

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – QUESTÕES DE 11 A 25

11. Latrogenia é o resultado inadequado de uma conduta médica. Visando à prevenção quaternária (*primum non nocere*), NÃO é uma prática adequada em Medicina de Família e Comunidade na atenção ao idoso:
- optar por agentes farmacológicos que contenham dois ou mais princípios ativos em associações.
 - evitar prescrever medicamentos para corrigir efeitos colaterais de outros agentes administrados anteriormente.
 - alcançar o máximo efeito terapêutico de um medicamento, com mínimo número de fármacos antes de fazer associações.
 - mediar intervenções realizadas pelos especialistas evitando duplicação e interação indesejada de medicamentos.
12. Paciente de um ano e oito meses, do sexo masculino, apresentou quadro de convulsão tônico-clônica generalizada na Unidade Básica de Saúde. Apresentou-se ao exame em período pós- crise com $Tax= 40,1^{\circ} C$, MVF, sem ruídos adventícios, bulhas normofonéticas em 2 tempos, ritmo cardíaco regular, sopro sistólico I/VI, FC=144 bpm. Na anamnese, descobre-se atraso do desenvolvimento neuropsicomotor, história familiar de epilepsia e relato de convulsão prévia não provocada, dois episódios. O diagnóstico mais provável e a conduta CORRETA são:
- convulsão febril simples e eletroencefalograma entre 7 e 28 dias.
 - síndrome epilética a esclarecer e eletroencefalograma entre 7 e 28 dias.
 - crise conversiva emocional e referência ao serviço de urgência.
 - crise não convulsiva de origem cardíaca e referência ao serviço de urgência.
13. Assinale a afirmativa que NÃO corresponde a uma recomendação adequada para a abordagem do binômio mãe-filho, quando há risco de exposição ao HIV materno:
- indicar parto cirúrgico eletivo por profissional devidamente capacitado.
 - usar AZT durante o trabalho de parto e no recém-nascido.
 - estimular o aleitamento materno até os seis meses de idade.
 - referenciar o recém-nascido para centros de referência especializados.
14. Paciente do sexo masculino de 43 anos chega ao acolhimento da Unidade Básica de Saúde, na segunda-feira, claudicando, referindo dor intensa no tornozelo esquerdo, que se iniciou nesta noite, após ir a um churrasco no final de semana, tendo consumido muita cerveja e carne de porco. A avaliação inicial demonstra sinais flogísticos articulares intensos e claros apenas naquela articulação. Assinale a alternativa que NÃO se configura em um objetivo terapêutico:
- alívio dos sintomas dolorosos.
 - redução da hiperuricemia.
 - redução do processo inflamatório.
 - identificação dos fatores de risco.
15. A Nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) 2011, aprovada pela Portaria n. 2.488, de 21 de outubro de 2011, flexibilizou a carga horária de médicos das equipes de Atenção Primária para responder às demandas dos gestores municipais. Com isto, vários novos formatos de equipes de saúde da família são possíveis. Assinale a alternativa que apresenta um formato de equipe considerado equipe transitória:
- 1 (um) médico cumprindo jornada de 20 horas semanais e demais profissionais com jornada de 40 horas semanais.
 - 2 (dois) médicos integrados a uma única equipe em uma mesma Unidade Básica de Saúde, cumprindo individualmente carga horária semanal de 30 horas, e demais profissionais com jornada de 40 horas semanais.
 - 2 (dois) médicos integrados a uma única equipe, cumprindo individualmente jornada de 20 horas semanais, e demais profissionais com jornada de 40 horas semanais.
 - 3 (três) médicos integrados a uma equipe em uma mesma Unidade Básica de Saúde, cumprindo individualmente carga horária semanal de 30 horas, e demais profissionais com jornada de 40 horas semanais.

16. O alcoolismo, segundo o Ministério da Saúde, tem prevalência de 11,2% na população acima de 12 anos, com maior incidência entre 18 e 24 anos. Este é um problema que causa desconforto em muitos profissionais de saúde, seja pela complexidade do problema, pelo índice de recidivas que acometem estes pacientes, ou pela sua atitude perante a equipe de saúde. A partir dessas considerações sobre o tema, identifique a forma CORRETA de lidar com o problema na Atenção Primária à Saúde:

- a) Quando for identificado, seja pela comunidade, seja pelos agentes de saúde, o paciente com problemas ligados ao álcool deve ser procurado e encaminhado para atendimento especializado.
- b) Em toda a consulta deve ser identificado se o paciente consome bebidas alcoólicas e orientado sobre os riscos que o consumo pode provocar à saúde e sobre os distúrbios emocionais que sua família pode desenvolver em função do uso excessivo de álcool.
- c) Uma equipe de Atenção Primária, coordenada por um Médico de Família e Comunidade, deve desenvolver campanhas sistemáticas na comunidade, alertando sobre os riscos do consumo de álcool e apresentando estratégias para diminuir a comercialização deste na sua área de atuação.
- d) Nas consultas de Médicos de Família e Comunidade, deve-se buscar quantificar o consumo de álcool pelos pacientes e, quando elevado, o paciente deve ser orientado a buscar imediatamente ajuda especializada.

17. Em relação ao tratamento medicamentoso do tabagismo, analise as proposições abaixo.

- I. Não é indicado o uso de goma de mascar de nicotina para pacientes que usem próteses móveis.
- II. Antecedentes de convulsões contraindicam o uso de bupropiona.
- III. O uso de adesivos transdérmicos de nicotina pode ser iniciado enquanto o paciente ainda estiver fumando, como forma de motivação para o abandono do hábito de fumar.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

18. O Médico de Família e Comunidade lida com problemas crônicos e agudos através de tecnologias leves de cuidado ao paciente. Uma destas ferramentas é o método clínico centrado na pessoa (MCCP), modelo de relação que propõe uma ruptura no papel historicamente passivo dos pacientes no processo do seu cuidado. Assinale a afirmativa que apresenta CORRETAMENTE um dos passos do MCCP:

- a) Conduzir a consulta evitando subjetivações para torná-la mais tempo-efetiva.
- b) Incorporar a prevenção e promoção fora do ambiente de consulta, coletivamente.
- c) Ser realista, elegendo atividades prioritárias para cada consulta.
- d) Oferecer rastreamento (check-up) para o máximo de problemas de saúde possíveis.

19. A demanda por check-ups, isto é, por exames de rotina, sem queixas ou sintomas associados, é um dos motivos pelos quais se procura frequentemente o Médico de Família e Comunidade. Acerca do rastreamento do diabetes mellitus tipo II, é INCORRETO afirmar que:

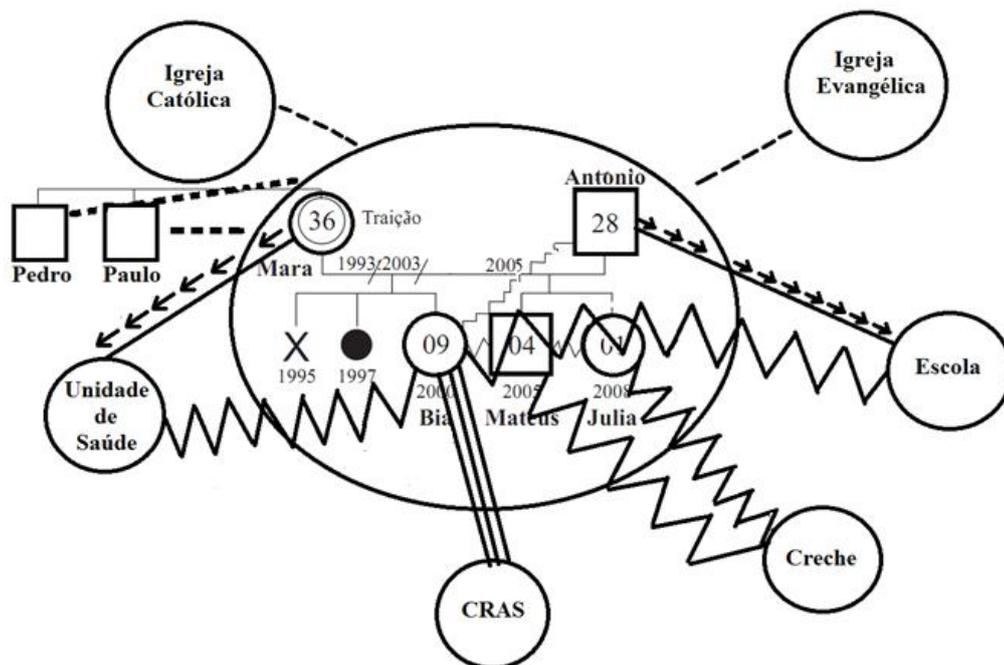
- a) deve ser realizado por meio da glicemia de jejum de 8 horas.
- b) só deve ser realizado quando houver clínica de diabetes mellitus II ou em adultos com histórico familiar da doença.
- c) está recomendado para adultos assintomáticos com pressão arterial sustentada maior do que 135/80 mmHg.
- d) seu impacto sobre complicações macrovasculares (infarto agudo do miocárdio e derrames) é ainda incerto.

20. O ano de 2011 foi profícuo em termos de novas estratégias para a qualificação, ampliação e consolidação da Atenção Primária em nosso país. Pode-se questionar a gestão pública federal quanto ao mérito das propostas, mas não quanto à tentativa de se promover saúde para todos. Em meio às novas políticas, foram aprovados programas como o da qualificação e melhoria do acesso na atenção básica, o de valorização da atenção básica, o da requalificação e ampliação de unidades básicas de saúde e o de atenção domiciliar incluindo a equipe Saúde da Família. Em relação a estas novas estratégias, relacione a coluna da esquerda com a da direita:
- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I. Programa Nacional de Valorização da Atenção Básica (PROVAB) | a. Realização de visitas regulares em domicílio, no mínimo, uma vez por mês, pela equipe de Atenção Primária. |
| II. Programa Nacional de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) | b. Municípios recebem 20% do Componente de Qualidade do PAB variável já na inscrição e têm seis meses para a primeira avaliação. |
| III. Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) | c. Atuação em locais de difícil fixação com capacitação de enfermeiros, dentistas e médicos nos formatos presencial e a distância. |
| IV. Modalidade de Atenção Domiciliar tipo 1 (AD1) | d. De adesão voluntária através de assinatura de termo pelo gestor e pela equipe de atenção. |
| | e. Acompanhamento contínuo de usuários com impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e uso de equipamentos. |
| | f. Envolve auto-avaliação, monitoramento, avaliação externa e recontractualização para se chegar à certificação. |

A sequência CORRETA é:

- a) IV-a; II-b; I-c; II-d; III-e; II-f.
b) IV-a; I-b; I-c; II-d; III-e; II-f.
c) IV-a; II-b; II-c; I-d; III-e; I-f.
d) III-a; II-b; I-c; I-d; IV-e; II-f.
21. Sobre a relação entre os cursos de medicina e o Sistema Único de Saúde, nas Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Medicina, instituída pela Resolução CNE/CES n. 4, de 07 de novembro de 2001, é CORRETO afirmar que:
- a) o perfil do formando/egresso profissional inclui um médico comprometido e habilitado para atuar na realidade do Sistema Único de Saúde brasileiro.
b) entre as áreas de estágio curricular obrigatório, destacam-se a estratégia saúde da família e a medicina de família e comunidade.
c) o estágio curricular obrigatório deve ser realizado preferencialmente em serviços do SUS, no lugar de redes de serviços próprias das instituições de ensino.
d) a formação do médico deverá contemplar o sistema de saúde vigente no país e a atenção integral da saúde num sistema regionalizado e hierarquizado.
22. A tinea do couro cabeludo (tinea capitis) é uma micose superficial que se caracteriza pelo comprometimento do cabelo e do couro cabeludo e afeta principalmente crianças. Para o tratamento de escolha das tinhas de couro cabeludo é recomendado o uso de:
- a) Cetoconazol, tratamento local.
b) Griseofulvina, tratamento sistêmico.
c) Cetoconazol, tratamento sistêmico.
d) Sulfeto de selênio, tratamento local.

23. Analise a figura abaixo acerca de uma abordagem familiar:



A partir das informações apresentadas na figura, assinale a afirmativa CORRETA:

- Trata-se do genograma da família de Mara e Antônio que tiveram três filhos a partir de 2005: Bia, Mateus e Júlia.
 - Antônio tem uma relação distante com a igreja evangélica e demanda muito da escola; Mara tem uma relação distante com a igreja católica e tem uma relação forte com a unidade de saúde.
 - Bia tem uma relação muito forte com o CRAS e relações conflituosas dentro do núcleo familiar e fora dele.
 - Bia é o caso índice, e suas relações com o pai e com os irmãos mais novos são também conflituosas, enquanto sua relação com a mãe é distante.
24. A Atenção Primária à Saúde (APS) é um modelo de organização dos serviços de saúde que possui as seguintes características: porta de entrada para o sistema de saúde; longitudinalidade; integralidade; coordenação do cuidado. Sobre estas características, analise as afirmativas a seguir:
- Como porta de entrada do sistema, a principal característica da APS é garantir o acesso aos demais níveis do sistema.
 - A integralidade implica a priorização de atividades preventivas nos serviços de APS, devido aos seus menores custos.
 - A centralização na família e a orientação comunitária decorrem das características apresentadas acima.

Está CORRETO o que se afirma em:

- I, II e III.
 - I e II, apenas.
 - I e III, apenas.
 - III, apenas.
25. Sobre a indicação de exercícios físicos regulares como promoção de saúde para pessoas idosas, é INCORRETO afirmar que:
- deve ser precedida de teste de esforço cardíaco, para maiores de 70 anos.
 - está associada com a diminuição de todas as causas de mortalidade nesta população.
 - está contraindicada em hipertensos e portadores de doença metabólica não controlados.
 - inclui atividades aeróbicas, treinamento de força, equilíbrio e flexibilidade.