



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

**FEMMAR**  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ  
**EDITAL**  
**2023-1**

**EDITAL FEMAR Nº 01/2023**

Emprego: <b>Médico Generalista (Médico de Família e Comunidade)</b>	Nível <b>SUPERIOR</b>	Código <b>136</b>
---	--------------------------	----------------------

**CADERNO DE QUESTÕES  
INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

**BOA PROVA**

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO  
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.**

Rangel Lima



## Parte I – Língua Portuguesa

### Texto 1

#### O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: \_\_\_\_\_. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

## Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

## Texto 3

### Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

**08** “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havam sido administradas no mundo todo,...

**09** Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

**10** “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)  
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

## Parte II: Legislação do Sus

**11** A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

**12** No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

**13** Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

**14** Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

- (A) I, II, III e IV, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II, III, IV e V, apenas.
- (D) I, II e IV, apenas.
- (E) I, II, III, IV e V.

**15** As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

**16** A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

**17** O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

**18** Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

**19** Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

- (A) I, II, e III
- (B) II, III e IV
- (C) I, II e IV
- (D) I, III e IV
- (E) I, II

**20** Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

### Parte III: Conhecimentos Específicos

**21** José Luís, 75 anos chega ao consultório da Unidade Saúde da Família Barroco para consulta médica com a Médica de Família Tereza acompanhado de sua filha Laís. Laís queixa-se da dificuldade auditiva que o pai está apresentando. O déficit auditivo não é reconhecido pelo paciente e não é motivo de queixa do paciente à unidade de saúde. Indique a conduta que deverá ser realizada pela Médica Tereza.

- (A) Audiometria
- (B) Teste Whisper
- (C) Tabela de Snellen
- (D) Potencial Evocado Auditivo de Tronco Cerebral (PEATE)
- (E) Impedanciometria

**22** Avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

No cuidado do idoso, as ações que visam a redução das incapacidades e da dependência, tendo o objetivo de prevenir a ruptura familiar e manter o idoso no seu domicílio, são fundamentais.

Porque

O propósito da manutenção da saúde é retardar ou prevenir doenças, reduzir a morbimortalidade, mantendo a independência e a produtividade.

Sobre essas duas assertivas, é correto afirmar que:

- (A) As duas são verdadeiras, mas não estabelecem relação entre si.
- (B) As duas são verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- (C) A primeira é uma afirmativa falsa; e a segunda, verdadeira.
- (D) A primeira é uma afirmativa verdadeira; e a segunda, falsa.
- (E) As duas são verdadeiras, e a primeira é uma justificativa correta da segunda.

**23** Renata, 23 anos, procura a Unidade Saúde da Família Chácara de Inoã por apresentar corrimento vaginal tipo “clara de ovo”, sem odor fétido, sem prurido e sem dispareunia.

O diagnóstico provável realizado pelo Médico de Família e Comunidade é:

- (A) HPV
- (B) Tricomoníase
- (C) Mucorreia
- (D) Candidíase
- (E) Clamídia

**24** Mariana, 54 anos procura a Unidade Saúde Família Cordeirinho com sintomas do climatério como perda da libido e fogachos. Apresenta boa saúde e não tem histórico de neoplasia na família. Sobre o assunto, considere os itens abaixo:

- 1 História de câncer de mama, câncer de endométrio
- 2 Sangramento genital não esclarecido
- 3 Doença arterial coronariana
- 4 Doença tromboembólica
- 5 Hipertensão arterial

Dentre os itens listados acima, identifique as **contraindicações** à Terapia Hormonal

- (A) 1, 2, 3 e 4
- (B) 1, 3, 4 e 5
- (C) 2, 3 e 5
- (D) 3, 4 e 5
- (E) 1, 2, 3, 4 e 5

**25** Maria Lúcia, 50 anos procura a Unidade de Saúde da Família Espreado onde é cadastrada por apresentar queixas de fogachos, irritabilidade, alterações no padrão do sono, diminuição da libido e dispareunia.

A conduta inicial que **NÃO** deve ser indicada pela Médica de Família é:

- (A) Mudanças de estilo de vida
- (B) Uso de fitoterápicos
- (C) Atividade física regular
- (D) Solicitação de exames de bioquímica e hormonal
- (E) Abordagem motivacional quanto ao estilo de vida saudável (alimentação, atividade física, higiene do sono) e elaboração de novos projetos e objetivos para essa nova fase da vida

**26** O ganho ponderal e o crescimento são indicadores clínicos importantes do estado de saúde das crianças, além de serem sinais significativos para a equipe de saúde. Se for constatado que existe um problema com repercussão no crescimento e/ou no ganho de peso, estando esses fora do padrão de normalidade, cabe ao médico uma investigação mais cuidadosa dos possíveis diagnósticos diferenciais.

São fatores de risco ambiental que influenciam prejudicando o crescimento e o desenvolvimento infantil.

- (A) Baixa densidade populacional
- (B) Ausência de recurso social (parques, clubes)

- (C) Acesso a alimentos saudáveis
- (D) Presença de creche e escolas
- (E) Saneamento ambiental adequado

**27** Uma das metas centrais do Método Clínico Centrado na Pessoa é a elaboração de um plano conjunto de manejo dos problemas de saúde da pessoa assistida, denominado como Projeto Terapêutico Singular (PTS). Identifique sua característica principal:

- (A) A singularidade não é considerada como elemento central de articulação.
- (B) Vulnerabilidades e Redes de Apoio não estão presentes na definição da situação-problema.
- (C) É composto por três momentos: Diagnóstico, Definição de Metas e Tratamento.
- (D) É feito de forma individual, sendo inviabilizado o envolvimento de outras pessoas.
- (E) É composto por quatro momentos: Diagnóstico, Definição de Metas, Divisão das Responsabilidades e Reavaliação.

**28** Segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), dados dos censos demográficos brasileiros realizados a cada 10 anos e das estimativas populacionais, mostram um envelhecimento progressivo da população: o percentual de pessoas com idade  $\geq 60$  anos aumentou de 7% em 1980 para 13% em 2019.

Indique, dentre as opções abaixo, a que **NÃO** é responsável pelo processo de envelhecimento populacional identificado.

- (A) Diminuição da Taxa de Mortalidade Infantil
- (B) Aumento da Taxa de Nascidos Vivos
- (C) Aumento da Taxa de Fertilidade Total
- (D) Novo papel da mulher na sociedade
- (E) Maior acesso aos métodos contraceptivos



**29** No Brasil, a concepção de Rede de Atenção à Saúde (RAS) foi incorporada oficialmente ao SUS por dois instrumentos jurídicos: a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização das redes de atenção à saúde no âmbito do SUS, e o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/90.

As RASs constituem-se dos seguintes elementos fundamentais:

- (A) Primeiro contato, longitudinalidade, integralidade
- (B) Coordenação, focalização na família, orientação comunitária
- (C) Competência cultural, coordenação, focalização na família
- (D) População definida, estrutura operacional, modelo de atenção à saúde.
- (E) Primeiro contato, longitudinalidade, Regiões de Saúde

**30** A prevalência de Diabetes Mellitus (DM) está aumentando em proporções epidêmicas ao redor do mundo. É consensual de que mudanças estruturais que ocorreram na sociedade produziram um ambiente com novos comportamentos e exposições que, por sua vez, propiciariam ganho de peso/obesidade e, em decorrência, aumento na incidência de DM tipo 2.

Assinale a opção que NÃO corresponde à DM tipo 2.

- (A) O conjunto das complicações explica a elevada carga de doença associada à DM no Brasil, ocupando a 5ª posição em termos de causa de Anos de Vida Perdidos Ajustados por Incapacidade.
- (B) Além de produzir sintomas e complicações agudas diretamente relacionadas à hiperglicemia, a DM tipo 2 pode causar complicações crônicas.
- (C) As complicações crônicas da DM tipo 2 são neuropatia, retinopatia, nefropatia, vasculopatia, entre outras, que, junto com alterações metabólicas e vasculares, podem produzir complicações graves como doença renal, cegueira, cardiopatia isquêmica, miocardiopatia e acidente vascular cerebral.
- (D) As estratégias populacionais são potencialmente pouco efetivas, por demandarem vontade política e participação de atores de diferentes setores.

(E) As estratégias clínicas de prevenção são dirigidas aos indivíduos de maior risco para a DM tipo 2.

**31** O acompanhamento de saúde da criança deve começar com a consulta pré-natal, que deve ser realizada, sempre que possível, com ambos os pais. Seus objetivos principais são, EXCETO:

- (A) Iniciar a orientação de planejamento familiar
- (B) Responder às perguntas dos pais (especialmente válido para primeiras gestações, gestações complicadas, mães solteiras, casos de adoção)
- (C) Estabelecer uma relação produtora com a família, antes do parto
- (D) Detectar problemas médicos gestacionais
- (E) Avaliar a família, discutindo expectativas, necessidades, preocupações e fatores de risco

**32** A Médica de Família e Comunidade Rose após atendimento de um caso clínico identificado abaixo, deverá proceder à Notificação ao setor de Vigilância Epidemiológica do Município, considerando à recente inclusão, em 2022, na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública. Trata-se do(a):

- (A) Toxoplasmose Congênita
- (B) Esporotricose Humana
- (C) Síndrome congênita associada à Infecção pelo Vírus Zika
- (D) Doença de Chagas Crônica
- (E) Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P) associada à COVID-19

**33** No Brasil, o Programa Nacional de Incentivo ao Aleitamento Materno foi iniciado em 1981 e, desde então, governo e sociedade civil vêm promovendo, protegendo e apoiando o aleitamento materno por meio de várias ações. Como resultado, as prevalências de amamentação estão crescendo em todo o País. Assinale a opção que contempla o Aleitamento Materno.

- (A) Em países de baixa renda a amamentação não exerce um forte efeito protetor contra mortes infantis
- (B) Há evidências de benefícios em iniciar os alimentos complementares antes dos 6 meses

- (C) OMS e Ministério da Saúde não recomendam Aleitamento Materno por período  $\geq 2$  anos
- (D) Quanto maior for a idade da criança, maior será esse efeito protetor do aleitamento materno
- (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

**34** O Impetigo bolhoso, causado por *S. aureus*, surge como lesões vesicobolhosas flácidas, mas duradouras, que se rompem e formam uma crosta fina ou uma erosão superficial.

A terapêutica tópica de escolha (melhor efetividade e menor risco de contribuir para a resistência bacteriana) é:

- (A) Mupirocina a 2%
- (B) Sulfato de neomicina + bacitracina zíncica
- (C) Sulfato de cobre e zinco
- (D) Sulfato de neomicina
- (E) Acetato de clostebol + sulfato de neomicina

**35** Nessa Micose Superficial a manifestação clínica é variável e ocorre no couro cabeludo conforme o gênero do fungo infectante, podendo resultar em placas pequenas e múltiplas ou maiores, tanto isoladas quanto agrupadas. As crianças são as mais acometidas, adquirindo a Micose pelo contato com indivíduos afetados, animais doentes ou portadores, bem como pelo contato com o solo contaminado.

Estamos nos referindo a

- (A) *Tinea capitis*
- (B) Tinha da pele glabra
- (C) *Tinea cruris*
- (D) Eczema marginado de Hebra
- (E) *Tinea auris*

**36** O pré-natal refere-se ao conjunto de consultas ou visitas programadas da mulher gestante com o Médico de Família e Comunidade e sua equipe de saúde, objetivando o nascimento de um bebê saudável com risco mínimo para a mãe.

Alguns dos componentes centrais de um adequado acompanhamento pré-natal encontram-se listados abaixo, EXCETO:

- (A) Estimativa precoce e precisa da IG
- (B) Autorização do companheiro para participação da mulher no planejamento familiar
- (C) Identificação de situações de risco e complicações
- (D) Avaliação contínua do estado de saúde da mãe e do feto
- (E) Intervenções que visem a prevenir ou a minimizar morbidade

**37** É uma doença viral, em 50% dos pacientes a infecção é subclínica ou assintomática. Atinge principalmente crianças e adolescentes. A transmissão ocorre sobretudo de pessoa a pessoa, por meio de contato com saliva de pessoas infectadas. Em geral, os pródromos são muito discretos ou ausentes. O quadro clínico característico é constituído de febre, odinofagia, linfadenopatia, amigdalite membranosa e hepatoesplenomegalia. Pode haver exantema, variável e inconstante, que está associado ao uso de antibióticos.

Trata-se do(a)

- (A) Enterovirose (Coxsackie A16)
- (B) Varicela
- (C) Sarampo
- (D) Escarlatina
- (E) Mononucleose infecciosa

**38** O uso da dosagem da HbA1c para o diagnóstico de Diabetes Mellitus aumentou muito na última década, especialmente por dispensar o jejum. A HbA1c deve ser medida no início do tratamento e a cada 3 meses, enquanto o controle estiver inadequado, ou quando houver ajuste ou troca de medicamento. Quando o controle se encontrar dentro do alvo estabelecido e com tratamento estabilizado, as medições podem ser realizadas semestralmente.

O diagnóstico de DM é feito a partir de uma HbA1c  $\geq$  que:

- (A) 4,5 %
- (B) 5,5 %
- (C) 6,5 %
- (D) 7,5 %
- (E) 8,5 %

**39** Na Atenção Primária à Saúde a alteração da acuidade visual é um sintoma que associado ao olho vermelho, em geral, sugere condição aguda. Preferencialmente, ela deve ser aferida por meio do(a):

- (A) Teste de Schirmer
- (B) Teste Whisper
- (C) Teste de But
- (D) Tabela de Snellen
- (E) Teste do Reflexo Vermelho (TRV)

**40** Sr. José Maria, 78 anos, queixa-se de esquecimento há, pelo menos, dois anos. Relata que iniciou a notar o sintoma referido com episódios de comprometimento da memória recente. Nega outras alterações cognitivas e nega incapacidade em executar as atividades de vida diária. O Médico de Família e Comunidade Joaquim diante do caso solicitará:

- (A) Ressonância Magnética do Crânio com Espectroscopia
- (B) Teste do Relógio
- (C) Teste Fluência Verbal
- (D) Tomografia de Crânio
- (E) Miniexame do Estado Mental (MEEM)

**41** O envelhecimento consiste em um processo de alterações funcionais e estruturais que se iniciam na terceira década de vida, culminando em uma progressiva incapacidade para manter o equilíbrio funcional em situações de sobrecarga. Esse fenômeno traz consigo outros conceitos importantes, como a senescência que compreende:

- (A) As alterações fisiológicas próprias do envelhecimento
- (B) A maior prevalência de doenças crônicas
- (C) As alterações patológicas dessa fase da vida
- (D) A diminuição progressiva e inevitável da reserva funcional do corpo humano
- (E) A maior homeostase, levando ao desequilíbrio e morte

**42** Nos pacientes com quadro clínico sugestivo de Tuberculose Pulmonar, impõe-se a realização de baciloscopia visando à confirmação do diagnóstico.

Indique o número de “amostra de escarro” que deve ser realizada para confirmação diagnóstica, segundo o Ministério da Saúde.

- (A) Duas amostras: uma por ocasião da primeira consulta na unidade de atendimento e outra que pode ser colhida no domicílio
- (B) Duas amostras: que devem ser colhidas por ocasião da primeira consulta na própria unidade de atendimento
- (C) Três amostras: duas colhidas por ocasião da primeira consulta na própria unidade de atendimento e a terceira colhida no dia seguinte
- (D) Três amostras: uma colhida por ocasião da primeira consulta na própria unidade de atendimento e as outras duas colhidas em dias subsequentes
- (E) Uma amostra: que deve ser colhida por ocasião da primeira consulta na própria unidade de atendimento

**43** As fraturas são o desfecho principal na cascata osteoporótica, e a evidência de baixa densidade mineral óssea - DMO (especialmente no colo do fêmur) é considerada um forte preditor para a sua ocorrência. Na prática ambulatorial, para a avaliação do risco de queda no exame físico, podem-se utilizar escalas e testes. Indique o teste mais utilizado.

- (A) Escala de Morse
- (B) Escala de Braden
- (C) Escala de Downton
- (D) Escala de Maddox
- (E) Teste *Timed Up and Go*

**44** Thiago vai à Unidade Saúde da Família Ubatiba e a Médica de Família e Comunidade Lizete observa na consulta que a Carteira de Vacina está atrasada.

Nos casos de atraso, assinale para quais vacinas há a indicação de reiniciar o esquema vacinal.

- (A) Poliomielite e Difteria
- (B) Tétano e Coqueluche
- (C) Febre Tifoide e Cólera
- (D) Rotavírus e Hepatite B
- (E) Pneumocócica conjugada e Tétano

**45** Forma clínica da Hanseníase que evolui a partir da forma indeterminada não tratada, em indivíduos com alta resistência ao bacilo. Apresenta tendência a não se disseminar, ficando limitada às áreas iniciais e podendo evoluir para cura espontânea. Manifesta-se por uma ou poucas lesões eritemato-hipocrômicas ou eritematosas, com limites bem definidos ou discretamente elevados ou micropapuloses, com marcada alteração da sensibilidade térmica, dolorosa e tátil. O comprometimento dos anexos cutâneos pode levar à alopecia e à anidrose nas lesões e nas áreas acometidas, mesmo na ausência de manchas. Alguns nervos periféricos podem ser afetados. A baciloscopia é negativa. Essas são características da seguinte forma clínica:

- (A) *Bordeline*
- (B) Dimorfa
- (C) Virchowiana
- (D) Tuberculoide
- (E) Reacional

**46** Em função da sua eficácia, baixo perfil de efeitos colaterais e da segurança em altas dosagens, indique os fármacos de primeira escolha no tratamento de qualquer um dos transtornos de ansiedade.

- (A) Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina (ISRSs)
- (B) Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina e da Noradrenalina (ISRSNs)
- (C) Antidepressivos Tricíclicos (ADTs)
- (D) Betabloqueadores
- (E) Clomipramina e amitriptilina

**47** Chamado de Síndrome Cerebral Orgânica Aguda ou de Estado Confusional Agudo, o Delirium pode ser definido como uma perturbação na atenção e na orientação em relação ao ambiente com prejuízo de qualquer outra função cognitiva ou comportamental. Tem início agudo ou subagudo, pode durar horas a dias, alterar o ciclo sono-vigília e ter curso flutuante.

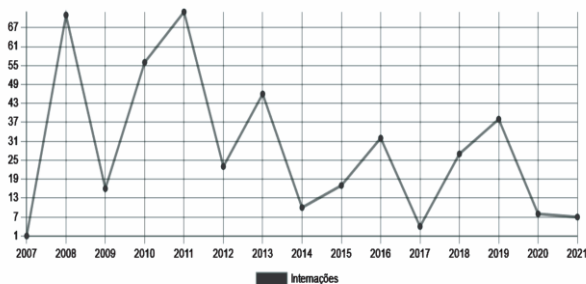
O tratamento ideal é:

- (A) Benzodiazepínicos 10 mg
- (B) Paroxetina 10 mg
- (C) Haloperidol 0,5 mg
- (D) Duoxetine 30 mg
- (E) Olanzapina 2,5 mg

**48** Em Maricá a experiência desenvolvida pela Secretaria de Agricultura, Pecuária e Pesca com ações em Agroecologia, como a implementação da Fazenda Pública Joaquín Piñero, no Espriado, destaca o campo da Segurança Alimentar e Nutricional no espaço escolar público, com potência para “Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade” como uma das ações do Programa Saúde na Escola, proposto pelo Ministério da Saúde. A Atenção Primária à Saúde tem importante atribuição no cuidado às pessoas com sobrepeso e obesidade, incluindo seu papel de coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde. O “Manual de Atenção às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade no âmbito da Atenção Primária à Saúde do Sistema Único de Saúde” (MS, 2021) sugere que sejam encaminhados para acompanhamento na Atenção Especializada aqueles usuários com as seguintes características:

- (A) Que não tiveram redução de 20% do peso corporal no último ano de acompanhamento pela APS
- (B) IMC  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup> com comorbidades descompensadas
- (C) IMC  $< 40$  kg/m<sup>2</sup> que tiveram sucesso no tratamento com redução de 15% do peso corporal
- (D) IMC de 27 a 29 kg/m<sup>2</sup>
- (E) IMC de 25 a 27 kg/m<sup>2</sup> com comorbidades descompensadas

**49** Segundo o IBGE, em 2010, 16,38% das famílias estavam sem canalização de água no domicílio, propriedade ou terreno e segundo o SNIS (Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento), em 2020, 100,00% da população urbana estava atendida pelo serviço de coleta de resíduos sólidos, 12,72% do esgoto estava coletado e 77,93% do esgoto coletado era tratado e, 700 domicílios estavam sujeitos à risco de inundação. No gráfico a seguir encontramos o Número de Internações Hospitalares por ano ocorridas em consequência de Doenças Relacionadas ao Saneamento Ambiental Inadequado (DRSAI) em Maricá-RJ.



Fonte: Internações Hospitalares - SIH/DATASUS

Dentre as categorias e doenças agrupadas nos estudos das DRSAI, as doenças que ocorrem pelos prions, toxinas, produtos químicos, agrotóxicos e metais pesados, estariam agrupadas como Doenças:

- (A) Relacionadas com a higiene
- (B) De transmissão feco-oral
- (C) Emergentes
- (D) Negligenciadas
- (E) Transmitidas através do contato com a água

**50** Sr. Alberto trabalha em processamento (fundição) do alumínio (CID10: Z57.5). Esse processo de trabalho se encontra em território sob responsabilidade sanitária de certa Unidade de Saúde da Família. A equipe dessa Unidade de Saúde da Família junto à equipe do CEREST (Centro de Referência em Saúde do Trabalhador) da Região de Saúde Metropolitana II, deverá se preocupar na investigação das condições de trabalho, bem como da correlação entre a ocupação (presença de agentes etiológicos ou fatores de risco) e a(s) seguinte(s) neoplasia(s) maligna(s):

- (A) Dos brônquios e do pulmão
- (B) Da cavidade nasal e dos seios paranasais
- (C) Da laringe

- (D) Dos ossos e cartilagens articulares dos membros
- (E) Do pâncreas

