

Conhecimento Específico – Questões de 01 a 30

01. Em relação à participação da comunidade na gestão do SUS, é CORRETO afirmar:

- a) As Conferências de Saúde são a instância que propõe as diretrizes para formulação de políticas de saúde.
- b) O número de participantes das instâncias colegiadas é definido pelo tamanho da população de cada território.
- c) É regida pela Lei 8080/90 e define que a participação de usuários deve ser paritária em relação aos profissionais de saúde.
- d) O Conselho de Saúde se reúne de acordo com a convocação do Poder Executivo e tem o papel de fiscalizar as políticas de saúde.

02. O princípio da _____ da Atenção Primária à Saúde é o que promove melhorias na qualidade de prestação de assistência, reduzindo barreiras de acesso aos distintos níveis de atenção à saúde e integrando ações e serviços em um mesmo nível do sistema em um território.

O termo que completa CORRETAMENTE a lacuna acima é:

- a) universalidade.
- b) longitudinalidade.
- c) integralidade horizontal.
- d) coordenação do cuidado.

03. O método de Educação Popular em Saúde é uma ferramenta que pode ser utilizada pela equipe multidisciplinar da Atenção Primária à Saúde para promover educação em saúde.

Sobre esse método, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA de sua execução:

- a) Identificação do tema junto com a comunidade; preparação da ação pela equipe e usuários; execução das atividades comunitárias.
- b) Levantamento de dados epidemiológicos pelo DATASUS; discussão com a equipe e com comunidade; intervenção focada na população alvo.
- c) Avaliação da meta de saúde conforme conselho local de saúde; construção de metodologias de intervenção pela equipe; realização de atividades com os líderes comunitários.
- d) Realização do diagnóstico situacional pela equipe; preparação do material educativo pela Secretaria Municipal de Saúde; realização de atividade educativa participativa no território.

04. NÃO é um objetivo da abordagem comunitária:

- a) Alimentar sistemas de informações governamentais, como o SIAB e o e-SUS.
- b) Conhecer a realidade local de forma a obter informações para um plano de saúde.
- c) Identificar os problemas de saúde de uma determinada comunidade adscrita em um território.
- d) Instruir diretrizes para definir ações a serem implementadas pela equipe em seu planejamento.

05. A assistência domiciliar constitui-se como uma modalidade de atenção à saúde caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, de prevenção e de tratamento de doenças, assim como de reabilitação. Tal assistência é prestada por uma equipe multidisciplinar em domicílio. Sobre essa modalidade de cuidado, analise as afirmativas a seguir:

- I. A assistência domiciliar pode substituir o cuidado prestado em outro ponto da rede de saúde.
- II. A assistência domiciliar pode complementar o cuidado prestado em outro ponto da rede saúde.
- III. Essa assistência oportuniza a hierarquização do cuidado de forma a organizar a assistência.
- IV. Tal modalidade de assistência possibilita a construção de diálogos entre os profissionais responsáveis pelo cuidado.

Estão CORRETAS as afirmativas:

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

06. Os cursos de Medicina de todo Brasil são regidos pelas Diretrizes Curriculares Nacionais para os cursos de graduação em Medicina (2014). Em relação a esse documento, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE um objetivo por ele estabelecido:

- a) Padronizar o currículo do curso de Medicina em todo o país.
- b) Instituir a metodologia de ensino adequada para os cursos de Medicina.
- c) Definir o perfil de egresso adequado para as demandas de saúde do país.
- d) Delimitar os conteúdos obrigatórios gerais e especificar os conteúdos de caráter regional.

07. Um paciente homem, de 60 anos, com diagnóstico de câncer de pulmão em estágio avançado, está enfrentando dificuldades para lidar com a perspectiva de morte iminente. O paciente já expressou que possui crenças religiosas. A equipe de saúde que o acompanha nos cuidados paliativos discute sobre a importância de se abordar este aspecto da religiosidade para se promover um cuidado integral.

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE a ferramenta de comunicação a ser utilizada nessa situação:

- a) *Coping* religioso.
- b) Questionário SIFE.
- c) Questionário HOPE.
- d) Entrevista motivacional.

08. Dona Ilda, 81 anos, portadora de diabetes melitus tipo 2 de longa data, com sequelas motoras de acidente vascular encefálico (hemiplegia em dimidio esquerdo) há 8 anos, mudou-se de cidade e está iniciando acompanhando médico em uma Unidade Básica de Saúde. Durante a visita domiciliar da equipe, a filha mostra as receitas médicas dos medicamentos que a mãe está tomando: Losartan 50mg (duas vezes por dia), Metildopa 250mg (duas vezes por dia), Atenolol 50mg (uma vez por dia), Glibenclamida 5mg (duas vezes por dia), Metformina 850mg (3 vezes por dia), Furosemida 40mg (uma vez por dia), Espironolactona 25mg (uma vez por dia), AAS 100mg (uma vez por dia), Sinvastatina 40mg (uma vez por dia) e Diazepan 10mg (uma vez por dia). A filha relata que a saúde da mãe se manteve estável nos últimos anos, porém notou nos últimos meses um declínio do estado geral, relatando que Dona Ilda tem ficado mais sonolenta e apática durante o dia, não querendo sair da cama muitas vezes.

Considerando os princípios da prevenção quaternária, no que se refere à conduta que o médico de família deveria ter, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O médico deve ter condutas dialogadas com a família.
- b) Essa situação não tem indicação de prevenção quaternária.
- c) O profissional médico deve avaliar possibilidade de desprescrição, considerando a avaliação clínica.
- d) O médico não deve solicitar exames complementares no momento, pois seriam intervenções desnecessárias.

09. Observe a notícia abaixo, publicada no portal FIOCRUZ em 19/10/2022:

“No dia 17 de outubro é comemorado o Dia Nacional da Vacinação e os dados divulgados pela UNICEF mostram que a taxa de vacinação infantil no Brasil vem sofrendo uma queda brusca: de 93,1% para 71,49%, colocado o país na lista dos países com a menor taxa de cobertura vacinal do mundo”.

Fonte: Fundação Oswaldo Cruz – FIOCRUZ <<https://portal.fiocruz.br/noticia/vacinacao-infantil-sofre-queda-brusca-no-brasil>>. Acesso em 12/04/2023.

Em relação às políticas públicas para combater esta situação, é INCORRETO afirmar:

- a) É fundamental ampliar oferta de vacinas, com garantia de que haja doses suficientes disponíveis para atender toda população.
- b) Uma iniciativa indispensável é realizar campanhas de conscientização sobre a vacinação e sobre os benefícios para a saúde individual e para a saúde coletiva.
- c) Uma ação necessária é monitorar e avaliar continuamente a população vacinada para identificar eventuais problemas de acesso e ajustar estratégias.
- d) Uma forma efetiva de manter o calendário vacinal das crianças atualizado é relacionar a adesão à vacinação ao acesso dos serviços eletivos de saúde pública.

10. De acordo com a Lei Maria da Penha, são tipos de violência que as mulheres podem sofrer:

- a) Violência física, psicológica e social.
- b) Violência sexual, física, psicológica, moral e patrimonial.
- c) Violência íntima, dano corporal, violência moral e econômica.
- d) Violência sexual com estupro, violência sexual sem estupro, importunação sexual e violência física.

11. As recomendações atuais do Ministério da Saúde de calendário para acompanhamento de puericultura na Atenção Primária à Saúde, durante o primeiro ano de vida, para crianças saudáveis nascidas a termo, são:
- a) Consultas a cada 30 dias durante o primeiro ano.
 - b) Consultas com 5 dias, 15 dias, 1 mês, 3 meses, 6 meses, 9 meses e 12 meses.
 - c) Consultas com 15 dias, 1 mês, 2 meses, 4 meses, 6 meses, 9 meses e 12 meses.
 - d) Consultas com 5 dias, 15 dias, 30 dias, 45 dias, 60 dias, 90 dias, 180 dias e 270 dias.

12. Adulto de 40 anos, sem comorbidades e com sintomas gripais há 3 dias (febre, tosse seca e dor de cabeça) procurou atendimento na Unidade Básica de Saúde. Relata que não tomou o esquema completo das vacinas contra covid-19, teste rápido realizado na Unidade foi positivo. Relata que já está em uso de Paracetamol de 6/6 horas.

Nessa situação, a conduta apropriada para o paciente é:

- a) iniciar tratamento com Paxlovid®, pois é um paciente de risco.
 - b) encaminhar para o hospital para que sejam feitos exames de imagem.
 - c) continuar com a medicação e orientar esquema vacinal assim que melhorar.
 - d) orientar sobre isolamento e sinais de alerta para buscar atendimento novamente.
13. Mariete, 22 anos, solteira, moradora de alojamento no *campus* universitário, procura atendimento no ambulatório de Medicina de Família queixando-se de cansaço, dificuldade de concentração nos estudos e labilidade emocional. Refere que nunca se sentiu assim antes e que os sintomas iniciaram há 2 meses, após o término de um relacionamento afetivo. Relata que no momento está com muita dificuldade nas relações com as colegas da moradia estudantil. Nega pensamento suicida ou episódios de automutilação. Refere que gostaria de um remédio para ajudar com essa dificuldade emocional, para, dessa forma, conseguir terminar o semestre, porque está com vontade de desistir de tudo.

Em relação a essa situação, o diagnóstico provável e a conduta seriam, respectivamente:

- a) Sofrimento mental comum; devem ser utilizadas técnicas de psicoeducação e encaminhamento para psicologia.
 - b) Transtorno misto de humor; deve ser encaminhada para psiquiatria para uma avaliação especializada.
 - c) Transtorno de humor depressivo; deve-se iniciar um inibidor de receptação de serotonina, além de encaminhar para tratamento psicoterápico.
 - d) Transtorno de ansiedade generalizada; deve ser encaminhada para terapia cognitivo-comportamental e prescrito medicamento para controle dos sintomas.
14. Em relação à avaliação multidimensional do idoso, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE todas as dimensões que são avaliadas por meio desse instrumento:
- a) Marcha e equilíbrio, função de preensão, função pulmonar e capacidade vital, avaliação psicológica, apoio social e familiar e capacidade laboral.
 - b) Funções sensoriais, mobilidade e equilíbrio, capacidade cognitiva, avaliação de incontinência urinária e fecal, avaliação funcional e suporte familiar.
 - c) Dimensões motora e neurológica, funções fisiológicas, qualidade do sono, avaliação do estado mental e de humor, escalas de fragilidades e avaliação da funcionalidade familiar.
 - d) Função visual e auditiva, função dos membros superiores e inferiores, estado cognitivo e de humor, risco de quedas, atividades de vida diária, controle esfinteriano, avaliação nutricional e suporte social.

15. Com vista à promoção de equidade em saúde e orientado pelos princípios e diretrizes do SUS, o Ministério da Saúde elaborou, em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, atualizada em 2017. De acordo com essa política, existem doenças que são foco de uma maior atenção nessa população, em razão da prevalência e a gravidade de desfechos.

Tendo isso em vista, considere as doenças abaixo:

- I. Anemia falciforme.
- II. Diabetes melitus tipo 2.
- III. Hipertensão arterial sistêmica.
- IV. Doença arterial periférica.

Em relação aos diagnósticos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) As doenças I, II e III, apenas, são mais as prevalentes na população negra.
- b) As doenças I e II, apenas, são mais as prevalentes na população negra.
- c) As doenças III e IV, apenas, são mais as prevalentes na população negra.
- d) As doenças I, II, III e IV são mais as prevalentes na população negra.

16. Sobre o Acesso em Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a afirmativa CORRETA:

- a) Com o Acesso Avançado, cerca de 30% da agenda médica na APS deve estar reservada para o atendimento à demanda espontânea.
- b) O acesso é um dos melhores indicadores para se medir a qualidade do serviço na APS, configurando um dos principais aspectos presentes nos critérios do PCATool.
- c) Tendo a APS funções de promoção e prevenção em saúde, para melhor organização, a agenda médica deve estar orientada para grupos prioritários, com agendamento prévio de consultas para pacientes de programas, por exemplo, Hipertensão, Pré-natal, Puericultura, Preventivo e Saúde Mental.
- d) O atendimento à demanda espontânea na APS deve compreender as consultas de queixas agudas e urgências, orientando àquelas pessoas portadoras de doença crônica ou outras condições de saúde que procurem a equipe para agendamento em dia estipulado para seu perfil.

17. O Programa Previne Brasil tem em seu componente de pagamento por desempenho alguns indicadores monitorados e avaliados para as equipes da Estratégia de Saúde da Família. Marque a alternativa que NÃO descreve um desses indicadores:

- a) Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas contra tuberculose.
- b) Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.
- c) Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.
- d) Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.

18. O processo de inserção comunitária realizado pelo médico de família e comunidade é fundamental para reconhecimento do território, dos determinantes sociais de saúde daquele local e das particularidades do processo saúde-doença experimentado pelas pessoas.

Marque a afirmativa que NÃO apresenta uma ação adequada do médico nesse processo de inserção comunitária:

- a) Buscar por dados objetivos sobre morbidades mais prevalentes, causas de mortalidade, indicadores de saúde e de perfil sociodemográfico.
- b) Participar de festas e eventos da comunidade, bem como de manifestações religiosas, aniversários, velórios, feiras e confraternizações.
- c) Vincular a população a um programa de pesquisa formal para se obter em dados mais confiáveis, como os relacionados a adesão terapêutica, resposta medicamentosa e nível de saúde global.
- d) Pesquisar sobre a comunidade em fontes informais, como *sites*, *blogs*, redes sociais, além de realizar entrevistas com informantes-chave em busca de percepções subjetivas sobre a saúde e sobre problemas da região.

19. Sobre o Ecomapa, uma importante ferramenta de abordagem familiar utilizada pelo médico de família e comunidade na sua prática diária, pode-se afirmar:

- a) Tem como um dos objetivos principais facilitar a visualização pela equipe de possíveis parcerias, redes de apoio e atores potenciais na construção terapêutica de um indivíduo.
- b) Para registrar uma relação conflituosa e estressante com um membro da família, deve-se utilizar uma linha tracejada, com duas setas de diferentes tamanhos, correlacionando as esferas.
- c) Deve ser feito na primeira consulta, por meio da coleta minuciosa de características socioeconômicas e culturais da família, a fim de dar suporte ao médico sobre o entendimento global do indivíduo e seu contexto.
- d) É uma representação gráfica em círculos, na qual uma família é o centro da atenção; em volta, coloca-se um membro da família em cada esfera, correlacionando os membros entre si a partir das suas relações interpessoais.

20. "(...) pode ser definido como uma estratégia de cuidado que articula um conjunto de ações resultantes da discussão e da construção coletiva de uma equipe multidisciplinar e leva em conta as necessidades, as expectativas, as crenças e o contexto social. É composto por um conjunto de intervenções, pactuadas em conjunto e com participação ativa do sujeito ou coletivo para o qual está dirigido, num processo dinâmico." (BRASIL, 2013, p.55) [Adaptado].

O trecho acima aborda o conceito de:

- a) Genograma.
- b) Apoio matricial.
- c) Projeto Terapêutico Singular.
- d) Plano Conjunto de Cuidados.

21. Sobre os quatro componentes do Método Clínico Centrado na Pessoa, é CORRETO afirmar:

- a) O componente “Explorar a saúde, a doença e a experiência da doença” inclui a investigação dos atributos do sintoma e o acrônimo SIFE – sentimentos, ideias, frustrações e expectativas.
- b) A “Construção da relação médico-pessoa” deve ser algo a se pensar após algum tempo em que o médico faz o acompanhamento do paciente, com cuidado para entender os limites da relação e evitar sentimentos negativos que podem vir dela.
- c) Centrar na pessoa significa coletarmos em todas as consultas as informações relativas ao seu histórico de vida e de saúde, incluindo o contexto social e econômico, a ocupação, a espiritualidade, as aspirações e os valores, ou seja, os elementos que compõem o “Compreender a pessoa como um todo”.
- d) Ao propor o “Encontro de um terreno comum”, o médico deve ponderar sua proposta terapêutica sob a luz da medicina baseada em evidências, as expectativas da pessoa com a consulta, suas particularidades e prioridades, e propor que ambos pactuem um plano conjunto de cuidados.

22. Marta, médica de família e comunidade, está atendendo Julia, de 52 anos, hipertensa e de risco cardiovascular moderado. Nessa situação, não há uma certeza absoluta sobre a indicação de estatinas, que podem trazer tanto riscos quanto benefícios, e, por isso, a prescrição deve ser particularizada.

NÃO apresenta uma técnica de Decisão Compartilhada e seu exemplo correspondente:

- a) Clarificação de valores – “Julia, entre os benefícios de se usar a estatina no seu caso, está a prevenção de um evento como infarto ou AVE não fatais. Porém, essa utilização também pode trazer o risco mais elevado de desenvolver diabetes ou iniciar um quadro de dor muscular”.
- b) Ordenação por importância – “Julia, queria entender melhor quais são suas preocupações e preferências. Entre evitar um infarto não fatal, não correr o risco de desenvolver diabetes ou não estar sujeita a dor muscular, o que é mais importante pra você?”
- c) Construção de um Plano Conjunto de Cuidados – “Julia, no seu caso, como não temos a certeza do benefício de se usar a estatina, seria muito importante a realização de atividade física por pelo menos 150 horas semanais. Você acha que isso seria possível na sua rotina? O que você sugere em relação a isso?”
- d) Utilização de infográficos – “Julia, gostaria de lhe mostrar esses gráficos. Desse lado estão cem pessoas com mesmo risco cardiovascular que o seu e que não fizeram o uso da estatina, delas, 4 morreram por infarto. Desse outro lado estão outras cem pessoas que usaram a estatina e, delas, 4 também morreram por infarto (...)”

23. Sob a luz da Medicina Baseada em Evidências, estudos com desfechos clínicos são de maior relevância comparados aos que apresentam desfechos substitutos, e as aplicações práticas destes últimos devem ser analisadas com cautela.

Marque a alternativa que apresenta CORRETAMENTE um resultado de estudo com desfecho clínico:

- a) Melhora na densitometria óssea para mulheres que realizam terapia de reposição hormonal.
- b) Redução do tempo de internação hospitalar pelo uso de antiviral na infecção por Influenza.
- c) Efeitos benéficos da estatina na redução do colesterol para pacientes portadores de alto risco cardiovascular.
- d) Aumento da fração de ejeção do ventrículo esquerdo em pessoas que utilizam um beta bloqueador não seletivo.

24. O climatério é definido pela Organização Mundial da Saúde como uma fase biológica da vida, e não como um processo patológico. Sobre esse período da vida da mulher, marque a afirmativa INCORRETA:
- a) Sangramento genital não esclarecido, história de tromboembolia venosa e doença hepática em atividade são contraindicações para a terapia hormonal.
 - b) O diagnóstico do climatério é realizado em mulheres entre 45 a 55 anos, pela presença das manifestações clínicas comuns no período mais a dosagem de FSH maior que 40 mUI/mL.
 - c) Mulheres que fazem a reposição hormonal apenas com estrogênio têm maior risco de câncer de endométrio, sendo indicada a combinação com progestogênio para mulheres não hysterectomizadas.
 - d) A terapia de reposição hormonal é indicada apenas para prevenção de fratura óssea em mulheres de alto risco e para tratar sintomas urogenitais ou vasomotores, e, apesar de existirem alternativas terapêuticas para o alívio desses sintomas, nenhuma delas tem se mostrado tão efetiva quanto o estrogênio.
25. Luísa está em acompanhamento pré-natal, apresenta uma urocultura solicitada na primeira consulta, que consta > 100.000 UFC/mL. Nega qualquer sintoma urinário. Tendo isso em vista, marque a afirmativa CORRETA:
- a) Trata-se de uma infecção do trato urinário (ITU); deve-se descartar pielonefrite pelo exame físico, prescrever antibiótico e referenciar para um serviço de pré-natal de alto risco.
 - b) Trata-se de bacteriúria assintomática; deve-se iniciar tratamento orientado pelo antibiograma, repetir a urocultura após 7 dias de término de tratamento e, mensalmente, até o parto.
 - c) Trata-se de uma provável contaminação da amostra por agentes epiteliais; deve-se tranquilizar a gestante e dar continuidade no rastreio com realização de nova urocultura no próximo trimestre.
 - d) Trata-se de uma bacteriúria assintomática, portanto, não é recomendado o uso de antibióticos; deve-se orientar aumentar a ingesta hídrica, repetir a urocultura após 30 dias e comunicar o aparecimento de qualquer sintoma.
26. Marque a alternativa que apresenta uma condição cirúrgica comum da criança e o respectivo momento adequado para intervenção:
- a) Fimose, até 1 ano de idade.
 - b) Hérnia umbilical, aos 2 anos de idade.
 - c) Criptorquidia, antes dos 6 meses de idade.
 - d) Hérnia inguinal, no momento do diagnóstico.
27. Rosa, 62 anos, apresenta uma úlcera de pele crônica na perna direita, hoje com as seguintes características: localizada na região maleolar medial, 14cm de diâmetro, bordas irregulares e edemaciadas, leito com exsudato exuberante de cor amarelo e cinza, dermatite ocre na pele subjacente e edema difuso dos membros inferiores.
- Sobre esse quadro, é CORRETO afirmar:
- a) A terapia compressiva é o padrão-ouro para o tratamento da úlcera descrita, podendo-se então recomendar a bota de Unna.
 - b) Está indicado o debridamento autolítico seletivo com papaína 10% em todo o leito da ferida, por 14 dias, a fim de promover a eliminação do tecido necrótico.
 - c) Para controlar a infecção subjacente, é recomendada a utilização de antibiótico tópico, como Gentamicina + Bacitracina, por 14 dias, diretamente no leito da ferida.
 - d) A presença de bastante conteúdo exsudativo é indicativa de evolução positiva da lesão, pois a umidade facilita a cicatrização e evita o processo de maceração da pele circundante.

28. Norma leva seu filho Igor de 1 ano e 5 meses ao médico de família relatando que ele teve três picos de febre alta nos últimos dois dias; está com muita coriza, tosse e chiando o peito. Além disso, apresenta certa recusa alimentar, mas mantém o sono adequado e está brincando normalmente. Norma está preocupada porque frequentemente precisa levar Igor ao prontoatendimento por conta desses quadros de “chiado no peito”. Ao exame, você identifica de alteração: sibilância pulmonar difusa expiratória, sem esforço, temperatura 38,5°C, linfonodos cervicais palpáveis.

Sobre o manejo adequado para o caso e sua respectiva justificativa, marque a afirmativa CORRETA:

- a) Pela Escala de Centor, como há febre alta e linfadenomegalia, está indicado o início de antibiótico oral, sendo Amoxicilina a primeira linha, além de antitérmico e hidratação.
- b) O diagnóstico mais provável é bronquiolite, portanto, deve-se prescrever salbutamol inalatório, corticoide oral por 10 dias, antitérmico e hidratação, e agendar um retorno próximo para reavaliação.
- c) Deve-se orientar controle ambiental, prescrever salbutamol e antitérmico e, mediante o relato de sibilância frequente, o médico deve suspeitar do diagnóstico de asma, que só poderá ser feito depois de algum tempo de acompanhamento longitudinal.
- d) Como a criança está em bom estado geral, sem sinais de alerta e tendo o sinal de excesso de coriza, pode-se concluir que a etiologia é viral, portanto, deve-se tranquilizar a mãe sobre a evolução benigna, prescrever antitérmico, hidratação, repouso e orientar que ela fique atenta para observar mudança comportamental ou prostração.

29. Em relação ao rastreamento de cânceres, é CORRETO afirmar:

- a) O rastreamento do câncer de mama é indicado para mulheres acima dos 50 anos através de mamografia anual.
- b) O rastreamento do câncer de próstata deve ser realizado para todos os homens a partir dos 40 anos, com coleta de PSA e exame de toque retal.
- c) O primeiro exame preventivo do câncer de colo de útero deve ser realizado aos 25 anos e ser repetido a cada 3 anos, após 2 primeiros resultados anuais negativos.
- d) O rastreamento do câncer de cólon é indicado a partir de 35 anos e pode ser realizado através de pesquisa de sangue oculto nas fezes anualmente ou de colonoscopia a cada 10 anos.

30. Manuel, de 58 anos, comparece à consulta com seu médico de família para acompanhamento da hipertensão arterial. Conta que fez o MAPA solicitado e que as medições constataram picos hipertensivos, com várias aferições acima de 160x110mmHg. Está em uso de Enalapril 40mg ao dia. Além de hipertenso, Manuel também é diabético.

Sobre o manejo farmacológico de Manuel, é CORRETO afirmar:

- a) Deve-se primeiro tentar aumentar a dose do Enalapril até a dose máxima, para depois então acrescentar uma nova classe, se for preciso.
- b) Betabloqueadores são uma boa opção de monoterapia no caso de Manuel, pelo melhor poder de reduzir os valores pressóricos, devendo substituir o Enalapril.
- c) Por conta da Diabetes, com o objetivo de lhe conferir um efeito nefroprotetor, pode-se adicionar à prescrição de Manuel um antagonista de receptor da angiotensina, como Losartan 50mg ao dia.
- d) Há evidências de que acrescentar uma outra classe de antihipertensivo traz mais benefícios do que manter dose alta em monoterapia, portanto, pode-se adicionar à prescrição de Manuel um diurético tiazídico, como Hidroclorotiazida 25mg ao dia.