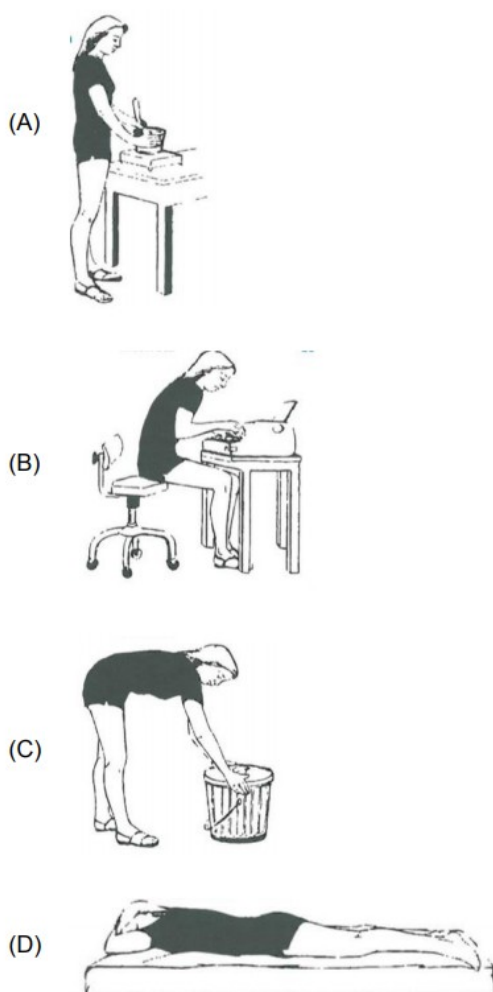


PROVA – MÉDICO DA ESF
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



1. Mulher de 54 anos chega com queixas de lombalgia há 3 semanas, sem sinais de alerta. Além da demora permitida para o caso, a orientação postural que poderia ser dada, pela MFC que a atendeu, seria:



2. Considere o diálogo a seguir. Dr. José: Olá Marta, tudo bem? Marta: Olá Dr. Tudo bem. Vim aqui para fazer os meus exames de rotina. Dr. José (olhando a idade da paciente no prontuário): Então vamos agendar o seu preventivo, pois vejo aqui que já está na época. Marta: Ótimo! Mas será

que não é bom fazer mais nenhum exame além do preventivo? Sei que o Sr. já me explicou que na minha idade não é necessário, mas sempre vejo nos programas de TV que deveria fazer, daí a gente fica confusa, né? Sobre a situação acima, é correto afirmar que:

- A) o diálogo demonstra que o médico tem utilizado em suas condutas o princípio da prevenção quaternária.
- B) o médico representado no diálogo comete um erro ao não estimular a conduta preventiva demonstrada pela paciente a expondo a problemas preveníveis.
- C) o diálogo demonstra que o médico conhece o princípio da hiperutilização e tenta desestimular os pacientes quanto a exageros na procura dos serviços.
- D) o diálogo demonstra uma quebra de confiança entre profissional e paciente e evidencia a falta de continuidade no cuidado do caso:

3. Jorge chega para consultar com o MFC Gustavo.

MFC Gustavo: O que posso lhe ajudar hoje?

Jorge: Estou com dor de cabeça, não sei o que é... (cabisbaixo e olhando para o chão) Não tenho conseguido trabalhar direito por causa dela... (ainda olhando para o chão)

MFC Gustavo: Mais alguma coisa?

Jorge: Estou com dificuldade de dormir há algum tempo. Acordo sempre à noite. E também vim para fazer exames de rotina.

MFC Gustavo: Mais alguma coisa?

Jorge: Não estou muito bem não Dr. (começa a chorar...)

MFC Gustavo: (demonstra estar atento, faz silêncio e oferece um lenço de papel para Jorge)

Jorge: Tem sido muito difícil tudo isso... desde que minha esposa me deixou...

Em relação às habilidades de comunicação utilizadas pelo MFC Gustavo, assinale alternativa correta:

PROVA – MÉDICO DA ESF
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



- A) Iniciar a entrevista com uma pergunta aberta, deixar a pessoa falar por alguns minutos sem interromper e estar atento à comunicação verbal e não verbal facilitam a comunicação médico-paciente.
- B) O uso de perguntas abertas leva o paciente a falar de questões subjetivas que pouco contribuirão para o diagnóstico e tratamento da causa de base.
- C) O silêncio atencioso é um sinal de respeito aos sentimentos do paciente e deve ser acompanhado de contenção emocional com afirmações como “fique tranquilo que isso vai melhorar”.
- D) Usar perguntas abertas e valorizar a comunicação verbal e não verbal ajudam o médico a conseguir fazer o paciente chorar e, dessa forma, atingir o objetivo das habilidades de comunicação que é conhecer a dinâmica psicológica do paciente.

4. Silvana tem 41 anos e vem à consulta com sintomas clássicos de infecção urinária baixa. Entretanto, por se tratar do terceiro episódio no último ano você decide solicitar um exame de cultura de urina com teste de sensibilidade aos antimicrobianos. Neste caso, a orientação adequada é:

- A) coletar a urina o quanto antes, logo após a primeira dose de antimicrobianos e cuidando para não desperdiçar o primeiro jato urinário.
- B) iniciar o antimicrobiano. Coletar a primeira urina da manhã no terceiro dia de tratamento como forma de atestar sua efetividade.
- C) coletar a urina do jato médio, desprezando o primeiro jato, após realização de higiene adequada e antes de iniciar antimicrobianos.
- D) iniciar analgésico urinário, coletar a urina do primeiro jato urinário após higiene adequada e depois iniciar antimicrobianos.

PROVA – MÉDICO DA ESF
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



5. Assinale a alternativa que apresenta o exame que poderia excluir lesão de órgão alvo em um paciente com hipertensão arterial sistêmica:

- A) Ácido úrico.
- B) Microalbuminúria de 24 hs.
- C) Sumário de Urina.
- D) LDL.

6. Maria, 40 anos, comparece à consulta médica na unidade de atenção primária à saúde, relatando estar há um mês com tristeza, choro fácil, perda de prazer, redução do apetite e insônia. Apresenta ideação suicida com planejamento e diz escutar a voz do esposo já falecido. Está em uso de amitriptilina 75 mg/dia. A conduta mais adequada para o caso é:

- A) substituir tricíclico e continuar tratamento na unidade básica de saúde.
- B) associar benzodiazepínico ao tratamento.
- C) encaminhar para avaliação da equipe de saúde mental, pois a paciente apresenta sinais de gravidade.
- D) evitar conversar sobre suicídio pelo risco de piorar o quadro.

7. O Sr. Dalton, 60 anos, após ler a última revista semanal sobre o “Novembro Azul”, ficou muito preocupado, pois um amigo seu teve câncer de próstata e faleceu devido à doença recentemente. Dalton procura sua médica de família, Dra. Márcia, para saber o qual a melhor decisão para ele. A melhor conduta que Dra. Márcia pode ter é:

- A) indicar o rastreamento pois o paciente tem uma informação correta quanto à prevenção do câncer de próstata e está com medo.
- B) compartilhar a decisão com o paciente fornecendo de forma clara as melhores informações disponíveis.

PROVA – MÉDICO DA ESF
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



C) convencer o paciente a não realizar o rastreamento pois o risco envolvido é maior que o benefício que pode advir no processo.

D) não realizar o rastreamento, pois o paciente está fora da faixa etária na qual o exame é recomendável.

8. Mãe traz filha de 5 anos, que vem apresentando diarreia há 3 meses, além de distensão e dor abdominal. A mãe relata também que a região perto do ânus da filha está bem irritada. A causa mais comum deste tipo de quadro clínico em crianças é a:

A) ingesta de glúten.

B) ingesta de fibras em excesso.

C) alergia a alimentos com corantes.

D) ingesta de lactose

9. Sobre a Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta:

a) Deve exercer o papel de coordenação do cuidado do paciente;

b) Deve estar capacitada para cuidado integral do paciente, exceto quando o mesmo está sendo acompanhamento na atenção especializada;

c) Não deve responsabilizar-se por atendimentos que acontecem em caráter de urgência;

d) Cada equipe deve ser composta exclusivamente de médico, enfermeira e agente comunitários de saúde.

10. O trabalho na Unidade de Saúde exige trabalho multiprofissional para o cuidado integral da população daquele território. Assinale a alternativa correta:

- a) Apesar do trabalho multiprofissional, as decisões do médico sobre o processo de trabalho não podem ser contestadas;
- b) A equipe deve decidir o processo de trabalho, sobre o qual a população não deve ter autonomia para dar sugestões;
- c) A equipe de saúde tem autonomia para organizar o processo de trabalho de maneira a adaptar-se às necessidades da população daquele território;
- d) As reuniões de equipe são desnecessárias, visto que a enfermeira deve apenas repassar as recomendações da gestão aos demais membros da equipe.

11. Dos princípios da Atenção Primária à Saúde, de Barbara Starfield, aquele relacionado à relação profissional de longa duração entre profissionais de saúde e usuários, independente da idade ou do problema de saúde, é denominado:

- a) primeiro contato
- b) longitudinalidade
- c) coordenação
- d) enfoque comunitário

12. Gustavo, 37 anos, acordou hoje com seu olho esquerdo vermelho e grudado com secreção. Também sentiu coceira. Ao chegar para consultar na unidade de saúde, a médica de família avaliou que havia uma hiperemia intensa na região bulbar, próximo a pálpebra inferior do olho esquerdo. A médica perguntou se a visão de Gustavo estava boa e ele respondeu que sim. Além disso, a médica verificou se as pupilas estavam fotorreagentes e o resultado foi normal. Sobre este caso, correto afirmar que:

- A) os dados clínicos acima são suficientes para afirmar que se trata de uma conjuntivite bacteriana e a primeira opção seria o tratamento com tobramicina.
- B) verificar se as pupilas estão fotorreagentes é um exame de pouca utilidade em pacientes com os sintomas como o de Gustavo.
- C) provavelmente trata-se de uma conjuntivite e mesmo sem tratamento algum a maior parte dos casos tem resolução espontânea em 1 semana.
- D) o uso de corticosteroide tópico é sempre recomendável nos casos como o de Gustavo.

13. O Sr. Cláudio, 72 anos, há uma semana começou a sentir dificuldade em dormir. Conta ao seu médico de família que deita e não consegue pegar no sono no horário habitual e tem ficado muito sonolento no dia seguinte. Durante a consulta, o médico de família observa algumas situações: o Sr. Cláudio tem por hábito tomar uma xícara pequena de café às 20 horas, após sua janta; ouve o rádio que fica ao lado da cabeceira da sua cama, desde sua adolescência por um costume trazido de seu pai; faz uso de dipirona eventualmente por dores articulares leves, com boa resposta com o medicamento; seu filho mais velho internou recentemente com diagnóstico de câncer de pâncreas. Sr Cláudio aposentou-se há cerca de 7 anos. Pode estar mais associado à insônia deste paciente o:

PROVA – MÉDICO DA ESF
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



- A) uso de cafeína à noite.
- B) estímulo auditivo ao dormir.
- C) uso de dipirona.
- D) adoecimento do filho.

14. Mulher de 52 anos, com IMC = 23, PA = 128x80 mmHg, cintura abdominal = 77cm, Hb glicada = 5 %, Colesterol Total = 200 mg/dL, HDL = 75 mg/dL, TGL = 150 mg/dL, tem pais e irmãos saudáveis. Pratica tênis, natação e não fuma. O risco cardiovascular desta paciente é:

- A) baixo.
- B) médio
- C) alto.
- D) muito alto.

15. Rubens, 44 anos, procura a unidade de saúde devido a múltiplas mordeduras do seu cachorro de estimação em sua mão direita há cerca de 1 hora. Após os cuidados iniciais com o ferimento, Patrícia, sua médica de família, checa o estado vacinal de Rubens, classifica o tipo de acidente e lembra dos cuidados em relação à profilaxia da raiva humana. O cachorro é um animal saudável, porém proveniente de uma região da cidade ainda não controlada para raiva. Sobre a profilaxia pós-exposição para esse caso, é correto afirmar que Rubens:

PROVA – MÉDICO DA ESF
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



- A) deve observá-lo por 10 dias e o caso será encerrado, se o animal se mantiver sadio, pois o mesmo encontra-se saudável.
- B) deve receber as 5 doses da vacinação antirrábica, observar o animal por 10 dias e se o mesmo adoecer ou morrer, deverá receber o soro antirrábico.
- C) deve receber o soro antirrábico, iniciar a vacinação, observar o seu animal por 10 dias e se o mesmo adoecer ou morrer, deve completar as 5 doses da vacina.
- D) precisa iniciar a vacinação antirrábica, observar o animal por 10 dias, e se este permanecer saudável, o caso pode ser encerrado.

16. Paciente feminino, 54 anos, hipertensa há 9 anos, visita o MFC no Posto de Saúde relatando queixas vagas de cefaleia, a qual refere ter relação com o aumento da pressão (valores de 150x100 mmHg, medidos em tensiômetro automático em casa), que já vem mal controlada há mais de um ano, desde que perdeu um filho e parou de fazer uso regular dos seus medicamentos antihipertensivos. A paciente nega outras queixas. Exame físico e fundo de olho estão normais. A PA = 150x100 mmHg. Além de abordar a questão da perda familiar da paciente e de reforçar as medidas não farmacológicas para o bom controle pressórico, o MFC deve prescrever para a paciente:

- A) analgésico para dor de cabeça e ansiolítico, solicitando à paciente a regularização do uso de seus medicamentos anti-hipertensivos.
- B) nifedipino, via oral, manter a paciente em observação no posto de saúde, até controle da PA e melhora da dor de cabeça. Reforçar a importância de retomar os medicamentos para evitar complicações crônicas.
- C) analgésicos para dor de cabeça, solicitando à paciente a regularização do uso de seus medicamentos anti-hipertensivos.

PROVA – MÉDICO DA ESF
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



D) captopril, via oral e, manter a paciente em observação no posto de saúde, até controle da PA e melhora da dor de cabeça. Reforçar a importância de retomar os medicamentos para evitar complicações crônicas.

17. Luís, 32 anos, vem à Unidade de Saúde, referindo febre há 3 dias, associada a exantema maculopapular, mialgia generalizada, cefaleia e dor retrorbitária. Ele é portador de diabetes mellitus tipo 1, bem controlado. Ao exame físico, apresenta-se lúcido, orientado, calmo, T = 38 °C, FC = 95 bpm, FR = 20 mpm, PA = 120x80, deitado e, 110x80, em pé, prova do laço negativa, ausculta cardíaca e respiratória normais, abdome sem alterações. Seu médico de família suspeita de dengue e solicita um hemograma, com o seguinte resultado: hemoglobina = 13,5; hematócrito = 44 (aumento de 5% em relação ao valor do último exame); leucócitos = 3.400; plaquetas = 155.000. Com essas informações, o estadiamento da dengue e seu manejo corresponde ao:

- A) Grupo A – prescrever hidratação oral e analgésicos para uso em domicílio e retorno, se sinais de alerta.
- B) Grupo B – fazer hidratação oral e analgésicos para uso em domicílio e orientação sobre sinais de alerta e reavaliação em 24h.
- C) Grupo B – leito de observação hospitalar, com hidratação parenteral, reavaliação clínica e de hematócrito em 24h, após a hidratação e analgésicos.
- D) Grupo C – leito de observação hospitalar, hidratação intravenosa imediata (25 ml/kg em 4h), reavaliar clinicamente e o hematócrito, após as 4h de hidratação e analgésicos.

18. Mulher de 37 anos, hipertensa há 5 anos, engravida do 1º filho. Sua pressão estava mantendo-se em níveis de 120x 80 mmHg, com o uso de enalapril 20 mg/dia. A paciente não tem lesões de órgão alvo. Ela vai ao posto de saúde para iniciar o pré-natal. A melhor conduta que o médico de família deve sugerir para o controle da pressão na gestação, além da suspensão do enalapril, é iniciar:

- A) verapamil 80 mg, 3x/dia.
- B) nifedipina 30 mg, 2x/dia.
- C) metildopa 250 mg, 3x/dia.
- D) fármaco, se os níveis pressóricos aumentarem.

19. Marinete procura seu médico com relato de queixa de prurido vulvar intenso e ardência após urinar. Ao exame físico apresenta edema de vulva, secreção vaginal esbranquiçada e grumosa, aderente às paredes vaginais e ao colo. Refere ter tido pelo menos mais três episódios semelhantes nos últimos meses e fez tratamento com um creme que não sabe especificar. Em relação à conduta a ser adotada pelo médico, seria correto que:

- A) prescrevesse tratamento para o parceiro, mesmo que este seja assintomático, pois trata-se de uma infecção sexualmente transmissível.
- B) investigasse diabetes, o uso frequente de antibióticos e imunossupressão.
- C) prescrevesse tratamento farmacológico oral, pois é superior ao tratamento tópico.
- D) recomendasse o tratamento adjuvante com consumo diário de iogurte contendo *Lactobacillus acidophilus*.

20. O parto vaginal transcorreu sem intercorrências e Josefa teve uma laceração de mucosa que não exigiu sutura. Após 5 dias, Josefa recebe a visita domiciliar da médica. Ela e o bebê estão bem e não há relato de febre, porém ela se queixa de dor perineal significativa. O exame físico não mostra sinais de infecção no períneo. A melhor conduta a ser tomada pela médica é orientar sobre:

- A) a importância da higiene no períneo, incluindo troca frequente de absorventes higiênicos, lavagem das mãos antes e após estas trocas e banhos diários. Se necessária analgesia, AINES via oral, são a primeira escolha.
- B) a aplicação de compressas frias e, se necessária analgesia, anti-inflamatórios não esteroides, via oral, são a primeira escolha.
- C) a aplicação de compressas frias e a importância da higiene no períneo, incluindo troca frequente de absorventes higiênicos, lavagem das mãos antes e após estas trocas e banhos diários, evitando analgesia na ausência de sinais inflamatórios.
- D) a aplicação de compressas frias e, se necessária analgesia, paracetamol é o medicamento de primeira escolha