



341224

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)**A**

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2026
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2027

017. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: MEDICINA DA FAMÍLIA - SAÚDE DA FAMÍLIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Criança de 15 meses de idade, nascida prematura (31 semanas de idade gestacional), com alta da UTI neonatal aos 2 meses de vida é atendida na unidade básica de saúde para atualização do Calendário Nacional de Vacinação do SUS (CNV-SUS). Ao analisar o cartão vacinal, observa-se que todas as últimas doses de vacinação foram administradas adequadamente, conforme o CNV-SUS de 2026. A criança não apresenta intercorrências clínicas no momento, tem desenvolvimento pôndero-estatural adequado para a idade corrigida e não possui histórico de reações adversas graves a componentes vacinais.

Com base nas diretrizes atualizadas do Ministério da Saúde para o CNV-SUS, é correto afirmar que

- (A) a vacina para varicela em dose única deve ser administrada nessa visita, junto com a tríple viral.
- (B) a vacina contra hepatite A deve ter seu esquema de dose única iniciado nesta oportunidade para proteção contra icterícia infecciosa.
- (C) a vacina inativada contra poliomielite substitui a vacina oral nos esquemas de reforço, conforme as atualizações recentes do Ministério.
- (D) a ausência de cicatriz vacinal da BCG após o período neonatal indica a necessidade de revacinação da criança nessa consulta.
- (E) a vacina meningocócica ACWY deve ser aplicada em substituição à meningocócica C para ampliar o espectro vacinal contra outros sorogrupos.

02. O atendimento a pessoas em situação de violência sexual no Sistema Único de Saúde exige uma atuação interdisciplinar que integre cuidados clínicos imediatos, suporte psicossocial e observância de marcos éticos e legais. Com base na Norma Técnica "Prevenção e Tratamento dos Agravos Resultantes da Violência Sexual contra Mulheres e Adolescentes (2012)", do Ministério da Saúde, considerando as diretrizes para a profilaxia de agravos e a organização da rede de atenção, assinale a alternativa correta e em conformidade com as orientações técnicas vigentes.

- (A) A imunoglobulina humana anti-hepatite B pode ser administrada em vítimas não imunizadas no período de até catorze dias após a ocorrência da agressão sexual.
- (B) A interrupção da gravidez decorrente de estupro requer a apresentação de alvará judicial ou autorização expressa da autoridade policial para ser realizada legalmente.
- (C) O atendimento em saúde deve ser pautado pela presunção de veracidade da palavra da vítima, mas necessitando de boletim de ocorrência policial.
- (D) O tempo máximo para início da quimioprofilaxia pós-exposição ao HIV é de cinco dias, período após o qual os riscos superam os benefícios terapêuticos.
- (E) O método de Yuzpe é considerado a primeira escolha na anticoncepção de emergência por apresentar menor incidência de efeitos colaterais, como náuseas e vômitos persistentes.

03. A busca pela excelência no cuidado em saúde exige a compreensão de sistemas complexos, a aplicação de metodologias de melhoria contínua e o monitoramento rigoroso de indicadores de desempenho. Considerando a qualidade em saúde e as diretrizes e modelos de gestão, é correto afirmar, acerca da avaliação e do aprimoramento da qualidade nas instituições de saúde, que

- (A) a análise de modos de falha e efeitos (FMEA) funciona como uma técnica retrospectiva obrigatória, que é aplicada logo após a ocorrência de eventos adversos graves, para mitigar riscos jurídicos imediatos.
- (B) a metodologia Lean concentra-se primordialmente na redução da variabilidade estatística dos processos, enquanto a abordagem Six Sigma busca eliminar desperdícios e atividades que não agregam valor direto ao paciente.
- (C) o ajuste por gravidade do caso (*case-mix adjustment*) é um método que simplifica a análise de mortalidade ao tratar todos os pacientes como clinicamente homogêneos, independentemente da complexidade de suas patologias.
- (D) a implementação de inovações deve ocorrer de forma ampla e simultânea em todos os departamentos, para reduzir a resistência humana e garantir a uniformidade imediata dos novos processos de trabalho.
- (E) o ciclo *Plan-Do-Study-Act* (PDSA) permite que melhorias sejam testadas em pequenos incrementos e ciclos rápidos, assegurando que as intervenções sejam refinadas antes de uma implementação sistêmica em larga escala.

04. A quantificação do impacto de exposições e intervenções na saúde de indivíduos e populações requer a aplicação precisa de medidas de associação e impacto. Em relação à análise de riscos e benefícios em estudos epidemiológicos, segundo as diretrizes de epidemiologia clínica e saúde pública, é correto afirmar que

- (A) o Risco Relativo fornece informações precisas sobre a quantidade de casos evitáveis em uma comunidade, sendo a medida preferencial para a definição de prioridades em políticas de saúde coletiva.
- (B) o Risco Atribuível entre os expostos representa a parcela da incidência da doença que seria teoricamente eliminada caso o fator de risco sob investigação fosse completamente removido daquela população.
- (C) o valor do *Number Needed to Treat* (número necessário para tratar) permanece estável diante de variações no risco basal dos pacientes, contanto que a redução proporcional do risco seja mantida em níveis satisfatórios.
- (D) o *Number Needed to Harm* (número necessário para dano) é calculado por meio da razão entre o Risco Relativo e a Redução Absoluta do Risco, fornecendo uma métrica de segurança para fármacos experimentais.
- (E) a utilização do *Odds Ratio* (razão de risco) para estimar o risco de eventos futuros é recomendada em cenários de alta prevalência da doença, superando a precisão diagnóstica do risco relativo habitual.

05. Homem de 48 anos, desempregado, tabagista, reside em uma ocupação urbana com alta densidade populacional e saneamento básico precário. Relata tosse produtiva persistente há quatro semanas, acompanhada de sudorese noturna e perda ponderal de cinco quilos. Comparece à unidade básica de saúde para avaliação clínica inicial por iniciativa própria. O enfermeiro da equipe de Estratégia Saúde da Família identifica-o como um caso suspeito e inicia os protocolos de investigação epidemiológica e manejo clínico na Atenção Primária.

Analise as alternativas a seguir, sobre o manejo da tuberculose (TB) na rede de atenção à saúde, e assinale a alternativa correta.

- (A) A vacina BCG deve ser aplicada em adultos que vivem no mesmo domicílio de um caso diagnosticado de tuberculose pulmonar com baciloscopia positiva.
- (B) O teste rápido molecular é indicado como método prioritário para o diagnóstico inicial da tuberculose pulmonar nos serviços de atenção básica de saúde.
- (C) A baciloscopia de escarro deve ser solicitada quinzenalmente durante o esquema terapêutico, para monitorar a resposta bacteriológica e confirmar a cura do paciente.
- (D) A realização do teste tuberculínico está indicada para o diagnóstico de doença ativa em pacientes que apresentam baciloscopia de escarro positiva no início.
- (E) O encerramento do caso por abandono de tratamento ocorre quando o indivíduo deixa de comparecer à unidade de saúde por quinze dias consecutivos.

06. Enfermeira de 32 anos sofre um acidente percutâneo com agulha de lúmen calibroso durante a coleta de sangue de um paciente com diagnóstico confirmado de hepatite B crônica (HBsAg: positivo e HBeAg: positivo). A profissional relata ter completado o esquema vacinal com três doses há cinco anos, porém nunca realizou o teste de anti-HBs para confirmar a soroconversão. No momento do atendimento inicial na unidade de referência, a profissional encontra-se assintomática e preocupada com o risco de transmissão e as medidas profiláticas necessárias.

Com base no “Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Hepatite B e Coinfecções (2023)”, do Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- (A) a comunicação do acidente de trabalho deve ser realizada apenas se houver confirmação laboratorial de soroconversão do profissional de saúde durante o período de janela imunológica.
- (B) o tratamento imediato com Entecavir deve ser iniciado para o profissional de saúde, visando prevenir a replicação viral nas células hepáticas logo após o contato biológico suspeito.
- (C) a notificação compulsória do evento deve ser descartada se o trabalhador exposto apresentar um teste rápido reagente para anticorpos anti-HBs no momento da avaliação clínica inicial.
- (D) a administração da imunoglobulina hiperimune contra o vírus da hepatite B deve ocorrer preferencialmente nas primeiras vinte e quatro horas após o acidente biológico suspeito.
- (E) a prescrição de antivirais de ação direta como o Tenofovir está indicada como medida de profilaxia pós-exposição padrão para todos os acidentes com material perfurocortante.

07. Sobre os procedimentos, responsabilidades e fluxos para o preenchimento da Declaração de Óbito (DO) no Brasil, assinale a alternativa correta, condizente com base nas normas técnicas e éticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e pelo Conselho Federal de Medicina para o manejo da DO.

- (A) A codificação dos diagnósticos segundo a Classificação Internacional de Doenças (CID) é atribuição direta do médico que assina o documento oficial.
- (B) A cobrança de honorários médicos pela emissão da DO é permitida quando o profissional realiza o exame de constatação do cadáver.
- (C) Em situações de morte materna por gravidez ectópica rota, o diagnóstico da condição gestacional deve constar obrigatoriamente entre as causas do óbito.
- (D) Médicos legistas de Institutos Médico Legais realizam necropsias em casos em que há diagnóstico confirmado de doenças crônicas em locais onde não há assistência médica.
- (E) Em casos de morte por causas externas, o médico assistente do hospital emite a DO se o paciente permaneceu internado por mais de 14 dias.

08. Mulher de 24 anos, primigesta, com 14 semanas de idade gestacional, comparece à segunda consulta de pré-natal na unidade básica de saúde. No primeiro trimestre (8ª semana), seus exames de triagem apresentaram teste rápido para sífilis (TRS) não reagente. Na consulta atual, a paciente relata o surgimento de uma lesão ulcerada única, indolor, de bordas endurecidas na região vulvar há 10 dias, que desapareceu espontaneamente antes da consulta. Ela não apresenta outras queixas. Um novo TRS é realizado, resultando reagente. O marido da gestante é convocado, mas recusa a testagem imediata. Não há alergias a medicamentos. O médico solicita o teste não treponêmico (VDRL) para seguimento.

Com base nas diretrizes de vigilância em saúde da sífilis em gestantes, assinale a alternativa correta.

- (A) O caso é classificado como sífilis em gestante devido ao Teste Rápido reagente, independentemente da presença ou ausência de sintomas no momento da consulta.
- (B) A ausência de queda dos títulos de VDRL após o esquema de dose única em sífilis primária exige o retratamento imediato, com três doses semanais.
- (C) A realização do teste não treponêmico na hora do parto é opcional se a paciente tiver exames de monitoramento reagentes e estáveis durante o terceiro trimestre.
- (D) A gestante deve ser considerada adequadamente tratada se receber a última dose de penicilina pelo menos quinze dias antes da data provável do parto.
- (E) A ocorrência de um segundo caso de sífilis em uma gestação subsequente deve ser notificada no SINAN como recidiva e não como um novo caso.

09. Um grupo de pesquisadores iniciou um estudo de coorte prospectivo para investigar se o uso regular de um novo suplemento fitoterápico, denominado "Composto Delta", está associado à redução do risco de insuficiência coronariana em adultos entre 45 e 65 anos. Foram recrutados 10.000 participantes inicialmente livres de doença cardiovascular, sendo 5.000 usuários habituais do suplemento (por escolha própria) e 5.000 não usuários (grupo controle). Após 8 anos de acompanhamento sistemático, os pesquisadores observaram um Risco Relativo (RR) de 0,72 para eventos coronarianos (IC 95%: 0,55 a 0,94). Uma análise detalhada das características basais revelou que o grupo de usuários do Composto Delta apresentava, em média, maior nível de escolaridade, maior frequência de atividade física vigorosa e menor prevalência de tabagismo em relação ao grupo comparativo (controle).

Com base nos princípios de epidemiologia clínica e medicina baseada em evidências, é correto afirmar que

- (A) o viés de memória representa a maior ameaça à validade da pesquisa, visto que os participantes foram recrutados com base na presença prévia do desfecho clínico.
- (B) o delineamento prospectivo da coorte e o tamanho da amostra asseguram que a associação estatística encontrada representa uma relação de causa e efeito direta entre a exposição e o desfecho.
- (C) o viés de aferição nesse estudo seria eliminado se o desfecho clínico fosse restrito a casos de morte súbita, anulando a necessidade de critérios diagnósticos padronizados.
- (D) a regressão à média é a explicação mais provável para o efeito observado se os pesquisadores tivessem incluído indivíduos com baixo risco cardíaco inicial.
- (E) a validade externa das conclusões para a população geral torna-se limitada se o grupo de usuários do fitoterápico for composto por pessoas mais atentas a cuidados preventivos.

10. A organização da atenção integral à saúde da criança pressupõe a articulação de serviços em Redes de Atenção à Saúde (RAS), fundamentadas em diretrizes de regionalização, hierarquização e coordenação do cuidado. Acerca da estruturação e do funcionamento dos pontos de atenção, segundo as orientações para implementação da “Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC)”, do Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência estabelece que a identificação de atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor deve ser postergada até a fase escolar, para evitar diagnósticos precipitados e iatrogenias clínicas.
 - (B) O Programa Saúde na Escola define que as ações de avaliação clínica e diagnóstico devem ser realizadas dentro das salas de aula, reduzindo o encaminhamento para a rede de saúde local.
 - (C) O clampeamento imediato do cordão umbilical é uma prática recomendada pela Rede Cegonha para todos os recém-nascidos, visando acelerar os procedimentos de recepção e avaliação clínica nas salas de parto.
 - (D) O processo de medicalização da aprendizagem é incentivado pela Rede de Atenção Psicossocial como a principal estratégia para o manejo de distúrbios comportamentais em crianças no ambiente escolar da região.
 - (E) A Atenção Básica exerce a coordenação do cuidado e a ordenação da rede, priorizando a continuidade da assistência por meio do acompanhamento longitudinal das crianças e suas famílias no território adstrito.
11. Paciente de 32 anos, operária em uma unidade de reciclagem de baterias automotivas (exposição ocupacional a chumbo), está na 22ª semana de gestação. Ela comparece a uma Unidade de Pronto Atendimento apresentando febre referida, cefaleia intensa e dispneia, com saturação de oxigênio de 93% em ar ambiente. No prontuário, consta que ela reside em um município onde a homogeneidade de coberturas vacinais para crianças menores de 1 ano é de 60%. Ela relata ter apresentado exantema súbito após a ingestão de um analgésico por conta própria no domicílio. Devido ao agravamento do quadro respiratório, ela é internada, mas evolui para óbito materno 48 horas após a admissão, sem que a causa básica tenha sido inicialmente definida pelo hospital.
- De acordo com as diretrizes de Vigilância do Ministério da Saúde, é correto afirmar que
- (A) a investigação epidemiológica do óbito materno deve ser concluída pela equipe municipal de vigilância no prazo de 30 dias.
 - (B) o conceito de morte materna presumida aplica-se aos casos em que a declaração de óbito registra claramente a patologia obstétrica como causa básica inicial.
 - (C) a emissão da Comunicação de Acidente de Trabalho é atribuição compulsória do médico assistente hospitalar, para o encerramento da investigação epidemiológica no SINAN.
 - (D) a suspeita de evento adverso relacionado ao uso de medicamento deve ser registrada no sistema Vigi-Med, para monitoramento pela agência reguladora.
 - (E) a estratégia de farmacovigilância ativa constitui o método mais difundido e custo-efetivo para o monitoramento da segurança de medicamentos no serviço público.

12. A equipe de planejamento de um hospital regional está revisando seu modelo assistencial e de gestão para se adequar às normas da Política Nacional de Humanização (PNH). Durante o debate, surgem propostas sobre como lidar com o acolhimento, o processo de tomada de decisão, a organização do espaço físico e a abordagem clínica das doenças. A gestão busca consolidar uma cultura institucional voltada para o protagonismo dos sujeitos e a melhoria da qualidade do cuidado.

Sobre as definições e operacionalizações propostas pela PNH, assinale a alternativa correta.

- (A) A clínica ampliada determina que o profissional de saúde priorize a investigação dos sinais fisiopatológicos, para garantir a objetividade científica durante o preenchimento do prontuário eletrônico do indivíduo.
- (B) O princípio da transversalidade orienta que as propostas de humanização devem conectar as diferentes especialidades e as diversas áreas de saber presentes no cotidiano da unidade.
- (C) A classificação de risco no acolhimento funciona como um instrumento administrativo que organiza as filas de espera, priorizando a ordem cronológica de chegada das pessoas na unidade hospitalar.
- (D) A visita aberta no ambiente assistencial é uma flexibilização do tempo de internação concedida pela direção para reduzir a sobrecarga de trabalho das equipes de enfermagem do hospital regional.
- (E) O protagonismo dos sujeitos no sistema de saúde fundamenta-se na delegação de competências técnicas específicas para que a família decida sobre a realização dos procedimentos cirúrgicos do paciente.

13. Criança de 11 anos, vive com HIV por transmissão vertical e reside com sua avó materna, que é sua cuidadora principal e possui baixa escolaridade. Ele encontra-se clinicamente estável, com carga viral indetectável há dois anos e contagem de linfócitos T CD4 de 23%. Ele frequenta a escola regularmente, mas a avó relata receio de que o neto sofra preconceito caso a escola descubra o diagnóstico. O paciente está iniciando a puberdade e começou a questionar a finalidade dos medicamentos que utiliza diariamente. Durante a consulta na Unidade de Referência, a equipe multiprofissional avalia o plano de imunização, as estratégias de adesão e o processo de revelação diagnóstica.

Nessa circunstância, é correto afirmar que a

- (A) participação da rede de apoio social configura-se como elemento estruturante para a manutenção dos níveis de adesão ao tratamento antirretroviral prolongado.
- (B) transferência para o serviço de infectologia de adultos deve ser efetuada quando o adolescente atinge a maioridade civil prevista.
- (C) revelação da condição de saúde para a criança deve ocorrer em sessão breve para evitar ansiedade prolongada e facilitar a aceitação precoce.
- (D) recomendação de vacinação contra febre amarela deve ser aplicada para pacientes pediátricos baseando-se no critério de ausência de sintomas clínicos graves.
- (E) comunicação da soropositividade à direção da escola garante a segurança biológica dos demais alunos e funcionários durante as atividades recreativas.

14. Senhor de 74 anos, portador de insuficiência cardíaca estável e diabetes mellitus tipo 2, reside em área com alta infestação de *Aedes aegypti*. Apresenta há três dias febre alta, cefaleia e poliartralgia intensa e simétrica, com edema em tornozelos e punhos. No quarto dia, evolui com tontura ortostática, diminuição do débito urinário e sonolência intermitente. Ao exame físico: pressão arterial: 90 x 55 mmHg; frequência cardíaca: 108 bpm; tempo de enchimento capilar de 4 segundos. A equipe da Unidade de Pronto Atendimento realiza a classificação de risco e define o plano terapêutico imediato.

Conforme os dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) A persistência de sintomas articulares além do vigésimo primeiro dia caracteriza a fase subaguda, na qual pode haver necessidade de introdução de corticosteroides em doses baixas.
- (B) O tratamento etiológico com antivirais específicos deve ser iniciado nas primeiras quarenta e oito horas de sintomas, para garantir a eliminação completa da carga viral do organismo.
- (C) O plano terapêutico imediato deve priorizar o suporte hemodinâmico e o monitoramento contínuo das funções vitais, uma vez que manifestações extra-articulares podem evoluir rapidamente para disfunções orgânicas severas.
- (D) A administração de prednisona durante a primeira semana de sintomas reduz a progressão da doença para a fase crônica, incapacitante em pacientes idosos.
- (E) A aplicação de compressas quentes sobre as articulações acometidas na fase aguda auxilia na redução do processo inflamatório e na recuperação da amplitude de movimento articular.

15. Em relação ao guia de manejo e tratamento do vírus influenza do Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- (A) em pacientes com condições e fatores de risco para complicações e com síndrome respiratória aguda grave, o antiviral ainda apresenta benefícios, mesmo se iniciado até sete dias do início dos sintomas.
- (B) pacientes com sinais e sintomas de insuficiência respiratória, incluindo hipoxemia ($\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$) com necessidade de suplementação de O_2 para manter $\text{SatO}_2 > 90\%$ devem ser internados em enfermaria.
- (C) a quimioprofilaxia antiviral é recomendada em pessoas com graves deficiências imunológicas ou em uso de drogas imunossupressoras, após contato com pessoas com infecção nos últimos 7 dias.
- (D) o zanamivir é um novo antiviral inibidor da neuraminidase que deve ser considerado para uso preferencial em pacientes adultos de risco de evolução desfavorável, sobretudo naqueles que necessitam de admissão em UTI/ventilação mecânica.
- (E) gestantes e puérperas, mesmo vacinadas, devem ser tratadas com oseltamivir, na dose habitual para adultos, indicado na síndrome gripal, independentemente de sinais de agravamento, visando à redução da morbimortalidade materna.

16. Homem de 66 anos comparece à unidade básica de saúde para consulta de rotina. Relata histórico de transfusão sanguínea em 1988 devido a um acidente automobilístico grave. Nega sintomas atuais, mas o teste rápido para hepatite C realizado na unidade apresenta resultado reagente. Os exames séricos atuais são: AST (TGO): 55 U/L; ALT (TGP): 62 U/L; contagem de plaquetas: $145.000/\text{mm}^3$. A equipe de saúde coletiva planeja as próximas etapas de diagnóstico, estadiamento e tratamento com base no "Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Hepatite C e Coinfecções (2019)" do Ministério da Saúde.

Nessa circunstância, é correto afirmar que

- (A) o tratamento com antivirais de ação direta é recomendado para pacientes infectados, mesmo na ausência de sintomas clínicos ou fibrose avançada.
- (B) a monitoração da eficácia do tratamento baseia-se na normalização dos níveis de transaminases hepáticas durante o segundo mês de tratamento.
- (C) pacientes que apresentam resposta virológica sustentável estão protegidos contra novas infecções pelo vírus da hepatite C ao longo da sua jornada.
- (D) o uso de alfa-interferon peguado associado à ribavirina representa a primeira linha de escolha para pessoas idosas com diagnóstico de genótipo 1.
- (E) o uso de sofosbuvir é indicado para indivíduos que apresentam insuficiência renal grave com taxa de filtração glomerular abaixo de $30 \text{ mL/min/1,73m}^2$.

17. Um médico pesquisador clínico conduz um ensaio experimental para avaliar a eficácia de um novo fármaco na redução da pressão arterial sistólica (PAS). O estudo seleciona uma amostra de 60 pacientes com hipertensão essencial, divididos aleatoriamente em dois grupos independentes, de 30 indivíduos: um recebeu o fármaco e outro um placebo. Após 6 meses, os resultados demonstram que a redução média da PAS no grupo intervenção foi de 15 mmHg (desvio padrão: 10), enquanto no grupo placebo a redução média foi de 5 mmHg (desvio padrão: 12). A aplicação do teste t de *Student* para amostras independentes (bi-caudal) resultou em um valor de $p: 0,001$. Adicionalmente, o pesquisador calculou o coeficiente de correlação de Pearson entre a idade dos participantes e a magnitude da redução pressórica, obtendo um valor de $r = 0,60$. Para uma análise secundária, os pacientes foram classificados de forma dicotômica entre os que atingiram a meta pressórica e os que não atingiram, utilizando-se o teste qui-quadrado para avaliar a associação com o tipo de tratamento ($p < 0,05$). Observa-se que a distribuição dos valores iniciais de PAS na amostra era levemente assimétrica à direita.

Com base no cenário descrito e nos princípios bioestatísticos, é correto afirmar que

- (A) o teste de *Mann-Whitney* representa o método de maior poder estatístico para variáveis contínuas com distribuição perfeitamente normal.
- (B) a expansão do tamanho da amostra para 1.000 participantes provocaria uma elevação proporcional no erro padrão das médias.
- (C) o coeficiente de correlação de Pearson de 0,60 estabelece que a idade é o determinante causal da redução pressórica.
- (D) a análise por Qui-quadrado mostra-se pertinente para avaliar a associação entre o tratamento e o alcance da meta.
- (E) o teste t pareado é a ferramenta estatística recomendada para contrastar as médias finais entre dois grupos distintos.

18. Homem de 38 anos atua como técnico de manutenção em uma metalúrgica de grande porte há dez anos. Durante a manutenção corretiva de um duto industrial, sofre uma lesão perfurocortante no antebraço direito por uma ferramenta que continha resíduos orgânicos e químicos acumulados. Ele lava o ferimento com água e sabão, retornando às atividades. Quinze dias após o evento, o trabalhador procura atendimento médico apresentando exantema pruriginoso no antebraço e nas mãos, além de zumbido bilateral constante, irritabilidade severa e insônia persistente. Na anamnese ocupacional, revela que a empresa utiliza um sistema de gestão baseado em metas individuais rígidas, com frequente necessidade de horas extras; diz que utiliza protetores auriculares do tipo *plug* e manipula óleos lubrificantes sem o uso sistemático de luvas impermeáveis. A empresa emite a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) referente ao acidente perfurocortante típico inicial.

Em relação à saúde do trabalhador e sob a ótica da epidemiologia e vigilância em saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) O prazo para conclusão de casos de acidente de trabalho típico no SINAN é fixado em 180 dias após a ocorrência da lesão perfurante inicial.
- (B) A irritabilidade e a insônia podem ser classificadas como transtorno mental relacionado ao trabalho se houver nexos com a gestão por metas.
- (C) O limiar audiométrico de 8 kHz deve ser o mais prejudicado no início da PAIR para que o diagnóstico clínico seja confirmado pelo especialista.
- (D) O acidente de trabalho com exposição a material biológico deve ser notificado como agravo de notificação compulsória imediata, em 24 horas, à autoridade sanitária.
- (E) A progressão da perda auditiva induzida por ruído (PAIR) ocorre de forma acelerada após os primeiros quinze anos de exposição continuada no ambiente industrial insalubre.

19. Homem de 32 anos é atendido na unidade de emergência apresentando quadro de febre elevada, mialgia generalizada, cefaleia holocraniana intensa e episódios repetidos de vômitos iniciados há 36 horas. O histórico médico revela que ele foi submetido a uma esplenectomia anatômica pós-traumática há cinco anos e não possui registros de imunização recente. Ao exame físico, o paciente encontra-se torporoso, demonstrando sinais de irritação meníngea com rigidez de nuca proeminente, tempo de enchimento capilar de 3 segundos e discretas máculas eritematosas distribuídas no tronco, sem sufusões hemorrágicas ou petéquias visíveis. A punção lombar é realizada acompanhada da coleta de amostras de sangue periférico. O quimiocitológico do líquido cefalorraquidiano (LCR) evidencia aspecto turvo; concentração de glicose marcadamente reduzida; níveis de proteínas totais elevados; e contagem celular de 1.200 leucócitos/mm³, com predomínio de polimorfonucleares. A bacterioscopia direta por coloração de Gram revela a presença de diplococos Gram-negativos.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, nessa circunstância, é correto afirmar que

- (A) a administração simultânea da quimioprofilaxia com rifampicina está indicada para contatos domiciliares do caso suspeito na dose de sessenta miligramas por quilo de peso.
- (B) a eficácia vacinal protetora da imunização conjugada atinge o patamar máximo de proteção imediatamente após vinte e quatro horas da primeira aplicação.
- (C) a indicação de quimioprofilaxia para os profissionais de saúde que prestaram o atendimento ocorre quando há realização de procedimentos na via aérea sem barreira protetora.
- (D) o tratamento específico para a manifestação neurológica inicial deve associar corticosteroides sistêmicos e aciclovir por via endovenosa durante vinte e um dias.
- (E) os contatos domiciliares do paciente que apresentaram esquema vacinal atualizado para o sorogrupo correspondente estão dispensados da realização imediata da quimioprofilaxia.

20. Com base nas “Diretrizes nacionais para a atenção integral à saúde de adolescentes e jovens na promoção, proteção e recuperação da saúde”, do Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- (A) uma parcela de adolescentes que consomem álcool apresenta comportamento de risco regular, com relatos de episódios de *binge* registrados duas vezes por mês.
- (B) a incidência de jovens que não trabalham nem estudam demonstra relação direta com o aumento progressivo da renda familiar per capita no país.
- (C) os registros do sistema de vigilância apontam que os homens constituem a maioria das vítimas de violência doméstica e abuso sexual no território brasileiro.
- (D) a mortalidade materna proporcional entre adolescentes concentra seus maiores índices na idade de 14 anos, conforme os dados da Secretaria de Vigilância.
- (E) os dados oficiais indicam que a taxa de analfabetismo entre pessoas de 15 a 24 anos apresentou elevação recente nas regiões norte e nordeste do país.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), a equipe organiza atividades alusivas ao Dia da Mulher, para as quais pretende convidar as usuárias da região. Há uma discussão sobre o conteúdo dessas atividades. Uma parte da equipe (A) sugere que os temas a serem abordados sejam referentes somente à prevenção de câncer ginecológico, importância do pré-natal e do aleitamento materno. A outra parte (B) sugere que, além dessas questões, amplie-se para discussão sobre desigualdade de gênero, violência doméstica e sexual.

Assinale a alternativa correta sobre essas propostas, tendo como base a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).

- (A) Embora a equipe B proponha temas relevantes, as atividades devem se restringir às levantadas pela equipe A, objeto do Sistema Único de Saúde (SUS) e da PNAISM.
- (B) As duas propostas podem ser assumidas na íntegra, pois estão contidas na PNAISM, mas é importante que apenas as usuárias mulheres sejam convidadas para não gerar mal-estar diante de questões polêmicas.
- (C) A proposta da equipe A é mais condizente com a PNAISM e baseia-se em estatísticas que mostram o câncer ginecológico como o mais letal em mulheres.
- (D) A proposta da equipe B contempla questões contemporâneas que vão além da mulher em sua função reprodutiva e tem correspondência com a PNAISM.
- (E) O ideal é compor as propostas das duas equipes, excluindo as atividades sobre desigualdade de gênero para que não haja desentendimentos entre os casais, trazendo prejuízos para o comparecimento de algumas usuárias.

22. Assinale a alternativa correta com base na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH).

- (A) O antígeno prostático específico, conhecido com PSA (*Prostate-specific antigen*) é um ótimo indicador de rastreamento de câncer de próstata para homens de até 30 anos de idade.
- (B) A idade em que se deve intensificar o rastreamento de câncer de próstata é a partir dos 75 anos, pois a maior prevalência da doença é por volta dos 80 anos de idade.
- (C) O câncer de testículo é mais frequente que o câncer de próstata e é mais prevalente entre homens acima dos 60 anos de idade.
- (D) O câncer de testículo tem alta letalidade.
- (E) O câncer de próstata está associado à história da doença na família, à obesidade e ao tabagismo.

23. Os direitos da criança estão consagrados na Constituição Federal de 1988 e reafirmados no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). O Ministério da Saúde, para efeitos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), segue o conceito da Organização Mundial da Saúde (OMS), que considera: “criança” – pessoa na faixa etária de zero a 9 anos, ou seja, de zero até completar 10 anos ou 120 meses; “primeira infância” – pessoa de zero a 5 anos, ou seja, de zero até completar 6 anos ou 72 meses.

Assinale a alternativa correta referente à PNAISC.

- (A) O pré-natal deve incluir exames para identificar doenças que possam ser transmitidas aos seus bebês, em especial as infecções pelo vírus do HIV, sífilis, toxoplasmose, rubéola, citomegalovirose, herpes simples e do vírus zika, e apenas em caso de resultado positivo a gestante deve ser informada, para evitar preocupações desnecessárias.
- (B) A alta qualificada do recém-nascido da maternidade, com vinculação da dupla mãe-bebê à Atenção Básica, de forma precoce, para continuidade do cuidado, é uma das ações estratégicas do eixo de atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
- (C) A triagem neonatal de cardiopatias congênitas críticas, por oximetria de pulso (teste do coraçãozinho) deixou de ser realizada de forma universal nos recém-nascidos, sendo realizada apenas em crianças com alguma suspeita clínica de doença.
- (D) A triagem neonatal auditiva deve ser realizada no primeiro mês de vida e, se necessário, o bebê deve ser encaminhado para a Unidade Básica de Saúde (UBS) para ser avaliado e monitorado até os 2 anos de idade.
- (E) Entre as doenças que podem ser transmitidas aos bebês, isto é, infecções pelo vírus do HIV, sífilis, toxoplasmose, rubéola, citomegalovirose, herpes simples e a do vírus zika, apenas os recém-nascidos soropositivos para HIV não têm tratamento específico.

24. Considerando os grupos prioritários para a vacinação anual contra influenza, definidos pelo Ministério da Saúde (PNI 2025), assinale a alternativa em que todos os componentes são grupos-alvo oficiais dessa campanha.

- (A) Povos indígenas, gestantes, idosos com 60 anos ou mais de idade e professores das escolas públicas e privadas.
- (B) Puérperas, trabalhadores das forças armadas e trabalhadores de entidades religiosas.
- (C) Pessoas com deficiência permanente, crianças até 12 anos de idade e profissionais das forças de segurança.
- (D) Adolescentes e jovens saudáveis de 12 a 21 anos de idade, caminhoneiros e pessoas com deficiência permanente.
- (E) Trabalhadores de transporte coletivo rodoviário de passageiros urbano e de longo curso, idosos e trabalhadores de salões de beleza.

25. Uma equipe de uma UBS verifica que várias mulheres trabalham em suas casas para várias empresas de confecção, sem vínculo empregatício. Permanecem o dia todo sentadas, costurando, para poder entregar as encomendas dentro do prazo, geralmente exíguo. Várias delas passam a sentir dor na região lombar e cervical, pela posição estática mantida por tempo prolongado e dor e formigamento nos punhos, pelos movimentos repetitivos das mãos realizados para posicionar as diferentes peças de roupa na máquina. Buscam auxílio na UBS e passam a fazer uso de analgésicos e anti-inflamatórios.

Com base no caso exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os trabalhadores da UBS podem determinar que pelo menos uma das empresas para as quais as mulheres trabalham formalize a situação delas e elas possam ter suas doenças notificadas no SINAN.
- (B) As mulheres devem ser acolhidas pela UBS, mas como elas trabalham em casa, as doenças que apresentam não devem ser notificadas no SINAN como relacionadas ao trabalho.
- (C) Trata-se de uma questão de difícil manejo, pois há vários aspectos envolvidos, sobre os quais devem ser estabelecidos diálogos entre as mulheres e trabalhadores do SUS, inicialmente, mas as doenças relacionadas ao trabalho devem ser notificadas no SINAN.
- (D) Nada há nada a fazer, pois elas trabalham informalmente por livre vontade e poderiam deixar de fazê-lo para preservar a sua saúde.
- (E) A única ajuda possível de ser dada às mulheres pelos trabalhadores da UBS é a notificação das doenças no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

26. A Vigilância das Coberturas Vacinais (VCV) é um conjunto de ações que compreende o monitoramento, a avaliação e a investigação dos determinantes ou fatores de risco de transmissão de doenças imunopreveníveis em determinada população-alvo, fornecendo subsídios para o diagnóstico da situação vacinal e adoção de intervenção oportuna embasada em evidências técnicas e científicas.

Assinale a alternativa correta referente à vigilância das coberturas vacinais.

- (A) O Censo Vacinal é estratégia de supervisão das ações de vacinação, com amostra definida, cujo objetivo principal é conhecer a realidade da situação vacinal de determinada localidade, sem qualquer ação em relação aos não vacinados.
- (B) O método do inquérito vacinal domiciliar é simples de ser feito e fornece a real cobertura vacinal, embora não produza uma informação importante, que é o conjunto de razões da não vacinação de parte da população.
- (C) Os métodos diretos de avaliação da situação vacinal, que têm uma única fonte de dados, constituem as melhores fontes de estimativas reais de coberturas vacinais, embora sejam custosos.
- (D) O bloqueio vacinal é uma ação de vacinação seletiva seguindo as regras do calendário de vacinação ou as normas técnicas definidas pelo PNI, incluindo a vacinação específica obrigatória de todos os contatos do caso suspeito.
- (E) A atividade principal da vigilância das coberturas vacinais é monitorar o alcance das metas gerais de coberturas vacinais estabelecidas pelo Plano Nacional de Imunização (PNI) para o conjunto das vacinas.

27. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma das doenças mais prevalentes no Brasil e no mundo, sendo ainda uma das mais importantes comorbidades associadas a outras doenças crônicas e também um dos principais fatores de risco para doenças cardiovasculares.

Assinale a alternativa correta sobre essa doença.

- (A) Fortes associações com níveis pressóricos altos foram relatadas em exposições ambientais a metais pesados, como chumbo, mercúrio, cádmio e arsênico.
- (B) Durante a gestação, na presença de hipertensão, é recomendado o uso de metildopa, betabloqueador, atenolol, prazosin, cloridrato de hidralazina e bloqueador do canal de cálcio.
- (C) Sugere-se que pacientes hipertensos com níveis de pressão arterial mais elevados ou que tenham mais de um fator de risco cardiovascular, façam um teste ergométrico antes de realizar exercícios físicos mesmo em intensidade leve.
- (D) No Brasil, a restrição de sal tem se mostrado inócua para todas as raças, não interferindo nos níveis pressóricos.
- (E) Na suspeita de pré-eclâmpsia ou crise hipertensiva, a paciente deve ser encaminhada para o ambulatório de especialidades e manter acompanhamento cuidadoso, com consultas de mês em mês.

28. Assinale a alternativa correta sobre um dos princípios da Política Nacional de Promoção da Saúde e seu significado.

- (A) A sustentabilidade, que diz respeito à necessidade de permanência e continuidade de ações e intervenções, levando em conta a dimensão econômica, a qual se subordinam as dimensões sociais e culturais.
- (B) A participação social, quando as intervenções consideram a visão de diferentes atores, grupos e coletivos na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, mas não na execução e avaliação das ações.
- (C) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde na distribuição igualitária de oportunidades, sem diferenciação dos indivíduos.
- (D) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- (E) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida independentemente das questões relacionadas à saúde.

29. Um estudo é desenvolvido em uma determinada região do estado de São Paulo para estudar o coeficiente de incidência de uma determinada doença em uma população exposta a um agente químico.

Assinale a alternativa correta sobre o tipo de estudo, a medida de associação a ser buscada e o seu significado.

- (A) Estudo de Coorte, com a obtenção do Odds ratio (OR), que mede a associação entre a doença e a exposição ao agente químico.
- (B) Estudo caso-controle, com a obtenção do risco relativo, que é a parcela do risco devido exclusivamente à exposição ao agente químico, e não a outros fatores.
- (C) Estudo ecológico, com a obtenção de risco relativo, que expressa uma comparação matemática entre o risco de adoecimento da população pela exposição ao agente químico e o risco de adoecimento pela mesma doença em população não exposta.
- (D) Estudo seccional, com a obtenção de diferença de prevalência, que significa a incidência da doença devido à exposição ao agente químico.
- (E) Estudo de Coorte, com a obtenção do risco atribuível, que mede a margem de excesso de morbidade que se pode atribuir à presença do agente químico.

30. Em um determinado bairro, em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), a equipe percebe um aumento de jovens com transtornos provavelmente relacionados à dependência de drogas psicoativas. Os profissionais de saúde acreditam que haja envolvimento de vários deles com o tráfico e imputam a resistência desses jovens em se abrir com eles ao receio de que haja algum tipo de ação policial.

Com relação ao caso exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de uma situação em que a questão da saúde é uma das faces de um problema generalizado e, assim, a equipe de saúde deve comunicar a suspeita às autoridades policiais.
- (B) Trata-se de uma situação complexa sobre a qual dificilmente a equipe de saúde conseguirá lidar sozinha, sendo necessária uma construção intersetorial de abordagem das várias dimensões envolvidas.
- (C) É fundamental que as autoridades policiais sejam alertadas precocemente para uma ação de investigação, antes que o eventual envolvimento dos jovens com o tráfico se agrave.
- (D) A equipe de saúde deve traçar um plano de ampla frente intrasetorial e realizar palestras para os jovens sobre os malefícios de drogas ilícitas à saúde.
- (E) A equipe de saúde deve alertar os familiares desses jovens para a possibilidade de envolvimento com o tráfico e para a necessidade de todos intervirem na situação.

31. A promoção da equidade é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), historicamente construído.

Assinale a alternativa correta em relação a esse princípio.

- (A) Equidade significa partilhar igual quantidade de bens ou de saúde para cada um, independentemente de sua posição socioeconômica.
- (B) O princípio da equidade é incompatível com um território grande e população numerosa como a do Brasil.
- (C) O conceito de equidade parte da premissa de que os indivíduos possuem diferentes necessidades determinadas socialmente.
- (D) A equidade é um conceito ultrapassado pela realidade da situação de saúde brasileira.
- (E) A equidade independe das condições de vida da população.

32. Considerando a organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) As RAS devem estar compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas.
- (B) As RAS devem ser definidas pela Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e devem contar com, no mínimo, ações e serviços de atenção primária.
- (C) RAS são um conjunto de ações e serviços de saúde de alta complexidade, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- (D) O órgão que define os limites geográficos e o rol de ações e serviços que serão ofertados em uma RAS é o Ministério da Saúde.
- (E) As RAS foram concebidas pelo Ministério da Saúde como forma de compensar as deficiências do SUS.

33. Segundo a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), há 6 ações estratégicas do eixo de aleitamento materno e alimentação complementar saudável.

Assinale a alternativa que apresenta um direito de mulheres trabalhadoras do mercado formal, seja por lei ordinária seja por convenção coletiva de determinadas categorias, diretamente relacionado à ação estratégica “Mulher Trabalhadora que Amamenta (MTA)”.

- (A) Vale-babá.
- (B) Aumento salarial.
- (C) Plano de saúde pago pela empresa.
- (D) Licença-maternidade.
- (E) Vale-refeição.

34. Uma mulher de 35 anos de idade é levada a uma UBS com várias picadas de abelha, apresentando, além dos sinais locais, broncoespasmo. A hipótese diagnóstica é reação anafilática à picada de abelha.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Ela deve receber corticoide oral e ficar sob observação na UBS.
- (B) Até que seja feito o diagnóstico de certeza, nenhuma medicação deve ser administrada.
- (C) Ela deve receber imediatamente adrenalina intramuscular e ser encaminhada a um serviço de urgência e emergência.
- (D) Ela deve receber uma injeção intradérmica de lidocaína e ficar sob observação na UBS.
- (E) Os acompanhantes devem ser orientados a levarem a um serviço de urgência e emergência, caso haja piora do quadro.

35. No âmbito da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), constitui atribuição da União, enquanto gestora federal do Sistema Único de Saúde (SUS),

- (A) organizar os serviços para permitir que a Atenção Básica atue como a porta de entrada preferencial e ordenadora da RAS.
- (B) ser corresponsável, junto às Secretarias Estaduais de Saúde, pelo monitoramento da utilização dos recursos da Atenção Básica transferidos aos municípios.
- (C) articular, com o Ministério da Educação, estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica.
- (D) analisar os dados de todos os estados, gerados pelos sistemas de informação, contemplando os interesses estaduais para utilizá-los no planejamento.
- (E) destinar recursos estaduais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica, de modo regular e automático, prevendo, entre outras formas, o repasse fundo a fundo para custeio e investimento das ações e serviços.

36. Uma professora substituta do ensino médio apresenta rouquidão há alguns meses e, após avaliação, conclui-se que ela apresenta transtorno de voz relacionado ao trabalho. Ela procura um serviço de fonoaudiologia e começa sessões de fonoterapia.

Assinale a alternativa correta quanto à notificação como caso ocupacional no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

- (A) O caso deve ser notificado no SINAN como transtorno de voz relacionado ao trabalho somente se houver necessidade de afastamento do trabalho.
- (B) O caso deve ser notificado no SINAN como transtorno de voz relacionado ao trabalho.
- (C) A notificação do transtorno de voz relacionado ao trabalho no SINAN depende da existência de vínculo empregatício por tempo indeterminado.
- (D) O caso deve ser notificado no SINAN como transtorno de voz relacionado ao trabalho somente se a escola for do setor privado.
- (E) Professores não estão entre as ocupações nas quais os transtornos de voz são de notificação no SINAN.

37. As Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (eSFR) constituem modalidade da Atenção Primária à Saúde destinada ao atendimento de populações residentes em comunidades ribeirinhas de difícil acesso, cujo deslocamento ocorre predominantemente por via fluvial.

Sobre essa modalidade de equipe e sua atuação no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) As áreas adscritas às eSFR podem demandar o uso de embarcações para o deslocamento das equipes e realização das ações de saúde junto às comunidades dispersas no território.
- (B) As eSFR devem ser compostas obrigatoriamente por médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem, profissional de saúde bucal e psicólogo.
- (C) As eSFR devem restringir sua atuação exclusivamente à população residente no município onde se localiza a Unidade Básica de Saúde de referência.
- (D) Os municípios que utilizarem embarcações para deslocamento das equipes podem solicitar diretamente ao Ministério da Saúde a homologação.
- (E) O número máximo de eSFR no país é de 22, e cabe ao Ministério da Saúde definir quais são as solicitações dos municípios a serem atendidos.

38. Segundo George Rosen, em sua obra “Uma História da Saúde Pública”, as praças de mercado exerciam importante função econômica, social e sanitária nas cidades. Sobre as medidas adotadas nesses espaços urbanos, assinale a alternativa correta.

- (A) As medidas sanitárias adotadas nas praças de mercado garantiam proteção universal e igualitária a todos os consumidores que circulavam nesses espaços.
- (B) Era proibida, de forma geral, a comercialização de alimentos em conjunto com outros produtos, como roupas, cerâmicas e artigos de couro.
- (C) As autoridades proibiam especificamente o encaminamento de carne de animais doentes para hospitais e demais estabelecimentos assistenciais.
- (D) Não havia preocupação das autoridades com os riscos sanitários relacionados à comercialização de alimentos deteriorados nos mercados urbanos.
- (E) As autoridades atuavam na fiscalização das praças de mercado, buscando manter a limpeza do local e coibir a venda de alimentos adulterados ou deteriorados.

39. Sobre o subsistema de acompanhamento à mulher nos serviços de saúde, previsto em lei, assinale a alternativa correta.

- (A) O acompanhante da mulher em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas deve necessariamente ser uma pessoa de sua família.
- (B) No caso de atendimento que envolva qualquer tipo de sedação ou rebaixamento do nível de consciência, a mulher tem direito a acompanhante que seja parente consanguíneo, salvo se estiver em centro cirúrgico.
- (C) Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.
- (D) O acompanhante indicado por qualquer mulher para procedimentos de saúde no SUS deverá ser cadastrado previamente junto à uma autoridade policial.
- (E) Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por qualquer pessoa, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.

40. Estabelecida no Brasil desde o ano de 2000, a rede de vigilância de vírus respiratórios tem como foco a identificação e o monitoramento da circulação dos vírus respiratórios de importância em saúde pública, com a finalidade de embasar as ações de prevenção e de controle das doenças respiratórias. Além dos vírus influenza, e mais recentemente do SARS-CoV-2, causador da pandemia da covid-19, as infecções respiratórias agudas podem estar associadas a diferentes patógenos, como vírus sincicial respiratório (RSV), rinovírus, adenovírus, parainfluenza (1, 2, 3 e 4), metapneumovírus, entre outros.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A partir da ocorrência de um surto de SG em ambientes fechados/restritos, pelo menos três amostras aleatórias devem ser testadas para influenza por RT-PCR em tempo real, e a positividade para influenza em duas amostras já caracteriza a identificação de surto por vírus influenza.
- (B) A rede de vigilância de vírus respiratórios é composta por todas as unidades de saúde públicas e privadas do país.
- (C) Os sintomas das doenças respiratórias citadas são peculiares, cada uma delas podendo ser identificadas clinicamente.
- (D) O Sivep-Gripe é o sistema para inserção e disseminação dos dados da vigilância sentinela de síndrome gripal (SG) e de síndrome respiratória aguda grave (SRAG), fornecendo dados em tempo real para análise e tomada de decisões.
- (E) A vigilância sentinela de SG conta com uma rede de unidades sentinelas distribuídas em todas as regiões geográficas do país, mas não consegue identificar os vírus respiratórios circulantes.

41. Sobre a organização e os princípios do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) Cada estado é responsável pelo financiamento do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- (B) O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser, como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado.
- (C) Em situações emergenciais e de calamidade pública os povos indígenas devem ser incluídos nos planos voltados aos pacientes graves, desde que cadastrados.
- (D) Os Distritos Sanitários Especiais Indígenas devem ter prioridade em relação ao acesso aos serviços de especialidades do SUS.
- (E) O SUS deve manter os dados do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena à parte dos sistemas de informação da rede do SUS.

42. Assinale a alternativa que descreve casos suspeitos de paciente com chikungunya.

- (A) Paciente com febre e poliartralgia ou artrite intensa de início súbito, não explicadas por outras condições, sendo residente ou tendo visitado áreas de transmissão até duas semanas antes do início dos sintomas ou que tenha vínculo epidemiológico com caso confirmado.
- (B) Paciente com diarreia que vem se arrastando por 15 dias, com febre e dor nas articulações, sendo residente ou tendo visitado áreas de transmissão até 4 semanas antes do início dos sintomas.
- (C) Paciente com falta de ar por mais de 1 semana, não explicadas por outras condições, sendo residente ou tendo visitado áreas de transmissão até 2 semanas antes do início dos sintomas.
- (D) Paciente com tosse seca persistente por mais de 2 semanas, sendo residente ou tendo visitado áreas de transmissão até 4 semanas antes do início dos sintomas.
- (E) Paciente com febre alta, mal estar e dor nos olhos, sendo residente ou tendo visitado áreas de transmissão até 4 semanas antes do início dos sintomas.

43. Assinale a alternativa correta sobre a inclusão de anomalias congênitas na Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de Saúde Pública.

- (A) Apenas as anomalias congênitas decorrentes de doenças infecciosas são de notificação compulsória pelos serviços públicos e privados.
- (B) A periodicidade da notificação é semanal, pelos serviços públicos e privados.
- (C) A notificação de anomalias congênitas é compulsória apenas pelos serviços públicos.
- (D) A notificação de anomalias congênitas deve ser feita imediatamente pelos serviços públicos e semanalmente pelos privados.
- (E) A notificação compulsória de anomalias congênitas passará a vigorar em 2027.

44. Considerando a atenção domiciliar como modalidade assistencial complementar ou substitutiva à internação hospitalar e articulada à Atenção Básica e aos serviços de urgência e emergência, assinale a alternativa correta sobre as atribuições das equipes responsáveis por sua execução no SUS.

- (A) Abordar o cuidador como sujeito do processo e executor das ações e dar-lhe apoio psicoterapêutico, quando necessário.
- (B) Promover treinamento pré e pós-desospitalização para os familiares, amigos e vizinhos do paciente.
- (C) Assegurar, em caso de óbito, que os médicos das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar ou da Atenção Básica emitam o atestado de óbito.
- (D) Elaborar reuniões para cuidadores e familiares e utilizar linguagem técnica para que haja compreensão exata do que se quer comunicar.
- (E) Identificar e treinar os familiares dos usuários, envolvendo-os na realização de cuidados, com determinação de escalas.

45. Celina trabalha em um centro de armazenamento e distribuição de produtos de uma empresa de entrega a domicílio. Sua jornada de trabalho é das 22 às 5h25. Ao chegar em casa, por volta das 7h30, sua filha de 16 anos lhe conta que a irmã, de 2 anos, passara a noite com muita febre e tosse. Celina corre com a criança a uma UBS perto de sua casa. Lá, logo na recepção, é informada que teria que procurar uma unidade de urgência e emergência que fica a muitos quilômetros de distância, pois a criança não estava agendada. Sem recurso para tomar 2 ônibus, Celina pede que a equipe de saúde avalie sua filha.

Com base no caso exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) A atenção primária da saúde deve se pautar pelo atendimento da demanda programada e casos de necessidade de assistência urgente, como o citado, devem ser acolhidos nos serviços de emergência.
- (B) Se a equipe acolher a criança, a tendência é de que a mãe recorra sempre à UBS sem a preocupação de agendar consultas de rotina e, assim, ela deve ser encaminhada para uma unidade de urgência e emergência.
- (C) A mãe deve ser orientada a fazer uso de antitérmico e a criança deve ser agendada para comparecer em outro dia.
- (D) A atenção primária da saúde organiza-se pelos problemas de saúde mais prevalentes na população e, no caso, como a criança apresentava apenas febre, sem outros sinais de urgência, a mãe deve ser orientada a fazer uso de antitérmico.
- (E) A demanda espontânea é prevista na atenção primária de saúde, o acolhimento dessa criança deve ser feito e, caso necessário, após os primeiros cuidados, a criança deve ser encaminhada a um outro serviço.

46. Assinale a alternativa correta sobre o diabetes mellitus (DM).

- (A) Uma das principais complicações do DM tipo 2 é a ocorrência de cetoacidose, que geralmente é desencadeada por infecção ou estresse muito grave.
- (B) O DM tipo 2 tradicionalmente ocorre entre a população adulta e de jovens, mas nas últimas décadas tem atingido mais crianças.
- (C) O DM tipo 2 costuma ter início súbito e perceptível, para depois ter sintomas mais brandos e estáveis.
- (D) O DM tipo 2 é usado para designar uma deficiência relativa de insulina, isto é, há um estado de resistência à ação da insulina, associado a um defeito na sua secreção, o qual é menos intenso do que o observado no diabetes tipo 1.
- (E) A insulina é a medicação de escolha nos casos de DM tipo 2.

47. Uma UBS vem atendendo várias trabalhadoras de uma loja de uma grande rede do ramo do comércio. Elas se queixam de alteração do sono e sintomas de ansiedade desde que houve uma mudança no sistema de avaliação de desempenho. As metas de vendas eram computadas por times, o que criava uma dinâmica de esforço coletivo para atingi-las e todas elas eram bem avaliadas. Há 2 meses as metas passaram a ser individuais, o que aumenta a competitividade entre cada uma delas, diminuindo a solidariedade e interferindo na relação interpessoal. Entre outras atividades, a equipe de saúde resolve propor reuniões em grupo para refletir sobre a situação e os impactos sobre a saúde. Em uma das sessões haveria participação do sindicato da categoria e do centro de referência em saúde do trabalhador, para discutir essas mudanças na empresa e encontrar caminhos que possam melhorar as condições de trabalho. Essa proposta encontra boa receptividade entre as trabalhadoras.

Assinale a alternativa correta sobre esse cenário.

- (A) A proposta dialoga com o conceito de vigilância à saúde integrada à assistência, ao mesmo tempo em que reúne elementos da política de humanização e da clínica ampliada.
- (B) Trata-se de uma iniciativa da área assistencial e o papel do SUS deveria se restringir à sua intervenção sobre a saúde das pessoas.
- (C) O cerne da proposta apresentada pela equipe de saúde é diretamente relacionado à participação da comunidade no SUS, conforme previsto em lei.
- (D) Por trás da proposta apresentada pela equipe de saúde está o conceito de integralidade do SUS.
- (E) Com a melhor das intenções, a equipe de saúde está invadindo as competências de outros setores governamentais, como os que regulam o trabalho.

48. Assinale a alternativa que apresenta uma das diretrizes gerais e objetivos da Política Nacional de Atenção à Saúde Integral da População Negra.

- (A) Ampliação e fortalecimento da participação do Movimento Social Negro nas instâncias de controle social das políticas de saúde, adotando-se a prática de reservar pelo menos uma vaga cativa no Conselho Nacional de Saúde.
- (B) Promoção do reconhecimento dos saberes e práticas populares de saúde, mas não os advindos das religiões de matrizes africanas, que são incompatíveis com a medicina praticada no Brasil.
- (C) Inclusão dos temas racismo e saúde da população negra nos processos de formação e educação permanente dos trabalhadores da saúde e no exercício do controle social na saúde.
- (D) Garantir e ampliar o acesso da população negra residente em áreas urbanas, em particular nas regiões periféricas dos grandes centros, às ações e aos serviços de saúde, com garantia de atendimento prioritário por cota racial.
- (E) Desenvolvimento de processos de informação, comunicação e educação, que desconstruam estigmas, preconceitos e divisões, fortalecendo uma convivência pacífica como é tradicional no Brasil.

49. Um médico faz parte da equipe de saúde de uma grande empresa metalúrgica e vários trabalhadores o procuram por terem lombalgia ou por sofrerem acidentes leves ou moderados no ambiente de trabalho, que não requerem mais de 15 dias de afastamento. Os mais graves são encaminhados diretamente a serviços de saúde do plano de saúde que a empresa paga. Pelo relato dos trabalhadores, eles carregam peso e fazem deslocamentos de peças pesadas diariamente. A conduta médica, sob orientação da empresa, é prestar atendimento, encaminhando os casos para especialidades, se necessário. Um deles, após a demissão, move uma ação trabalhista contra a empresa e entre as informações prestadas, destaca a omissão dos médicos assistentes dos trabalhadores.

Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) A omissão dos médicos assistentes sobre condições de trabalho, mesmo quando interferem sobre a saúde de seus pacientes, não tem fundamento legal ou normativo.
- (B) Pelo Código de Ética Médica, entre outras responsabilidades, os médicos devem se empenhar pelas melhores adequações do trabalho, pela eliminação e pelo controle dos riscos laborais à saúde.
- (C) Os médicos assistentes de pacientes, onde quer que prestem atendimento, não podem opinar sobre processos de trabalho de propriedade privada.
- (D) Somente os médicos do trabalho podem atuar sobre acidentes e doenças relacionadas ao trabalho quanto aos procedimentos administrativos determinados por lei.
- (E) Trata-se de uma reclamação sem fundamento, pois os médicos são contratados pela empresa para atender trabalhadores que necessitam de auxílio para acidentes e doenças e é o que fazem.

50. A última Pesquisa Nacional de Saúde (PNS), realizada em 2019 pelo IBGE com pessoas com 18 anos ou mais de idade, mostrou que nos 12 meses anteriores à data da entrevista, 22,8% relataram usar preservativo em todas as relações sexuais. Outras 17,1% afirmaram usar às vezes e 59% dos entrevistados, nenhuma vez. A queda segue tendência mundial. Em 2024, a Organização Mundial de Saúde divulgou um relatório realizado em diversos países europeus, que apontou a redução do uso de preservativos entre o público jovem.

Assinale a alternativa correta sobre a abordagem adequada para essa questão.

- (A) Ações de informação e orientação junto aos pais de jovens devem ser priorizadas, pois são os responsáveis legais por pessoas até os 18 anos de idade.
- (B) Os casais jovens, em que as moças estão condicionadas a se casar e a serem donas de casa, enquanto os rapazes são formados para serem os provedores da família, têm informações sobre relações sexuais desprotegidas e não fazem parte da população-alvo do SUS.
- (C) O Ministério da Saúde deve estimular as entidades religiosas a abordarem, em seus cultos e missas, a gravidez em adolescentes em situação de vulnerabilidade social decorrente de relações sexuais desprotegidas.
- (D) Ações integradas em diferentes espaços, de informação e de educação voltadas para a população jovem, considerando questões de gênero e cor, são recursos adequados para o aumento da adesão a comportamentos que protejam a saúde.
- (E) As pessoas moldam seu comportamento pelas informações e pelos medos e, sendo assim, as ações voltadas ao público jovem devem ser pautadas pela descrição de desfechos decorrentes de relações sexuais desprotegidas.

RASCUNHO

RASCUNHO

