico a definição de metas que se faz importante.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Nos hipertensos de risco CV baixo ou moderado, a meta de tratamento é alcançar valores inferiores a 140/90 mmHg.
- II.** No hipertenso com DAC, a meta terapêutica é obter PA < 130x80 mmHg, mas a PA diastólica deve ser mantida com valores acima de 70 mmHg.
- III.** O tratamento da hipertensão nos indivíduos diabéticos deve procurar manter valores < 130/80 mmHg, evitando-se a redução acentuada da PA para valores inferiores a 120/70 mmHg.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está verdadeira.
- B) Apenas II e III são verdadeiras.
- C) Apenas I e II são verdadeiras.
- D) Apenas I e III são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras.

49. Na unidade de saúde que a enfermeira Keila trabalha, a equipe se organiza de forma a ter discussões nas reuniões sobre abordagem a doenças crônicas, focando principalmente na hipertensão arterial. Além da enfermagem, na unidade tem também a equipe multi, com nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta e tem uma academia da cidade, com educador físico.

Analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Cuidados dispensados por equipes e decisões tomadas de forma compartilhada estão associados à redução de custos e a melhores resultados no tratamento da HA.
- B) Vários objetivos exigem diferentes estratégias de atuação, entre as quais assistência centrada no paciente, capacidade de integração entre os profissionais, compartilhamento de objetivos e metas e colaboração na tomada de decisões, com a participação do próprio paciente.
- C) Quanto ao profissional de enfermagem, cabe a ele o diagnóstico, a estratificação de risco e orientação de condutas terapêuticas não medicamentosas.
- D) O acompanhamento do nutricionista pode ser de forma individual, acompanhando as mudanças dietéticas e evolução das medidas.
- E) À profissional de educação física cabe programar, ministrar e supervisionar programas de exercícios físicos (EF), presenciais ou a distância, individuais ou em grupo, adequados às realidades locais e às características específicas de cada pessoa.

50. Quanto às recomendações de atividade física para o paciente hipertenso, analise-as abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Levantar-se por 5 minutos a cada 30 minutos sentado.
 - B) Atividade física deve ser realizada por, pelo menos, 150 minutos por semana de atividade física intensa.
 - C) O treinamento aeróbico deve ser obrigatório, podendo ser: andar, correr, dançar, nadar.
 - D) A frequência do exercício aeróbico deve ser 3 a 5 vezes na semana, quanto mais vezes, melhor.
 - E) O treinamento resistido deve ser complementar e pode ser na frequência de 2 a 3 vezes na semana.
-

GRUPO 31
(R3 -MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE - SAÚDE DO
CAMPO, DA FLORESTA E DAS ÁGUAS)