

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DO CARGO DE
MÉDICO

NOME DO CANDIDATO:	NÚMERO DE INSCRIÇÃO:
--------------------	----------------------

<p>VOCÊ RECEBEU DO FISCAL DE SALA ESTE CADERNO DE QUESTÕES DA PROVA OBJETIVA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verifique se o mesmo corresponde à sua opção de cargo, caso contrário, comunique tal fato imediatamente ao Fiscal de Sala, pois não serão aceitas reclamações posteriores. 2. Para cada questão existe apenas UMA única alternativa adequada. 3. O candidato deverá permanecer obrigatoriamente em sala, por questões de segurança, durante o período mínimo de 30 (TRINTA) minutos após o início da prova. 4. O tempo disponível para a realização da prova corresponde a 03 (três) horas, intervalo este que compreende não só a resolução das questões objetivas, mas também o preenchimento da Cartão de Resposta. 5. Reserve pelo menos os 20 minutos finais para marcar seu Cartão de Resposta. 6. Os rascunhos e as marcações assinaladas no presente Caderno de Questões não serão considerados na avaliação. 7. Após 2 (duas) horas do início das provas, o candidato poderá levar o caderno de questões. 8. A saída do prédio deverá ser em silêncio, pois não será permitida a permanência de nenhum candidato após o término da prova, nem qualquer aglomeração nos corredores ou arredores do prédio da realização das provas. 	<p>O candidato estará sujeito à ELIMINAÇÃO do concurso nas seguintes situações:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ausentar-se da sala em que se realiza a prova levando consigo a qualquer horário o Cartão de Resposta ou o Caderno de Questões caso saia antes de 2h de prova. 2. Utilizar-se, durante a realização da prova, de máquinas e/ou relógios de calcular, Smartwatch bem como rádios gravadores, “headphones”, telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie, descritos ou não no edital. 3. Comunicar-se com qualquer outro candidato. 4. Deixar de assinar o Cartão de Resposta. 5. Faltar com o devido respeito ante a autoridade do Fiscal de Sala ou qualquer outro membro da aplicação do concurso. <hr/> <p>Divulgação das provas e do gabarito preliminar:</p> <p>"Prezado(a) candidato(a), todas as informações essenciais do concurso estarão disponíveis de forma prática e acessível através do QR Code abaixo, que o levará a página relativa ao Concurso em nosso site. Fique atento(a) e utilize o código para obter detalhes sobre o Gabarito, Editais de Convocação para Provas Práticas ou Provas de Títulos (quando for o necessário para o cargo), Homologação, datas para entrega de documentação e demais instruções para o seu sucesso nessa jornada rumo à aprovação. Boa sorte!"</p> <div style="text-align: right;">  </div> <p>www.facetconcursos.com.br</p>
---	--

Ao terminar a prova **em tempo inferior a 02 (duas) horas**, chame o fiscal de sala, verifique se assinou corretamente e preencheu o Cartão de Resposta. **DEVOLVA** todo o material junto com esse Caderno de Questões, sendo permitido apenas destacar nesta 1ª folha do Caderno de Questões esta fita de respostas, onde nela o candidato deverá anotar o rascunho do seu gabarito.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

LÍNGUA PORTUGUESA

1. Texto para a questão 01:

Eu nasci há dez mil anos atrás

E não tem nada nesse mundo que eu não saiba demais

(...)

Eu vi a arca de Noé cruzar os mares

Vi Salomão cantar seus salmos pelos ares

Eu vi Zumbi fugir com os negros prá floresta

Pro Quilombo dos Palmares, eu vi

(...)

Eu fui testemunha do amor de Rapunzel

Eu vi a estrela de Davi brilhar no céu

E pr'aquele que provar que eu tô mentindo

Eu tiro o meu chapéu.

(Eu nasci há dez mil anos atrás, Paulo Coelho e Raul Seixas. LP, Há dez mil anos atrás, Philips, 1976)

Sobre as figuras de linguagem usadas no trecho da música "Eu nasci há dez mil anos atrás", relacione as duas colunas abaixo:

1ª COLUNA

(1) Eu vi a arca de Noé cruzar os mares.

(2) Eu nasci há dez mil anos.

(3) Eu vi a estrela de Davi brilhar no céu.

2ª COLUNA

() Hipérbole.

() Metáfora.

() Pleonasma.

A ordem correta é:

a) 1, 2, 3.

b) 3, 2, 1.

c) 2, 1, 3.

d) 2, 3, 1.

e) 1, 3, 2.

2. No trecho a seguir, de autoria de Flávio José, identifique a figura de linguagem predominante no verso "Amanhã pode acontecer tudo, inclusive nada":

"Se avexe não

Amanhã pode acontecer tudo, inclusive nada

Se avexe não

A lagarta rasteja até o dia em que cria asas

Se avexe não

Que a burrinha da felicidade nunca se atrasa

Se avexe não

Amanhã ela para na porta da sua casa"

Fonte: <https://www.letras.mus.br/flavio-jose/200188/>

- a) Metáfora.
- b) Antítese.
- c) Metonímia.
- d) Hipérbole.
- e) Aliteração.

3. Cabeludinho

Quando a Vó me recebeu nas férias, ela me apresentou aos amigos: Este é meu neto. Ele foi estudar no Rio e voltou de ateu. Ela disse que eu voltei de ateu. Aquela preposição deslocada me fantasiava de ateu. Como quem dissesse no carnaval: aquele menino está fantasiado de palhaço. Minha avó entendia de regências verbais. Ela falava de sério. Mas todo-mundo riu. Porque aquela preposição deslocada podia fazer de uma informação um chiste. E fez. E mais: eu acho que buscar a beleza nas palavras e uma solenidade de amor. E pode ser instrumento de rir. De outra feita, no meio da pelada um menino gritou: Disilimina esse, Cabeludinho. Eu não disiliminei ninguém. Mas aquele verbo novo trouxe um perfume de poesia à nossa quadra. Aprendi nessas férias a brincar de palavras mais do que trabalhar com elas. Comecei a não gostar de palavra engavetada. Aquela que não pode mudar de lugar. Aprendi a gostar mais das palavras pelo que elas entoam do que pelo que elas informam. Por depois ouvir um vaqueiro a cantar com saudade: Ai morena, não me escreve/ que eu não sei a ler. Aquele a preposto ao verbo ler, ao meu ouvir, ampliava a solidão do vaqueiro.

BARROS, M. Memórias inventadas: a infância. São Paulo: Planeta, 2003.

No texto "Cabeludinho" de Manuel de Barros, o autor usa elementos linguísticos para criar efeitos estilísticos e expressivos. Sobre o uso da preposição deslocada e a criação de verbos novos no texto, qual das alternativas a seguir está correta?

- a) A preposição deslocada no trecho "Ele voltou de ateu" é usada para enfatizar a seriedade do narrador.
- b) O verbo "disiliminar" no texto é uma invenção que visa criar um efeito de formalidade, refletindo o respeito pelo registro da linguagem.
- c) A deslocação da preposição no exemplo dado é utilizada para adicionar um elemento de humor e ironia, comparável ao carnaval, momento em que geralmente as pessoas se fantasiam.
- d) A utilização do verbo "disiliminar" é uma forma de criar um efeito de precisão na comunicação.

- e) A expressão “não me escreve / que eu não sei a ler” é usada para enfatizar a clareza da mensagem.

4. Leia o trecho a seguir e identifique o gênero textual:

"Meu pai se matou quando eu tinha 15 anos. Ele rompeu com o tempo de acontecer das coisas, um tempo que era meu também e que de vazio não tinha nada, pois era repleto de sentimentos, sonhos e expectativas. Mesmo roubada, traída e judiada, posso rezar e, às vezes, é isso o que me conforta."

(Marília Litvin, via Internet. In: Super Interessante - Edição 185, fevereiro, 2003.)

Qual é o gênero textual predominante nesse trecho?

- a) Narrativo.
- b) Crônica.
- c) Poema.
- d) Resenha.
- e) Carta do leitor.

5. Assinale a alternativa que contém o uso incorreto do acento grave:

- a) Eu vou enviar o e-mail à coordenadora amanhã bem cedo.
- b) O funcionamento deste restaurante é de segunda à sexta.
- c) Em dezembro, eu irei à Espanha.
- d) A nossa reunião será amanhã às 14 horas.
- e) Ele chegou ontem à noite.

6. Assinale a alternativa que contém a regência adequada:

- a) Os pacientes agradeceram os profissionais da saúde durante a pandemia.
- b) Prefiro melancia do que melão.
- c) O fiel agradeu Deus.
- d) Esta é a casa de que gosto.
- e) Lucas namora com a Fernanda.

7. Assinale a alternativa que contém uma oração subordinada adjetiva ligada a substantivo:

- a) A caneta que ganhei sumiu.
- b) Ele ia todos os dias ao mesmo lugar.
- c) A Luana precisou de você ontem!
- d) Você está disponível amanhã?
- e) Eu te liguei no dia 31 de janeiro.

8. Quanto ao uso da pontuação, assinale a alternativa que contém uma vírgula facultativa:

- a) Para me ajudar, Teresa veio aqui.
- b) Pedro, para me socorrer, esteve aqui mais cedo.
- c) Ele virá, se eu pedir.
- d) Carolina, minha melhor amiga, vai viajar para o Canadá.

- e) Vim, vi, venci.

9. Analise a imagem a seguir e responda à questão 9:

Reconhecimento facial: o que se pode esperar dele?

A tecnologia não é nova, mas está cada vez mais avançada. O conceito foi desenvolvido na década de 1960 por Woodrow "Woody" Bledsoe para a Panoramic Research e até hoje os preceitos são os mesmos: boa parte dos sistemas ainda aposta em imagens 2D, já que a maioria dos bancos de dados de referência tem apenas esse tipo de foto.

Ela é, portanto, uma forma de autenticação biométrica que permite confirmar uma identidade. O processo de identificação usa as medidas do formato e da estrutura facial, que são únicas para cada indivíduo. Aí começam os problemas: embora seja bastante interessante, ela pode ser controversa.

É essa a tecnologia usada no Facebook para sugerir marcações em fotos — e quem tem irmãos sabe que o sistema pode ser bastante falho na tarefa de diferenciar pessoas com características semelhantes. Isso porque informações-chave das imagens (como o tamanho e o formato de nariz, boca e olhos, bem como a distância entre diferentes pontos da face) são comparadas com um banco de dados. Há até quem tenha processado a rede social por ter sido identificado em imagens sem ser informado.

Disponível em:
<<https://olhardigital.com.br/noticia/reconhecimento-facial-o-que-se-pode-esperar-dele/84009>>. (Adaptado)

O texto destaca tanto a evolução quanto os desafios da tecnologia de reconhecimento facial desde sua invenção na década de 1960. Analise criticamente os seguintes pontos sobre o reconhecimento facial e identifique a alternativa que melhor reflete uma análise complexa dos impactos e limitações dessa tecnologia. Considere os aspectos históricos, técnicos e éticos abordados no texto:

- a) A tecnologia de reconhecimento facial é completamente confiável e não apresenta limitações significativas, já que sua evolução desde a década de 1960 permitiu a superação de todas as dificuldades iniciais, incluindo a identificação de pessoas com características faciais semelhantes.
- b) Apesar de ser uma tecnologia avançada, o reconhecimento facial enfrenta limitações devido à predominância de imagens 2D em bancos de dados e à dificuldade em diferenciar indivíduos com características faciais semelhantes, o que pode levar a erros de identificação e problemas éticos, como a falta de consentimento.
- c) A principal vantagem do reconhecimento facial é sua capacidade de substituir métodos biométricos mais antigos, como a impressão digital, que se tornou obsoleta. No entanto, a

tecnologia registra de forma coletiva a face de cada um, demonstrando um avanço ainda maior.

- d) O reconhecimento facial evoluiu de forma a eliminar a necessidade de dados 2D, pois agora utiliza apenas imagens 3D, resolvendo problemas relacionados a erros de identificação e garantindo que a tecnologia não levante preocupações éticas ou legais.
- e) O reconhecimento facial será, portanto, o único método presente daqui a 30 anos. Ele já é acessível para todos e permite a inclusão de pessoas que precisam também se reconhecer.

10. Assinale a alternativa incorreta quanto ao emprego do hífen:

- a) micro-ondas.
- b) super-homem.
- c) inter-regional.
- d) ex-namorado.
- e) contra-senso.

11. Predomina a função referencial no seguinte trecho:

- a) "Meu amigo, minha amiga, se você ainda não encontrou a raiz do mal que lhe tem trazido prejuízos por muitos anos, participe da campanha "Corte a Raiz", que lhe ajudará a descobrir e arrancá-la de uma vez por todas."
Veja mais sobre "Funções da linguagem" em: <https://brasilecola.uol.com.br/gramatica/funcoes-linguagem.htm>
- b) "De acordo com os dados facultados pela Polícia Militar, sobe para 12 o número de vítimas em estado grave após o confronto entre as equipes de futebol nesta quarta-feira, entre as quais 3 mulheres."
- c) "Também não cantarei o mundo futuro
Estou preso à vida e olho meus companheiros
Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças"
- d) "É importante saber o nome das coisas. Ou, pelo menos, saber comunicar o que você quer. Imagine-se entrando numa loja para comprar um... um... como é mesmo o nome?
"Posso ajudá-lo, cavalheiro?"
"Pode. Eu quero um daqueles, daqueles..."
"Pois não?"
"Um... como é mesmo o nome?"
- e) "Significado de Código
Substantivo masculino
Coleção de leis: Código Penal. Coleção de regras e preceitos. Sistema de símbolos que permite a representação de uma informação: código Morse. Conjunto de regras que permite

a transposição de sistemas de símbolos sem alterar o significado da informação transmitida. Linguística: Conjunto de todos os elementos linguísticos vigentes numa comunidade e postos à disposição dos indivíduos para servir-lhes de meios de comunicação; língua."

12. Assinale a alternativa que contém um exemplo de paronomásia:

- a) Aquele zum-zum me irritava.
- b) Ana bacana anda na lama.
- c) A face dela estava prejudicada.
- d) O que não pôde Marte, pôde a morte.
- e) Beatriz está sempre alegre.

13. Assinale a alternativa que contém um hiperônimo:

- a) Tereza ligou para mim. Ela estava bastante preocupada.
- b) Luca e Ana Carolina sempre se encontravam na porta do cemitério.
- c) Camila ia ao mercado toda segunda-feira. Ela comprava bastante.
- d) Ele mexia no violão de seu avô.
- e) Vinha um micro-ônibus, mas o pedestre não viu o veículo.

14. Identifique a alternativa que contém o vício de linguagem nomeado como solecismo:

- a) Nós vamos no cinema ver o documentário.
- b) Preciso que você confirme se ele pode ir com a sua mãe.
- c) Esse filme, apesar de vintage, é muito trash.
- d) Eu estou muito ansioso.
- e) Eu subia para o andar de cima todos os dias.

15. Assinale a alternativa que contém o uso correto acento grave:

- a) O gerente dirigiu-se à sala.
- b) Ela se pôs à falar para todas as pessoas da platéia.
- c) Ela se apegou como à uma tábua de salvação.
- d) Ele reescreveu uma à uma das páginas do livro.
- e) Viajarei à Salvador.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

16. **Insuficiência Coronariana e Farmacologia Aplicada às Urgências**

Um paciente de 65 anos, com histórico de hipertensão arterial e diabetes mellitus, é admitido na emergência de Queimadas, PB, com dor torácica intensa irradiando para o braço esquerdo, sudorese e dispneia. O eletrocardiograma mostra supradesnivelamento do segmento ST em derivações anteriores. O diagnóstico de infarto agudo do miocárdio é confirmado.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A administração precoce de ácido acetilsalicílico é recomendada para inibir a agregação plaquetária, sendo crucial para a redução da mortalidade em casos de infarto agudo do miocárdio.
2. A nitroglicerina sublingual é indicada para o alívio da dor torácica, pois promove a vasodilatação coronariana, diminuindo a pré-carga e a demanda de oxigênio pelo miocárdio.
3. O uso de betabloqueadores intravenosos deve ser considerado em pacientes com infarto agudo do miocárdio e hipertensão não controlada, visando reduzir a frequência cardíaca e a demanda de oxigênio.
4. A administração de fibrinolíticos é indicada em pacientes com infarto agudo do miocárdio que não podem ser submetidos à angioplastia primária dentro da janela terapêutica de 12 horas.
5. A administração de oxigênio suplementar é recomendada em todos os casos de infarto agudo do miocárdio, independentemente da saturação de oxigênio inicial do paciente.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

17. Hipertensão Arterial e Insuficiência Renal

Um paciente de 58 anos com histórico de hipertensão arterial descontrolada é admitido na UTI de Queimadas, PB, apresentando edema periférico significativo, hipertensão resistente a múltiplos antihipertensivos e creatinina sérica elevada. A suspeita é de insuficiência renal crônica secundária à hipertensão maligna.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A hipertensão arterial maligna é uma emergência hipertensiva caracterizada por uma elevação abrupta da pressão arterial associada a lesões em órgãos-alvo, incluindo insuficiência renal.
2. O tratamento inicial deve incluir infusão intravenosa de nitroprussiato de sódio para controlar rapidamente a pressão arterial, prevenindo a progressão do dano renal.
3. A terapia com inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA) é contraindicada em pacientes com hipertensão maligna e insuficiência renal crônica devido ao risco de hiperpotassemia e piora da função renal.
4. A diálise pode ser indicada em casos de insuficiência renal aguda secundária à hipertensão maligna, especialmente quando há sinais de sobrecarga volumétrica e acidose metabólica refratária.
5. O manejo da hipertensão resistente deve incluir a avaliação para causas secundárias, como estenose da artéria renal, feocromocitoma e hiperaldosteronismo primário.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

18. Reanimação Cardiopulmonar e Distúrbios Hidroeletrólíticos

Um paciente de 45 anos, previamente saudável, é encontrado inconsciente e sem pulso após um episódio de taquicardia ventricular sustentada. Ele é levado ao pronto-socorro de Queimadas, PB, onde a reanimação cardiopulmonar (RCP) é iniciada. Durante o atendimento, é identificado um distúrbio eletrolítico grave.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A hipocalemia é uma das principais causas de arritmias ventriculares graves e deve ser corrigida emergencialmente durante a RCP para aumentar as chances de reversão do quadro.
2. A administração de bicarbonato de sódio está indicada durante a RCP em casos de acidose metabólica grave associada a parada cardíaca prolongada.
3. A desfibrilação precoce é o tratamento de escolha para taquicardia ventricular sem pulso, devendo ser realizada o mais rapidamente possível.
4. A hiponatremia grave associada à parada cardíaca deve ser corrigida rapidamente durante a RCP para evitar a síndrome de desmielinização osmótica.
5. O manejo adequado dos distúrbios hidroeletrólíticos durante a RCP inclui a monitorização contínua dos eletrólitos séricos e a administração de soluções intravenosas específicas.

Alternativas:

- a) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

19. Insuficiência Respiratória e Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica

Uma paciente de 70 anos, portadora de DPOC grave, é admitida no pronto-socorro de Queimadas, PB, com dispneia intensa e hipoxemia. A gasometria arterial revela acidose respiratória com hipercapnia. A paciente é colocada em ventilação não invasiva.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A ventilação não invasiva (VNI) é o tratamento inicial de escolha para pacientes com DPOC exacerbada e insuficiência respiratória aguda, pois melhora a ventilação alveolar e reduz a necessidade de intubação.
2. A administração de broncodilatadores de curta duração e corticosteroides sistêmicos deve ser iniciada precocemente para reduzir a inflamação brônquica e aliviar a obstrução ao fluxo aéreo.

3. A hipercapnia permissiva é uma estratégia ventilatória que deve ser utilizada em pacientes com DPOC grave para evitar barotrauma, mantendo o volume corrente em níveis baixos.

4. A oxigenoterapia deve ser administrada com cautela em pacientes com DPOC, pois o excesso de oxigênio pode exacerbar a retenção de CO₂ e piorar a acidose respiratória.

5. A administração de antibióticos é indicada em todas as exacerbações de DPOC, independentemente da presença de sinais clínicos de infecção bacteriana.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

20. Urgências em Neurologia e Infecções Comunitárias

Uma paciente de 32 anos apresentou quadro súbito de cefaléia intensa, rigidez de nuca e febre, sendo admitida no pronto-socorro de Queimadas, PB. A punção lombar revela líquido cefalorraquidiano turvo com aumento de proteínas, baixa glicose e pleocitose. O diagnóstico de meningite bacteriana é estabelecido.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A administração precoce de antibióticos de amplo espectro é essencial para reduzir a mortalidade e as sequelas neurológicas na meningite bacteriana.

2. A dexametasona deve ser administrada antes ou junto com a primeira dose de antibiótico para reduzir a inflamação e melhorar o prognóstico neurológico, especialmente em casos de meningite por *Streptococcus pneumoniae*.

3. A tomografia de crânio deve ser realizada antes da punção lombar em pacientes com sinais de hipertensão intracraniana, para evitar a herniação cerebral.

4. O isolamento respiratório é indicado nas primeiras 24 horas de antibioticoterapia para prevenir a transmissão de meningite meningocócica a outros pacientes e profissionais de saúde.

5. A vacinação contra *Neisseria meningitidis* é recomendada para os contactantes próximos e a profilaxia com rifampicina deve ser iniciada o mais rápido possível para reduzir o risco de surto.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

21. Choque e Reposição Volêmica

Um paciente de 50 anos chega ao pronto-socorro de Queimadas, PB, após sofrer um acidente de trânsito. Ele apresenta pressão arterial de 70/40 mmHg, taquicardia

de 120 bpm e pele fria e pegajosa. O diagnóstico inicial é de choque hipovolêmico.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A reposição volêmica com cristaloides isotônicos, como solução salina 0,9%, deve ser iniciada imediatamente para restaurar a perfusão tecidual e estabilizar a hemodinâmica.

2. A administração precoce de sangue ou derivados é recomendada em choque hipovolêmico grave.

3. O uso de vasopressores, como a norepinefrina, é indicado somente após a reposição volêmica adequada, para evitar a vasoconstrição periférica e a piora da perfusão tecidual.

4. A monitorização invasiva da pressão arterial e do débito urinário é fundamental para avaliar a resposta à terapia de reposição volêmica e ajustar o tratamento.

5. O uso de coloides, como albumina, é preferido em relação aos cristaloides em todos os casos de choque hipovolêmico.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

22. Tromboembolismo Venoso e Distúrbios Ácido-Básicos

Um paciente de 65 anos, acamado após cirurgia ortopédica, desenvolve dor súbita no peito e dispnéia. O exame revela taquicardia, taquipneia e hipoxemia. A gasometria arterial mostra acidose respiratória com hipoxemia severa. A suspeita é de embolia pulmonar.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A embolia pulmonar é uma complicação comum em pacientes imobilizados, e a anticoagulação imediata com heparina é essencial para prevenir a progressão do trombo e a mortalidade.

2. A acidose respiratória observada na gasometria arterial é decorrente da hipoventilação alveolar associada à obstrução das artérias pulmonares.

3. A administração de trombolíticos está indicada em casos de embolia pulmonar maciça com instabilidade hemodinâmica, para promover a dissolução rápida do trombo.

4. A oxigenoterapia de alto fluxo deve ser iniciada para corrigir a hipoxemia e melhorar a perfusão tecidual.

5. A profilaxia com anticoagulantes orais deve ser mantida a longo prazo em pacientes com alto risco de tromboembolismo venoso, para prevenir recorrências.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

23. Urgências Psiquiátricas e Reanimação Cardiopulmonar

Um paciente de 40 anos, com histórico de esquizofrenia, é trazido ao pronto-socorro de Queimadas, PB, após ser encontrado inconsciente e com bradicardia severa. Ele foi visto tomando uma quantidade desconhecida de antipsicóticos. A equipe inicia a reanimação cardiopulmonar.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A intoxicação por antipsicóticos pode levar à bradicardia, hipotensão e arritmias, exigindo intervenção imediata para estabilização cardiovascular.
2. A administração de carvão ativado está indicada se a ingestão dos antipsicóticos ocorreu nas últimas 10 a 12 horas, para reduzir a absorção do fármaco.
3. A monitorização contínua do ritmo cardíaco é essencial para identificar e tratar arritmias ventriculares que podem ser desencadeadas pela toxicidade dos antipsicóticos.
4. A reanimação cardiopulmonar (RCP) deve incluir a administração de atropina para tratar a bradicardia severa induzida por intoxicação medicamentosa.
5. O uso de flumazenil é indicado em intoxicações por antipsicóticos para reverter os efeitos sedativos e melhorar o nível de consciência.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- d) Os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

24. Acidentes com Animais Peçonhentos e Urgências em Psiquiatria

Um agricultor de 50 anos, residente em uma zona rural de Queimadas, PB, é trazido ao pronto-socorro após ser picado por uma serpente, identificada como uma jararaca. No hospital, ele apresenta ansiedade extrema, sudorese e taquicardia, complicando o manejo do caso. Considere as afirmativas abaixo:

1. O tratamento imediato para a picada de jararaca inclui a administração de soro antiofídico específico, preferencialmente iniciado nas primeiras 4 horas após o acidente, para neutralizar o veneno.
2. O manejo psiquiátrico do paciente deve incluir a administração de benzodiazepínicos para controlar a ansiedade extrema e evitar a piora do quadro clínico.
3. A monitorização contínua dos sinais vitais e a avaliação de complicações locais e sistêmicas, como coagulopatia e necrose tecidual, são essenciais para o manejo adequado do paciente.
4. A profilaxia com antibióticos é indicada em todos os casos de picada por serpente para prevenir infecções secundárias na área afetada.
5. A administração de atropina é recomendada para controlar a taquicardia induzida pela ansiedade e pela resposta ao envenenamento.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

25. Insuficiência Cardíaca e Distúrbios Hidroeletrolíticos

Uma paciente idosa com histórico de insuficiência cardíaca descompensada é admitida no hospital de Queimadas, PB, com dispneia, edema generalizado e confusão mental. A gasometria arterial revela alcalose metabólica grave, e a paciente apresenta sinais de hipocalemia.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A alcalose metabólica em pacientes com insuficiência cardíaca é frequentemente associada ao uso de diuréticos de alça, que causam perda de potássio e hidrogênio, exacerbando a hipocalemia.
2. A correção da hipocalemia deve ser realizada com infusão intravenosa de cloreto de potássio, monitorando de perto o ritmo cardíaco para prevenir arritmias graves.
3. O manejo da insuficiência cardíaca descompensada não deve incluir a interrupção dos diuréticos de alça e a introdução de inibidores da aldosterona, como a espironolactona.
4. A restrição de líquidos e o uso de ventilação não invasiva (VNI) são estratégias recomendadas para aliviar a congestão pulmonar e melhorar a oxigenação em pacientes com insuficiência cardíaca descompensada.
5. A administração de bicarbonato de sódio está indicada para corrigir a alcalose metabólica em pacientes com insuficiência cardíaca nunca deve ser indicado, especialmente quando há acidose respiratória compensatória.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

26. Código de Ética Médica

Um médico de Queimadas, PB, enfrenta uma situação em que um paciente terminal solicita a suspensão de tratamentos que prolongavam sua vida. O médico precisa tomar uma decisão alinhada ao Código de Ética Médica.

Considere as afirmativas abaixo:

1. O Código de Ética Médica permite a suspensão de tratamentos que apenas prolongam o processo de morte, desde que com o consentimento do paciente ou de seus representantes legais.
2. O médico deve assegurar que a decisão de suspender o tratamento esteja documentada no

prontuário do paciente, incluindo as razões éticas e clínicas para essa decisão.

3. A autonomia do paciente deve ser respeitada em todas as circunstâncias, exceto em casos em que o tratamento tenha grande chance de melhorar a qualidade de vida do paciente.

4. O médico pode, por razões éticas, recusar a suspensão de tratamento se acreditar que isso viola seus princípios profissionais e compromete a dignidade do paciente.

5. O Conselho Federal de Medicina (CFM) recomenda que, em caso de desacordo entre o paciente e o médico, um comitê de ética hospitalar seja consultado antes de uma decisão final.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

27. Preenchimento da Declaração de Óbito

Um médico de Queimadas, PB, está preenchendo uma Declaração de Óbito para um paciente que faleceu em casa. O médico precisa garantir que todas as informações estejam corretas e em conformidade com as normas do Ministério da Saúde.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A causa básica da morte deve ser registrada na última linha do campo destinado às causas de morte na Declaração de Óbito, enquanto as causas intermediárias devem ser listadas acima.

2. Em casos de morte natural, a Declaração de Óbito pode ser emitida pelo médico assistente ou, na ausência deste, por qualquer médico chamado para o atendimento.

3. Em caso de morte por causas externas, como acidentes ou violência, a Declaração de Óbito deve ser emitida pelo Instituto Médico-Legal (IML), e não pelo médico assistente.

4. A correta codificação das causas de morte é essencial para a vigilância epidemiológica e para a formulação de políticas públicas de saúde.

5. Se houver suspeita de morte por doença de notificação compulsória, o médico deve preencher a Declaração de Óbito e notificar imediatamente a vigilância epidemiológica.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

28. Doenças de Notificação Compulsória

Um surto de dengue é identificado em Queimadas, PB, e os médicos locais precisam seguir os protocolos de

notificação compulsória para assegurar uma resposta rápida e coordenada.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A notificação de casos de dengue deve ser feita imediatamente às autoridades de saúde local, independentemente da confirmação laboratorial.

2. As doenças de notificação compulsória incluem aquelas que representam risco à saúde pública, e a notificação deve ser feita por todos os profissionais de saúde, incluindo médicos, enfermeiros e farmacêuticos.

3. A notificação compulsória é um instrumento legal que permite ao Estado intervir para controlar surtos de doenças e proteger a saúde pública.

4. Em casos de notificação tardia ou omissão de notificação, o profissional de saúde pode ser responsabilizado legalmente, conforme estabelecido pelo Código Penal Brasileiro.

5. A vigilância epidemiológica utiliza os dados de notificação compulsória para monitorar a incidência de doenças e orientar a distribuição de recursos de saúde.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

29. Princípios do Atendimento Clínico

Um médico em Queimadas, PB, realiza uma anamnese detalhada em um paciente com múltiplas comorbidades, incluindo diabetes mellitus e hipertensão arterial, buscando identificar o principal problema de saúde e orientar o diagnóstico.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A anamnese é o primeiro passo do atendimento clínico e deve ser conduzida de maneira a explorar todos os aspectos da saúde do paciente, incluindo antecedentes familiares e sociais.

2. O exame físico complementa a anamnese e é fundamental para a identificação de sinais que possam corroborar ou refutar hipóteses diagnósticas levantadas.

3. A formulação do diagnóstico deve se basear exclusivamente nos achados clínicos, uma vez que os exames complementares são apenas confirmatórios.

4. A orientação ao paciente inclui a explicação detalhada do diagnóstico, das opções terapêuticas e das medidas preventivas, garantindo a compreensão e o consentimento informado.

5. O registro detalhado da anamnese, exame físico e plano terapêutico no prontuário é essencial para a continuidade do cuidado e para a proteção legal do médico.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.

- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

30. Coma

Um paciente de 45 anos é admitido no pronto-socorro de Queimadas, PB, em estado de coma, após sofrer um acidente vascular cerebral (AVC). A equipe médica deve avaliar o nível de consciência e as possíveis causas subjacentes.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A Escala de Coma de Glasgow é utilizada para avaliar o nível de consciência do paciente, com base em respostas motoras, verbais e oculares.
2. As causas mais comuns de coma incluem intoxicações, traumatismo craniano, distúrbios metabólicos e doenças vasculares do sistema nervoso central.
3. A monitorização contínua dos sinais vitais e dos parâmetros neurológicos é crucial para detectar qualquer deterioração no estado do paciente em coma.
4. A administração de naloxona está indicada em todos os casos de coma, independentemente da suspeita de intoxicação por opióides.
5. A realização de uma tomografia computadorizada de crânio sem contraste é o exame de imagem inicial recomendado para investigar a causa de um coma súbito.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

31. Doenças Ocupacionais

Um trabalhador de uma fábrica em Queimadas, PB, apresenta sintomas respiratórios crônicos e é diagnosticado com pneumoconiose após anos de exposição a poeiras inorgânicas. O médico precisa identificar a relação entre a doença e a ocupação do paciente.

Considere as afirmativas abaixo:

1. As pneumoconioses são doenças ocupacionais caracterizadas pela fibrose pulmonar resultante da inalação de poeiras inorgânicas, sendo exemplos clássicos a silicose e a asbestose.
2. O diagnóstico de doenças ocupacionais deve incluir uma anamnese ocupacional detalhada, que explore a exposição a agentes nocivos e as condições de trabalho.
3. A notificação de doenças ocupacionais é obrigatória e deve ser feita ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) para garantir o monitoramento e a prevenção desses agravos.
4. A prevenção das doenças ocupacionais inclui o uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) e a

adoção de medidas de controle ambiental no local de trabalho.

5. O tratamento das pneumoconioses é geralmente curativo, sendo a remoção do trabalhador da exposição suficiente para a reversão da doença.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

32. Acidentes do Trabalho

Um trabalhador da construção civil em Queimadas, PB, sofre uma queda de altura e apresenta múltiplas fraturas. O médico responsável pelo atendimento precisa registrar o acidente e notificar as autoridades competentes.

Considere as afirmativas abaixo:

1. Os acidentes de trabalho são aqueles que ocorrem durante o exercício do trabalho a serviço da empresa, provocando lesão corporal ou perturbação funcional que cause a morte ou a perda ou redução da capacidade para o trabalho.
2. A Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) deve ser preenchida e enviada ao INSS em até 72h após o acidente, independentemente da gravidade.
3. A empresa é responsável pela adoção de medidas preventivas para evitar acidentes de trabalho, incluindo a capacitação dos funcionários e a disponibilização de EPIs adequados.
4. O tratamento das lesões decorrentes de acidentes de trabalho deve seguir os protocolos clínicos estabelecidos, com a documentação detalhada das intervenções que forem julgadas como importantes.
5. O acompanhamento do trabalhador após o acidente é fundamental para a reabilitação e o retorno ao trabalho, devendo ser realizado por uma equipe multidisciplinar.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

33. Neoplasias

Um paciente de Queimadas, PB, é diagnosticado com carcinoma de pulmão, tendo sido fumante por mais de 30 anos. O médico deve elaborar um plano terapêutico adequado, levando em consideração os fatores de risco e o estadiamento do tumor.

Considere as afirmativas abaixo:

1. O carcinoma de pulmão é a principal causa de morte por câncer no mundo, estando fortemente associado ao tabagismo, que é o principal fator de risco.

2. O estadiamento do câncer de pulmão é essencial para determinar o tratamento, que pode incluir cirurgia, radioterapia, quimioterapia ou imunoterapia, dependendo do estágio da doença.
3. A prevenção do câncer de pulmão deve focar na cessação do tabagismo, com estratégias de educação em saúde e políticas públicas de controle do uso do tabaco.
4. A detecção precoce do câncer de pulmão, por meio de exames como tomografia computadorizada de baixa dose, é recomendada para indivíduos de alto risco, como fumantes e ex-fumantes com mais de 55 anos.
5. O acompanhamento do paciente com câncer de pulmão deve incluir suporte multidisciplinar, envolvendo oncologistas, pneumologistas, nutricionistas e psicólogos, para garantir o manejo integral da doença.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

34. Moléstias Infecciosas

Durante uma campanha de vacinação em Queimadas, PB, uma equipe de saúde identificou um aumento no número de casos de tuberculose na comunidade. O médico responsável pela vigilância epidemiológica deve adotar medidas para controlar o surto. Considere as afirmativas abaixo:

1. A tuberculose é uma doença infecciosa de notificação compulsória, e todos os casos suspeitos e confirmados devem ser notificados imediatamente às autoridades de saúde.
2. O tratamento da tuberculose envolve o uso de uma combinação de antibióticos por um período mínimo de 6 meses, sendo essencial a adesão ao tratamento para evitar o desenvolvimento de resistência.
3. A vacinação com BCG é recomendada para todas as crianças ao nascer, como medida preventiva contra as formas graves de tuberculose.
4. A vigilância epidemiológica da tuberculose inclui a realização de exames de escarro e radiografia de tórax em contatos próximos de casos confirmados, para detectar a infecção latente.
5. A tuberculose multirresistente é uma forma grave da doença que requer tratamento com medicamentos de segunda linha, que são mais tóxicos e menos eficazes.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

35. Carências Nutricionais

Em uma comunidade de Queimadas, PB, há uma alta prevalência de anemia entre crianças em idade escolar. O médico deve desenvolver um plano de intervenção para combater essa carência nutricional. Considere as afirmativas abaixo:

1. A anemia ferropriva é a forma mais comum de anemia em crianças, sendo causada pela deficiência de ferro na dieta ou por perdas crônicas de sangue.
2. A suplementação de ferro é recomendada como medida preventiva e terapêutica para crianças em risco de desenvolver anemia ferropriva.
3. A educação nutricional é fundamental para promover o consumo de alimentos ricos em ferro, como carnes vermelhas, leguminosas e vegetais folhosos escuros, especialmente em comunidades com baixa ingestão de nutrientes.
4. A fortificação de alimentos com ferro, como a farinha de trigo e o arroz, é uma estratégia de saúde pública utilizada para reduzir a prevalência de anemia na população.
5. O monitoramento dos níveis de hemoglobina e ferritina é essencial para avaliar a eficácia da suplementação e identificar a necessidade de ajustes no tratamento.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

36. Princípios Doutrinários e Organizativos do SUS

Em uma reunião do conselho municipal de saúde de Queimadas, PB, são discutidos os desafios para garantir o direito à saúde para toda a população, conforme os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Considere as afirmativas abaixo:

1. O SUS é baseado nos princípios de universalidade, integralidade e equidade, assegurando que todos os cidadãos tenham acesso aos serviços de saúde, sem discriminação.
2. O controle social no SUS é garantido pela participação da sociedade civil nos conselhos de saúde e conferências de saúde, que têm o poder de deliberar sobre políticas e ações de saúde.
3. O financiamento do SUS é compartilhado entre a União e os estados, sendo a alocação de recursos definida pela Lei Complementar nº 141/2012.
4. A reforma sanitária brasileira, que resultou na criação do SUS, foi impulsionada pela mobilização social em defesa de um sistema de saúde público, universal e gratuito.
5. Os modelos assistenciais do SUS incluem a atenção básica, a média complexidade e a alta complexidade, organizados de forma hierarquizada e regionalizada.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

37. Atenção Básica à Saúde: Programa de Saúde da Família

Uma equipe do Programa de Saúde da Família (PSF) de Queimadas, PB, identificou que a cobertura vacinal de crianças na comunidade está abaixo da meta. A equipe precisa planejar ações para reverter essa situação.

Considere as afirmativas abaixo:

1. O Programa de Saúde da Família (PSF) é a principal estratégia de reorientação da atenção básica à saúde no Brasil, centrada na atuação de equipes multiprofissionais em territórios definidos.
2. O PSF prioriza a prevenção de doenças e a promoção da saúde, utilizando-se de visitas domiciliares e educação em saúde para atingir as populações mais vulneráveis.
3. A baixa cobertura vacinal deve ser abordada com campanhas de vacinação, busca ativa de não vacinados e sensibilização das famílias sobre a importância da imunização.
4. A integração entre as equipes do PSF e os serviços de vigilância epidemiológica é essencial para monitorar e responder a surtos de doenças imunopreveníveis.
5. O sucesso do PSF depende da participação comunitária e do fortalecimento dos vínculos entre as equipes de saúde e a população, visando à construção de um cuidado integral e humanizado.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

38. Moléstias Infecciosas

Uma paciente de Queimadas, PB, apresenta febre, mialgia e exantema generalizado. Após exames laboratoriais, o diagnóstico de dengue é confirmado. A equipe médica precisa seguir os protocolos de manejo clínico da doença.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A dengue é uma doença infecciosa transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*, sendo de notificação compulsória em todo o território nacional.
2. O manejo da dengue inclui a hidratação oral ou intravenosa, dependendo do quadro clínico, além de monitoramento dos sinais de alarme como dor abdominal, vômitos persistentes e hemorragias.
3. A prevenção da dengue é centrada no controle do vetor, através da eliminação de criadouros, aplicação de larvicidas e campanhas educativas.

4. Em casos graves de dengue com sinais de choque, a reposição volêmica agressiva com cristalóides é o tratamento de escolha, seguido de internação em unidade de terapia intensiva (UTI).

5. A vacinação contra a dengue está disponível e é recomendada apenas para indivíduos que já tiveram a doença, visando à prevenção de formas graves em populações endêmicas.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

39. Carências Nutricionais

Um levantamento nutricional em Queimadas, PB, revela uma alta prevalência de desnutrição infantil na zona rural. O médico deve desenvolver um plano de intervenção para melhorar o estado nutricional dessas crianças.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A desnutrição infantil é uma condição crônica que resulta da ingestão inadequada de nutrientes, sendo frequentemente associada à insegurança alimentar e pobreza.
2. A intervenção nutricional deve incluir a suplementação de micronutrientes essenciais como ferro, vitamina A e zinco, proteínas isoladas, além de orientar as famílias sobre a importância de uma alimentação equilibrada.
3. Programas de transferência de renda, como o Bolsa Família, desempenham um papel que garante a redução da desnutrição, ao garantir o acesso a alimentos básicos para famílias de baixa renda.
4. A monitorização regular do crescimento e desenvolvimento infantil é crucial para a identificação precoce de desnutrição e para a intervenção adequada.
5. A fortificação de alimentos com vitaminas e minerais é uma estratégia de saúde pública utilizada para combater a desnutrição em populações vulneráveis.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

40. Princípios do Atendimento Clínico

Durante uma consulta, um paciente em Queimadas, PB, apresenta múltiplos sintomas vagos e inespecíficos, incluindo fadiga, dor difusa e alterações no humor. O médico deve conduzir uma anamnese detalhada para elaborar hipóteses diagnósticas.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A anamnese é a etapa mais importante do atendimento clínico, permitindo ao médico

compreender o contexto de vida do paciente e relacionar sintomas a possíveis causas subjacentes.

2. A anamnese deve incluir perguntas sobre a história familiar, história social, e antecedentes patológicos pessoais, para que o médico possa correlacionar fatores de risco com a sintomatologia.

3. O exame físico deve ser direcionado pelos achados da anamnese, com foco nos sistemas que apresentem maior probabilidade de estarem relacionados aos sintomas do paciente.

4. O médico deve abordar todos os aspectos da vida do paciente, incluindo fatores psicossociais, que podem influenciar tanto o aparecimento quanto o curso das doenças.

5. Após a anamnese e o exame físico, o médico deve discutir com o paciente as possíveis hipóteses diagnósticas, explicando a necessidade de exames complementares e a proposta de tratamento.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

FIM