

# CONCURSO PÚBLICO 2019

## Universidade Federal de Santa Maria

Edital nº 007/2019

**Médico/Medicina da Família**

Inscrição:

**UFSM**



Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Universidade Federal de Santa Maria

**COPERVES**  
UFSM

Para responder às questões de números 1 a 10, leia o texto a seguir.

## A volta da letra bonita

<sup>1</sup> **N**ossas histórias têm caligrafia própria. A forma da letra nos identifica, por isso a treinamos, buscando uma imagem ideal, como quando fazemos caras e bocas no espelho. <sup>5</sup> Quer escrevamos em garranchos de médico, em estudada letra de professor, em sofridos traços de quem teve pouca escola ou em estilosas maiúsculas de arquiteto, há uma razão de ser na estética, tamanho e cadência do que colocamos no papel. <sup>10</sup> Não é à toa que existem grafólogos, que sabem ler a linguagem do traço. A assinatura, com a qual emprestamos valor e seriedade a tanta coisa, nos sintetiza.

Aos nove anos, passei a usar o sobrenome do <sup>15</sup> meu padraсто. Era algo que desejava, portanto preparei-me com pompa para a nova assinatura. Sem determinação consciente, mudei de letra e nunca mais escrevi em cursiva. Imitei o traçado dos cadernos artísticos de uma colega que admirava - aliás, ela virou arquiteta. Sempre quis que meus <sup>20</sup> caóticos e borrados cadernos escolares parecessem algo melhor, mas na ocasião o que importava era sua escrita em maiúsculas.

Em inglês, chamam-nas de "letras capitais", <sup>25</sup> como as cidades mais importantes, como a pena que ceifa uma vida, como um valor investido. Maiúsculo, dizemos nós, nome superlativo, como esperava do que dali em diante se tornaria o meu. Se hoje tento escrever em cursiva, volta-me a letra <sup>30</sup> de criança de nove anos, retrato congelado daquela cuja vida abriu um novo parágrafo. Acho que, também sem querer, escolhi que as letras não fossem coladas. Era uma identidade nova, peças soltas que passarei a vida tentando juntar.

<sup>35</sup> O escritor Fabrício Carpinejar também tem uma história de filiação através da letra. Ele era, como eu, um desastre de aluno. Quando informado pela mãe de que no dia seguinte teria de assinar sua primeira carteira de identidade, ficou apavorado. <sup>40</sup> Com urgência, treinou fazendo calcos dos autógrafos do seu já famoso pai. Sua primeira assinatura foi um plágio, uma apropriação, prenúncio da herança artística dos dois pais poetas, que mais adiante reivindicaria para si. "A letra do meu pai me deu <sup>45</sup> colo", ele definiu. No meu caso, foram as maiúsculas que deram colo para meu novo pai.

Quando os teclados tomaram conta da escrita, os presságios para o futuro da capacidade de escrever à mão foram terríveis. Como tantos <sup>50</sup> apocalipses, este não se confirmou. Entre os mais jovens, virou mania a arte do *lettering*. Uma caligrafia esmerada, que compõe diários-agendas, nos quais compromissos, confissões e ideias espalham-se graciosamente por páginas que não vexariam um <sup>55</sup> monge escriba. Nas tatuagens que contêm palavras com que nos revestimos para sempre, as formas, os tipos de letras usados fazem toda a diferença.

Chegamos até aqui como civilização escrevendo: documentando contabilidades, leis, memórias e ficções. Não posso afirmar que isso nos tornou <sup>60</sup> boa gente, mas, se temos algum potencial para ser melhores, acredito que o cuidado com a escrita pode ajudar. A letra manuscrita é um ato de amor às palavras, e nesse caso as aparências não enganam. <sup>65</sup> Vê-la \_\_\_\_\_ com tanta graça me enche de otimismo de que as coisas se transformam, mas o essencial talvez não se perca.

Fonte: CORSO, Diana. A volta da letra bonita. *Jornal Zero Hora*, Porto Alegre, ano 56, 18 fev. 2019. Colunistas, p.31.

1

Em coerência com o título e com o declarado no quinto parágrafo (l.47-57), a palavra que preenche corretamente a lacuna da linha 65 é

- (a) realocada.
- (b) reavaliada.
- (c) reivindicada.
- (d) resgatada.
- (e) retificada.

2

O texto *A volta da letra bonita* desenvolve-se em torno da relação entre *letra e identidade*, abordada pelo viés do(a)

- (a) ironia.
- (b) senso comum.
- (c) polêmica.
- (d) subjetividade.
- (e) raciocínio dedutivo.

3

Analise as afirmativas sobre o uso do ponto final na linha 51 do texto e possíveis alternativas para esse emprego.

I - Quanto à expressividade, o ponto final é um recurso de ênfase pois, através da fragmentação e da pausa, chama-se a atenção para esclarecimentos sobre um estrangeirismo.

II - Quanto à norma-padrão, o ponto final poderia ser substituído pela vírgula pois o aposto explicativo pode ser demarcado por esse sinal de pontuação.

III - Quanto ao caráter argumentativo, o ponto final poderia ser substituído por um travessão pois se quer destacar informações que podem ser desconhecidas do leitor.

Está(ão) correta(s)

- (a) apenas I.
- (b) apenas II.
- (c) apenas I e III.
- (d) apenas II e III.
- (e) I, II e III.

4

Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa sobre coerência e funcionamento de partes do texto.

- ( ) O empenho da autora com a escrita à mão na infância vai de encontro à declaração de que *A forma da letra nos identifica, por isso a treinamos, buscando uma imagem ideal [...]* (l.1-3).
- ( ) O testemunho da autora (l.14-23) e o do escritor (l.35-45) mostram que ambos construíram uma narrativa pessoal de *filiação através da letra* (l.36).
- ( ) *A arte do lettering* (l.51) provoca na autora um sentimento positivo, ratificando sua crença de que [...] *as coisas se transformam, mas o essencial talvez não se perca* (l.66-67).

A sequência correta é

- (a) F - V - F.
- (b) F - V - V.
- (c) V - F - V.
- (d) V - V - V.
- (e) V - F - F.

Para responder à questão, considere inicialmente o quadro a seguir, elaborado com informações da obra *Nova Gramática do Português Contemporâneo* (2001), de Celso Cunha e Lindley Cintra.

Radical	Sentido
cali	belo
grafo	que escreve
grafia	descrição, escrita
logo	que fala ou trata

Analisando as palavras *caligrafia* (l.1) e *grafólogos* (l.10), percebe-se que

I - dois radicais contribuíram para a formação de cada substantivo.

II - apenas um substantivo expressa a ideia de agentividade.

III - o radical cali- estabelece pelo sentido uma relação de sinonímia com *garranchos* (l. 2).

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas III.
- ☐ c) apenas I e II.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

#### Anotações

UFSM

Para atribuir sentido à sequência *Em inglês, chamam-nas de "letras capitais", como as cidades mais importantes, como a pena que ceifa uma vida, como um valor investido* (l.24-26), o leitor precisará recuperar três significados de capital, o que evidencia que a cronista explorou como recurso expressivo a

- ☐ a) polissemia.
- ☐ b) antonímia.
- ☐ c) redundância.
- ☐ d) sinonímia.
- ☐ e) ambiguidade.

Para fazer o texto progredir, no quarto parágrafo (l.35-45), relata-se uma nova experiência com a escrita à mão e, em certo momento, dá-se a palavra à própria fonte citada, o que está demarcado no texto pelas aspas e por *definiu* (l.45). Mantendo a coerência interna do parágrafo, esse verbo poderia ser substituído por

- ☐ a) rebateu.
- ☐ b) refutou.
- ☐ c) repetiu.
- ☐ d) respondeu.
- ☐ e) revelou.

Com relação à concordância verbal, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa.

- ( ) Em *Nossas histórias têm caligrafia própria* (l.1), a forma verbal passaria para o singular, caso o segmento sublinhado fosse reescrito como *Nossas narrativas de vida*.
- ( ) Em *Quando os teclados tomaram conta da escrita* (l.47-48), a forma verbal passaria para o singular, caso o segmento sublinhado fosse reescrito como *o uso dos teclados*.
- ( ) Em *diários-agenda, nos quais compromissos, confissões e ideias espalham-se graciosamente por páginas* (l.52-54), a forma verbal passaria para o singular, caso o segmento sublinhado fosse reescrito como *em que*.

A sequência correta é

- (a) V - V - V.
- (b) F - V - F.
- (c) V - F - V.
- (d) F - V - V .
- (e) V - F - F.

Para chegar a uma relativa generalização sobre a escrita, sua relação com a identidade e sua potencialidade de melhorar o ser humano, a autora faz o registro de ideias com base em vivências particulares. Em função disso, destacam-se o emprego da primeira pessoa e o uso de pronomes

I - pessoais.

II - possessivos.

III - demonstrativos.

Está(ão) correta(s)

- (a) apenas II.
- (b) apenas III.
- (c) apenas I e II.
- (d) apenas I e III.
- (e) I, II e III.

Considere que a conjunção caso substitua *se* no seguinte período: *Não posso afirmar que isso nos tornou boa gente, mas, se temos algum potencial para ser melhores, acredito que o cuidado com a escrita pode ajudar* (l.60-63). Com essa substituição

- (a) a forma *temos* é alterada para *tenhamos*.
- (b) a segunda e a terceira vírgulas devem ser retiradas.
- (c) a forma *ser* é alterada para *sermos*.
- (d) o teor de crença denotado por *acredito* passa a ser de certeza.
- (e) a relação lógica de condicionalidade deixa de existir.

#### Anotações

UFSM

11

Considerando as disposições contidas na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) É permitida a diferenciação salarial, de exercício de funções e de critério de admissão por motivo de sexo, idade, cor ou estado civil.
- ( ) No caso de iminente perigo público, a autoridade competente poderá usar de propriedade particular, não sendo devida indenização ao proprietário, ainda que resultem danos.
- ( ) São considerados direitos sociais a educação, a saúde, a alimentação, o trabalho, a moradia, o transporte, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância e a assistência aos desamparados.

A sequência correta é

- (a) V - V - F.
- (b) F - V - V.
- (c) F - F - V.
- (d) V - F - V.
- (e) V - F - F.

Anotações

12

A Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, dispõe sobre a participação, proteção e defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos da administração pública.

Com base no que dispõe a referida legislação, é correto afirmar

- (a) é vedado ao usuário participar no acompanhamento da prestação e na avaliação dos serviços.
- (b) é considerado usuário somente a pessoa física que se beneficia ou utiliza, efetiva ou potencialmente, de serviço público.
- (c) é direito básico do usuário a obtenção de informações precisas e de fácil acesso sobre o horário de funcionamento das unidades administrativas, não sendo necessário informá-las na internet.
- (d) a autenticação de documentos não pode ser realizada pelo agente público, ainda que à vista dos originais apresentados pelo usuário, sendo exigido o reconhecimento de firma, ainda que inexista dúvida de autenticidade.
- (e) o atendimento deverá ocorrer por ordem de chegada, ressalvados os casos de urgência e aqueles em que houver possibilidade de agendamento, asseguradas as prioridades legais às pessoas com deficiência, aos idosos, às gestantes, às lactantes e às pessoas acompanhadas por crianças de colo.

UFSM

A partir do que dispõe a Lei nº 8.429, de 1992, que trata sobre as sanções aplicáveis aos agentes públicos nos casos de enriquecimento ilícito no exercício de mandato, cargo, emprego ou função na administração pública direta, indireta ou fundacional, associe os tipos de atos de improbidade administrativa, na coluna à esquerda, aos atos descritos na coluna à direita.

- |  |  |
|--|--|
| (1) Ato que importa enriquecimento ilícito.                      | ( ) Conceder benefício administrativo ou fiscal sem a observância das formalidades legais ou regulamentares aplicáveis à espécie.  |
| (2) Ato que causa prejuízo ao erário                             | ( ) Ordenar ou permitir a realização de despesas não autorizadas em lei ou regulamento.  |
| (3) Ato que atenta contra os princípios da administração pública | ( ) Revelar fato ou circunstância de que tem ciência em razão das atribuições e que deva permanecer em segredo.  |
|  | ( ) Perceber vantagem econômica, direta ou indireta, para facilitar a alienação, permuta ou locação de bem público ou o fornecimento de serviço por ente estatal por preço inferior ao valor de mercado. |
|  | ( ) Frustrar a licitude de processo licitatório ou de processo seletivo para celebração de parcerias com entidades sem fins lucrativos, ou dispensá-los indevidamente.                                   |

A sequência correta é

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| (a) 1 - 2 - 3 - 2 - 3. | (d) 2 - 1 - 3 - 2 - 2. |
| (b) 2 - 2 - 3 - 1 - 2. | (e) 1 - 3 - 2 - 1 - 2. |
| (c) 1 - 3 - 2 - 1 - 3. |                        |

Assinale a alternativa que NÃO corresponde ao que prevê a Lei nº 8.112, de 1990.

- (a) Só poderá ser empossado aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo.
- (b) Além do vencimento, poderão ser pagas ao servidor vantagens por meio de indenizações, gratificações e adicionais.
- (c) É de quinze dias o prazo para o servidor empossado em cargo público entrar em exercício, contados da data da posse.
- (d) A reintegração é a reinvestidura do servidor estável no cargo anteriormente ocupado ou no cargo resultante de sua transformação, quando invalidada a sua demissão por decisão administrativa ou judicial, com ressarcimento de todas as vantagens.
- (e) O servidor poderá ausentar-se do País para estudo ou missão oficial, independentemente de autorização do Presidente da República, Presidente dos Órgãos do Poder Legislativo e Presidente do Supremo Tribunal Federal.

### Anotações

UFSM

Considerando as previsões contidas na Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, assinale a alternativa INCORRETA.

- ☐ a O processo administrativo pode iniciar-se de ofício ou a pedido de interessado.
- ☐ b Os atos do processo administrativo não dependem de forma determinada senão quando a lei expressamente exigir.
- ☐ c O interessado não poderá, na fase instrutória e antes da tomada de decisão, juntar documentos e pareceres, requerer diligências e perícias, bem como aduzir alegações referentes à matéria objeto do processo.
- ☐ d Quando for necessária a prestação de informações ou a apresentação de provas pelos interessados ou terceiros, serão expedidas intimações para esse fim, mencionando-se data, prazo, forma e condições de atendimento.
- ☐ e Concluída a instrução de processo administrativo, a Administração tem o prazo de até trinta dias para decidir, salvo prorrogação por igual período expressamente motivada.

Considerando o que dispõe o Decreto nº 1.171, de 22 de junho de 1994, conhecido como Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, assinale a alternativa correta.

- ☐ a Apresentar-se ao trabalho com vestimentas adequadas ao exercício da função é um dos deveres do servidor público.
- ☐ b É vedado ao servidor público apresentar-se habitualmente embriagado no serviço, não importando que o faça fora dele.
- ☐ c O servidor público pode deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.

- ☐ d A pena aplicável ao servidor público pela Comissão de Ética é a suspensão das atividades pelo prazo de 30 dias, prorrogáveis por igual período.
- ☐ e É permitido ao servidor público usar de artifícios para procrastinar ou dificultar o exercício regular de direito por qualquer pessoa, ainda que não lhe cause dano.

Conforme prevê a Lei nº 12.527, de 2011, a informação em poder dos órgãos ou entidades públicas, observado o seu teor, poderá ser classificada como

- ☐ a publicável ou impublicável.
- ☐ b finalística, meio ou arquivística.
- ☐ c classificadas ou desclassificadas.
- ☐ d secreta, ultrassecreta ou reservada.
- ☐ e sigilosa, ultrassigilosa ou não divulgável.

Com base no Estatuto da Universidade Federal de Santa Maria, é correto afirmar que

- ☐ a um dos objetivos fundamentais da Universidade é o de incentivar a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.
- ☐ b dentre os objetivos especiais da Universidade está o de promover a educação integral.
- ☐ c o Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão se reúne, em caráter ordinário, uma vez ao mês.
- ☐ d o mandato de diretor e vice-diretor de unidade universitária será de dois anos, sendo permitida uma única recondução para o mesmo cargo.
- ☐ e as ações de extensão na Universidade poderão alcançar toda a coletividade ou parte dela, somente por meio de instituições públicas, abrangendo ações que serão realizadas na execução de planos específicos.



Com base no que se encontra disposto no Regimento Geral da Universidade Federal de Santa Maria, considere as afirmações a seguir.

I - O Gabinete do Reitor é um órgão com competência para prestar assessoria imediata ao Reitor e executar os serviços técnico-administrativos de apoio e de relações públicas.

II - Uma das atribuições da Pró-Reitoria de Graduação é a de identificar fontes alternativas para captação de recursos financeiros em entidades nacionais e internacionais necessários à realização das ações da UFSM.

III - Controlar e fiscalizar os contratos de funcionamento de bares, lancherias e demais permissões de uso dos imóveis é uma das atribuições da Pró-Reitoria de Infraestrutura.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas II.
- ☐ b) apenas III.
- ☐ c) apenas I e II.
- ☐ d) apenas I e III.
- ☐ e) I, II e III.

O servidor público João de Tal imprimiu logomarcas em equipamentos públicos com imagens que retratam a sua pessoa. Essa atitude é considerada um exemplo de descumprimento do princípio da

- ☐ a) eficiência.
- ☐ b) legalidade.
- ☐ c) moralidade.
- ☐ d) publicidade.
- ☐ e) impessoalidade.

Sobre a definição e as características da Atenção Primária à Saúde, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) É a atenção essencial à saúde, baseada em tecnologias e métodos práticos, cientificamente comprovados e socialmente aceitáveis, tornados universalmente acessíveis a indivíduos e famílias na comunidade, segundo a Organização Mundial de Saúde. É o primeiro ponto de contato dos indivíduos com o sistema, levando a atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, constituindo o primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde.
- ( ) Não é um conjunto de atividades clínicas exclusivas, já que virtualmente todos os tipos de atividades clínicas (como diagnóstico, prevenção, exames e monitoramento clínico) são características de todos os níveis de atenção. É uma abordagem que forma a base e determina o trabalho dos outros níveis do sistema de saúde, abordando os problemas mais comuns na comunidade e oferecendo serviços de prevenção, cura e reabilitação, para maximizar a saúde e o bem-estar.
- ( ) Os médicos desse nível de atenção, quando comparados com especialistas focais, lidam com uma menor complexidade e uma variedade menos ampla de problemas de saúde. Assim, o processo de diagnóstico na Atenção Primária é focado na elucidação de um diagnóstico definitivo e na definição precisa de uma fisiopatologia, já que a maioria das intervenções que o médico realiza visam a combater/reverter processos fisiopatológicos de patologias individuais específicas.

A sequência correta é

- ☐ a) F - F - F.
- ☐ b) V - V - V.
- ☐ c) F - V - V.
- ☐ d) V - F - V.
- ☐ e) V - V - F.

Associe os atributos da Atenção Primária à Saúde apresentados na coluna à esquerda com as definições e implicações na coluna à direita.

- |   |   |
|---|---|
| <p>(1) Acesso de primeiro contato</p> <p>(2) Longitudinalidade</p> <p>(3) Integralidade</p> <p>(4) Coordenação de cuidado</p> | <p>( ) Pressupõe fazer arranjos para que o paciente receba todos os tipos de serviços de atenção à saúde dos quais necessita, mesmo que alguns não possam ser oferecidos eficientemente dentro das unidades de Atenção Primária. Também pressupõe o reconhecimento adequado de todos os tipos de problemas de saúde, sejam eles funcionais, orgânicos ou sociais.</p> <p>( ) É definido como a existência de uma fonte regular de atenção à saúde e sua utilização ao longo do tempo. Assim, o vínculo da população com sua unidade de Atenção Primária deveria ser refletido em fortes laços interpessoais e na cooperação mútua entre as pessoas da comunidade e os profissionais de saúde que nela atuam.</p> <p>( ) Implica em acessibilidade e uso do serviço a cada novo problema ou novo episódio de um problema pelo qual as pessoas buscam atenção à saúde. A avaliação desse componente envolve a avaliação da acessibilidade (elemento estrutural) e da utilização (elemento processual) do serviço de Atenção Primária.</p> |
|---|---|

A sequência correta é

- |                |                |
|----------------|----------------|
| (a) 4 - 1 - 3. | (d) 4 - 1 - 2. |
| (b) 3 - 2 - 1. | (e) 1 - 4 - 2. |
| (c) 2 - 3 - 4. |                |

"Alguns já duvidaram que a Medicina de Família e Comunidade fosse uma disciplina por si só, pelo quanto compartilha com outras disciplinas da Atenção Primária, principalmente com a Medicina Interna" (FREEMAN, 2018).

Fonte: FREEMAN, Thomas R. *Manual de Medicina de família e comunidade de McWhinney*. 4. ed. Porto Alegre: Artmed, 2018. p. 14.

Sobre a definição e os princípios da Medicina de Família e Comunidade, considere as afirmativas a seguir.

I - O médico de família e comunidade é comprometido, em primeiro lugar, com a pessoa, e não com um conjunto de conhecimentos, grupo de doenças ou técnicas especiais, já que a Medicina de Família e Comunidade é definida em termos de relacionamentos. O comprometimento com a pessoa não tem um ponto final definido e não se limita pelo tipo de problema de saúde.

II - O médico de família e comunidade é, por natureza e função, um generalista. O generalista tem obrigação de conhecer todo o campo do conhecimento médico, ainda que de maneira superficial, já que somente por meio da especialização se pode atingir a profundidade do conhecimento e eliminar a incerteza clínica. Assim, em qualquer campo da Medicina a ser considerado individualmente, o especialista sabe mais que o generalista.

III - O médico de família e comunidade é um gerenciador de recursos. É sua responsabilidade, como clínico geral e médico que tem o primeiro contato com a pessoa, administrar os limitados recursos em saúde (tais como solicitações de exames, prescrições de tratamentos e encaminhamentos para especialistas focais) de forma que beneficie com equidade as pessoas e a comunidade como um todo.

Está(ão) correta(s)

- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| (a) apenas I.      | (d) apenas I e III.  |
| (b) apenas III.    | (e) apenas II e III. |
| (c) apenas I e II. |                      |

Na última edição do livro "Medicina Centrada na Pessoa: transformando o método clínico", publicado em 2017, houve uma importante atualização no modelo conceitual e uma redivisão dos componentes do Método Clínico Centrado na Pessoa. Em vez dos \_\_\_\_\_ componentes descritos na primeira edição do livro, agora o Método é dividido em \_\_\_\_\_ componentes. Entre as principais alterações, destacam-se: o componente "Incorporando Prevenção e Promoção da Saúde" foi \_\_\_\_\_ demais componentes, e o componente "Ser Realista" passou a \_\_\_\_\_ visto como um componente independente do Método.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- ☐ a) seis - quatro - incorporado aos - não ser mais
- ☐ b) seis - oito - separado dos - ser
- ☐ c) quatro - seis - separado dos - ser
- ☐ d) oito - quatro - incorporado aos - não ser mais
- ☐ e) oito - seis - incorporado aos - não ser mais

Considere o trecho de consulta transcrito a seguir.

Dona Kátia, de 48 anos, vem à Unidade Básica de Saúde sem consulta agendada, solicitando acolhimento. Relata otalgia em ferroadas, de forte intensidade, bilateral, porém consideravelmente pior à esquerda, há cerca de 20 dias, sem fatores desencadeantes, de alívio ou de piora referidos, associada à diminuição da acuidade auditiva à esquerda. Associado ao quadro, relata que apresenta, há um mês, congestão nasal, coriza purulenta, cefaleia em peso maxilar e frontal, tosse pouco produtiva e crises de sibilância e dispneia à noite, com alívio parcial com o uso de salbutamol spray. Kátia acredita que o quadro se trata de um resfriado forte e de uma otite; está se sentindo muito irritada e preocupada por ter faltado ao trabalho ontem e hoje devido à piora da otalgia; gostaria de melhorar o quanto antes possível para poder retornar ao

trabalho e, por isso, acredita que necessita receber uma prescrição de antibiótico hoje. Nega febre, mal-estar generalizado, mialgias difusas e lesões de pele. Nega outras queixas. Nega contato com pessoas com sintomas semelhantes, alergias medicamentosas e uso recente de antibióticos. É tabagista ativa há 33 anos, fuma entre 10 a 40 cigarros ao dia, com uma tentativa prévia de cessação há dois anos sem sucesso. No momento, refere que não tem intenção de parar de fumar e que não quer falar sobre esse assunto nesta consulta.

A partir desse trecho da consulta, analise as afirmativas a seguir.

I - Segundo a proposta do Registro em Saúde Orientado por Problemas, são problemas que devem constar no prontuário de Kátia: provável otite à esquerda; sinusite bacteriana?; pneumopatia a esclarecer; tabagismo ativo.

II - Nesse trecho da consulta, é explorada a história clínica de Kátia e sua experiência com a doença, que são elementos do primeiro componente do Método Clínico Centrado na Pessoa, denominado "Explorando a Saúde, a Doença e a Experiência da Doença".

III - Conforme preconizado pelo Método Clínico Centrado na Pessoa, são explorados, nesse trecho, os sentimentos e as ideias de Kátia sobre sua experiência de doença, bem como é investigado o impacto dos sintomas na sua funcionalidade e abordadas as expectativas de Kátia em relação ao médico e à consulta.

IV - Segundo os estágios de mudança de comportamento do modelo transteórico, nessa consulta Kátia encontra-se no estágio pré-contemplativo em relação ao tabagismo.

Estão corretas

- ☐ a) apenas I e II.
- ☐ b) apenas I e III.
- ☐ c) apenas III e IV.
- ☐ d) apenas I, II e IV.
- ☐ e) apenas II, III e IV.

Sobre o Método Clínico Centrado na Pessoa, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) As principais limitações são: pressupõe a disponibilidade para consultas de longa duração; fomenta a expectativa de que todas as informações e decisões devem ser compartilhadas com as pessoas; tem enfoque primário nos aspectos psicossociais em detrimento dos aspectos biológicos e fisiopatológicos da doença; há dificuldade de conciliação do Método com a Medicina Baseada em Evidências.
- (b) A meta do primeiro componente é explorar a doença e a percepção da pessoa sobre saúde e experiência com a doença, a partir da avaliação do processo de doença por meio da anamnese e do exame físico, aliada à busca pelas percepções da pessoa sobre saúde (significado para a pessoa, aspirações e metas de vida) e sobre sua experiência única com a doença.
- (c) O segundo componente, denominado "Entendendo a pessoa como um todo", preconiza que se busque compreender a pessoa que está sendo atendida e seu contexto de forma integral, a partir de elementos como história de vida, de desenvolvimento e de individualidade, contextos familiar e comunitário, apoio social, trabalho, *hobbies*, hábitos culturais, religião e espiritualidade.
- (d) O terceiro componente, denominado "Elaborando um plano conjunto de manejo de problemas", tem por foco as seguintes áreas-chave: a definição do problema, a negociação das opções terapêuticas, o estabelecimento de metas de tratamento e a identificação dos papéis a serem assumidos pela pessoa e pelo médico.

- (e) O quarto componente, denominado "Intensificando a Relação entre Pessoa e Médico", enfatiza que cada contato deve ser usado para desenvolver a relação entre pessoa e médico, para isso sendo necessários consciência de si próprio, sabedoria prática e entendimento dos aspectos inconscientes da relação, como transferência e contratransferência.

Sobre a Medicina Baseada em Evidências, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Pode ser conceituada como o uso consciente, judicioso e explícito das melhores evidências científicas disponíveis atualmente para a tomada de decisões acerca do cuidado dos pacientes. Portanto, pode ser definida como a integração das melhores evidências disponíveis na literatura com a experiência clínica individual do médico e a preferência das pessoas.
- ( ) São quatro as etapas a serem realizadas para a prática da Medicina Baseada em Evidências: primeira, formular uma questão sobre o caso do paciente que possa ser respondida; segunda, buscar a melhor evidência científica disponível que responda à questão formulada; terceira, avaliar criticamente as evidências encontradas; quarta, aplicar as melhores evidências encontradas ao contexto do paciente em questão.
- ( ) Tem por objetivos reconhecer o papel das evidências na tomada de decisões clínicas efetivas e descrever uma abordagem sistemática no processo de solução de problemas clínicos. São princípios da Medicina Baseada em Evidências: a necessidade de hierarquização dos níveis de evidências e a constatação de que as evidências são necessárias, porém isoladamente não são suficientes para a promoção de um cuidado qualificado ao paciente.

A sequência correta é

- (a) F - F - F.
- (b) V - V - V.
- (c) F - V - V.
- (d) V - F - V.
- (e) V - V - F.

A doença X tem prevalência de 32% na população. Em um estudo de acurácia de um novo teste diagnóstico para a doença X, demonstrou-se sensibilidade de 95%, especificidade de 85%, valor preditivo positivo de 73% e valor preditivo negativo de 95%. Considerando esse teste hipotético, assinale a alternativa correta.

- (a) A probabilidade pré-teste de um indivíduo qualquer ter a doença X é de 95%.
- (b) Diante de um resultado negativo no teste, há 15% de chance de se tratar de um falso negativo.
- (c) Diante de um resultado positivo no teste, há 73% de chance de o indivíduo testado ter de fato a doença X.
- (d) A proporção de testes verdadeiramente positivos entre o total de indivíduos com a doença X no estudo é de 85%.
- (e) O teste em questão é mais útil para confirmação diagnóstica da doença X do que para o rastreamento dessa doença.

"A prevenção Quaternária é definida como a ação feita para identificar um paciente ou população em risco de supermedicalização, protegê-lo(s) de um intervenção médica invasiva e sugerir procedimentos científica e eticamente aceitáveis" (GUSSO; LOPES; DIAS, 2019).

Fonte: GUSSO, Gustavo; LOPES, José Mauro Ceratti; DIAS, Lêda Chaves. *Tratado de Medicina de Família e Comunidade: princípios, formação e prática*. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2019. p. 255.

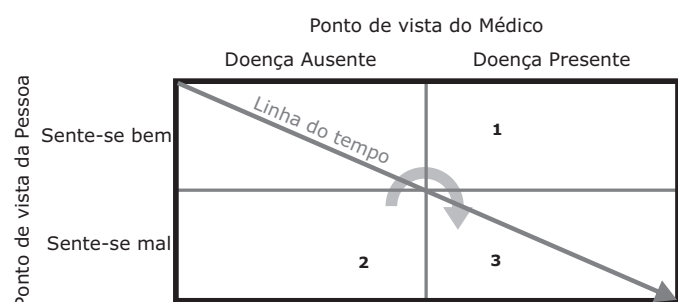
Sobre a supermedicalização que a Prevenção Quaternária visa a combater, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) O sobrediagnóstico ocorre quando as pessoas são diagnosticadas com uma doença que, na verdade, nunca causaria nenhum dano a elas e para as quais um rótulo diagnóstico e seu consequente tratamento podem trazer mais prejuízos que benefícios. Em geral, isso ocorre como resultado de exames diagnósticos excessivos ou programas de rastreamento que podem detectar doenças não progressivas como, por exemplo, a neoplasia de próstata indolente.
- ( ) A mercantilização da doença (do inglês *disease mongering*) é a "comercialização da doença que amplia os limites da enfermidade e aumenta os lucros para aqueles que vendem e entregam tratamentos". O processo de mercantilização da doença pode envolver redefinições de doenças (de maneira a aumentar o número de pessoas a serem incorporadas como doentes) ou a transformação de situações fisiológicas em problemas de saúde como ocorre, por exemplo, no transtorno do interesse/excitação sexual feminino e na calvície.
- ( ) A prevenção em excesso não apenas tem efeitos adversos e danos no plano concreto, mas também provoca danos gerais. São exemplos a medicalização da sociedade, o paradoxo da saúde (quanto mais saudáveis as populações, mais insatisfeitas com saúde), a frustração do médico diante de uma tarefa impossível de prevenção sem limites e o reforço da "Lei dos Cuidados Inversos", a partir da transferência de recursos da saúde pública para a atividade clínica e de velhos para jovens, de doentes para saudáveis, de analfabetos para universitários e de pobres para ricos.

A sequência correta é

- (a) F - F - F.
- (b) V - V - V.
- (c) F - V - V.
- (d) V - F - V.
- (e) V - V - F.

Analisar a figura a seguir, em que se representam esquematicamente os quatro campos/níveis/domínios de prevenção na prática clínica com base em relacionamentos.



Fonte: JAMOULLE, Marc. Quaternary prevention, an answer of family doctors to overmedicalization. *Int J Health Policy Manag*, Kerman, v. 4, n. 2, p. 62-64, fev. 2015. (Adaptado).

Assinale a alternativa que apresenta corretamente um exemplo de ação dos níveis de prevenção representados, respectivamente, pelos números 1, 2 e 3 na figura.

- a** 1 - Realizar exame de Papanicolau em mulheres sexualmente ativas;  
2 - Reabilitar o sistema cardiovascular após infarto agudo do miocárdio;  
3 - Não prescrever antidepressivos no luto não patológico.
- b** 1 - Reabilitar o sistema cardiovascular após infarto agudo do miocárdio;  
2 - Realizar exame de Papanicolau em mulheres sexualmente ativas;  
3 - Não prescrever antidepressivos no luto não patológico.
- c** 1 - Promover atividade física regular;  
2 - Realizar exame de Papanicolau em mulheres sexualmente ativas;  
3 - Reabilitar o sistema cardiovascular após infarto agudo do miocárdio.

- d** 1 - Realizar exame de Papanicolau em mulheres sexualmente ativas;  
2 - Promover atividade física regular;  
3 - Não prescrever antidepressivos no luto não patológico.
- e** 1 - Realizar exame de Papanicolau em mulheres sexualmente ativas;  
2 - Não prescrever antidepressivos no luto não patológico;  
3 - Reabilitar o sistema cardiovascular após infarto agudo do miocárdio.

### Anotações

UFSM



Sobre Medicina Baseada em Evidências e rastreamento, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) São critérios que devem ser atendidos para a implantação de um programa de rastreamento:
- 1) a doença deve representar um importante problema de saúde pública, considerando os conceitos de magnitude, transcendência e vulnerabilidade;
  - 2) a história natural da doença deve ser bem conhecida e deve existir um estágio pré-clínico (assintomático) bem definido, durante o qual a doença possa ser diagnosticada;
  - 3) o benefício da detecção e do tratamento precoces deve ser maior do que se a condição fosse tratada no momento habitual de diagnóstico;
  - 4) os exames que detectam a condição clínica no estágio assintomático devem estar disponíveis e ser aceitáveis e confiáveis.
- ( ) É comum que os resultados de ensaios clínicos sejam apresentados em termos de redução do risco relativo, e muitos profissionais da saúde se encantam com esse tipo de dado. Porém, medidas relativas não estão ancoradas na suscetibilidade ou no risco basal e, por conseguinte, não transmitem a noção do impacto real que a intervenção avaliada produz. Assim, a tomada de decisão baseada em evidências requer medidas absolutas que reflitam tanto a prevalência da doença quanto a efetividade da intervenção, tais como redução absoluta do risco, número necessário para tratar, número necessário para rastrear e número necessário para causar dano.

- ( ) Devem ser privilegiados, para responder às dúvidas clínicas em Atenção Primária à Saúde, estudos de alto nível de evidência, bem conduzidos, que avaliem desfechos relevantes para a prática clínica, conhecidos como POEM (*Patient Oriented Evidence that Matters* - a evidência que tem importância para o paciente). São exemplos: revisões sistemáticas que comparem o efeito de diferentes intervenções no controle pressórico da hipertensão arterial sistêmica e meta-análises que avaliem o impacto de diferentes tratamentos no controle glicêmico na *diabetes mellitus*.

A sequência correta é

- (a) F - F - F.
- (b) V - V - V.
- (c) F - V - V.
- (d) V - F - V.
- (e) V - V - F.

#### Anotações

UFSM

Os graus de recomendação, criados pela Força-Tarefa Americana de Serviços Preventivos e adotados pelo Ministério da Saúde no Brasil, refletem a força das evidências científicas e a magnitude dos benefícios líquidos de ações preventivas (BRASIL, 2010).

Fonte: BRASIL, Ministério da Saúde. *Caderno de Atenção Primária nº 29 - Rastreamento*. Brasília: Ministério da Saúde, 2010. p. 38-39. (Adaptado)

Associe os graus de recomendação para ações preventivas apresentados na coluna à esquerda com as sugestões para a prática na coluna à direita.

- |            |  |
|------------|--|
| (1) Grau A | ( ) Evitar/desencorajar a prática da ação preventiva, pois as evidências mostram que essa ação não traz benefícios e/ou os riscos superam os benefícios. |
| (2) Grau C |  |
| (3) Grau D |  |
| (4) Grau I |  |
- 
- |  |
|--|
| ( ) Oferecer/prover a ação preventiva, pois as evidências mostram que os benefícios são substanciais e superam os riscos.  |
| ( ) Individualizar a decisão de oferecer/prover a ação preventiva, pois as evidências mostram que os benefícios são pequenos (oferecer apenas em casos de alto risco e/ou conforme decisão individualizada). |

A sequência correta é

- (a) 1 - 2 - 4.
- (b) 2 - 1 - 3.
- (c) 3 - 1 - 2.
- (d) 1 - 4 - 3.
- (e) 4 - 3 - 1.

Assinale a alternativa que contém um rastreamento de rotina de câncer fortemente indicado pelo Ministério da Saúde, segundo o Caderno de Atenção Primária nº 29 - Rastreamento.

- (a) Rastreamento de rotina de câncer de cólon e reto em adultos entre 50 e 75 anos de idade.
- (b) Rastreamento de rotina de câncer de colo do útero em mulheres que realizaram histerectomia total.
- (c) Rastreamento de rotina de câncer de próstata em homens assintomáticos com mais de 75 anos de idade.
- (d) Rastreamento de rotina de câncer de boca em adultos entre 50 e 75 anos de idade.
- (e) Rastreamento de rotina de câncer de pele em adultos entre 50 e 75 anos de idade.

#### Anotações

UFSM



Sobre abordagem familiar, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) As etapas do ciclo de vida familiar tradicional (da classe média americana) são seis: 1) a dos jovens saindo de casa/jovens solteiros, etapa que exige aceitar a responsabilidade emocional e financeira por si próprios; 2) a do novo casal, que necessita formar sistema marital e realinhar seus relacionamentos para incluir o cônjuge; 3) a da família com filhos pequenos, que demanda aceitar novos membros no sistema familiar; 4) a da família com filhos adolescentes, que exige aumentar a flexibilidade das fronteiras familiares para incluir a independência dos filhos; 5) a do encaminhar os filhos e seguir em frente, que demanda aceitar várias entradas e saídas no sistema familiar; 6) a da família no estágio tardio de vida, que necessita aceitar a mudança nos papéis em cada geração.
- ( ) O ciclo de vida familiar da população de classe popular é caracterizado por um número menor de etapas de desenvolvimento em relação ao ciclo de vida familiar tradicional (da classe média americana). São três as etapas do ciclo de vida da população de classe popular: 1) a do adolescente/adulto jovem solteiro, em que as fronteiras entre a adolescência e a idade adulta jovem são confusas, já que os adolescentes são responsáveis por si e utilizados como fonte de renda desde a tenra idade; 2) a da família com filhos, que inicia sem que ocorra necessariamente casamento, mas com a geração de filhos; 3) a do estágio tardio de vida, cuja composição familiar frequentemente apresenta três ou quatro gerações, tornando baixa a probabilidade de ocorrência de "ninho vazio".

- ( ) O genograma é uma ferramenta utilizada para mapear e ampliar o conhecimento sobre a família e realizar intervenções pelos profissionais nos cuidados de saúde. No genograma, existe uma representação gráfica para expressar a composição estrutural, que retrata a arquitetura e a anatomia familiar com seus membros, tanto os vivos como os falecidos, suas idades, enfermidades, fatores de risco e situações laborais. Há outra representação gráfica para expressar o componente funcional, que completa as informações obtidas e mostra uma visão dinâmica, indicando as interações entre os membros da família.
- ( ) A construção do genograma deve ser composta por, no mínimo, três gerações de componentes familiares. Os homens são representados por quadrados e dispostos à esquerda de quem está registrando. As mulheres são representadas por círculos e colocadas à direita no casal. Existe uma simbologia própria para expressar a dinâmica de funcionamento familiar como, por exemplo, a linha dupla, que representa relação de proximidade entre pessoas. Pessoas que moram na mesma casa são circuladas por um tracejado.

A sequência correta é

- (a) F - V - V - F.  
 (b) F - V - F - V.  
 (c) V - F - V - F.  
 (d) V - F - F - V.  
 (e) V - V - V - V.

Sobre o trabalho em equipe na saúde, a abordagem comunitária e o cuidado domiciliar, considere as afirmativas a seguir.

I - O trabalho em equipe na Atenção Primária à Saúde pressupõe a necessidade de uma estrutura hierarquizada entre os membros da equipe de saúde, na qual aquele com melhores habilidades administrativas (em geral o profissional de Enfermagem) exerce o papel específico de chefe da equipe, determinando as atribuições e responsabilidades de cada profissional no processo de trabalho, o que tem se mostrado mais produtivo do que o conflito de ideias divergentes.

II - O trabalho com grupos de pacientes é uma importante ferramenta de abordagem comunitária na Atenção Primária à Saúde. Para que seja efetiva, é essencial que a ação seja planejada e tenha objetivos claros, de acordo com a situação problema que será abordada em cada grupo específico. Recomenda-se, em geral, que os grupos sejam constituídos por, no máximo, 15 (quinze) pessoas e que as reuniões sejam realizadas uma a três vezes por semana, com duração de 60 (sessenta), 90 (noventa) ou 120 (cento e vinte) minutos.

III - A doença grave/incapacitante/terminal inicialmente gera um movimento centrípeto na família, fazendo com que todos ou quase todos os seus componentes se organizem e contribuam para o cuidado da pessoa dependente. Entretanto, com o prolongamento da situação de doença, esse movimento, usualmente, torna-se centrífugo, com designação de um cuidador único familiar ou contratado, em geral do sexo feminino. A presença de um familiar dependente por longos períodos de tempo frequentemente causa o afastamento dos demais familiares, o que predispõe a ocorrência de sobrecarga do cuidador.

IV - Pessoas que têm indicação de receber atenção domiciliar (AD) na modalidade AD1, realizada por equipes de Atenção Primária à Saúde por meio de visitas domiciliares, são aquelas que possuem problemas de saúde controlados/compensados com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, e as que necessitam de cuidados domiciliares, de menor complexidade, menor frequência, menor necessidade de recursos de saúde e estejam dentro da capacidade de atendimento das Unidades Básicas de Saúde, que não se enquadrem nos critérios previstos para as modalidades de AD2 e AD3.

Estão corretas

- ☐ a) apenas I e II.
- ☐ b) apenas I e IV.
- ☐ c) apenas II e III.
- ☐ d) apenas I, III e IV.
- ☐ e) apenas II, III e IV.

Sobre osteoartrite (OA), considere as afirmativas a seguir.

I - Crepitação é sinal comum e patognomônico de acometimento do joelho.

II - Limitação de movimento ocorre em casos mais graves de OA.

III - Nódulos em interfalangeanas distais são frequentes na OA de mãos.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas II.
- ☐ c) apenas I e III.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

**37**

Associe os anti-hipertensivos apresentados na coluna à esquerda com os efeitos adversos na coluna à direita.

- |                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| (1) Hidroclorotiazida | ( ) Edema periférico |
| (2) Anlodipina        | ( ) Hipercalemia     |
| (3) Enalapril         | ( ) Hiperuricemia    |
| (4) Propranolol       | ( ) Broncoespasmo    |

A sequência correta é

- (a) 2 - 3 - 1 - 4.
- (b) 2 - 1 - 3 - 4.
- (c) 3 - 1 - 4 - 2.
- (d) 3 - 4 - 1 - 2.
- (e) 4 - 3 - 2 - 1.

**38**

Em relação à anemia de doença crônica, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A anemia secundária a hepatopatias geralmente é microcítica.
- ( ) A anemia, no hipotireoidismo, deve-se à falta de produção de eritropoietina.
- ( ) A resposta insuficiente à eritropoietina é o principal fator na anemia da doença renal crônica.
- ( ) A falta de ferro para eritropoiese ocorre por reservas inacessíveis nas doenças inflamatórias.

A sequência correta é

- (a) F - V - V - F.
- (b) F - V - F - V.
- (c) F - F - V - F.
- (d) V - F - F - V.
- (e) V - V - F - V.

**39**

João é um paciente masculino de 65 anos com diagnóstico de insuficiência cardíaca (IC) e história de edema agudo de pulmão há 2 anos. Atualmente tolera subir um lance de escada. Apresenta dispneia aos maiores esforços, mas não tem dificuldade para atividades de higiene (tomar banho e escovar os dentes) ou caminhar no plano. O estágio da IC (*American Heart Association / American College of Cardiology*) é \_\_\_\_\_ e a classificação funcional (*New York Heart Association*) é classe \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (a) B - I
- (b) B - II
- (c) C - II
- (d) C - III
- (e) D - III

**40**

Quanto ao infarto agudo do miocárdio, é correto afirmar que

- (a) a dor, na maioria das vezes, é de fraca intensidade e localização inespecífica.
- (b) a presença de sudorese sugere outro diagnóstico diferencial.
- (c) o quadro deve apresentar dor precordial típica em idosos e diabéticos.
- (d) náuseas e vômitos não são sintomas esperados.
- (e) o exame físico em geral não é capaz de excluir o diagnóstico.

Em pacientes com suspeita de doença do refluxo gastroesofágico, há critérios que indicam a realização de endoscopia digestiva alta. Estes incluem, EXCETO

- ☐ a) idade avançada.
- ☐ b) manifestações atípicas.
- ☐ c) obesidade.
- ☐ d) sinais de alarme.
- ☐ e) refratariedade ao tratamento inicial.

Para o diagnóstico de transtornos de ansiedade, é necessário excluir outras doenças e o uso de substâncias. Em relação à investigação para firmar diagnóstico, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ☐ ( ) Deve-se afastar agravos de saúde como hipertireoidismo.
- ☐ ( ) Bloqueadores dos canais de cálcio são capazes de causar sintomas de ansiedade.
- ☐ ( ) Excluir outros transtornos psiquiátricos, como depressão e psicose, é mandatório.
- ☐ ( ) Doenças cardiovasculares podem apresentar sintomas semelhantes ao transtorno de ansiedade.

A sequência correta é

- ☐ a) V - V - F - F.
- ☐ b) V - V - V - V.
- ☐ c) V - F - F - V.
- ☐ d) F - V - V - F.
- ☐ e) F - F - V - V.

No tratamento farmacológico da obesidade, deve-se ter atenção aos efeitos adversos e possível uso em conjunto com outras classes farmacológicas. Assinale a alternativa que apresenta medicamento com clássica interação medicamentosa com o orlistate.

- ☐ a) Lítio
- ☐ b) Sertralina
- ☐ c) Sumatriptano
- ☐ d) Triptofano
- ☐ e) Ciclosporina

Qual é o agente etiológico mais comum nas infecções urinárias não complicadas?

- ☐ a) *Klebsiela*
- ☐ b) *Enterobacter*
- ☐ c) *Escherichia coli*
- ☐ d) *Pseudomonas*
- ☐ e) *Staphylococcus saprophyticus*

Sobre a asma, considere as afirmativas a seguir.

I - Manifesta-se por sintomas persistentes ou paroxísticos de dispneia, aperto no peito, sibilância e tosse.

II - Há limitação fixa do fluxo aéreo e responsividade aumentada de traqueia e brônquios a vários estímulos.

III - A caracterização da asma é feita pela sintomatologia e independe do fator desencadeador das crises.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas II.
- ☐ c) apenas I e III.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

Associe os padrões de cefaleia apresentados na coluna à esquerda com as descrições clínicas na coluna à direita.

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| (1) Migrânea             | ( ) Paroxismos de dor intensa e, na maioria das vezes, unilateral.  |
| (2) Tensional            | Aspecto de choque ou queimação com duração de segundos. Desencadeada por estímulos locais. Pode se associar com hipoestesia local.  |
| (3) Neuralgia trigeminal | ( ) Ataques de dor excruciante de localização unilateral orbitária, supraorbitária ou temporal. Duração de 15 minutos a 3 horas. Associa-se com hiperemia conjuntival, lacrimejamento ou até sintomas neurológicos locais.        |
| (4) Em salvas            | ( ) Padrão de localização unilateral, de intensidade moderada a forte, caráter pulsátil que piora com atividade física rotineira. Duração de 4 a 72 horas. Frequentemente se associa com fotofobia, fonofobia, náuseas e vômitos. |
|                          | ( ) Dor de qualidade não pulsátil, em aperto ou pressão, geralmente bilateral. Intensidade leve a moderada que não piora com atividade física rotineira. Pode ser descrita como sensação de peso ou em faixa.                     |

A sequência correta é

- (a) 3 - 4 - 1 - 2.
- (b) 3 - 4 - 2 - 1.
- (c) 3 - 2 - 4 - 1.
- (d) 4 - 3 - 1 - 2.
- (e) 4 - 3 - 2 - 1.

Paciente masculino, de 55 anos, obeso, sem conhecer outras doenças prévias, apresenta-se assintomático e sem exames recentes. Realizada dosagem de glicemia sérica em jejum, tem-se como resultado 132 mg/dl. De acordo com o quadro clínico e laboratorial, assinale a alternativa correta.

- (a) O paciente tem diagnóstico de *diabetes mellitus*. Indica-se apenas mudança do estilo de vida.
- (b) O paciente tem diagnóstico de *diabetes mellitus*. Indica-se mudança do estilo de vida e uso de metformina.
- (c) O paciente tem diagnóstico de pré-diabetes. Indica-se apenas mudança do estilo de vida.
- (d) O paciente tem diagnóstico de pré-diabetes. Indica-se mudança do estilo de vida e uso de metformina.
- (e) O paciente necessita repetir a glicemia sérica para avaliar o diagnóstico de *diabetes mellitus*.

Em relação ao tratamento das gastroenterites, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) O uso de antibióticos está indicado na shigelose e salmonelose em imunodeprimidos.
- (b) A interrupção da dieta sólida é indicada em caso de diarreia aguda ambulatorial, preferindo-se a oferta de líquidos claros.
- (c) Os analgésicos comuns têm pouca atividade nas cólicas, mas podem ser úteis como anti-térmicos.
- (d) A instabilidade hemodinâmica e a letargia profunda requerem hidratação parenteral imediata.
- (e) Os medicamentos com atividade antiperistáltica podem piorar a evolução das diarreias bacterianas.

Em relação à apresentação clínica da tuberculose, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A maioria dos infectados não apresenta nenhuma manifestação respiratória inicial, podendo transcorrer muitos anos sem sintomas da doença.
- ( ) Pessoas sintomáticas apresentam manifestações variáveis, muitas vezes confundidas com infecções respiratórias banais.
- ( ) Uma das maneiras mais frequentes de início da tuberculose pós-primária de tórax é infiltrado precoce com localização infraclavicular.
- ( ) A tuberculose primária é comum antes dos 15 anos de idade, principalmente nos países com alta prevalência da doença, embora tenha havido uma redução de casos entre adolescentes.

A sequência correta é

- a** V - V - F - F.
- b** V - F - V - V.
- c** F - F - V - V.
- d** V - V - V - F.
- e** F - F - F - V.

A otite média aguda é mais frequente entre crianças do sexo \_\_\_\_\_ nos meses de \_\_\_\_\_. Apresenta maior incidência do primeiro episódio entre \_\_\_\_\_ meses de vida.

Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas.

- a** feminino - inverno - 6 e 17
- b** feminino - verão - 1 e 5
- c** feminino - inverno - 18 e 24
- d** masculino - inverno - 6 e 17
- e** masculino - verão - 18 e 24

UFSM

# CONCURSO PÚBLICO 2019

## Universidade Federal de Santa Maria

Edital nº 007/2019

### Gabarito → Médico / Medicina da Família (Nível E)

	Questão	Alternativa
Parte I → Língua Portuguesa	01	D
	02	D
	03	E
	04	B
	05	C
	06	A
	07	E
	08	B
	09	C
	10	A
Parte II → Legislação	11	C
	12	E
	13	B
	14	E
	15	C
	16	A
	17	D
	18	A
	19	D
	20	ANULADA
Parte III → Conhecimentos Específicos	21	E
	22	B
	23	D
	24	A
	25	E

	Questão	Alternativa
Parte III → Conhecimentos Específicos	26	A
	27	B
	28	C
	29	B
	30	E
	31	E
	32	C
	33	A
	34	E
	35	E
Parte III → Conhecimentos Específicos	36	D
	37	A
	38	B
	39	C
	40	E
	41	C
	42	B
	43	E
	44	C
	45	A
	46	A
	47	E
	48	B
	49	D
	50	D