



PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade Demais Estágios: **MEDICINA (ATENÇÃO PRIMÁRIA)**

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de **conteúdo específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico:

"A fé é como o amor: não pode ser obtida pela força."

5. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no Edital Regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará a exclusão do candidato no certame.
10. Não será permitido ao candidato fumar, conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546, de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível, também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

MEDICINA (ATENÇÃO PRIMÁRIA)

01. Mulher de 30 anos de idade, parda, gesta zero, acompanhada pela unidade básica de saúde há cinco anos, deseja engravidar. Informa ao seu médico de família que está usando isotretinoína para tratamento de acne. A conduta do profissional frente ao desejo de gravidez é:
- (A) interromper imediatamente o uso do medicamento e oferecer outra alternativa para tratamento da acne, como cuidado pré-concepcional
 - (B) aguardar a confirmação da gravidez e início do pré-natal para avaliação e conduta alternativa
 - (C) orientar a postergar a decisão de engravidar
 - (D) tranquilizar a paciente e manter a medicação até o final da gravidez
02. Uma importante etapa na propedêutica obstétrica é a realização da manobra de Leopold-Zweifel, especialmente a partir da trigésima sexta semana de gestação, com o objetivo de:
- (A) avaliar a maturidade fetal
 - (B) verificar a situação e a apresentação fetal
 - (C) verificar a permeabilidade do canal cervical
 - (D) avaliar a compatibilidade entre o tamanho do feto e a idade gestacional
03. A vacinação contra a febre amarela é a medida mais eficaz para prevenção da doença. A vacina atualmente em uso é produzida a partir de:
- (A) RNA recombinante
 - (B) engenharia genética
 - (C) cultivo em coelhos
 - (D) vírus vivos atenuados
04. Paciente comparece à unidade de saúde no quarto dia de puerpério, apresentando ingurgitamento mamário, de início súbito. Nega febre e não foram observados sinais de infecção ao exame clínico. A conduta recomendada é:
- (A) prescrever antibiótico
 - (B) tranquilizar a paciente e realizar ordenha manualmente
 - (C) suspender a amamentação e prescrever anti-inflamatório não hormonal
 - (D) solicitar ultrassonografia mamária com urgência, pela suspeita de câncer
05. De acordo com as diretrizes nacionais para detecção precoce do câncer de mama, o rastreamento dessa doença está indicado para mulheres:
- (A) de 40 a 69 anos de idade, a cada dois anos, através da mamografia
 - (B) de 50 a 69 anos de idade, anualmente, através da mamografia
 - (C) de 50 a 69 anos de idade, a cada dois anos, através da mamografia
 - (D) a partir de 50 anos de idade, a cada dois anos, através da ultrassonografia
06. O câncer de mama é a primeira causa de morte por neoplasia em mulheres no Brasil. Para facilitar a interpretação dos achados de imagem, o Colégio Brasileiro de Radiologia recomenda a utilização do sistema BI RADS (Breast Imaging Reporting and Data System), que classifica como suspeitos de malignidade os achados de categoria:
- (A) 1
 - (B) 2
 - (C) 3
 - (D) 4
07. Paciente masculino, 33 anos de idade, chega à unidade de saúde apresentando dor testicular intensa, de início súbito. Nega trauma ou qualquer outro fator desencadeante. Ao exame físico, observa-se testículo direito de orientação transversal, doloroso à palpação, hiperemia da parede escrotal, ausência de reflexo cremastérico e presença do sinal de Phren, confirmando o diagnóstico de:
- (A) varicocele
 - (B) orquiepididimite
 - (C) tumor testicular
 - (D) torção de testículo
08. Paciente sexualmente ativa, apresenta corrimento vaginal branco, grumoso, acompanhado de prurido vaginal intenso, hiperemia da genitália e placas brancas no colo do útero e vagina, sugere o diagnóstico de:
- (A) candidíase vaginal
 - (B) vaginose bacteriana
 - (C) gonorreia
 - (D) tricomoníase
09. A localização mais comum do pterígio é no lado medial da córnea. A sintomatologia está mais relacionada a problemas no fluxo lacrimal levando à ardência, sensação de corpo estranho e vermelhidão ocular. O desenvolvimento do pterígio tem importante relação com:
- (A) olho seco
 - (B) conjuntivite
 - (C) trauma
 - (D) exposição solar
10. Mulher de 26 anos de idade, procura a unidade de saúde solicitando orientações sobre contracepção. Refere uma única gestação, tendo desenvolvido diabetes gestacional e hipertensão, mantida após a gestação. Seu filho está com três anos de idade, seu marido tem 29 anos de idade e não aceita mais o uso de preservativo. O método recomendado a essa paciente deve ser:
- (A) a laqueadura tubária
 - (B) a vasectomia
 - (C) o dispositivo intrauterino (DIU)
 - (D) o anticoncepcional oral combinado

11. Em relação às ações de controle do câncer do colo do útero, é correto afirmar que:
- (A) a vacinação contra HPV exclui a necessidade do rastreamento através do exame citopatológico
 - (B) devem incluir a vacinação contra HPV e o rastreamento através do exame citopatológico do colo do útero, conforme protocolos do Ministério da Saúde
 - (C) a vacinação contra HPV não é necessária em municípios que tenham o programa de rastreamento implantado
 - (D) a vacinação contra HPV só é indicada para mulheres que estão impossibilitadas de realizar o rastreamento
12. A incontinência urinária no adulto é uma ocorrência comum em ambos os sexos, podendo estar relacionada a diferentes mecanismos. Para o manejo adequado, além de identificar os primeiros sintomas, é muito importante sua correta classificação, que deve ser feita na atenção primária à saúde. A apresentação mais comum em homens acima de cinquenta anos é incontinência urinária:
- (A) por extravasamento
 - (B) de esforço
 - (C) extra-uretral
 - (D) de urgência
13. Paciente é levado à Clínica da Família apresentando dispneia de início súbito, acompanhada de estridor, com sinais de esforço respiratório sem movimento de ar, sugerindo o diagnóstico de:
- (A) enfisema pulmonar
 - (B) obstrução das vias aéreas superiores
 - (C) pneumotórax hipertensivo
 - (D) pneumonia bacteriana
14. A hipertensão arterial sistêmica está associada a altos índices de morbimortalidade no Brasil. Para seu rastreamento, recomenda-se a verificação da pressão arterial:
- (A) nos pacientes que já tiverem diagnóstico confirmado de hipertensão arterial
 - (B) em todo paciente, de qualquer idade, quando for à unidade de saúde para consulta ou qualquer outro procedimento, e não tiver registro no prontuário de, ao menos, uma verificação de pressão arterial no último ano
 - (C) em todo paciente adulto, mesmo que tenha sua pressão verificada e registrada em prontuário, independente dos valores e período de tempo
 - (D) em todo paciente adulto com dezoito anos ou mais, quando for à unidade de saúde para consulta ou qualquer outro procedimento e não tiver registro no prontuário de, ao menos, uma verificação de pressão arterial nos últimos dois anos
15. Considera-se para o diagnóstico de hipertensão arterial:
- (A) média aritmética da pressão arterial maior ou igual a 140 x 90 mmHg verificada em, pelo menos, em três dias consecutivos
 - (B) média aritmética da pressão arterial maior ou igual a 140 x 90 mmHg verificada em, pelo menos, três dias diferentes, com intervalo mínimo de uma semana entre as medidas
 - (C) constatação de um valor elevado em uma única medida realizada em um único dia
 - (D) constatação de um valor elevado em, pelo menos, três medidas realizadas em um único dia
16. Na atenção primária à saúde são utilizadas metodologias e ferramentas específicas, como a Gestão do Caso, importante para a atenção integral ao paciente com condição crônica, em que o papel de gestor do caso deve ser assumido:
- (A) pelo paciente, corresponsável
 - (B) pela família do paciente
 - (C) pelo profissional de saúde, responsável pelo caso
 - (D) pelo diretor ou gerente da unidade de saúde
17. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi idealizado para atender a todos, considerando o conceito ampliado de saúde. Apesar de muitos brasileiros informarem que não utilizam o SUS, pode-se afirmar que todo e qualquer brasileiro usa o sistema, uma vez que, de acordo com a Lei nº 8.080/90:
- (A) estão incluídas no campo de atuação do SUS a execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica e saúde do trabalhador
 - (B) as ações de imunização são realizadas exclusivamente no âmbito do SUS
 - (C) é prevista a universalidade de acesso para atendimento de emergência
 - (D) é prevista a igualdade de acesso, sem privilégios, para os pacientes que são cadastrados na unidade de saúde
18. De acordo com a Lei nº 8.142/90, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, com representação paritária dos usuários de saúde em relação aos demais segmentos. O Conselho de Saúde deve ter como composição:
- (A) 50% representantes dos usuários, 25% representantes do segmento gestor/prestador de serviço e 25% representantes dos profissionais de saúde
 - (B) 25% representantes dos usuários, 25% representantes do segmento gestor, 25% prestadores de serviço e 25% representantes dos profissionais de saúde
 - (C) 25% representantes dos usuários, 50% representantes do segmento gestor/prestador de serviço e 25% representantes dos profissionais de saúde
 - (D) 25% representantes dos usuários, 25% representantes do segmento gestor/prestador de serviço e 50% representantes dos profissionais de saúde
19. A prevenção de doenças cardiovasculares deve ser pautada na estratificação de risco dos pacientes. São de alto risco os pacientes abaixo de 55 anos de idade:
- (A) tabagistas, hipertensos ou obesos
 - (B) com história familiar de infarto agudo do miocárdio, *diabetes mellitus* ou tabagismo
 - (C) com história familiar de acidente vascular cerebral, hipertensão ou tabagismo
 - (D) com antecedente pessoal de infarto agudo do miocárdio, doença vascular periférica e doença renal crônica
20. No ecomapa, o elemento utilizado para representar o fluxo de energia entre a família ou indivíduo e sua rede social é:
- (A) quadrado
 - (B) seta
 - (C) linha
 - (D) círculo

21. O genograma é uma ferramenta utilizada na atenção primária à saúde, permitindo uma análise visual do contexto familiar. Nele, as relações conflituosas são representadas por linha:
- (A) sólida
 - (B) pontilhada
 - (C) tortuosa
 - (D) dupla
22. No ciclo familiar, a Síndrome do Ninho Vazio ocorre quando:
- (A) nasce o primeiro filho do casal
 - (B) nasce o último filho do casal
 - (C) uma gestação termina e aborto
 - (D) o último filho sai de casa
23. A análise da distribuição temporal de uma determinada doença mostrou que ao longo dos últimos dez anos sua incidência aumentara nos meses de verão, caracterizando variação:
- (A) cíclica
 - (B) irregular
 - (C) sazonal
 - (D) inusitada
24. Para avaliar a possibilidade de associação entre uma determinada doença e um fator de exposição, foi realizado um estudo com dois grupos de indivíduos, sendo um composto por pessoas acometidas pela doença e o outro composto por pessoas saudáveis. Foi comparada a ocorrência de exposição prévia nos participantes dos dois grupos. Trata-se de um estudo:
- (A) coorte
 - (B) seccional
 - (C) ecológico
 - (D) caso-controle
25. Na pesquisa clínica e epidemiológica, para aumentar a comparabilidade entre os grupos participantes de estudos de intervenção, evitando viés de seleção e situação de confundimento, utiliza-se como estratégia:
- (A) o cegamento
 - (B) a randomização
 - (C) a utilização de placebo
 - (D) o cruzamento entre grupos
26. Na avaliação dos testes diagnósticos, o termo Valor Preditivo Negativo refere-se a:
- (A) proporção de resultados verdadeiros positivos entre todos os indivíduos com teste positivo
 - (B) proporção de resultados verdadeiros negativos entre todos os indivíduos com teste negativo
 - (C) probabilidade de resultados verdadeiros negativos entre todos os indivíduos com teste positivo e negativo
 - (D) probabilidade de um paciente com teste positivo ter realmente a doença
27. De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, a população adscrita por equipe de Saúde da Família (eSF) é de:
- (A) 1.500 a 3.000 pessoas, localizada dentro do seu território
 - (B) 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território
 - (C) 2.000 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território
 - (D) 2.000 a 4.500 pessoas, localizada dentro do seu território
28. Em Medicina de Família e Comunidade, o chamado "efeito placebo" refere-se a:
- (A) falta de efetividade de um tratamento instituído
 - (B) resposta à administração de uma substância sem efeito terapêutico
 - (C) resposta biológica à significância simbólica do tratamento
 - (D) efeito terapêutico atribuído especificamente à propriedade farmacológica do medicamento utilizado
29. Na história natural da doença no homem, de acordo com o modelo proposto por Leavell & Clark, o período de pré-patogênese corresponde a:
- (A) período de evolução das inter-relações entre os condicionantes sociais, ambientais e o suscetível
 - (B) período de desequilíbrio, em que ocorrem alterações bioquímicas e doença instalada
 - (C) período em que se manifestam alterações bioquímicas e histológicas características
 - (D) período em que os sintomas e sinais da doença podem ser observados
30. Indicadores de morbidade são importantes para orientar ações de vigilância e controle de doenças na população. Na ocorrência de epidemia de alta mortalidade (doença fulminante), encontra-se:
- (A) incidência e prevalência da doença elevadas
 - (B) baixa incidência e baixa prevalência da doença
 - (C) incidência elevada com baixa prevalência da doença
 - (D) baixa incidência e prevalência da doença elevada
31. No contexto da transição epidemiológica, o modelo explicativo denominado Campo da Saúde, proposto por Laframboise, trouxe importante contribuição para a compreensão das doenças crônicas não transmissíveis, considerando em sua determinação:
- (A) unicausalidade
 - (B) necessidade do microrganismo infeccioso
 - (C) possibilidade de existência do vetor biológico
 - (D) multicausalidade
32. Em medicina de família e comunidade, o método clínico centrado na pessoa tem como premissa:
- (A) focar no diagnóstico clínico pela queixa principal
 - (B) focar no tratamento dos sintomas
 - (C) entender a pessoa, a doença da pessoa e sua experiência com a doença
 - (D) compreender a pessoa a partir da comunidade
33. Diante de uma hipótese diagnóstica, com resultado positivo de um teste com 100% de sensibilidade e 50% de especificidade, está indicado:
- (A) iniciar o tratamento
 - (B) descartar a hipótese inicial
 - (C) repetir o mesmo teste para confirmação do resultado
 - (D) reavaliar com um segundo teste mais específico

34. O cálculo do Número Necessário para Tratar (NNT) é utilizado em pesquisa clínica e epidemiológica para definir:
- (A) o número de pessoas que o médico precisa tratar para prevenir um evento adverso (ou desfecho de interesse)
 - (B) o número de pessoas que deixarão de sofrer o desfecho, caso o tratamento seja instituído
 - (C) a redução do risco absoluto para o desfecho de interesse
 - (D) a proporção do risco absoluto para o desfecho que se pode reduzir com o tratamento
35. O tratamento de escolha para esporotricose cutânea e cutaneomucosa é:
- (A) iodeto de potássio
 - (B) exérese cirúrgica
 - (C) crioterapia
 - (D) itraconazol
36. Em relação à doença pulmonar obstrutiva crônica, a melhor forma de prevenção da doença é:
- (A) diminuição do consumo de álcool
 - (B) cessação do tabagismo
 - (C) combate ao sedentarismo
 - (D) emagrecimento
37. Paciente procura a unidade de atenção primária com queixa de zumbidos e diminuição da acuidade auditiva. Refere história de perfuração do tímpano há dois anos, o que o deixa preocupado com o quadro atual. Ao exame, foi observada presença de cerúmen impactado no canal auditivo. Nesse caso, a conduta será:
- (A) proceder remoção do cerúmen por irrigação imediatamente
 - (B) iniciar antibioticoterapia sistêmica e programar retorno para remoção do cerúmen por irrigação em uma semana
 - (C) prescrever antibiótico tópico e programar retorno para remoção do cerúmen por irrigação em dois dias
 - (D) encaminhar o paciente para especialista em otorrinolaringologia
38. Os acidentes por ofídios apresentam grande importância devido a sua grande frequência e gravidade. No Brasil, a maioria dos acidentes é ocasionada por:
- (A) *Crotalus*
 - (B) *Micrurus*
 - (C) *Bothrops*
 - (D) *Lachesis*
39. As grandes catástrofes hidrológicas que têm abalado o mundo, trouxeram sérias preocupações com o ressurgimento de velhas patologias, sendo a leptospirose uma das principais doenças reemergentes da atualidade. Dentre suas apresentações a mais comum na forma anictérica é a:
- (A) gripal
 - (B) meníngea
 - (C) pulmonar
 - (D) hepatorretal
40. No Brasil, até agosto de 2018, já haviam sido notificados mais de mil casos de sarampo, segundo o Ministério da Saúde. Desde 1999, o Brasil não registrava número tão alto de casos confirmados em um único ano. A complicação mais frequente em crianças com sarampo é:
- (A) pneumonia lobar
 - (B) otite média aguda
 - (C) encefalite aguda
 - (D) hepatite crônica