

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA LÍNGUA PORTUGUÊSA (QUESTÕES DE 01 A 05)

Questão 01 (Peso 1)

De acordo com a norma culta, a alternativa que apresenta a colocação pronominal correta é

- A) Ontem encontrei-me com a Dra. Cláudia e recebi o relatório.
- B) A acompanhante, que lhe pediu orientação, chama-se Maria.
- C) Entregarei-lhe o relatório que deverá ser encaminhado ao especialista.
- D) Me trataram com respeito, tanto o Médico quanto a Equipe de enfermagem.
- E) Ninguém procurou-me ontem. Os acompanhantes do paciente foram embora após o procedimento.

Questão 02 (Peso 2)

_____ anos que elas não cuidavam da saúde. Agora, estão _____ motivadas a mudar os hábitos alimentares e entenderam que Fibra é _____ para o intestino.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) Havia / bastante / boa
- B) Havia / bastante / bom
- C) Havia / bastantes / boa
- D) Haviam / bastantes / boa
- E) Haviam / bastantes / bom

Questão 03 (Peso 2)



Google Imagens (2017)

Durante o _____, após a realização da _____, prescrevi _____ para o paciente José Silva da unidade _____.

De acordo com o novo acordo ortográfico, a alternativa que preenche correta e sequencialmente as lacunas do trecho acima são

- A) fim-de-semana / ultra-sonografia / anti-inflamatório / semintensiva
- B) fim-de-semana / ultra sonografia / antiinflamatório / semi-intensiva
- C) fim de semana / ultrassonografia / anti inflamatório / semi intensiva
- D) fim de semana / ultra-sonografia / anti-inflamatório / semi-intensiva
- E) fim de semana / ultrassonografia / anti-inflamatório / semi-intensiva

Questão 04 (Peso 2)

Compareci ____ emergência ontem. Eu estava ____ distância de dez metros do veículo. Nunca vi um acidente igual _____.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) a / a / àquele
- B) a / à / aquele
- C) à / a / aquele
- D) à / à / àquele
- E) à / há / aquele

Questão 05 (Peso 3)

A maioria dos candidatos _____ pela vaga da capital. _____ dez anos que moro fora de Salvador. Posso assegurar que _____ bem no interior.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) optou / Faz / se vive
- B) optaram / Faz / se vive
- C) optou / Fazem / vive-se
- D) optaram / Fazem / se vive
- E) optaram / Fazem / vive-se

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE INFORMÁTICA (QUESTÕES DE 06 A 10)

Questão 06 (Peso 1)

Nem sempre o mouse está disponível e as teclas especiais podem ser muito úteis na edição de textos. Sobre a ação realizada no Word, versão 2007, ao pressionar, simultaneamente, as teclas CTRL e END, é correto afirmar que desloca o cursor para o

- A) fim da linha.
- B) fim do parágrafo.
- C) fim do documento.
- D) final da página atual.
- E) final do parágrafo anterior.

Questão 07 (Peso 2)

Dra. Cláudia resolveu acompanhar o Índice de Massa Corporal (IMC) dos seus pacientes e criou uma planilha no Excel 2007. Sabe-se que o IMC é calculado dividindo-se o peso (em quilogramas) pela altura (em metros) ao quadrado.

Figura 1_Planilha IMC

	A	B	C	D	E	F	G
1	TABELA DE ÍNDICE DE MASSA CORPORAL						
2	Paciente	Idade (anos)	Peso (kg)	Estatura (m)	IMC		
3	A.L.D.	16	65	1,54			
4							
5							
6							






Fonte: Elaboração Própria (2017)

Para calcular o IMC, deve-se digitar na célula E3 da planilha apresentada na figura 1 os seguintes caracteres

- A) =C3/(^D3)
- B) =C3/(D3*2)
- C) =C3/(2^D3)
- D) =C3/(D3^2)
- E) =C3*(D3/D3)

Questão 08 (Peso 2)

Para paginar um relatório digitado no Word 2007, a opção que deve ser selecionada na barra de ferramentas Inserir é

- A) 
- B) 
- C) 
- D) 
- E) 

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 09 (Peso 3)

Existem vários tipos de backup. O backup _____, por exemplo, consiste na cópia de todos os dados que foram modificados desde o último backup. Assim, primeiro verifica-se o horário de alteração de um arquivo é mais recente que o horário de seu último backup. Se o arquivo não foi modificado desde o último backup, é ignorado, mas se a data de modificação for mais recente que a data do último backup, o backup é feito.

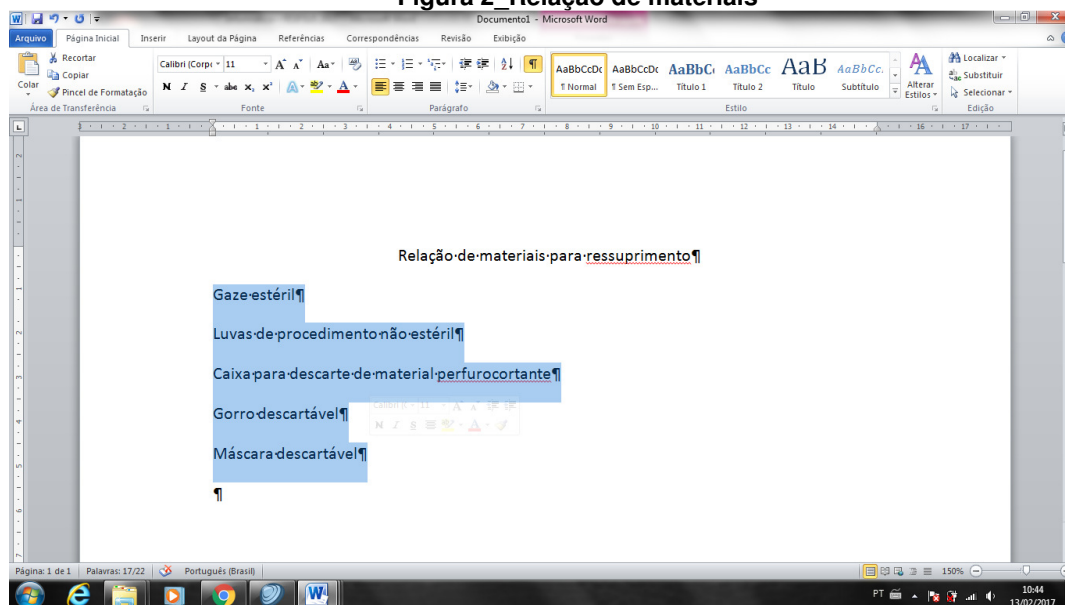
A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) normal
- B) completo
- C) diferencial
- D) progressivo
- E) incremental

Questão 10 (Peso 2)

Foi elaborada uma relação de materiais no Word 2007, para ressuprimento na Unidade de Saúde da Família, conforme apresentado na figura 2.

Figura 2 Relação de materiais



Fonte: Elaboração própria

Para organizar os materiais em ordem alfabética, a alternativa que contém o recurso a ser clicado na barra de ferramentas é

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 11 A 34)

Questão 11 (Peso 3)

Dona Maria chega à Unidade de Saúde da Família para sua consulta do HIPERDIA um pouco sudoreica e quando a técnica de enfermagem faz a triagem sua glicemia capilar é de 60mg/dL.

Sobre o quadro da paciente, é correto afirmar que

- A) o paciente diabético não deve ser incentivado a ter consigo fonte de carboidrato de absorção rápida para consumo imediato, como mel, a fim de não agravar o quadro.
- B) a queda da glicemia, geralmente, leva à sintomas como tontura, fraqueza, dor de cabeça, confusão, sudorese, taquicardia, apreensão e tremor.
- C) a hipoglicemia é a diminuição dos níveis glicêmicos – com ou sem sintomas – para valores abaixo de 80 mg/dL.
- D) os casos mais graves de hipoglicemia, geralmente, ocorrem à tarde, devido à deficiência de insulina.
- E) a maioria dos casos, como de Dona Maria, são graves e requerem tratamento hospitalar.

Questão 12 (Peso 2)

Em relação às desordens da glândula tireoide, é correto afirmar que

- A) o seguimento do paciente com hipotireoidismo primário se dá através da dosagem do TSH, não estando indicada a dosagem de T4L no acompanhamento do tratamento desse paciente.
- B) as dosagens de TSH, T3 e T4L são necessárias para o diagnóstico do hipotireoidismo.
- C) a doença mais comum da tireoide é o hipertireoidismo, acometendo mais as mulheres acima dos 60 anos.
- D) a causa mais comum de hipertireoidismo em indivíduos jovens é o bócio multinodular tóxico, que é a causa desse quadro em 60 a 80%.
- E) a anemia leve, a hiponatremia, a dislipidemia e as elevações da creatinofosfoquinase e da prolactina são alterações que podem estar associadas ao hipotireoidismo, sendo a solicitação desses exames parte da avaliação de rotina do paciente.

Questão 13 (Peso 3)

Ana Cristina é uma paciente de 36 anos que já é acompanhada por Dra. Mariana há cerca de 4 anos, a qual realizou o pré-natal de seu filho mais novo e acompanha este e seus outros três filhos mais velhos durante esse período. Dra. Mariana acompanhou, no último ano, a separação de Ana Cristina de seu último companheiro, pai do filho mais novo, e sua demissão do emprego no qual estava há cinco anos. Nesse dia, Ana Cristina chega à USF bastante preocupada dizendo estar “desanimada, tensa, abatida, irritada há cerca de dois meses, com piora nos últimos 15 dias”. Diz que “está brigando muito com os filhos e com dificuldades de levantar da cama pela manhã e que demora a dormir à noite, pois não consegue parar de pensar na vida e nos problemas”. Pergunta: “será que estou com algum problema da cabeça, doutora”? Dra. Mariana se conteve em responder à pergunta. Ana Cristina continua: “Mas acho que pode ser o estresse, doutora, pois tem uns seis meses que Jonathan (seu filho mais velho, de 15 anos) vêm fazendo uso de drogas e parou de frequentar a escola”.

Nesse caso, a melhor conduta para o caso de Ana Cristina é

- A) encaminhar a paciente ao psiquiatra.
- B) explicar que é uma crise comum nas vidas das pessoas e que ela precisa arranjar um meio de lidar com isso.
- C) iniciar antidepressivo, tricíclico ou inibidor seletivo de recaptção da serotonina (ISRS), e agendar um retorno para duas semanas.
- D) fazer uma abordagem familiar, chamar o filho mais velho para conversar sobre seu comportamento atual e como isso tem afetado a vida de Ana Cristina.
- E) explorar melhor a gravidade do seu sofrimento, explicar que há várias maneiras de enfrentar esses sintomas, conhecer os seus próprios recursos para essa crise e apresentar os recursos da Unidade de Saúde da Família, da rede de saúde e do território. Agendar um retorno para duas semanas e mostrar-se disponível.

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 14 (Peso 1)

Sobre as rinossinusites, é correto afirmar que

- A) o diagnóstico desta doença é realizado por radiografia dos seios da face.
- B) o tempo de evolução e a gravidade do quadro são dados importantes para diferenciação entre quadros virais e bacterianos.
- C) a tomografia computadorizada está indicada rotineiramente para pacientes com suspeita desta patologia.
- D) a rinossinusite crônica caracteriza-se pela duração dos sintomas ser maior que duas semanas.
- E) os pacientes com esta patologia devem ser encaminhados ao otorrinolaringologista.

Questão 15 (Peso 2)

Josefina, 56 anos, vem para consulta do HIPERDIA, na Unidade de Saúde da Família e é atendida por um médico residente. Ela está preocupada e relata estar usando as medicações “direitinho” como foram prescritas, que fez uso das medicações neste dia da consulta e a alimentação está adequada. Está em uso de hidroclorotiazida 50mg/dia, enalapril 40 mg/dia e anlodipino 10mg/dia. Sua PA no momento está 168 x 90 mmHg e a média das medidas ambulatoriais estão maiores que 150 x 90 mmHg.

Em relação a este caso, é correto afirmar que

- A) é necessário aumentar a dose do enalapril para 80 mg/dia.
- B) é necessário aumentar a dose do anlodipino para 20 mg /dia.
- C) pode ser necessário encaminhar a paciente para o cardiologista.
- D) a PA de Josefina está elevada, pois a medicação de escolha, em monoterapia, seria um betabloqueador.
- E) a PA de Josefina está elevada, pois não há indicação de uso de enalapril associado à hidroclorotiazida ou ao anlodipino.

Questão 16 (Peso 1)

Em relação ao manejo de feridas, é correto afirmar que

- A) o fechamento secundário é indicado nos casos nos quais o tratamento aberto das feridas não evoluiu bem.
- B) o fechamento primário é indicado para feridas limpas, com pequeno risco de infecção e contraindicado nos casos de ferida por mordedura.
- C) o tratamento aberto de feridas nos casos de feridas infectadas é a melhor opção, obtendo-se, geralmente, bom resultado estético.
- D) o fechamento primário de feridas também é uma opção, quando o intervalo entre o traumatismo e o início do tratamento é maior que 6 horas.
- E) o fechamento primário também é indicado nas feridas em tecidos com suprimento sanguíneo inadequado, tendo em vista que a sutura provocaria danos nessa região.

Questão 17 (Peso 2)

Paciente chega à Unidade de Saúde da Família apresentando sinais flogísticos (calor, dor, rubor, edema), além de um nódulo eritematoso com sinais de flutuação em região de joelho direito há dois dias. Ao fazer a avaliação, o médico da equipe percebe tratar-se de um abscesso.

Em relação à técnica de drenagem que deve ser utilizada, é correto afirmar que

- A) um dreno de Penrose deve ser introduzido no local da incisão com 1 ou 2 cm para fora.
- B) a incisão deve ser pequena com o intuito de possibilitar a drenagem espontânea da secreção purulenta do interior do abscesso.
- C) a pele circunjacente deve ser expremida depois da drenagem espontânea, com o objetivo de que a secreção acumulada em loculações possa se exteriorizar.
- D) um anestésico como técnica de bloqueio de campo regional deve ser utilizado, com o objetivo de evitar que o paciente sinta dor durante a realização do procedimento.
- E) o uso de campo estéril, assim como de luvas estéreis, máscara e óculos de proteção não se fazem necessários, porque se trata de uma lesão infectada, assim não é necessário que o procedimento seja asséptico.

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 18 (Peso 3)

Gilberto, 38 anos, ao fazer o café derruba a panela e a água quente cai no chão e respinga no seu braço. Ele vai logo em seguida para a unidade de saúde da família que você é residente. Na avaliação, você percebe uma flictena em antebraço esquerdo. Refere dor no local da lesão.

Em relação a esse quadro, é correto afirmar que

- A) o tratamento da queimadura poderá ser inteiramente realizado na Unidade de Saúde da Família (USF).
- B) Gilberto tem área corporal queimada de cerca de 20%.
- C) a Tabela de Lund-Browder para classificação de superfície corporal queimada é utilizada, principalmente, na Atenção Básica.
- D) a melhor conduta a ser feita é lavar com água e passar manteiga.
- E) a hospitalização para tratamento em um centro de tratamento especializado está indicada.

Questão 19 (Peso 3)

Em relação ao tratamento das lesões do molusco contagioso, é correto afirmar que

- A) a remoção mecânica é o tratamento de escolha.
- B) a remoção mecânica das lesões não deve ser imposta às pessoas imunocompetentes.
- C) a transmissão do *Molluscipoxvirus* causador do molusco contagioso é via fômites, por isso não se faz necessário que a remoção mecânica seja feita de maneira asséptica.
- D) antes da remoção mecânica via curetagem, deve-se colocar espessa camada de creme anestésico sob bandagem oclusiva, com tempo de contato mínimo de 15min.
- E) a conduta adequada, nos casos de pessoas com molusco contagioso na atenção básica, é o encaminhamento responsável ao dermatologista para a realização do tratamento adequado.

Questão 20 (Peso 1)

O climatério é definido pela Organização Mundial da Saúde como uma fase biológica da vida e não como um processo patológico. Em relação a essa fase da vida da mulher, é correto afirmar que

- A) a densitometria óssea está indicada em todas as mulheres a partir dos 50 anos.
- B) a reposição hormonal é o tratamento de escolha para as mulheres no climatério.
- C) a ultrassonografia transvaginal não é recomendada para mulheres em vigência de terapia hormonal.
- D) a solicitação de exames hormonais, na maioria das vezes, não é necessária sendo o diagnóstico do climatério eminentemente clínico.
- E) a mulher está no climatério quando apresenta: irregularidade menstrual, fogachos, alterações de humor ou distúrbios do sono, e sintomas de atrofia geniturinária (ressecamento vaginal, dispareunia).

Questão 21 (Peso 3)

Eliana chega à Unidade de Saúde da Família de Nova Aliança e acessa a médica de família, Dra. Mariana via acolhimento. Vem relatando quadro de secreção vaginal esbranquiçada, com prurido vulvar intenso, dispareunia e edema de vulva.

A melhor conduta a ser realizada por Dra. Mariana para manejo desse caso é

- A) encaminhá-la para um ginecologista para que se possa realizar uma abordagem diagnóstica e terapêutica, adequada.
- B) por não se tratar de uma Doença Sexualmente Transmissível (DST), é desnecessário realizar orientações quanto à higiene e questões relacionadas à sexualidade.
- C) realizar anamnese, exame físico e exame macroscópico do fluxo vaginal para realizar diagnóstico presuntivo de um agente etiológico.
- D) pelo relato do acolhimento, presume-se se tratar de candidíase vaginal devendo-se orientá-la que não se trata de uma Doença Sexualmente Transmissível (DST).
- E) na escolha do tratamento, Dra. Mariana deve preferir a prescrição de medicação via oral associada à medicação intravaginal com Metronidazol gel, pois esta combinação demonstrou ser mais eficaz no tratamento das vulvovaginites.

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 22 (Peso 2)

Você recebe no acolhimento da Unidade de Saúde da Família na qual é médico, Mariele, 23 anos, que relata desejo de não engravidar mais. Fala que ela e o marido já têm um filho e não têm mais condições de criar outros. Ela refere ainda que, por estar ansiosa, tem fumado mais do que os cinco cigarros habituais, porém não passando de 10 por dia. Relata ser portadora de enxaqueca, desde a adolescência, fala que a luz a incomoda e que vê brilhos quando vai ter crise. Nega outras comorbidades, dispneia ou sangramentos vaginais pós-coito ou anormais. Ao exame físico, sua PA está em 120x80 mmHg. Depois de perguntar sobre antecedentes pessoais obstétricos e conversar com ela sobre os métodos disponíveis, a melhor conduta é

- A) ofertar anticoncepcional oral combinado, já que ela fuma.
- B) prescrever um anticoncepcional injetável combinado mensal, já que ela fuma.
- C) encaminhar a paciente para o ginecologista já que seu caso não é resolvido na Atenção Básica.
- D) oferecer o DIU de cobre, como uma das possibilidades de contracepção já que tem enxaqueca.
- E) oferecer a possibilidade de laqueadura tubárea, já que não quer gestar, tem mais de 20 anos e não está no período pós parto.

Questão 23 (Peso 3)

Cíntia, 25 anos, primigesta, na 27ª semana de gestação, vem à consulta relatando corrimento vaginal branco, grumoso, que coça muito, mas sem odor. Está incomodada por causar vergonha quando tem relação sexual com seu companheiro. Anderson, seu parceiro, veio para a consulta com Cíntia e afirma não ter sintomas.

A melhor conduta, nesse caso, é

- A) não tratar, visto que a leucorréia apresenta características fisiológicas.
- B) tratar a candidíase da gestante com medicamento oral e afirmar que sua queixa será resolvida.
- C) tratar a candidíase da gestante com medicamentos tópicos e, com medicamentos orais, o parceiro e afirmar que sua queixa será resolvida.
- D) tratar a candidíase com medicamentos tópicos na gestante, podendo ser miconazol a 2%, creme vaginal (por sete dias), que é uma das opções de tratamento.
- E) tratar a tricomoníase com medicamentos via oral na gestante, podendo ser metronidazol, 2g (em dose única), que é uma das opções de tratamento para Cíntia.

Questão 24 (Peso 1)

Maria Aparecida, 61 anos, vem à consulta na Unidade de Saúde da Família (USF) trazer a Ultrassonografia (USG) transvaginal que o médico havia solicitado por conta de um sangramento uterino. Ela entrou na menopausa há 10 anos e não faz reposição hormonal e a USG evidencia, apenas, endométrio com espessura de 6mm.

Quanto a esse caso, é correto afirmar que

- A) o diagnóstico é miomatose uterina.
- B) o diagnóstico é neoplasia de endométrio.
- C) o encaminhamento para um ginecologista é necessário.
- D) esse caso pode ser acompanhado apenas na Atenção Básica.
- E) a mulher deve ser encaminhada ao ginecologista quando a espessura do endométrio estiver maior que 7mm.

Questão 25 (Peso 1)

Em relação ao refluxo gastroesofágico na criança, é correto afirmar que

- A) a elevação de cabeceira deve ser orientada nos lactentes.
- B) os exames radiológicos contrastados são padrão-ouro para o diagnóstico do refluxo gastroesofágico.
- C) as medidas não farmacológicas, na presença de bom crescimento e ausência de sinais de alerta, geralmente, são suficientes para o tratamento do refluxo gastroesofágico.
- D) os sintomas de vias aéreas superiores, como rouquidão crônica, tosse crônica, sinusites, otites médias de repetição ou crônicas e hiperemia de laringe têm forte associação com o refluxo gastroesofágico.
- E) o tratamento com procinéticos deve ser iniciado de forma empírica para crianças com vômitos e regurgitações recorrentes, não sendo necessária investigação prévia para determinar se há doença do refluxo gastroesofágico.

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 26 (Peso 3)

Com exceção do 1º ano de vida, as infecções do trato urinário (ITU) são mais frequentes entre as meninas. A incidência acumulada na infância é de aproximadamente 10% nas meninas e de 3% nos meninos. Entre lactentes menores de seis meses febris, 7% terão uma ITU. Entre os lactentes febris de seis a 24 meses, 5% terão uma ITU. Geralmente, a ITU é classificada em baixa (cistite) ou alta (pielonefrite), que, na criança menor de 5 anos, caracteriza-se como ITU afebril ou febril, respectivamente. De qualquer maneira, presença de febre na criança com ITU é, na prática, sinônimo de pielonefrite.

Em relação à ITU na criança e no adolescente, é correto afirmar que

- A) a criança com ITU deve receber antibiótico intravenoso a partir dos seis meses de idade.
- B) o lactente, que não está ganhando peso apesar do aporte calórico adequado, merece ser investigado para ITU caso apresente febre.
- C) as crianças com bacteriúria assintomática devem ser tratadas com antibiótico, inclusive profilaticamente, recebendo seguimento especial.
- D) a febre, na vigência de ITU na criança, indica, até prova em contrário, uma pielonefrite. Isso indica a necessidade de antibioticoterapia intravenosa por pelo menos sete dias.
- E) as crianças menores de três anos, com suspeita de ITU dentro de um quadro possivelmente grave devem ser encaminhadas para serviços de referência de urgência e emergência.

Questão 27 (Peso 3)

Cecília leva a filha Ana para o acolhimento na Unidade de Saúde da Família (USF) e é acolhida pela residente médica. Relata que apareceu na filha uma “vermelhidão” na parte interna das coxas e “bumbum”. Ao exame físico, a médica confirma o relato e percebe um eritema intenso, sem presença de pústulas ou descamação.

Sobre a patologia de Ana, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Trata-se de dermatite das fraldas.
- () Pode evoluir para necessidade de uso de um antifúngico.
- () Será, possivelmente, necessário o uso de corticoide tópico.
- () O tratamento preventivo consiste em manter a pele seca e úmida, trocar com frequência as fraldas e evitar deixar a criança sem fraldas.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 28 (Peso 2)

Janete vem para a consulta da sua filha Aline e está insegura com relação ao acompanhamento dela. “Minha filha está com sete meses e até agora ninguém pediu exames de sangue, fezes e urina!” Sabendo, pelo prontuário, que Aline nasceu a termo, recebeu aleitamento materno exclusivo até os seis meses e que já iniciou a suplementação de ferro, a conduta correta é orientar a mãe e

- A) solicitar todos os exames.
- B) solicitar o parasitológico de fezes.
- C) solicitar apenas o hemograma para acompanhamento.
- D) explicar que o hemograma só será necessário a partir de nove meses.
- E) explicar que tais exames não são necessários no momento e que ficará atenta para manifestações e sinais de mudança do estado geral e epidemiológico de Aline que possam vir a demandar investigação laboratorial.

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 29 (Peso 1)

Sobre Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que

- A) a coordenação do cuidado de uma determinada população é uma função do NASF.
- B) o modelo seguido se limita a orientar os profissionais das equipes de Atenção Básica sobre como fazer as ações.
- C) o modelo ambulatorial é, fundamentalmente, centrado no agendamento de consultas individuais com profissionais.
- D) o apoio às equipes de Atenção Básica é função do NASF, visando ampliar a oferta e a qualidade das ações e aumentar a resolutividade desse ponto de atenção.
- E) a definição das situações prioritárias, dos fluxos e das formas de efetuar o apoio, além de outros acordos necessários para o desenvolvimento do trabalho compartilhado, deve ser construída pelo NASF.

Questão 30 (Peso 1)

Sobre a prevenção quaternária e o rastreamento, é correto afirmar que

- A) estão relacionados a toda ação que acarreta intervencionismo médico excessivo.
- B) significam o excesso de intervenção e medicalização, tanto diagnóstica quanto terapêutica e, por vezes, danosas.
- C) realizar, anualmente, o rastreamento de câncer de próstata com antígeno prostático específico (PSA) é indicado para homens acima de 45 anos.
- D) rastrear o câncer de próstata com antígeno prostático específico (PSA) é um exemplo de abordagem que evita iatrogenia.
- E) consiste na detecção de indivíduos em risco de intervenções, diagnósticas e/ou terapêuticas, excessivas, visando protegê-los de novas intervenções médicas inapropriadas e sugerindo alternativas eticamente aceitáveis, como não solicitar PSA como rastreamento.

Questão 31 (Peso 2)

Joana, uma criança de nove anos, está com quadro febril com três dias de evolução. Refere dor de cabeça, dor atrás dos olhos, dor nos músculos e indisposição, são sinais de alarme:

- A) dor abdominal intensa e contínua e vômitos persistentes.
- B) edema de membros inferiores e exantema.
- C) plaquetopenia e hipertensão arterial.
- D) prova do laço positiva e exantema.
- E) anemia e perda de peso.

Questão 32 (Peso 1)

Sobre o apoio matricial na atenção primária, é correto afirmar que

- A) o especialista não participa da construção de planos terapêuticos.
- B) os atendimentos conjuntos não são atividades do apoio matricial, pois há conflitos éticos envolvidos.
- C) o apoio matricial pretende oferecer retaguarda assistencial, ficando o suporte técnico-pedagógico sob responsabilidade da equipe de capacitação do município.
- D) a definição de fluxo para encaminhamentos de outros serviços e setores é uma atividade que não cabe ao apoio matricial, sendo uma atribuição da gestão municipal.
- E) o apoio matricial na saúde é uma estratégia de gestão da atenção em que equipes de serviços diferentes trabalham de forma integrada no cuidado de alguns problemas.

Questão 33 (Peso 2)

Para a realização de uma consulta adequada na Atenção Primária à Saúde (APS), o médico de família e comunidade deve considerar os componentes do método de abordagem centrado na pessoa.

Em relação à consulta adequada na APS, é correto afirmar que

- A) o conteúdo é importante, pois determinará como se dará o processo da consulta.
- B) os papéis do médico e da pessoa na consulta são muito importantes, não devendo o médico assumir papéis com os quais não concorda.
- C) a longitudinalidade na APS proporciona ao médico já conhecer a pessoa que acompanha, o que diminui as surpresas relacionadas aos problemas e às queixas apresentadas.
- D) o médico habilitado deve mover-se com empenho para frente e para trás entre os seis componentes da abordagem centrada na pessoa, seguindo as "deixas" ou "dicas" da pessoa.
- E) um dos grandes desafios do médico de família e comunidade é a gestão do tempo da consulta. Para isso, é importante que ele informe à equipe como trabalha para que não haja excesso de solicitações.

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 34 (Peso 2)

O médico de família e comunidade tem, como seu campo principal no sistema de saúde, o nível denominado Atenção Primária à Saúde (APS).

Sobre o conceito de APS, é correto afirmar que

- A) atende às demandas sanitárias mais prevalentes em uma determinada população.
- B) é o cuidado de primeiro contato, devendo ser a porta de entrada das pessoas ao sistema nacional de saúde.
- C) é responsável por cuidar das pessoas no período no qual as mesmas estejam saudáveis, devendo encaminhá-las para serviços de saúde específicos quando necessário.
- D) é um serviço de saúde próximo da casa das pessoas, por isso estas devem procurar concentrar na APS todo o cuidado que esteja acontecendo em outros âmbitos de atenção.
- E) presta cuidados de saúde essenciais, baseados em métodos e tecnologias práticas, cientificamente bem fundamentadas e socialmente aceitáveis, colocadas ao alcance universal de indivíduos e famílias da comunidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 35 A 40)

Questão 35 (Peso 1)

As Unidades de Atenção Básica, muitas vezes, são os únicos equipamentos públicos que diversas pessoas se relacionam e precisam agir de forma abrangente e integral para servir como instrumento de integração de diversas políticas públicas, como as de educação e segurança. Em relação à atenção às mulheres em situação de violência sexual e/ou doméstica, tendo como base o Protocolo de Saúde da Mulher e a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) do Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- A) a atenção ao risco de abortamento deve ser compreendida como uma ação exclusiva dos hospitais de referência em saúde da mulher.
- B) o Protocolo apresenta-se como um documento de sistematização do plano de ações e cuidados às mulheres, no entanto não representa o arcabouço ético-legal para a atuação dos trabalhadores da Atenção Básica.
- C) o acolhimento com escuta qualificada, no caso da violência contra a mulher, é uma das principais estratégias para a garantia do cuidado, principalmente, no registro da ocorrência policial, que, nesse caso, é obrigatório.
- D) a violência doméstica/intrafamiliar ocorre entre os parceiros e entre os membros da família, principalmente, no ambiente da casa, representando, percentualmente, menor frequência se comparado à taxa de mortalidade das demais causas de violência contra a mulher.
- E) a busca para o atendimento integral das mulheres, com acolhimento de suas demandas e necessidades, a garantia do acesso e as respostas a contento, ainda estão em processo de consolidação no Brasil, apesar da construção de documentos norteadores e protocolos.

Questão 36 (Peso 3)

Sobre as atribuições da Atenção Básica, segundo a Portaria nº 1.823, de 23 de agosto de 2012, que institui a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Produzir, conjuntamente, metodologias de ação e de investigação de casos.
- () Reconhecer os processos produtivos no território e intervir na autuação do estabelecimento.
- () Preencher o laudo de exame médico da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) nos casos pertinentes.
- () Direcionar o trabalhador para o órgão responsável, o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST), para prestar orientações trabalhistas e previdenciárias básicas.
- () Identificar os potenciais riscos e impactos à saúde dos trabalhadores no território de abrangência da Atenção Básica.
- () Encaminhar o trabalhador para o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) para que o caso seja notificado nos sistemas de informação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 37 (Peso 2)

Sobre o processo de trabalho da equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF), de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é correto afirmar que

- A) é desenvolvido com o mais alto grau de centralização, próximo da vida das pessoas.
- B) utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) utiliza baixa densidade tecnológica e cuidado simplificado, que devem auxiliar o manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e menor relevância no território.
- D) é desenvolvido por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, pelas quais não assume a responsabilidade sanitária.
- E) consiste em ações de vigilância em saúde e de atenção à saúde que devem ser rigorosamente separadas do processo de trabalho da equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), envolvendo as ações do Sistema de Informação de Agravos e do Programa Nacional de Imunização.

Questão 38 (Peso 2)

O Ministério da Saúde compreende o envelhecimento populacional como uma conquista e um triunfo da humanidade no século XX, mas reconhece que existem muitos desafios para que o envelhecimento aconteça com qualidade de vida. No campo das políticas e dos programas dirigidos à população idosa, o desafio é contemplar seus direitos, suas preferências e suas necessidades, para a manutenção e a melhoria da sua capacidade funcional, garantindo a atenção integral à sua saúde.

Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderneta_saude_pessoa_idosa_3ed.pdf>. Acesso em: 20 jan. 2017.

Sobre a Caderneta do idoso, é correto afirmar que

- A) a Caderneta permite o registro e o acompanhamento de informações por um período de sete anos.
- B) a pessoa idosa deve levar a Caderneta consigo apenas nas consultas para evitar a perda da Caderneta.
- C) a Caderneta deve ser preenchida por apenas um profissional, evitando duplicidade de informações.
- D) a Caderneta tem o propósito de auxiliar no bom manejo da saúde da pessoa idosa, sendo usada tanto pelas equipes de saúde quanto pelo idoso, familiares e cuidadores.
- E) a Caderneta tem como função ser um instrumento de coleta de dados e monitoramento das ações, entretanto não tem o objetivo de qualificar a atenção ofertada às pessoas idosas.

Questão 39 (Peso 3)

A noção de Clínica Ampliada no Sistema Único de Saúde (SUS) é um elemento importante para constituição de novas práticas cuidadosas e resolutivas no SUS.

Sobre os eixos fundamentais de Clínica Ampliada, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Compreensão ampliada sobre processo saúde-doença.
- () Aprofundamento do núcleo e campo de práticas e saberes.
- () Ampliação de tecnologias leves, como o conhecimento teórico do núcleo profissional.
- () Capacidade do profissional de não se envolver emotivamente e afetivamente com o caso.
- () Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas com os profissionais da equipe e usuários.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**2º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE MEDICINA GERAL DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE DA FESF-SUS – EDITAL Nº 001/2017
(Código 001)**

Questão 40 (Peso 1)

Um princípio e uma diretriz da Política Nacional de Humanização (2013), são, respectivamente, _____ e _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) ambiência / clínica ampliada
- B) transversalidade / acolhimento
- C) indissociabilidade entre atenção / gestão e universalidade
- D) defesa dos direitos dos usuários / valorização do trabalhador
- E) responsabilidade sanitária / autonomia dos sujeitos e coletivos