

Concurso Público destinado à contratação de empregados e formação de cadastro reserva para o Quadro de Pessoal Permanente da Fundação Estatal de Saúde de Maricá – Edital 1/2023

RESPOSTAS AOS RECURSOS – NÍVEL SUPERIOR

Disciplina () Língua Portuguesa
 () Legislação do SUS
 (X) Conhecimentos Específicos

EMPREGO: MÉDICO GENERALISTA OU MÉDICO DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

N° da Questão	Opção de resposta por extenso conforme escrito na prova	Parecer da Banca	Deferido ou Indeferido	Questão anulada ou Opção de Resposta correta
		<p>Não apresentou argumentos e posição sobre a questão. Identifica ter feito prova diferente daquela que está na página da COSEAC.</p>	<p align="center">Indeferido</p>	<p align="center">GABARITO MANTIDO</p>
<p align="center">21</p>	<p>(B) Teste Whisper</p>	<p>Um terço dos idosos relata graus variados de deficiência auditiva. Presbiacusia, perda progressiva da audição de alta frequência, é a causa mais comum de deficiência auditiva. Entretanto, o déficit auditivo muitas vezes não é reconhecido pelo paciente e pode não ser motivo de queixa. Esta função pode ser testada por meio do teste Whisper, já validado em relação à audiometria. Nesse teste, o examinador, fora do campo visual do paciente, a uma distância de aproximadamente 33 cm, sussurra uma questão breve e simples, por exemplo, “Qual é o seu nome?”, em cada ouvido. Se o paciente não responder, deve ser examinado o conduto auditivo para afastar a possibilidade de cerume. Não se identificando obstáculos nos condutos auditivos externos, deve-se proceder à audiometria em ambulatório especializado. Capítulo 89. Saúde do idoso. Gusso, Gustavo, et al.</p>	<p align="center">Indeferido</p>	<p align="center">GABARITO MANTIDO</p>

22	(A) As duas são verdadeiras, mas não estabelecem relação entre si.	<p>Os objetivos tradicionais de prevenção costumam ser direcionados à redução da morbimortalidade. Entretanto, no cuidado do idoso, as ações que visam à redução das incapacidades e da dependência, com o objetivo de prevenir a ruptura familiar e manter o idoso no seu domicílio, são fundamentais. Assim, o propósito da manutenção da saúde não é apenas retardar ou prevenir doenças, mas também otimizar a qualidade de vida, a satisfação em viver e manter a independência e a produtividade.</p> <p>Capítulo 89. Saúde do idoso. Gusso, Gustavo, et al.</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO
25	(D) Solicitação de exames de bioquímica e hormonal	<p>Não há indicação da realização de exames de rotina no climatério, eles devem ser orientados de forma individualizada, quando necessário.</p> <p>Capítulo 135. Climatério e menopausa. Gusso, Gustavo, et al.</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO

27	(E) É composto por quatro momentos: Diagnóstico, Definição de Metas, Divisão das Responsabilidades e Reavaliação	<p>O Projeto Terapêutico Singular (PTS), segundo a referência indicada pode ser realizado conforme os passos a seguir:</p> <p>1 – Diagnóstico: delineamento da situação-problema, identificando os aspectos sociais, psicológicos e orgânicos que influenciam no caso. É importante, nessa etapa, identificar os sujeitos envolvidos, as vulnerabilidades e a rede de apoio existente, e não apenas os aspectos clínicos do caso. A elaboração de um genograma e ecomapa mostra-se como uma boa ferramenta para registro gráfico da situação-problema.</p> <p>2 – Definição de metas: após a descrição do caso e levantamento dos pontos a serem trabalhados, é importante que a equipe trabalhe com metas a serem alcançadas a curto, médio e longo prazo. Essas metas devem ser negociadas com o sujeito do PTS e demais pessoas envolvidas.</p> <p>3 – Divisão de responsabilidades: as tarefas de cada um devem ser claras, incluindo do sujeito do PTS. Definir também um profissional que será responsável pelo maior contato entre o caso e a equipe de saúde é uma estratégia que pode facilitar a continuidade da assistência, além da reavaliação e reformulação de ações do PTS.</p> <p>4 – Reavaliação: momento em que a equipe fará a discussão do caso, verificando o que teve êxito e o que precisa ser reformulado para ter melhor resposta. A periodicidade da reavaliação deve ser definida pela equipe interdisciplinar no planejamento das ações.</p> <p>Para o sucesso do PTS é importante que a equipe interdisciplinar construa um vínculo como sujeito do projeto, além de envolvê-la nas decisões sobre as ações a serem realizadas (princípio da clínica ampliada).</p> <p>Parte 2: Os quatro componentes do método clínico centrado na pessoa. Stewart, Moira, et al.</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO
----	--	--	------------	-------------------------

28	(C) Aumento da Taxa de Fertilidade Total	<p>As mudanças no comportamento reprodutivo foram acentuadas pela maior disponibilização de métodos contraceptivos e pelo novo papel da mulher na sociedade. Isso diminuiu a taxa de fertilidade total, o principal motor da transição demográfica, de 5,8 em 1970 para 1,77 em 2018.7 A taxa de mortalidade infantil (TMI) caiu de 146,6/1.000 nascidos vivos em 1940 para 12,8/1.000 nascidos vivos em 2018.</p> <p>Duncan, Bruce, B. et al.</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO
30	(D) As estratégias populacionais são potencialmente pouco efetivas, por demandarem vontade política e participação de atores de diferentes setores	<p>Embora as estratégias populacionais sejam potencialmente muito custo-efetivas, por demandarem vontade política e participação de atores de diferentes setores, ainda têm sido pouco utilizadas na prevenção do diabetes. A força-tarefa designada pela ONU para conter as DCNTs, denominada Mecanismos de Coordenação Global para DCNTs, enfatiza essas ações intersectoriais, a exemplo das bem-sucedidas ações no enfrentamento ao tabagismo.</p> <p>O site da Organização Pan Americana da Saúde (OPS) mostra a situação dos países das Américas quanto a esse enfrentamento, incluindo políticas como a taxação de bebidas açucaradas.</p> <p>Capítulo 30 – Prevenção Diabetes Tipo 2. Duncan, Bruce, B. et al.</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO

31	(A) Iniciar a orientação de planejamento familiar	Capítulo 93 Puericultura do nascimento à adolescência. Duncan, Bruce, B. et al.	Indeferido	GABARITO MANTIDO
32	(C) Síndrome congênita associada à Infecção pelo Vírus Zika	Notas Técnicas do MS (Nº 16/2020-CGPNI/DEIDT/SVS/MS, Nº 60/2021- CGPNI/DEIDT/SVS/MS e Nº 1020/2021-CGPNI/DEIDT/SVS/MS) já orientavam quanto à notificação da Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P), temporalmente associada à COVID-19. A questão solicita o que foi incluído na Lista.	Indeferido	GABARITO MANTIDO
33	(E) O indicador “Início Precoce do Aleitamento Materno” é o Número de crianças colocadas no peito para mamar na 1ª hora de vida dividido pelo Número de crianças nascidas nos últimos 24 meses	Os principais indicadores de aleitamento materno adotados pela OMS são: – início precoce do aleitamento materno: número de crianças colocadas no peito para mamar na 1ª hora de vida/número de crianças nascidas nos últimos 24 meses; – aleitamento materno exclusivo em crianças com idade < 6 meses: número de crianças de 0 a < 6 meses que receberam somente leite humano no dia anterior, sem outros líquidos ou alimentos, incluindo água/número de crianças de 0 a < 6 meses; – aleitamento materno misto em crianças com idade < 6 meses: número de crianças de 0 a < 6 meses que receberam leite humano e leite de outra espécie no dia anterior/número de crianças de 0 a < 6 meses; – aleitamento materno continuado no 2º ano de vida: número de crianças de 12 a < 24 meses que receberam leite humano no dia anterior/número de crianças de 12 a < 24 meses. De maneira geral, quanto menor for a renda do País, melhores serão os indicadores de aleitamento materno. Enquanto mais de 90% das mulheres dos países de baixa renda amamentam seus filhos por período ≥ 1 ano, nos países de alta renda apenas 25% das crianças são amamentadas até essa idade. A Prática do Aleitamento Materno no Mundo e no Brasil. Capítulo 99. Aleitamento Materno: Aspectos Gerais. Duncan, Bruce, B. et al.	Indeferido	GABARITO MANTIDO

42	(A) Duas amostras: uma por ocasião da primeira consulta na unidade de atendimento e outra que pode ser colhida no domicílio	<p>No Brasil, o método padronizado para a baciloscopia utiliza a coloração de Ziehl-Neelsen. O exame deve sempre ser realizado em pelo menos duas amostras de escarro coletadas em dias diferentes. Para evitar demora no diagnóstico, a primeira amostra pode ser colhida por ocasião da primeira consulta na própria unidade de atendimento, procedendo-se apenas à higiene bucal antes da coleta, e a segunda no domicílio, ao despertar pela manhã. É muito importante estar atento à coleta adequada das amostras de escarro, pois a positividade do exame baciloscópico depende fundamentalmente da qualidade do espécime coletado, do seu transporte ao laboratório de forma adequada, da qualidade da coloração das lâminas e do exame minucioso delas na procura do BAAR. Os cuidados para observação da coleta do escarro, avaliação da qualidade das amostras e processamento laboratorial encontram-se bem definidos e registrados em detalhes no Manual nacional de vigilância laboratorial da tuberculose e outras micobactérias.</p> <p>Capítulo 151. Tuberculose. Duncan, Bruce, B. et al. (2022).</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO
----	---	--	-------------------	-------------------------

44	(C) Febre Tifoide e Cólera	<p>A questão aborda conhecimento sobre análise da carteira de vacina. Apesar de ocorrer em uma situação de unidade pública, não há indicação se determinada vacina existe ou não no PNI. Enquanto questão teórica não há a necessidade de informação sobre idade do usuário. Excetuando-se as vacinas indicadas no gabarito certo, as outras não seguem a solicitação de reiniciar esquema em caso de atraso. Havendo atraso, não é necessário reiniciar os esquemas vacinais, somente completá-los. As exceções são as vacinas contra febre tifoide oral e contra cólera, as quais devem ser repetidas em caso de atraso.</p> <p>Capítulo 146. Imunizações. Duncan, Bruce, B. et al.</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO
46	(A) Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina (ISRSs)	<p>Inibidores seletivos da recaptação da serotonina (ISRSs)</p> <p>Em função da sua eficácia, baixo perfil de efeitos colaterais e da segurança em altas dosagens, são atualmente os fármacos de primeira escolha no tratamento de qualquer um dos transtornos de ansiedade. Seu início de ação pode demorar até 2 a 6 semanas para ocorrer. Devem ser iniciados em doses baixas, para que não ocorra aumento de ansiedade, e aumentados gradualmente no decorrer do tratamento.</p> <p>Capítulo 170. Transtornos Relacionados à Ansiedade. Duncan, Bruce, B. et al.</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO

47	(C) Haloperidol 0,5 mg	<p>Manuais em Geriatria, Psiquiatria e de Condutas de diferentes Serviços, reconhecem o haloperidol iniciando em dose baixas. Sim, existe em dose 0,5 mg.</p> <p>Antipsicóticos provavelmente não melhoram a gravidade, nem aumentam a resolução de delirium. O haloperidol deve ser iniciado na dose de 0,5 a 1 mg por via oral (VO), intravenosa (IV), subcutânea (SC) ou intramuscular (IM). A via IV é a que tem menos probabilidade de apresentar efeitos extrapiramidais, mas possui a menor duração do efeito, se comparada com a VO e IM, além do maior potencial arritmogênico. A mesma dose pode ser administrada a cada 30 minutos até a remissão de sintomas, atentando para impregnação medicamentosa (tremores, apatia, fácies congelada, sialorreia). A dose total pode chegar a 5 mg em 24 horas.</p> <p>Benzodiazepínicos não são recomendados como monoterapia, pois podem prolongar o delirium, causar agitação paradoxal, insônia ou até mesmo sedação excessiva. Entretanto, são úteis nos quadros em que o haloperidol não se mostrou efetivo, na abstinência alcoólica e de benzodiazepínicos. O lorazepam (meia-vida curta e sem metabólitos ativos) na dose de 3 a 6 mg/dia, VO, pode ser utilizado como alternativa eficaz.</p>	Indeferido	GABARITO MANTIDO
----	------------------------	---	------------	-----------------------------

49	(E) Transmitidas através do contato com a água	Dentro das Doenças Relacionadas ao Saneamento Ambiental Inadequado encontramos em uma das classificações existentes, as “doenças transmitidas através do contato com a água” que são definidas como: “Doenças que ocorrem devido à ingestão de alimentos, bebidas ou água contaminados por micro-organismos, como bactérias, vírus, parasitas, príons e toxinas, bem como por produtos químicos, agrotóxicos e metais pesados ou outros contaminantes”.	Indeferido	GABARITO MANTIDO
-----------	--	---	-------------------	-------------------------