



**PROVA OBJETIVA**  
**ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO – CLÍNICO**

NOME: \_\_\_\_\_  
Nº INSCR. \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES**

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (08 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- **A PROVA OBJETIVA contém 40 (quarenta) questões objetivas, com 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D), valendo 2,25 (dois pontos e vinte e cinco centésimos) cada, devendo o candidato obter no mínimo 60% de acerto para ser aprovado.**
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- **O Cartão Resposta será o único documento válido para correção e NÃO será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.**
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **14/01/2020**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **04/02/2020** no Diário Oficial de Bauru.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
*Secretaria Municipal de Administração*  
*Departamento de Recursos Humanos*



Prefeitura Municipal de Bauru

## Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO – CLÍNICO

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**01)** Especialmente na sífilis secundária, quando há grande produção de anticorpos, podem ocorrer resultados falso-negativos em decorrência do fenômeno de prozona. Este fenômeno pode ocorrer em qual exame abaixo?

- A) FTA-Abs (Teste de anticorpos treponêmicos fluorescentes com absorção).
- B) VDRL (Venereal Disease Research Laboratory).
- C) TPHA (T. pallidum haemagglutination test).
- D) TPPA (T. pallidum passive particle agglutination test).

**02)** Dentre os parasitas intestinais presentes no intestino humano, qual deles pode ser considerado comensal e não patogênico?

- A) Entamoeba coli.
- B) Ascaris lumbricoides.
- C) Strongyloides stercoralis.
- D) Enteróbios vermicularis.

**03)** Paciente jovem 14 anos atendido em UPA com queixas gastrointestinais há 6 horas, havia brigado com a namorada naquele dia, medicado com escopolamina 1 amp, ranitidina 1 amp, dipirona 1 amp, bromoprida 1 amp, diluídos em soro glicosado 5% 250ml e administrado endovenoso, ao término da infusão o paciente apresentou: blefaroespasmos, abertura e fechamento da mandíbula involuntariamente e torção do pescoço à direita, quando abordado pelo médico cessam parcialmente os sintomas, quando é deixado sozinho os

sintomas retornam, o paciente é medicado novamente com dimenidrato 1 amp, e tem melhora completa dos sintomas. Qual o diagnóstico do paciente em questão?

- A) Crise convulsiva parcial.
- B) Crise conversiva.
- C) Distonia secundária.
- D) Coréia de Huntington.

**04)** Paciente sexo masculino, jovem 20 anos, logilíneo, 1,90cm de altura, 70kg de peso, da entrada na UPA com queixa de dispnéia súbita, ao exame físico é encontrado: turgência jugular bilateral, hipotensão PA 70/40mmhg, taquicardia sinusal 130bpm, cianose sistêmica, e murmúrio vesicular ausente em hemitorax direito, após fazer o diagnóstico, qual a conduta imediata?

- A) Entubação endotraqueal e ventilação mecânica.
- B) Punção com agulha fina do hemitorax esquerdo.
- C) Administrar volume e drogas vasoativas.
- D) Drenagem torácica sob selo d'água do hemitorax direito.

**05)** A neuralgia pós-herpética em idosos com mais de três meses de evolução, tem como terapêutica qual das opções abaixo?

- A) Aciclovir e Famciclovir.
- B) Azitromicina e Clindamicina.
- C) Indometacina e Iburprofeno.
- D) Carbamazepina e Gabapentina.



06) O erucismo no Brasil, principalmente na região sul, tem como seu maior agente?

- A) Lonomia sp.
- B) Micrurus frontalis.
- C) Lachesis muta.
- D) Crotalus durissus terrificus.

07) As manchas de koplik, sinais patognomônicos do sarampo ocorrem?

- A) Antes do período de incubação.
- B) Precedem a erupção em um dia e desaparecem dois dias após a erupção.
- C) Durante o período de incubação.
- D) Não são concomitantes com os sintomas catarrais.

08) A qual doença tropical os portadores do traço falciforme apresentam uma vantagem seletiva?

- A) Dengue.
- B) Malária.
- C) Filariose.
- D) Tripanossomíase.

09) Após a primeira dose de penicilina no tratamento da sífilis, o paciente pode apresentar exacerbação das lesões cutâneas, com eritema, dor ou prurido, as quais regridem espontaneamente após 12 a 24 horas, sem a necessidade da descontinuidade do tratamento, o nome desta reação é Jarisch-Herxheimer, e ocorre devido a:

- A) Reação alérgica tipo I á penicilina.
- B) Reação alérgica tipo II á penicilina.
- C) Reação alérgica tipo III á penicilina.
- D) Derrame de proteínas e de outras estruturas dos treponemas mortos.

10) Qual dos sinais abaixo **NÃO** é de alarme na dengue?

- A) Dor abdominal intensa.
- B) Vômitos persistentes.
- C) Hiporexia.
- D) Aumento progressivo do hematócrito.

11) No IAM com supradesnivelamento ST, tendo como o tratamento o cateterismo cardíaco, o tempo ideal, chamado de tempo de atraso: início dos sintomas á angioplastia, com os melhores resultados de custo efetividade está entre?

- A) 120 á 240min.
- B) 60 á 90min.
- C) até 24hs.
- D) até 12hs.

12) Qual o tratamento de escolha abaixo para esporotricose cutâneo linfática humana?

- A) Azitromicina.
- B) Itraconazol.
- C) Clindamicina.
- D) Carisoprodol.

13) Deve-se demonstrar piúria em pacientes com ITU sintomáticas, qual dos métodos abaixo não é um método para esta demonstração?

- A) Corar a urina não centrifugada e contagem de leucócitos em câmara de Burker.
- B) Teste de tira de estearase para leucócitos.
- C) Semear em cultura de agar.
- D) Contagem de leucócitos do sedimento após a centrifugação de amostra de urina.

14) Qual das opções abaixo é uma anomalia congênita do pescoço de linha média?



- A) Higroma cístico.
- B) Cisto branquial.
- C) Cisto de ducto tireoglossal.
- D) Linfangioma simples.

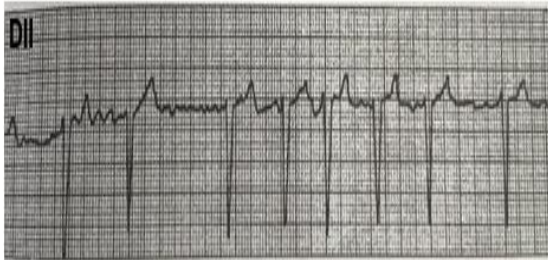
15) A colite pseudomembranosa que pode ser causada pelo uso de clindamicina é causada por qual agente infeccioso abaixo?

- A) Pseudomonas aeruginosa.
- B) Enterobacter.
- C) Serratia.
- D) Clostridium difficile.

16) Das alternativas abaixo qual **NÃO** constitui um mecanismo dos que constituem a gênese das arritmias cardíacas ?

- A) Mecanismo de Reentrada.
- B) Hipersensibilidade.
- C) Automatismo.
- D) Atividade deflagrada.

Com base nas informações da imagem a seguir responda as questões 17 e 18.



17) O traçado eletrocardiográfico da imagem acima, representa qual arritmia ?

- A) Bloqueio Atrioventricular 2:1.
- B) Fibrilação Atrial.
- C) Taquicardia Paroxística Supra Ventricular.
- D) Flutter Atrial.

18) Ciente que o traçado representado na imagem é de um paciente que chegou na UPA com sudorese, dispnéia e hipotensão, qual a alternativa abaixo representa a conduta mais adequada para este paciente?

- A) Manobra vagal sucedida de Adenosina 6mg bolus.
- B) Sulfato de magnésio 2g sucedida de Amiodarona 150mg em bolus.
- C) Sedação precedida de CVE com carga de 360j.
- D) Atropina 0,5mg bolus precedida de marcapasso.

19) De acordo com a fórmula de Parkland, um homem de 95Kg que apresenta queimadura em tórax, pescoço, membro superior direito, qual a estimativa da superfície corporal queimada? E como deverá ser repostado o volume?

- A) 28% de SCQ, repor 5,3Litros em 8h.
- B) 19% de SCQ, repor 4,9Litros em 4h.
- C) 37% de SCQ, repor 5,3Litros em 4h.
- D) 10% de SCQ, repor 4,9Litros em 8h.

20) Durante avaliação neurológica de uma paciente com 35 anos, vítima de trauma, ao estimular dolorosamente a vítima ela abre os olhos, faz reflexo e apresenta sons incompreensíveis, de acordo com a escala de coma de Glasgow, qual o score atribuído?

- A) 5
- B) 7
- C) 9
- D) 11

21) Qual alternativa abaixo aponta uma necessidade real para solicitação de Tomografia de Crânio para avaliação de cefaleia súbita na emergência?



- A) Pacientes com HIV declarado ou imunodeficiência.
- B) Pacientes com sensação de inquietude e miose e/ou ptose ipsilateral.
- C) Cefaléia bilateral com sintomas visuais e formigamento.
- D) Cefaléia frontal acompanhada de hiperemia conjuntival.

22) Complete a frase:

O paciente com \_\_\_\_\_ queixa-se de saída de sangue vivo pelo reto, mal estar síncope, se acompanhado de taquicardia e taquipnéia sugerem comprometimento hemodinâmico.

- A) Úlcera péptica.
- B) Varizes esofágicas.
- C) Hemorragia Digestiva Baixa.
- D) Hemorragia Digestiva Alta.

23) Um paciente é trazido pela família até a UPA com sangramento profuso no punho, com história de estar podando arbusto, durante sua avaliação é visto que paciente apresenta pressão normal, frequência ventilatória de 25 IRPM, frequência cardíaca de 115 BPM, ansioso e sudoreico, feito diagnóstico de choque hipovolêmico, qual das alternativas apresenta a classificação do choque e a escolha de reposição de volume adequada para este paciente ?

- A) Classe 4 reposição com Sangue.
- B) Classe 2 reposição com Cristalóide.
- C) Classe 3 reposição com Solução salina.
- D) Classe 4 reposição com Solução salina.

24) Em uma Parada Cardiorrespiratória (PCR) na gestante, a cesárea perimortem está indicada?

- A) 18 a 22 semanas após 8 minutos de RCP

- B) 20 a 22 semanas após 4 minutos de RCP
- C) 22 a 24 semanas após 8 minutos de RCP
- D) 24 a 28 semanas após 4 minutos de RCP

25) Entre os principais mandamentos do manejo e abordagem ao paciente com tentativa de suicídio qual das alternativas abaixo é a **INCORRETA**?

- A) Proteger a família.
- B) Não minimizar a tentativa.
- C) Ser firme e enfático na tratativa.
- D) Sedação e controle.

26) São critérios para diagnóstico de sepse, exceto:

- A) Leucocitose > 12.000
- B) Temperatura central > 38°
- C) Pressão arterial sistólica < 90
- D) Frequência Respiratória > 20

27) Em um paciente com diagnóstico de AVCi, qual a alternativa representa um critério de **EXCLUSÃO** para trombólise?

- A) Punção arterial há 05 dias.
- B) Evolução menor que 180 minutos.
- C) > 65 anos.
- D) Tomografia normal.

28) Na sistematização do atendimento da vítima no atendimento pré hospitalar, qual a alternativa abaixo **NÃO** representa uma fase da sistematização:

- A) Impressão diagnóstica.
- B) Avaliação primária.
- C) Comunicação.
- D) Transporte com monitoração.



29) Em um atendimento de um paciente do sexo masculino com 57 anos na UPA, você faz diagnóstico de Infarto de ventrículo direito, das alternativas abaixo qual **NÃO** pode ser feita neste caso?

- A) Reposição de volume.
- B) Aspirina 125 a 350mg V.O
- C) Nitrato 5mg S.L.
- D) Hepatina de Baixo Peso Molecular 30mg EV Bolus + 01mg/kg SC após 15 minutos.

30) A síndrome do esmagamento é decorrente de lesões por esmagamento, e é causada por pressão contínua e prolongada sobre um segmento corpóreo. Qual a resposta **CORRETA** para a conduta de uma vítima que ficou com o membro superior direito por 8h preso?

- A) Hidratação e analgesia antes da extração.
- B) Uso de torniquete acima da zona de esmagamento.
- C) Amputação na cena.
- D) Anticoagulação plena após extração.

### LEGISLAÇÃO SUS

31) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2010 – portaria nº 4.279, de 30/12/2010).

Quanto aos fundamentos das RAS, assinale o que é **CORRETO**:

- I – Compreender a Atenção Primária em Saúde (APS) como primeiro nível de atenção.
- II - Realizar e coordenar o cuidado em todos os pontos de atenção, exceto nas urgências (UPA e SAMU).
- III – Exercer função resolutiva nos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.
- IV – As RAS são únicas e devem improvisar cuidados.

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas II e IV.

32) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com diretrizes e princípios. Considerando-se os princípios do SUS, avalie as afirmações:

- I- Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II- Assistência integral entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III – Não utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- IV - Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie, com exceção dos indígenas e população carcerária, por terem uma política de saúde específica.

Estão **CORRETAS** as afirmações:





- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas I, II e IV.
- D) Apenas II, III e IV.

33) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete:

I - promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.

II – acompanhar, avaliar e divulgar os indicadores de morbidade e mortalidade no âmbito da unidade federada.

III - participar da formulação da política e execução de ações de saneamento básico, ações de controle e avaliação das condições e dos ambientes de trabalho.

IV - coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços: de vigilância epidemiológica, sanitária, alimentação, nutrição e saúde do trabalhador.

São competências da direção estadual o que se **AFIRMA** em:

- A) I, II, III e IV.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas I e II.

34) A Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Sobre os Conselhos de Saúde é **CORRETO** o que se afirma em:

I. Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder

Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

II. Tem caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

III. Terá maior representação dos usuários nos Conselhos de Saúde em relação ao conjunto dos demais segmentos.

IV. Terá sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

- A) Somente I, III.
- B) Somente II, IV.
- C) Somente I, II e III.
- D) Somente I.

35) “O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação”. Essa afirmação refere-se a:

I. Lei 8080, referente à obrigatoriedade do estado em garantir a igualdade de tratamento a toda população.

II. Lei 8142, referente à obrigatoriedade do estado em garantir a igualdade de tratamento a toda população.

III. Lei 8080, referente à obrigatoriedade do estado em garantir a igualdade de acesso a toda população.

IV. Lei 8142, referente aos direitos dos brasileiros de acesso igualitário de tratamento, independente de gênero, renda e contribuição.





É **CORRETO** o que se afirma em:

- A) Somente I e III.
- B) Somente II e IV.
- C) Somente I.
- D) Somente III.

**36)** O Pacto pela Saúde tem como componentes o Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão, divulgado em 2006 com o objetivo de consolidar o SUS. O Pacto de Gestão contribuiu para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS e é um compromisso público dos gestores com as necessidades de saúde da população e com os princípios do SUS. Sobre o Pacto de Gestão, é **CORRETO** o que se afirma em:

- I. A participação e o controle social devem ser estimulados.
- II. O sistema de financiamento público deve ser tripartite: União, estados e municípios.
- III. Deixa de configurar prioridade a organização com base nos territórios de saúde.
- IV. Os recursos devem ser alocados equitativamente conforme critérios determinados.

- A) Somente I e II.
- B) Somente I, II e IV.
- C) Somente II, III e IV.
- D) Somente II e IV.

**37)** A Norma Operacional Básica (NOB) de 1996, tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus munícipes, com a consequente redefinição das responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União, avançando assim, na consolidação dos princípios do SUS. Esta NOB redefine:

A) Os instrumentos gerenciais para que municípios e estados assumam seu papel de prestadores de serviços e não de gestores do SUS.

B) Os mecanismos de aumento de remuneração por produção de serviços, com base em programações ascendentes, pactuadas e integradas.

C) A prática do controle centrada no faturamento de serviços produzidos, valorizando resultados advindos de programações, cumprindo metas diárias, semanais e mensais.

D) Vínculos dos serviços com os seus usuários, privilegiando os núcleos familiares e comunitários, criando, assim, condições para uma efetiva participação e controle sociais.

**38)** A portaria GM/MS Nº 95, de 26 de janeiro de 2001, cria a Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS) que amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica, define o processo de regionalização da assistência, cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do SUS e procede à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios. Em relação à Regionalização é **CORRETO** o que se afirma em:

I. O processo de regionalização fica estabelecido como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.

II. A regionalização deverá contemplar uma lógica de planejamento integrado, compreendendo as noções de territorialidade, na identificação de prioridades de intervenção e de conformação de sistemas funcionais de saúde.

III. A regionalização deverá ser restrita à abrangência municipal, garantindo o acesso dos cidadãos as ações e serviços necessários para a resolução de seus problemas de saúde,



otimizando os recursos disponíveis no município.

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e II apenas.
- D) I e III apenas.

**39)** A atenção básica, enquanto um dos eixos estruturantes do SUS vive um momento especial ao ser assumida como uma das prioridades do Ministério da Saúde e do governo federal. Entre os seus desafios, pode-se destacar os relativos ao acesso, acolhimento, efetividade e resolutividade das suas práticas. Em relação à humanização da atenção, assinale a alternativa

**CORRETA:**

A) A clínica ampliada não deve ocorrer na atenção básica em decorrência ao estabelecimento das Redes de Atenção a Saúde, que inclui todos os atores sociais, firmando laços comunitários e construindo políticas e intervenções intersetoriais.

B) O acolhimento deve ocorrer em horários pré-fixados, com duração máxima de 1 hora, e preferencialmente, nos horários iniciais do turno de trabalho.

C) A organização do acolhimento de modo a promover a ampliação efetiva do acesso à atenção básica e aos demais níveis do sistema, eliminando as filas, organizando o atendimento com base em riscos/vulnerabilidade priorizados e buscando adequação da capacidade resolutiva.

D) O acolhimento é uma atividade privativa do médico que atua na Estratégia Saúde da Família, podendo ser delegada ao enfermeiro habilitado e com curso de capacitação específico para esta tarefa.

**40)** A Lei 8.142/90, dispõe que o órgão colegiado composto por representantes do Governo, prestadores de serviços, profissionais da Saúde e usuários que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, é denominado:

- A) Conselho da Saúde.
- B) Conferência de Saúde.
- C) Comissão Intergestores Bipartite.
- D) Comissão Intergestores Tripartite.