

**CLÍNICA MÉDICA**

01. Homem, 21 anos, há 4 dias evoluindo com exsudato uretral purulento e disúria. Em relação ao caso clínico, assinalar a assertiva CORRETA:

- Trata-se de infecção do trato urinário inferior; a droga de escolha é amoxicilina
- O teste de Tzanck revelará células multinucleadas, confirmando diagnóstico de herpes simples
- Clamídia e gonococo são os principais agentes etiológicos
- A cultura do exsudato confirmara o diagnóstico de donovanose

02. De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), os fatores de risco adicionais para Diabetes Mellitus 2 vão desde a história materna de diabetes gestacional, história familiar em parentes de primeiro ou segundo grau; raça/etnia e presença ou não de sinais de resistência à insulina. Dos critérios abaixo qual NÃO corresponde ao diagnóstico do Pré-Diabetes?

- Glicemia de jejum de 112 mg/dl;
- Glicemia de jejum de 124 mg/dl;
- Glicemia pós 2 h após sobrecarga com 75 g de glicose: >160 mg/dL;
- Hb A1C maior que 6,5%.

03. A hemorragia digestiva é uma ocorrência frequente nos atendimentos das emergências hospitalares. Trata-se de uma manifestação particularmente grave associada à mortalidade de 15 a 20% dos pacientes. A fonte da maioria das hemorragias digestivas pode ser suspeitada pelos sintomas clínicos e exame físico e confirmadas pela endoscopia digestiva alta (EDA) e/ou colonoscopia. Assinale a alternativa INCORRETA:

- A primeira conduta em pacientes com suspeita de hemorragia digestiva deve ser encaminhá-los imediatamente para realização de endoscopia digestiva alta. Caso não seja evidenciado sangramento, deve-se iniciar o preparo expresso para realização de colonoscopia.
- A avaliação rápida e a ressuscitação devem preceder os procedimentos diagnósticos em pacientes instáveis com hemorragia aguda grave.
- Na hemorragia digestiva alta a proteção das vias aéreas é importante, pela possibilidade de aspiração do sangue vomitado ou regurgitado, o que está associado a significativas morbidade e mortalidade.
- A história clínica deve ser bem-feita, às vezes com a ajuda de familiares ou acompanhantes.

04. Em relação à fibromialgia, assinale a alternativa ERRADA:

- Dor generalizada, distúrbio do sono, fadiga, parestesias e cefaleia são queixas comuns
- Embora a etiologia seja desconhecida, há evidências de anormalidades bioquímicas observadas nos músculos acometidos
- A solicitação de auto-anticorpos (FR, anti-CCP ou FAN) só deve ser feita quando existirem suspeitas para os diagnósticos de artrite reumatoide ou LES.
- Educação do paciente, um programa de exercícios e medicações moduladoras da dor (amitriptilina,

duloxetine e pregabalina) fazem parte da abordagem inicial de tratamento.

05. Paciente de 60 anos de idade, agricultor, apresentando tetraparesia com sinais de comprometimento do neurônio motor superior e do neurônio motor inferior. Progressão da doença, dentro de uma região ou para outras regiões e ausência de comprometimento sensitivo. O quadro clínico é característico de:

- Esclerose lateral amiotrófica
- Esclerose múltipla
- Síndrome de Guillain-Barré
- Neuropatia motora multifocal

06. Avaliação por imagem do trato urinário pode ser feito com (assinale a CORRETA)

- Urinocultura e antibiograma
- EAS e Proteinúria de 24h
- Ultrassom e TC
- Clearance de creatinina

07. Paciente de 72 anos, sexo masculino e diabético apresenta há 3 meses dispneia progressiva para pequenos esforços e edema de membros inferiores. No exame físico: Lucido orientado, boa perfusão capilar periférica, creptantes nas bases pulmonares, B3, P2>A2, PA 90 x 50mmHg e FC 100bpm sendo diagnosticado como insuficiência cardíaca descompensada. Qual o perfil clínico hemodinâmico neste caso?

- Perfil C
- Perfil A
- Perfil L
- Perfil B

08. Adolescente de 13 anos é encaminhado por tosse produtiva, febre e perda de peso há 2 meses. Mãe com tuberculose bacilifera em tratamento há 10 dias. Ao exame, encontra-se emagrecido e apresenta estertoração grossa esparsa em campos pleuro-pulmonares. Prova tuberculínica não-reatora; radiografia de tórax com infiltrado Peri-hilar, bacterioscopia de escarro com BAAR positivo. De acordo com a diretrizes para tratamento da tuberculose no Brasil, o esquema terapêutico e o tempo de tratamento preconizado para o caso é:

- Rifampicina (6 meses), isoniazida (6meses) Pirazinamida (2 meses) e Etambutol (2meses)
- Rifampicina (6 meses), isoniazida (6meses) Pirazinamida (2 meses)
- Rifampicina (4 meses), Estreptomina (2 meses, isoniazida (6meses) e Pirazinamida (2 meses)
- Rifampicina (4 meses), isoniazida (6meses) Primetamina (6 meses) e Etambutol (2 meses)

09. Quais as principais causas de EXSUDATO pleural (doenças que costumam cursar com derrame pleural do tipo exsudato)

- Insuficiência cardíaca e doenças infecciosas (pneumonias e tuberculose)
- Neoplasias e doenças infecciosas (pneumonias e tuberculose)
- Insuficiência cardíaca e colagenoses

d) Embolia Pulmonar e doenças infecciosas (pneumonias e tuberculose)

10. Sobre as transfusões sanguíneas e suas reações adversas, são condutas apropriadas, EXCETO:

- a) As reações transfusionais imediatas são aquelas que ocorrem em até 48 horas da infusão do hemocomponente.
- b) Solicitar culturas de sangue do paciente e da unidade transfundida na suspeita de contaminação bacteriana e iniciar antibióticos de amplo espectro.
- c) Administrar epinefrina subcutânea na reação anafilática.
- d) Tratar a lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão (TRALI) com medidas de suporte com oxigênio, diuréticos e frequentemente com ventilação mecânica.

### CIRURGIA GERAL

11. Sobre o Câncer gástrico difuso, as afirmações estão corretas, EXCETO:

- a) Pode acometer pacientes mais jovens;
- b) Acometem mais o corpo gástrico e o cárdia;
- c) Pode estar associado ao grupo sanguíneo "O";
- d) Tendência a invadir precocemente toda a espessura da parede gástrica.

12. É característica comum que chama a atenção para a presença de abscesso anal submucoso:

- a) Dor, aumento de volume, calor, rubor na região do espaço isquianoal
- b) Febre e dor anal externa
- c) Diarreia
- d) Dor intra-anal com febre.

13. A reposição hidroeletrólítica e o uso correto das soluções é fundamental no paciente com sinais de choque. A solução que mais se aproxima do líquido extracelular contém Na: 130, Cl: 109, HCO<sub>3</sub>: 28, Ca: 3. Que solução é esta?

- a) Glicosado 5%
- b) Dextron
- c) Ringer lactato
- d) Soro fisiológico 0,9%

14. Paciente do sexo feminino, 34 anos de idade, com quadro de dores em mãos, principalmente durante o inverno, e quadro úlcera em falange distal do 2º quirodáctilo esquerdo. Nega comorbidades e tabagismo. Do caso acima podemos ter como principal diagnóstico:

- a) Doença de Buerger
- b) Síndrome de Raynaud
- c) Síndrome do dedo azul
- d) Síndrome de Takayasu

15. Qual das alternativas abaixo NÃO é considerada de alto risco para malignidade em pacientes com nódulos tireoidianos diagnosticados ao ultrassom:

- a) Passado de exposição à radiação na infância ou adolescência
- b) Nódulo Sólido-cístico

c) Nódulo incidentalmente detectado no FDG-PET (captação focal)

d) História familiar de câncer de tireoide

16. Sobre o rastreio do câncer colorretal (CCR), qual das opções não se relaciona aos pacientes com risco intermediário de desenvolvimento de CCR?

- a) Idade inferior a 50 anos
- b) Paciente sem história de adenoma, pólipos séssil ou CCR
- c) Paciente sem história de doença inflamatória intestinal
- d) Paciente com história familiar negativa para CCR

17. A incidência e mortalidade de câncer gástrico tem reduzido substancialmente em grande parte do mundo desenvolvido nas últimas décadas. Entretanto, cânceres do trato gastrointestinal superior originados no estômago, esôfago ou junção esofagogástrica ainda constituem o maior problema mundial de saúde, especialmente nos países de baixa e média renda. Globalmente, havia uma estimativa de 1,03 milhão de casos resultando em 780.000 mortes em 2018, tornando o câncer gástrico o 5º câncer diagnosticado mais frequente e o 3º relacionado a mortes no mundo. Mais de 95% dos cânceres gástricos são Adenocarcinomas, que são classificados baseados na localização anatômica, como Distal e Proximal, e tipo histológico, como Difuso e Intestinal. Sobre o câncer gástrico intestinal, qual a questão que não mostra um fator ambiental relacionado ao risco desse tipo de câncer gástrico?

- a) Ingesta rica em sal
- b) Tabagismo
- c) Associação com álcool
- d) Infecção pelo Helicobacter pylori

Enunciado está relacionado para as questões 18 e 09. Criança, estudante, masculino, pardo, procurou o pronto atendimento médico com queixa de dor abdominal iniciada há cerca de 10 dias, acompanhado de diarreia, náuseas e vômitos. Ao exame físico apresentava dor, sinais de desidratação e febre (38°C). O exame abdominal tinha peristalse débil, tenso, doloroso à palpação superficial e profunda com sinais de peritonite difusa e presença de massa palpável em fossa ilíaca direita. Demais aparelhos e sistemas sem alterações.

18. Suspeitando de um abdome agudo inflamatória qual seria sua hipótese?

- a) Trombose Mesentérica
- b) Apendicite Aguda Perfurada
- c) Doença Inflamatória Pélvica
- d) Diverticulite

19. Quais exames laboratoriais devemos solicitar?

- a) Hemograma Completo, Coagulograma, TAP, sódio, cloro, potássio e EAS
- b) Hemograma Completo, Bilirrubinas, Proteínas e Amilase
- c) Coagulograma, EAS, Proteínas e TAP

d) Hemograma Completo, TGO, TGP, Gama GT, FAL, Proteínas e VHS

20. Um paciente com quadro agudo de AVC secundário a trombose a artéria cerebral média à esquerda, segmento M1, apresentará qual exame neurológico mais provável?

- a) Hemiplegia e hipotonia à direita, associada a afasia
- b) Hiperreflexia e hipertonia à direita
- c) Paralisia facial esquerda acometendo o terço inferior da face e hemianestesia à direita
- d) Hemiplegia direita e anosgnosia esquerda

### GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

21. O descolamento prematuro de placenta (DPP) necessita de conduta atenciosa e imediata. Diante de um quadro de DPP, Assinale a assertiva CORRETA:

- a) A cardiotocografia é a primeira medida a ser tomada para assegurar a hemodinâmica fetal
- b) em caso de dilatação cervical, deve-se realizar amniotomia e prosseguir com o parto via vaginal
- c) a gestação deve ser interrompida imediatamente se o feto estiver maduro
- d) não é possível visualizar coágulo retroplacentario e prever o prognóstico com métodos de imagem

22. Estima-se que 1 milhão de pessoas ao dia no mundo são contaminadas por Infecção Sexualmente Transmissível (IST). No Brasil 45% da população sexualmente ativa NÃO usou preservativo nas relações sexuais casuais nos últimos 12 meses. Sabendo disso como devemos realizar o rastreio das principais doenças?

- a) Adolescentes e jovens menores de 30 anos devem ser rastreados para HIV e Sífilis semestralmente.
- b) Gestantes devem ser rastreadas na primeira consulta do pré-natal e no início do terceiro trimestre.
- c) Pessoas que usam álcool e outras drogas devem ser rastreados anualmente.
- d) Pessoas que sofreram violência sexual devem ser rastreadas para Clamidia e Gonococo no atendimento inicial e 4 a 6 semanas após a exposição.

23. Uma mulher de 32anos, G0P0, apresenta menstruações irregulares e hirsutismo. Qual das alternativas seguintes é consistente com Síndrome de Ovários policísticos (SOPC)?

- a) Nível elevado de 17-hidroxiprogesterona.
- b) Achado de massa ovariana, à direita, de 9 cm.
- c) Sangramento vaginal após curso de cinco dias de terapia oral com progesterona.
- d) Varredura absorciometria de raios X de dupla energia (DEXA) mostrando osteopenia.

24. A restrição de crescimento intrauterino (RCIU) acomete entre 5 a 10% das gestações e é uma intercorrência obstétrica com elevada mortalidade e morbidade perinatal. Nessa patologia, o feto não atinge o seu potencial de crescimento. Para que se chegue no diagnóstico de RCIU é de suma importância a datação

correta da idade gestacional, para se definir o peso fetal estimado (PFE) para a idade gestacional. Quais os pontos de corte no diagnóstico da RCIU?

- a) Peso fetal estimado <p3
- b) Peso fetal estimado maior que p3 e menor que p10 associado a alteração na Dopplervelocimetria
- c) Peso fetal estimado menor que p3 ou Peso Fetal estimado entre p3 e p10 associado a alteração na Dopplervelocimetria
- d) Peso fetal estimado menor que p3 associado a alteração na Dopplervelocimetria

25. Uma mulher de 22 anos, G0P0, queixa-se de menstruações irregulares a cada 30 a 65 dias. A análise do sêmen é normal. O HSG é normal. Qual das alternativas seguintes é o tratamento mais provável para essa paciente?

- a) Laparoscopia.
- b) Inseminação intrauterina.
- c) FIV.
- d) Citrato de clomifeno.

26. Sobre a Pré-Eclâmpsia, assinale a CORRETA:

- a) Um dos critérios de deterioração clínica é a presença de dor torácica.
- b) Ocorre elevação da pressão arterial antes da vigésima semana de gestação.
- c) Pode evoluir para eclâmpsia, caracterizada pela ocorrência de cefaléia intensa, escotomas ou epigastralgia.
- d) Pode ser classificada em precoce quando a paciente apresentar idade gestacional menor que 36 semanas.

27. Quais as indicações de Corebiopsy de mama:

- a) Cisto simples de mama
- b) Lesões suspeitas (Bi-Rads 4 e 5)
- c) Mastalgia
- d) Mamografia classe 3/4/5

28. Em relação ao exame físico na consulta ginecológica não pode ser abolido:

- a) Anuscopia
- b) Toque retal
- c) Exame das mamas
- d) Nenhuma das anteriores

29. Paciente GII PI(PN), retorna à consulta de pré natal com o seguinte resultado do TOTG : 92 mg/dl em jejum; 157 mg/dl na 1ª hora e 145 mg/dl na 2ª hora. Sobre esse resultado pode-se afirmar que:

- a) A paciente fecha critérios para o diagnóstico de Diabetes mellitus gestacional.
- b) A paciente precisaria de mais 1 valor alterado para fechar o diagnóstico de Diabetes mellitus gestacional.
- c) A paciente não fecha critérios para o diagnóstico de Diabetes mellitus gestacional.
- d) A paciente precisará repetir o exame.

30. Uma mulher de 26 anos, G0P0, tem menstruações regulares a cada 28 dias. A análise do sêmen é normal. A paciente tem exame pós-coital que revela espermatozoides móveis e muco cervical aquoso e elástico. Ela foi tratada para infecção por chlamydia no

passado. Qual das alternativas seguintes é a etiologia mais provável da infertilidade da paciente?

- a) Fator peritoneal.
- b) Fator masculino.
- c) Fator cervical.
- d) Fator uterino e tubário.

### PEDIATRIA

31. A triagem ocular, conhecida como teste do reflexo do olho vermelho (ROV) ou teste do olhinho deve ser feita na maternidade, de preferência até o 5º dia de vida. Visa triar para encaminhamento e segmento precoce para:

- a) Catarata congênita e hordéolo
- b) Retinoblastoma e conjuntivite viral
- c) Retinoblastoma e catarata congênita
- d) Astigmatismo e Conjuntivite bacteriana

32. Pré-escolar recebeu por meses megadoses de vitamina A levando a sintomas subagudos ou crônicos de intoxicação, o quadro mais típico é:

- a) Diplopia, pressão intracraniana aumentada, limitação de movimento.
- b) Fotofobia, ceratomalacia, cegueira
- c) Ceratomalacia, cegueira, pressão intracraniana aumentada.
- d) Fotofobia, defeito do esmalte dentário, diplopia

33. Dentre as linhas de cuidados na atenção integral a saúde da criança proposta pelo ministério da saúde do Brasil, temos a atenção às doenças prevalentes. Das doenças abaixo a única que NÃO é considerada como doença prevalente na infância é:

- a) Diarreia
- b) Dermatoses
- c) Doenças respiratórias
- d) Tétano neonatal

34. Adolescente de 13 anos, apresenta elevação rápida da temperatura 39-40°C, acompanhada de dor frontal ou retroorbital em particular quando os olhos são comprimidos, erupção cutânea generalizada, macular e transiente, que descora sob pressão, pode ser vista durante as primeiras 24-48 hs de febre. Ainda mialgia, artralgia, náuseas e vômito. O quadro relatado teve duração de 1 semana, a recuperação da paciente foi completa e a primeira hipótese diagnóstica é:

- a) Parvovirose
- b) Eritema nodoso
- c) Mononucleose infecciosa
- d) Dengue

35. Ao examinar um lactente de 1 ano, observa-se: descamação e crostas difusas em couro cabeludo, as vezes chamada de crosta láctea, podendo também apresentar lesões em face, pescoço, área retroauricular e axilas. O pediatra tranquiliza a mãe e fala que o comprometimento destas lesões está associado a:

- a) Dermite seborreica
- b) Eczema numular
- c) Líquen simples crônico
- d) Xerodermia pigmentosa

36. Adolescente de 16 anos, queixa de nódulos vulvares, relata vida sexual com parceiro fixo há 1 ano e utilização de método contraceptivo oral, sem uso de condom. Ao exame físico apresenta verrugas genitais no introito vaginal e na região perianal. O agente etiológico provável é:

- a) Gardnerella vaginalis
- b) Chlamydia trachomatis
- c) Papilomavirus humano
- d) Herpes vírus

37. Menino de 13 anos de idade é levado por sua mãe para Unidade Básica de Saúde, pois ele se recusa a tomar vacina para HPV. Para convencê-lo, a mãe resolve levá-lo à consulta para maiores esclarecimentos. Qual alternativa reflete as recomendações atuais do Ministério da Saúde?

- a) Ele pode receber duas doses da vacina, com intervalo de 6 meses entre as doses.
- b) Ele só pode receber a vacina se for transplantado, portador de câncer ou HIV.
- c) Ele não pode receber a vacina, pois ela é indicada aos 11 anos de idade ou menos.
- d) Ele não pode receber a vacina, pois é disponibilizada apenas para meninas.

38. Criança, 5a, se engasgou com um pedaço de pão. Não consegue falar e respirar efetivamente, tenta tossir mas não consegue. Mantém os olhos “arregalados” e as mãos no pescoço. A conduta imediata é:

- a) Rápidas compressões em região epigástrica.
- b) Varredura digital, às cegas, para retirar o corpo estranho.
- c) Dar golpes nas costas com a criança em decúbito lateral.
- d) Deitar a criança no chão e iniciar Reanimação Cárdio Pulmonar.

39. Lactente de 21 dias de vida é trazido pronto-socorro com história de febre aferida de 38,8°C, sem outros sinais ou sintomas associados. Está em aleitamento materno exclusivo e tem bom ganho de peso. Nascido de parto normal a termo sem intercorrências. Exame físico: sem alterações. Você já solicitou hemograma, exame de urina (EAS) e urocultura. Quais outros exames estão indicados?

- a) PCR de nasofaringe para Influenza, líquido e velocidade de hemossedimentação.
- b) PCR de nasofaringe para Influenza, coprocultura e radiograma de tórax.
- c) Radiograma de tórax, coprocultura e proteína C reativa.
- d) Hemocultura, líquido e proteína C reativa.

40. Paulo tem 7 anos e foi mordido na mão esquerda pelo cachorro que a vizinha pegou há 3 dias. Segundo o Ministério da Saúde, a conduta a ser tomada deve ser:

- a) vacina antirrábica 2 doses (0 e 3 dias após exposição) + observação do cão por 10 dias, encerrar o caso, se nada ocorrer com o animal.
- b) observar o cão por 10 dias.
- c) vacina antirrábica 3 doses (0, 3 e 7 dias após exposição).

d) vacina antirrábica 5 doses (0, 3, 7, 14 e 28 dias após exposição) + soro antirrábico por tratar-se de lesão grave (mãos).

**MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL**

41. Assinale a alternativa abaixo que apresenta somente medidas de prevenção terciária:

- a) Aplicação da vacina da Hepatite B em gestantes não-imunizadas e coleta de colpocitológicos para rastreamento de câncer de colo uterino.
- b) Realização do “Teste do pezinho” para todos os recém-nascidos e fluoretação da água para consumo da população.
- c) Controle de infecções oportunistas em pacientes com AIDS e reabilitação fisioterápica em pacientes pós-acidente vascular encefálico
- d) Incentivo à prática de atividade física e prevenção de iatrogenias em idosos.

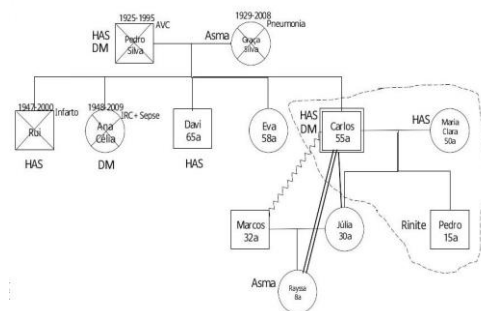
42. Sobre hanseníase é CORRETO afirmar:

- a) Sugere-se avaliar anualmente, durante cinco anos, todos os contatos não doentes, quer sejam familiares ou sociais.
- b) Considera-se caso de hanseníase a pessoa que apresenta dois ou mais dos seguintes sinais cardinais: lesões e/ou áreas da pele com alteração da sensibilidade térmica, dolorosa ou tátil; espessamento de nervo periférico, associado a alterações sensitivas e/ou motoras e/ou autonômicas; presença de bacilos M. leprae, confirmada na baciloscopia de esfregaço intradérmico ou na biopsia de pele.
- c) A classificação operacional utilizada de caso de hanseníase, visando definir o esquema de tratamento com poliquimioterapia, baseia-se no número de lesões cutâneas de acordo com os seguintes critérios: paucibacilar (pb)– casos com até três lesões de pele; multibacilar (mb)– casos com mais de três lesões de pele.
- d) Quando disponível a baciloscopia, o seu resultado negativo classifica obrigatoriamente o doente como PB.

43. A Atenção Primária à Saúde (APS) é o princípio fundamental de qualquer sistema de saúde efetivo. Partindo deste princípio norteador responda V ou F e logo assinale a alternativa CORRETA.

- ( ) A APS tem foco exclusivo na prevenção para assim manter a saúde de toda a população.
  - ( ) APS deve ser o primeiro e vital contato com os cuidados envolvendo avaliação, diagnóstico, triagem e manejo ou resolução de problemas definidos.
  - ( ) APS presta cuidados de longo prazo, com uma continuidade de cuidados pessoais e familiares.
- Assinale a alternativa CORRETA:
- a) V; V; V
  - b) F; V; V
  - c) V; F; V
  - d) V; V; F

44. Analise o genograma abaixo e marque a alternativa CORRETA:



- a) Ana Célia é o caso índice do genograma.
- b) Carlos e Raysa apresentam relações conflitantes.
- c) Pedro Silva e Graça Silva tiveram 06 filhos.
- d) Pedro (15 anos de idade) mora com Carlos e Maria Clara.

45. De acordo com a Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que regulamenta a Política Nacional de Atenção Básica, são atribuições comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica, EXCETO:

- a) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- b) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- c) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente, utilizando as informações sistematicamente para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- d) Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas (em situação de rua, em medida socioeducativa, privada de liberdade, ribeirinha, fluvial, etc.)

46. SBS, sexo feminino, 43 anos, veio para consulta na Unidade Básica de Saúde. Relata que não fazia seu exame de preventivo há 4 anos. Trouxe resultado de preventivo feito há 5 meses. Sem queixas durante a consulta e sem alterações no exame físico. G4A0P4

Resultado do preventivo:  
 Adequabilidade da Amostra: Adequada  
 Epitélio representado na amostra: Escamoso, Glandular  
 Alterações celulares benignas reativas ou reparativas: Inflamação  
 Microbiologia: Lactobacillus sp  
 Observações: - Resultado: Lesão intraepitelial de baixo grau, Qual a conduta?

- a) Repetição da citologia em seis meses
- b) Encaminhar para colposcopia
- c) Repetição da citologia em doze meses
- d) Realização de biópsia

47. Adriana, 29 anos, G2 A0 P1, IG= 17s, vem para consulta de pré-natal na UBS, trazendo seu cartão de vacina onde se observa três doses de vacina antitetânica aplicadas na gestação anterior há sete anos. Em relação à profilaxia do tétano neonatal, deve-se:

- a) Reiniciar o esquema vacinal com três doses, devido ao tempo desde a última vacina
- b) Orientar que a mesma está imunizada, não sendo necessária dose de reforço
- c) Aplicar reforço após o parto, a fim de proteger a próxima gestação.
- d) Orientar a necessidade de dose de dTpa a partir da 20ª semana de gestação, o mais precocemente possível.

48. Em relação aos atributos da atenção primária à saúde (segundo Bárbara Starfield), marque a resposta que está corretamente associado o atributo com o conceito:

- a) Longitudinalidade – percepção probabilística de um futuro.
- b) Universalidade – assistência para todos como dever do Estado.
- c) Integralidade – atuação de forma biopsicossocial e espiritual.
- d) Municipalização – transferência da responsabilidade da APS para os municípios

49. L., sexo feminino, três anos de idade, é levada pela mãe para consulta na UBS. Apresentava lesões verrucosas em região perineal e corrimento purulento. A criança vive com os pais. Durante as manhãs fica sob os cuidados da avó materna. A conduta neste caso é:

- a) Aguardar resultado de exame pericial confirmatório para realizar a notificação.
- b) Realizar a notificação de caso suspeito de violência.
- c) Realizar coleta de biópsia para confirmação diagnóstica e, posteriormente realizar a notificação.
- d) Encaminhar a criança para atenção secundária para nesse nível ser realizada a notificação.

50. Dr. João oferece espaços diários na agenda para atendimentos que surgem no dia, assim como reserva espaço para as consultas programadas. Ele trabalha bem próximo de Laura, a enfermeira da equipe, que o ajuda no atendimento a pessoas com problemas clínicos vindas da demanda espontânea. Os turnos de atendimento não são organizados em Programas verticalizados e os pacientes de Dr. João e Laura esperam pouco tempo em média para conseguir uma consulta, sem ter que chegar à UBS de madrugada para conseguir uma ficha. Qual conceito abaixo melhor representa o processo de trabalho descrito nesta Unidade de Saúde?

- a) Acesso avançado.
- b) Lista de pacientes.
- c) Gestão da clínica.
- d) Adscrição de clientela.