



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA D'ALCÂNTARA  
TESTE SELETIVO PARA PROVIMENTOS DE CARGOS

CADERNO DE PROVA OBJETIVA

MÉDICO CLÍNICO GERAL DO PSF

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 30 (trinta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo. Examine se a prova está completa, se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas.

Português	Legislação do SUS	Conhecimentos Específicos
10	05	15

02- No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

03- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

04- Será eliminado do Teste Seletivo o candidato que:

a) Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares (ainda que desligados), papéis, apostilas, dentre outros.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o Cartão de Respostas.

05. Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova. O candidato que, por qualquer motivo ou recusa, não permanecer em sala durante o período mínimo estabelecido, terá o fato consignado em ata e será automaticamente eliminado do Concurso Público.

06. O candidato somente poderá levar o Caderno de Questões caso saia da sala de aplicação de sua prova nos últimos 30 (trinta) minutos.

07. Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos.

08. Qualquer questionamento sobre a prova deverá ser encaminhado por via de recurso de acordo com o edital para este Teste Seletivo.

10. Confira, no Cartão-Resposta, o número de sua Inscrição, o cargo para o qual se inscreveu, seu nome e assine no espaço adequado.

NOME DO (A) CANDIDATO (A): \_\_\_\_\_

Nº DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_



MAIS INFORMAÇÕES:

Internet: [www.institutomachadodeassis.com.br](http://www.institutomachadodeassis.com.br)  
Telefone: (86) 3025-1017  
E-mail: [ima.balcantara@outlook.com](mailto:ima.balcantara@outlook.com)

INSTITUTO MACHADO DE ASSIS - IMA

TESTE SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA D'ALCÂNTARA

RASCUNHO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

INSTITUTO  
**MACHADO DE ASSIS**



## LÍNGUA PORTUGUESA

## QUESTÕES DE 1 A 10

Para responder a essas questões, assinale APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque o número correspondente na Folha de Respostas.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

### **Florestas tropicais recuperam rápido cobertura desmatada, mas há perda de espécies.**

*Pesquisadores de todo o mundo relatam recuperação parcial das espécies de árvores em poucas décadas, mas biodiversidade pode estar comprometida.*

Um estudo internacional sobre florestas tropicais traz certo otimismo sobre a recuperação de áreas desmatadas. A partir de observações de ecólogos em todo o mundo, foi relatado que as espécies de árvores se regeneram em questão de décadas, formando as chamadas florestas secundárias. A perda de espécies, por outro lado, é inevitável.

Os pesquisadores observaram como ocorre o surgimento de árvores nos espaços degenerados por ação humana. Eles coletaram espécies de florestas tropicais maduras com secundárias para levantar dados e identificar a que ponto a nova vegetação mantém a diversidade original. Foram observadas 1.800 parcelas de cobertura vegetal, analisadas em conjunto.

Os resultados foram publicados na revista *Science Advances*, em artigo que contou com a participação de grupos independentes da América Latina, Europa e Estados Unidos, liderados por uma equipe da Universidade de Wageningen na Holanda. O Brasil foi representado por Pedro Bracalion, professor da Escola Superior de Agricultura Luiz de Queiroz (Esalq) da USP, em Piracicaba, que observou os processos na Mata Atlântica e Região Amazônica. A situação da primeira é crítica – hoje, apenas 15% de sua área original está preservada, de acordo com o Atlas dos Remanescentes Florestais da Mata Atlântica.

Quando uma área desmatada é abandonada – geralmente pela falta de potencial econômico – um processo de regeneração gradual se inicia, resultando em nova área de florestas secundárias, que repõe a anterior. O estudo aponta que na América Latina os resultados são rápidos e significativos. Em menos de duas décadas, 80% do número de espécies pode ser recuperado.

Entretanto, as expectativas de recuperação integral são baixas a curto prazo. “Apesar da quantidade alta de espécies, elas são diferentes da floresta original”, conta o pesquisador. O resultado revela que a biodiversidade de biomas tropicais pode ser comprometida, apesar da manutenção de cobertura vegetal.

Ele também destaca o perfil das árvores observadas que retornam ao habitat. “A maioria são espécies generalistas. Outras, mais sensíveis a modificações, dificilmente vão chegar à área de degeneração.”

Os dados levantados demonstram que não há equivalência ecológica entre os espaços originais e os regenerados. Apesar da quantidade de espécies recuperadas, a riqueza dessas é comprometida.

De acordo com o professor, isso representa um alerta na maneira como agem os responsáveis pela política de compensação ambiental. Para ele, reflorestamentos por equivalência de área danificada não representam uma ação efetiva para reverter os efeitos da perda de florestas maduras de maneira íntegra. Porém, a técnica ainda é predominante em políticas públicas de recuperação ambiental. “É preciso uma mudança de paradigma: mensurar perdas e ganhos, entender o que será perdido. Reconhecer que certas ações são irreversíveis”, diz.



Obras grandes como a construção de hidrelétricas, que exigem alagamento de grandes áreas de mata, trazem impactos duradouros. Nesses casos é exigido planejamento para entender o bioma prejudicado, identificar espécies raras e replantá-las. Ao mesmo tempo, a recuperação vegetal é uma solução espontânea e mais barata do que o plantio de mudas, mas representa algumas desvantagens para manter a diversidade de espécies nativas e sensíveis. “É possível recuperar a cobertura florestal, mas há perda de espécies e muitos prejuízos à biodiversidade. As florestas secundárias não substituem as maduras.”

Por *Yasmin Oliveira* – 25/04/2019

<https://jornal.usp.br/ciencias/ciencias-ambientais/florestas-tropicais-recuperam-rapido-cobertura-desmatada-mas-ha-perda-de-especies/>

**01)** Assinale a alternativa que contém uma afirmação que não pode ser confirmada pelo texto.

- (A)** A Região Amazônica e a Mata Atlântica constituem dois biomas brasileiros com diversidade biológica com prometida pelo desmatamento.
- (B)** A Mata Atlântica tem sua cobertura original de floresta mais comprometida do que a Região Amazônica.
- (C)** As políticas públicas de recuperação ambiental devem garantir o reflorestamento por equivalência de áreas da nificadas para reverter integralmente as perdas de florestas maduras.
- (D)** Segundo o pesquisador, a maioria das árvores que voltam ao meio ambiente são generalistas, embora com uma alta quantidade de espécies.

**02)** São recursos argumentativos utilizados no texto, exceto:

- (A)** Argumentação de autoridade.
- (B)** Argumentação consistente.
- (C)** Dados estatísticos.
- (D)** Ironia.

**03)** Assinale a alternativa em que a nova redação não altera o sentido original.

- (A)** “Ao mesmo tempo, a recuperação vegetal é uma solução espontânea e mais barata do que o plantio de mudas, mas representa algumas desvantagens para manter a diversidade de espécies nativas e sensíveis.” 9º§

A recuperação vegetal é uma solução espontânea e mais barata que o plantio de mudas, todavia revela algumas desvantagens para a diversidade de espécies nativas e sensíveis.

- (B)** “O resultado revela que a biodiversidade de biomas tropicais pode ser comprometida, apesar da manutenção de cobertura vegetal.” 5º§

Conforme a manutenção de cobertura vegetal, o resultado revela que a biodiversidade de biomas tropicais pode ser comprometida.

- (C)** “Entretanto, as expectativas de recuperação integral são baixas a curto prazo.” 5º§

Porquanto, as expectativas de recuperação integral são baixas a curto prazo.

- (D)** “É possível recuperar a cobertura florestal, mas há perda de espécies e muitos prejuízos à biodiversidade.” 9º§

A recuperação da cobertura florestal pode acontecer, à medida que ocorrem perdas de espécies e muitos prejuízos à biodiversidade.



**04)**

“Outras, mais sensíveis a modificações, dificilmente vão chegar à área de degeneração.” 6º§

Marque a alternativa que corresponde ao sentido do termo destacado na frase acima.

- (A) Restauração.
- (B) Correção.
- (C) Emenda.
- (D) Deterioração.

**05)**

“Obras grandes como a construção de hidrelétricas, que exigem alagamento de grandes áreas de mata (...).” 9º§

O processo de formação da palavra acima destacada é:

- (A) Derivação por prefixação.
- (B) Derivação parassintética.
- (C) Composição por aglutinação.
- (D) Composição por justaposição.

**06)** Observe, com atenção, a tirinha a seguir.



<https://www.google.com>

Marque a alternativa que apresenta análise incorreta:

- (A) Em “Museu Arqueológico”, a palavra destacada é um adjetivo.
- (B) Na frase “Árvore era assim, desse jeito, Juquinha...”, o termo sublinhado é o sujeito.
- (C) No texto da tirinha, há presença de pronome demonstrativo.
- (D) No título “Enquanto isso, na Amazônia, em 2059.”, existem locuções adverbiais.

**07)** Assinale a alternativa em que há erro ortográfico na frase.

- (A) É falta de bom senso desmatar nossas florestas.
- (B) Ele foi pego em flagrante delito.
- (C) O Brasil possui seis grandes biomas continentais.
- (D) Aonde vamos chegar com tanto desmatamento?

**08)**

“O resultado revela que a biodiversidade de biomas tropicais pode ser comprometida, apesar da manutenção de cobertura vegetal.” 5º§

A forma verbal destacada acima está no modo:

- (A) Indicativo.
- (B) Subjuntivo.
- (C) Imperativo.
- (D) Particípio.

**09)**

“(...) é exigido planejamento para entender o bioma prejudicado, identificar espécies raras e replantá-las.” 9º§

O termo sublinhado nessa frase é corretamente analisado como:

- (A) Pronome pessoal com função de predicativo do objeto.
- (B) Pronome oblíquo com função de complemento nominal.
- (C) Pronome oblíquo com função de objeto indireto.
- (D) Pronome oblíquo com função de objeto direto.

**10)** Os pesquisadores de todo o mundo veem o desmatamento como uma grave ameaça à biodiversidade.

O singular da forma verbal “veem” é:

- (A) Vêm.
- (B) Vir.
- (C) Vem.
- (D) Vê.



## LEGISLAÇÃO DO SUS

## QUESTÕES DE 11 A 15

**11)** A Constituição Federal estabelece que a saúde é direito de todos e dever do Estado. Para atender aos preceitos constitucionais, foi estabelecido como modelo de política de saúde o Sistema Único de Saúde (SUS), representando um marco na luta pelos direitos de cidadania. (Rios, 2009)

Sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é incorreto afirmar que:

- (A)** Os entes federativos poderão ampliar o acesso do usuário à assistência farmacêutica, desde que questões de saúde pública o justifiquem.
- (B)** As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas nas Comissões Intergestores.
- (C)** O Sistema Nacional de Auditoria e Avaliação do SUS, por meio de serviço especializado, fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.
- (D)** Serão de competência exclusiva dos Municípios a pactuação dos critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde, em razão do compartilhamento da gestão.

**12)** Conforme as disposições da Lei 8080/90 sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- (A)** A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
- (B)** A centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo é uma das diretrizes do SUS.
- (C)** O Ministério da Saúde é reconhecido como foro de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D)** A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde está incluída no campo de atuação do SUS.

**13)** De acordo com a Lei 8142/90, analise as afirmativas abaixo como Verdadeiras (V) ou Falsas (F):

- ( ) A Conferência de Saúde e os Conselhos de Saúde são classificados como instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- ( ) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em legislação especial, aprovadas pelo respectivo Ministério da Saúde.
- ( ) A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde se reunirão a cada cinco anos com a representação dos vários segmentos sociais.

A sequência correta corresponde a:

- (A)** A) V F F.
- (B)** B) F V V.
- (C)** C) V F V.
- (D)** D) F F F.

**14)** A continuidade da relação clínica, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida dos usuários, ajustando condutas quando necessário, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da coordenação do cuidado é conhecido como o seguinte princípio da atenção básica:

- (A)** Resolutividade.
- (B)** Transversalidade.
- (C)** Integralidade.
- (D)** Longitudinalidade.



**15)** Analise as afirmativas abaixo sobre o Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo Ministério da Saúde, cabendo à Conferência Estadual de Saúde coordenar a sua implementação.
- II. A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.

Após a análise das afirmativas, é correto afirmar que:

- (A)** a primeira afirmativa é verdadeira e a segunda afirmativa é falsa.
- (B)** as duas afirmativas são falsas.
- (C)** a primeira afirmativa é falsa e a segunda afirmativa é verdadeira.
- (D)** as duas afirmativas são verdadeiras.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

## QUESTÕES DE 16 A 30

**16)** Os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS) são organizados em princípios doutrinários e princípios organizativos.

Representa a conceituação de um princípio doutrinário:

- (A)** A sociedade deve participar no dia-a-dia do sistema. Para isto, devem ser criados os Conselhos e as Conferências de Saúde, que visam formular estratégias, controlar e avaliar a execução da política de saúde.
- (B)** A saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar este direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.
- (C)** Os serviços devem ser organizados em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos e com definição e conhecimento da população a ser atendida.
- (D)** No SUS, a responsabilidade pela saúde deve ser descentralizada até o município, ou seja, devem ser fornecidas ao município condições gerenciais, técnicas, administrativas e financeiras para exercer esta função.

**17)** Em 2005, foi lançada a Política Nacional de Atenção Oncológica (PNAO), que estabeleceu o controle dos cânceres do colo do útero e de mama como componente fundamental a ser previsto nos planos estaduais e municipais de saúde. A importância da detecção precoce dessas neoplasias foi reafirmada no Pacto pela Saúde em 2006, por meio da inclusão de indicadores na pactuação de metas com estados e municípios, para a melhoria do desempenho das ações prioritárias da agenda sanitária nacional. (Ministério da Saúde, 2011)

Em relação ao rastreamento do câncer do colo do útero, é incorreto afirmar que:

- (A)** O rastreamento citológico em mulheres na menopausa pode levar a resultados falso-positivos causados pela atrofia secundária ao hipostrogenismo, gerando ansiedade na paciente e procedimentos diagnósticos desnecessários.
  - (B)** Mulheres submetidas à histerectomia total por lesões benignas, sem história prévia de diagnóstico ou tratamento de lesões cervicais de alto grau, podem ser excluídas do rastreamento, desde que apresentem exames anteriores normais.
  - (C)** Não há indicação para rastreamento do câncer do colo do útero e seus precursores em mulheres sem história de atividade sexual.
  - (D)** O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. O intervalo entre os exames deve ser de três anos, após dois exames negativos, com intervalo anual.
- 18)** A descoberta de caso de hanseníase é feita por meio da detecção ativa (investigação epidemiológica de contatos, e exame de coletividade, como inquéritos e campanhas) e passiva (demanda espontânea e encaminhamento). Considera-se caso novo de hanseníase a pessoa que nunca recebeu qualquer tratamento específico para a doença. (Ministério da Saúde, 2010)

Em relação à esta doença, não se pode afirmar que:

- (A)** A Hanseníase tuberculóide é a forma mais benigna e localizada que aparece em pessoas com alta resistência ao bacilo. As lesões são poucas (ou única), de limites bem definidos e pouco elevados, e com ausência de sensibilidade (dormência).
- (B)** A baciloscopia de pele, quando disponível, deve ser utilizada como exame complementar para a classificação dos casos em paucibacilar (PB) ou multibacilar (MB). O resultado negativo da baciloscopia o diagnóstico da hanseníase.





- (C)** O tratamento da hanseníase é eminentemente ambulatorial, utiliza os esquemas terapêuticos padronizados (PQT) e está disponível nas unidades públicas de saúde definidas pelos municípios para o tratamento do doente com hanseníase.
- (D)** Os estados reacionais ou reações hansênicas (tipos 1 e 2) são alterações do sistema imunológico que se exteriorizam como manifestações inflamatórias agudas e subagudas que podem ocorrer mais frequentemente nos casos multibacilares.
- 19)** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) associa-se, frequentemente, às alterações funcionais e/ou estruturais dos órgãos-alvo (coração, cérebro, rins e vasos sanguíneos) e às alterações metabólicas, com aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não fatais (SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA, 2010).

Em relação à Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), é correto afirmar que:

- (A)** O emprego da combinação de betabloqueadores e diuréticos deve ser cauteloso em pacientes com, ou altamente predispostos a apresentar, distúrbios metabólicos, especialmente glicídicos.
- (B)** As Urgências Hipertensivas (UH) são situações clínicas sintomáticas em que há elevação acentuada da PA (definida arbitrariamente como  $PA \geq 120$  mmHg) com Lesão de Órgão Alvo (LOA) aguda e progressiva.
- (C)** Hipopotassemia, por vezes acompanhada de hipomagnesemia, que pode induzir arritmias ventriculares, e hiperuricemia são algumas das principais reações adversas dos diuréticos utilizados no tratamento da hipertensão.
- (D)** A maioria dos indivíduos com hipertensão possui a elevação persistente da pressão arterial como resultado de uma desregulação do mecanismo de controle homeostático da pressão, o que a define como secundária.

- 20)** Além de prover matéria-prima essencial para a análise, a disponibilidade de um conjunto básico de indicadores tende a facilitar o monitoramento de objetivos e metas em saúde, estimular o fortalecimento da capacidade analítica das equipes e promover o desenvolvimento de sistemas de informação intercomunicados.

Em relação ao indicador “Taxa de mortalidade em menores de cinco anos”, é incorreto afirmar que:

- (A)** De modo geral, expressa o desenvolvimento socioeconômico e a infra-estrutura ambiental precários, que condicionam a desnutrição infantil e as infecções a ela associadas. O acesso e a qualidade dos recursos disponíveis para atenção à saúde materno-infantil são também determinantes da mortalidade nesse grupo etário.
- (B)** É influenciada pela composição da mortalidade no primeiro ano de vida (mortalidade infantil), amplificando o impacto das causas pós-neonatais, a que estão expostas também as crianças entre 1 e 4 anos de idade.
- (C)** Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas – sobretudo na área ambiental – e de ações de saúde voltadas para a atenção pré-natal e ao parto, bem como para a proteção da saúde na infância.
- (D)** Ganha significado à medida que decresce a importância relativa das causas da mortalidade infantil pós-neonatal (28 a 364 dias), com a consequente aumento da mortalidade no grupo etário de 1 a 4 anos de idade. Nessa perspectiva, o componente neonatal (0 a 27 dias) torna-se irrelevante.



**21)** Diagnosticar e tratar correta e prontamente os casos de tuberculose pulmonar são as principais medidas para o controle da doença. Esforços devem ser realizados no sentido de encontrar precocemente o paciente e oferecer o tratamento adequado, interrompendo a cadeia de transmissão da doença. (Ministério da Saúde, 2011)

Em relação à Tuberculose, não se pode afirmar que:

- (A)** A tuberculose é uma doença de notificação compulsória. Mediante confirmação de tuberculose, o serviço de saúde (público ou privado) que identifica o caso é responsável por sua notificação.
- (B)** O tratamento diretamente observado (TDO) é uma estratégia recomendada para todas as pessoas com diagnóstico de tuberculose. Os medicamentos deverão ser ingeridos preferencialmente em jejum, uma vez ao dia, inclusive nos finais de semana e feriados.
- (C)** Para o encerramento oportuno, recomenda-se que os casos de tuberculose em tratamento com o esquema básico (de duração de 6 meses) sejam encerrados em até 12 meses e que os casos de tuberculose meningoencefálica (de duração de 12 meses) sejam encerrados no sistema em até 18 meses.
- (D)** Considera-se como pós óbito, o caso de tuberculose ativa que nunca foi registrado no Sinan e foi notificado após a morte, em decorrência da realização de investigação epidemiológica.

**22)** Em relação às manifestações clínicas da Doença Meningocócica, não se pode afirmar que:

- (A)** A infecção invasiva pela *N. meningitidis* pode apresentar um amplo espectro clínico, que varia desde febre transitória e bacteremia oculta até formas fulminantes, com a morte do paciente em poucas horas após o início dos sintomas.
- (B)** O quadro de meningite pode se instalar em algumas horas, iniciado com intensa sintomatologia, ou mais paulatinamente, em alguns dias, acompanhado de outras manifestações, geralmente indistinguíveis de outras meningites bacterianas.

**(C)** Em lactentes com meningite, a pesquisa de sinais meníngeos é extremamente difícil e a rigidez de nuca nem sempre está presente. Nestas circunstâncias, deve-se realizar o exame cuidadoso da fontanela bregmática.

**(D)** As convulsões estão presentes em 20% das crianças com meningite meningocócica. Sua ocorrência, assim como a presença de sinais neurológicos focais, é mais frequente que nas meningites por pneumococo ou por *Haemophilus influenzae* sorotipo B.

**23)** É reconhecido por todos a relevância dos Conselhos de Saúde na descentralização das ações do SUS, no controle do cumprimento de seus princípios e na promoção da participação da população na sua gestão.

Sobre os Conselhos de Saúde, não se pode afirmar que:

- (A)** Os Conselhos de Saúde são constituídos por conselheiros, que se responsabilizam pela proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da política de saúde, inclusive em seus aspectos econômicos e financeiros.
- (B)** Os Conselhos de Saúde são responsáveis pela gestão ou execução de serviços e, por isso, têm responsabilidade direta sobre a prestação dos serviços de saúde.
- (C)** A instituição dos conselhos de saúde atende à exigência legal estabelecida para o repasse de recursos financeiros, estaduais ou federais, ao setor Saúde.
- (D)** As decisões do Conselho de Saúde serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.



**24)** Em relação às infecções sexualmente transmissíveis, é incorreto afirmar que:

- (A)** Uma cervicite prolongada, sem o tratamento adequado, pode-se estender ao endométrio e às trompas, causando Doença Inflamatória Pélvica (DIP), sendo a esterilidade, a gravidez ectópica e a dor pélvica crônica, as principais seqüelas.
- (B)** A gonorréia pode apresentar formas diferentes da enfermidade, abrangendo regiões não-genitais (faringite, osteoartrite, conjuntivite, periepatite etc.).
- (C)** A ulceração na Donovanose evolui rápida e agressivamente, podendo tornar-se vegetante ou úlcero-vegetante. A lesão costuma ser única, sendo frequente a configuração em “espelho”, em bordas cutâneas e/ou mucosas.
- (D)** A sífilis latente é uma das variantes clínicas da sífilis em que não se observam sinais e sintomas clínicos. O diagnóstico é realizado exclusivamente por meio de testes imunológicos.

**25)** A Doença cardiovascular é a principal causa de óbito entre as pessoas com diabetes, sendo responsável por aproximadamente metade dos óbitos por diabetes na maioria dos países. (Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018)

Sobre a Diabetes, é incorreto afirmar que:

- (A)** Em pacientes com nefropatia estabelecida é importante monitorar função renal e potássio sérico e prescrever aumento da ingestão de proteínas.
- (B)** A metformina não está associada a aumento de peso, podendo inclusive determinar uma diminuição de peso, durante os primeiros seis meses de tratamento.
- (C)** O diabetes gestacional, em geral, é um estágio pré-clínico de diabetes, detectado no rastreamento pré-natal.
- (D)** O Diabetes Mellitus tipo 1 é mais frequentemente diagnosticado em crianças, adolescentes e, em alguns casos, em adultos jovens, afetando igualmente homens e mulheres.

**26)** Sobre as vacinas disponíveis no Programa Nacional de Imunizações (PNI), é incorreto afirmar que:

- (A)** O esquema de administração da vacina contra a hepatite B, corresponde de maneira geral, a três doses, com intervalo de 30 dias entre a primeira e a segunda doses e de seis meses entre a primeira e a terceira doses.
- (B)** A ocorrência de febre acima de 38,5°C, após a administração de uma vacina constitui contraindicação à dose subsequente.
- (C)** A vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) (VIP) é administrada por via intramuscular. A via subcutânea também pode ser usada, mas em situações especiais (casos de discrasias sanguíneas, por exemplo).
- (D)** A vacina pneumocócica conjugada 10 valente (Pneumo 10) é administrada por via intramuscular profunda

**27)** Em relação às doenças hepáticas, analise as afirmativas abaixo:

- I. A etiologia da colelitíase é múltipla e envolve fatores genéticos, ambientais, obesidade, perda de peso, doenças específicas da vesícula biliar e alterações na composição da bile. É muito mais frequente nas mulheres.
- II. A biópsia hepática desempenha um papel importante no diagnóstico de hepatite auto-imune, cirrose biliar primária, esteato-hepatite não alcoólica e alcoólica e doença de Wilson.
- III. Nas doenças colestáticas (como a hepatite viral ou a doença hepática alcoólica), inflamação e necrose hepáticas predominam como característica do dano celular.

O número de afirmativas corretas corresponde a:

- (A)** Zero.
- (B)** Uma.
- (C)** Duas.
- (D)** Três.



**28)** A Ascariíase é uma doença parasitária causada por um helminto e muito comum em crianças. Sobre esta doença, analise as afirmativas abaixo como sendo, Verdadeira (V) ou Falsa (F):

- ( ) Em virtude do ciclo pulmonar da larva, alguns pacientes apresentam manifestações pulmonares, com broncoespasmo, hemoptise e pneumonite, caracterizando a síndrome de Loeffler, que cursa com eosinofilia importante.
- ( ) A transmissão da doença ocorre quando larvas infectantes penetram na pele, geralmente pelos pés, causando dermatite característica.
- ( ) Algumas das complicações da doença são: Obstrução intestinal, perfuração intestinal, colecistite, colelitíase, pancreatite aguda e abscesso hepático.
- ( ) O tratamento da doença é realizado com Praziquantel.

A sequência correta corresponde a:

- (A)** A) V F V F.
- (B)** B) F V F V,
- (C)** C) V F V V.
- (D)** D) F V F F.

**29)** O manejo dos casos leves e moderados de rinite, asma e Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) deve ser realizado pelas equipes da Atenção Primária, que, por atuarem de forma próxima das famílias, conseguem melhor adesão ao tratamento, permitindo maior controle dos sintomas, com conseqüente diminuição do número de internações hospitalares e aumento na qualidade de vida.

Em relação à este grupo de doenças, é incorreto afirmar que:

**(A)** O diagnóstico de rinite alérgica é clínico, com base nos dados de história e exame físico. Ao exame físico, pode-se encontrar linha de Dennie-Morgan (prega em pálpebras inferiores secundárias ao edema), sulco ou prega nasal transversa.

**(B)** Os corticoides inalatórios são os principais medicamentos para controle da asma, e os beta-agonistas de ação rápida associados aos corticoides sistêmicos são os mais efetivos para o alívio das crises, tanto em crianças quanto em adultos de qualquer idade.

**(C)** A dispneia aguda ou de instalação em curto espaço de tempo é característica da DPOC, tumores centrais do trato respiratório, estenose traqueal, doenças do interstício pulmonar e fibrose pleural, além da insuficiência cardíaca.

**(D)** Os descongestionantes tópicos nasais (epinefrina, nafazolina e oximetazolina) quando usados por tempo prolongado podem levar à obstrução nasal por efeito rebote, causando uma “rinite medicamentosa”.

**30)** A pelagra é uma doença nutricional que se caracteriza pela deficiência de niacina (vitamina B3) e triptofano, um aminoácido essencial.

A pelagra é conhecida como a doença dos 3 D's por causar as seguintes manifestações clínicas, exceto:

- (A)** Dermatite
- (B)** Disúria.
- (C)** Diarreia.
- (D)** Demencia.