



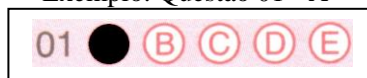
PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO – CLÍNICO

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 (07 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 **16/03/2021**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **06/04/2021** 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



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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) Sobre as infecções do trato urinário (ITU) é **CORRETO** dizer que:

A) em pacientes do sexo feminino, são fatores de risco para ITU: menopausa, relações sexuais e alteração do Ph vaginal.

B) entre os agentes etiológicos mais frequentes das ITU, destaca-se a Klebsiella em 90% dos casos.

C) no tratamento da pielonefrite utiliza-se antibiótico por 2 a 4 dias.

D) A partir dos 60 anos, as ITU são mais frequentes nos homens.

02) Masculino, 72 anos de idade, deu entrada na emergência acompanhado pelo filho, com queixa de palpitações e tonturas. Durante o atendimento, o paciente evolui com quadro de inconsciência e ausência de pulso central. Sobre a ressuscitação cardiopulmonar, é **CORRETO** dizer que:

A) a frequência das compressões torácicas durante a reanimação deve ser de 60-80 por minuto.

B) a depressão do esterno durante as compressões torácicas deve ser de 2 a 3 cm.

C) a relação das compressões torácicas com a ventilação do paciente não entubado deve ser 20:2, ou seja, 20 compressões para duas ventilações.

D) a droga de eleição durante a reanimação cardiorrespiratória é a adrenalina.

03) Paciente de 32 anos, feminina, vítima de politraumatismo decorrente de colisão automóvel *versus* caminhão, foi trazida à unidade de emergência do Pronto Socorro, de SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência) com a equipe médica.

Na admissão a paciente encontrava-se com períodos de confusão mental, mucosas pálidas e queixando de muita sede.

Sobre choque hemorrágico é **CORRETO** dizer que:

A) a resistência vascular periférica estará diminuída.

B) ocorrerá redução da pressão arterial, secundária a redução da pré - carga, do volume sistólico e do débito cardíaco.

C) inicialmente, as extremidades ficam quentes e ruborescidas.

D) é uma condição grave, consequente de infecção generalizada.

04) Durante consulta de rotina no posto de saúde, paciente assintomático é diagnosticado com BAV de 1º grau e não apresenta doença cardíaca estrutural. Sobre essa alteração do sistema de condução do coração, é **CORRETO** afirmar:

A) para melhorar a qualidade de vida desse paciente é indicado encaminhar a UPA para a implantação de um marca-passo transcutâneo provisório, na forma de adesivos.

B) ao ECG não encontramos relação entre ondas P e complexos QRS, e a frequência das ondas P é maior que a dos complexos QRS.

C) por ser assintomático, não é necessário nenhum tratamento, apenas observação e acompanhamento no próprio posto de saúde com consultas periódicas.

D) o intervalo P-R aumenta progressivamente a cada batimento e não há complexo QRS; a condução nodal AV continua no próximo batimento e a sequência se repete.

05) Mulher de 30 anos de idade, hígida, foi até consulta médica no posto de saúde para solicitar alguns exames para hepatites. Durante o retorno, trouxe o seguinte perfil sorológico em relação às hepatites: HBsAg = negativo; Anti-HBs = positivo; Anti-HBc = negativo; Anti-HCV IgG = negativo; Anti-HAV (IgM e IgG) = negativos. É **CORRETO** afirmar que essa paciente:



- A) foi vacinada e está imune contra o vírus da hepatite B.
B) deve receber a vacina contra a hepatite B.
C) é portadora de hepatite C crônica.
D) deve colher 2ª amostra e repetir os marcadores HBsAg e Anti-HBs.

06) Paciente de 16 anos de idade, previamente hígido, relata que há cerca de 48 horas iniciou o quadro de febre alta (40°C) acompanhado de vômitos em jato, irritação e cefaleia mesmo fazendo uso de Dipirona e sem melhora.

Procurou uma UPA devido a piora dos sintomas acima relatados e foi percebido hoje, a presença de “bolinhas vermelhas” pelo corpo todo.

O exame do líquido mostra a presença de diplococos Gram negativos. Deve-se iniciar tratamento IV imediato com:

- A) Oxacilina.
B) Claritromicina.
C) Ceftriaxona.
D) Gentamicina.

07) Mulher de 32 anos, vem para consulta na UPA queixando-se de febre alta (39,1°C), cefaleia, mialgia e vômitos esporádicos há 03 dias, utilizando sintomáticos (dipirona e paracetamol). Viu na televisão que os casos de dengue estavam subindo e decidiu procurar ajuda.

Diante desta situação, analise as proposições de conduta abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

I - O médico deve solicitar imediatamente sorologia IgM para confirmação diagnóstica.

II - Para que se diagnostique a Febre Hemorrágica da Dengue, deverá ser realizada a prova do laço no paciente.

III - Paciente deve receber alta e retornar em 05 dias para reavaliação, ou antes, caso surjam sinais de alarme ou de choque.

- A) Nenhuma das proposições está correta.
B) Apenas as proposições I e III estão corretas.
C) Apenas as proposições II e III estão corretas.

D) Apenas as proposições I e II estão corretas.

08) Durante o atendimento em sala de emergência de um caso de infarto agudo do miocárdio, o uso do nitrato é recomendado quando o paciente tiver:

- A) Suspeita de infarto de ventrículo direito.
B) Feito uso de Sildenafil.
C) Frequência cardíaca menor que 50 batimentos por minuto.
D) Pressão Arterial Sistólica maior ou igual 100mmHg.

09) O uso da cânula orofaríngea está contraindicado em qual situação abaixo:

- A) Trauma ocular.
B) Trauma raquimedular.
C) Conscientes ou semiconscientes.
D) Menores de 15 anos de idade.

10) Com relação ao choque neurogênico, normalmente, a pressão arterial e a temperatura da pele estão, respectivamente:

- A) Normal e fria.
B) Normal e úmida.
C) Diminuída e quente.
D) Aumentada e quente.

11) Unidade de suporte básico de vida (equipe do samu composta por socorrista e técnico de enfermagem) adentrou até a sala de emergência com paciente adulto em parada cardiorrespiratória e os mesmos já estavam realizando as manobras de reanimação cardiopulmonar (RCP). Com relação ao ciclo de RCP, assinale alternativa **CORRETA**:

- A) Um ciclo compreende a 15 compressões e 5 insuflações.
B) Um ciclo compreende a 30 compressões e 2 insuflações.
C) Um ciclo compreende a 5 compressões e 5 insuflações.
D) Um ciclo compreende a 45 compressões e 3 insuflações.



12) Em atendimento as vítimas suspeitas de acidente vascular cerebral no ambiente pré hospitalar, utiliza-se escala de Cincinnati. Quais parâmetros esta escala avalia:

- A) Desvio de rima bucal, queda do membro superior e alterações de fala.
- B) Alterações da compreensão, equilíbrio e alterações da consciência.
- C) Equilíbrio, alterações da fala e alterações da consciência.
- D) Desvio de rima bucal, queda de membro inferior e alterações da consciência.

13) Masculino, 18 anos de idade desceu para o litoral de São Paulo com os amigos para comemorar sua vida adulta. Logo no primeiro dia de comemoração, alimentou-se de camarão e alguns frutos do mar. Cerca de 20 minutos após, observou inchaço ao redor dos olhos, língua e lábios, além de coceira por todo o corpo sendo encaminhado até o pronto socorro mais próximo, por amigos. A reação anafilática no adulto é inicialmente tratada com:

- A) Atropina intramuscular.
- B) Prometazina intravenosa.
- C) Epinefrina intramuscular.
- D) Metilprednisolona endovenosa.

14) Masculino, pedreiro, 55 anos de idade, vítima de queda acidental de andaime sobre alguns escombros, caindo sobre haste de ferro em região tóraco-abdominal. Foi encaminhado até o PS por terceiros e com o objeto ainda no corpo. Sobre objetos empalados, no atendimento de emergência, devem ser:

- A) Retirados, imediatamente, em qualquer localização do corpo.
- B) Retirados, imediatamente, se no tórax, na ausência de alterações dos sons pulmonares.
- C) Retirados, imediatamente, se no abdome, na ausência de alterações dos sons abdominais.
- D) Mantidos, para remoção no hospital apenas.

15) Trabalhador é atendido no serviço de emergência após queda de laje situada acima do segundo andar de uma casa. No exame inicial apresentava-se confuso, com abertura ocular somente ao estímulo doloroso, porém localizando estímulo álgico. Pela Escala de Coma de Glasgow, pode a ele ser atribuído o seguinte escore:

- A) 7
- B) 9
- C) 11
- D) 13

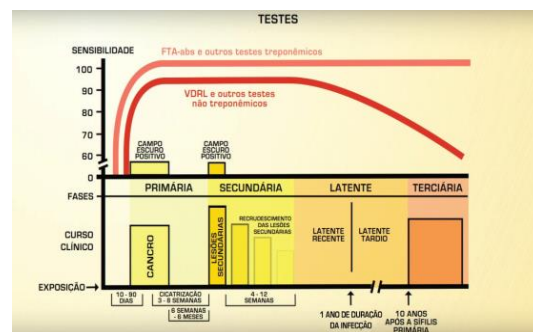
16) Dentre os sinais de alerta para as formas graves de febre amarela **NÃO ESTÁ CORRETA** qual alternativa?

- A) Icterícia.
- B) Dor abdominal intensa.
- C) Cefaléia.
- D) Oligúria.

17) Assinale a alternativa que não pode gerar resultado falso-positivo permanente, em testes não treponêmicos.

- A) Lúpus eritematoso sistêmico.
- B) Hepatites virais crônicas.
- C) Adenocarcinoma de suprarenal.
- D) Hanseníase.

18) Com informações do gráfico a seguir, de desempenho dos testes laboratoriais associados a cada fase da sífilis não tratada, qual alternativa está **INCORRETA**?



- A) O teste de hemaglutinação e aglutinação se mantém altamente sensíveis na sífilis terciária.



B) A cardioplipina perde sua sensibilidade na sífilis secundária.

C) Após um ano de duração de infecção o teste de hemaglutinação indireta ou passiva mantém sensibilidade elevada.

D) A presença de lesões disseminadas de pele e mucosas mostram sensibilidade alta para testes treponêmicos e não treponêmicos.

19) A dosagem de ADA (adenosina D-aminase) é altamente sensível para que tipo de tuberculose extrapulmonar?

A) Peritoneal.

B) Pleural.

C) Ganglionar.

D) Óssea.

20) Qual o risco de câncer de cólon em pacientes com polipose adenomatosa familiar?

A) 10%

B) 50%

C) 70%

D) 100%

21) Para o tratamento antimicrobiano da pielonefrite, a decisão primária deverá ser se o paciente necessita de um tratamento inicial com antimicrobianos via parenteral ou apenas via oral será suficiente, levando em consideração uma paciente gestante, responda a alternativa **CORRETA**.

A) Pode ser utilizado antimicrobiano via oral desde que seja fluoroquinolonas ou sulfametoxazol-trimetoprina.

B) Deve ser utilizado um antimicrobiano por via parenteral, e preferencialmente uma cefalosporina, seguido por terapia oral.

C) Pode ser utilizado apenas uma cefalosporina via oral.

D) Pode ser utilizado apenas um antisséptico urinário.

22) São fatores de risco para o adenocarcinoma esofágico, **EXCETO**?

A) Esôfago de Barrett.

B) Refluxo gastroesofágico.

C) Tabagismo.

D) Obesidade.

23) As Síndromes paraneoplásicas podem preceder ou ocorrer simultaneamente ao câncer gástrico, uma delas é a tromboflebite superficial migratória, que tem como epônimo?

A) Síndrome de Trousseau.

B) Nódulo de Virchow.

C) Tumor de Krukenberg.

D) Nódulo da irmã Maria José.

24) Qual dos seguintes marcadores sorológicos indica imunidade a hepatite B?

A) HBsAg.

B) Anti-HBs.

C) Anti-HBc.

D) Anti-Hbe.

25) Os bloqueadores beta adrenérgicos não estão contraindicados no tratamento de hipertensão em qual situação a seguir?

A) Gota.

B) Bloqueio cardíaco.

C) Asma.

D) Abuso de cocaína e meta-anfetamina.

26) Beribéri, Síndrome de Korsakoff e Pelagra, são patologias causadas por hipovitaminoses, qual a sequência correta da vitamina deficitária nas alternativas abaixo?

A) Vitamina B1, Vitamina B1 e Vitamina B3.

B) Vitamina B1, Vitamina B2 e Vitamina B2.

C) Vitamina E, Vitamina B3 e Vitamina B2.

D) Vitamina B3, Vitamina E e Vitamina B3.

27) Qual a causa mais comum de hipotireoidismo primário:

A) Deficiência dietética de iodo.

B) Tireoidite autoimune.



- C) Esclerodermia.
- D) Agenesia da glândula tireóide.

28) Quais as principais desvantagens do uso das Biguanidas no Diabetes Melito tipo II?

- A) Hipoglicemia.
- B) Diarreia e cólica abdominal.
- C) Ganho de peso.
- D) Tonturas e síncope.

29) Qual a causa de anafilaxia sistêmica não mediada por IgE (Anafilactóide) nas alternativas abaixo?

- A) Picadas de insetos.
- B) Alimentos.
- C) Latex.
- D) Aspirina.

30) A Esporotricose doença fúngica com manifestações linfocutâneas, caracterizada por lesões pápulo-nodulares evoluindo com ulcerações no trajeto dos vasos linfáticos, tem diagnóstico diferencial com as seguintes doenças, **EXCETO**?

- A) Infecções por *Mycobacterium marinum*.
- B) Infecções por *Leishmania brasiliensis*.
- C) Infecções por *Nocardia*.
- D) Febre maculosa.

LEGISLAÇÃO SUS

31) Dentre as várias funções da Atenção Básica, uma delas é ser resolutiva, identificando riscos, necessidades e demandas de saúde; utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo; construindo vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais. Esse modelo de cuidado é proposto no instrumento:

- A) Projetos Terapêuticos Singulares.
- B) Apoio Matricial.
- C) Clínica Ampliada.
- D) Unidade de Referência.

32) A autarquia, criada em novembro de 1999, vinculada ao Ministério da Saúde, caracterizada por autonomia administrativa, financeira, patrimonial e de gestão de recursos humanos e nas suas decisões técnicas e mandato fixo de seus dirigentes, tendo como finalidade institucional promover a defesa do interesse público na assistência suplementar à saúde, regulando as operadoras setoriais, inclusive quanto às suas relações com prestadores e consumidores, contribuindo para o desenvolvimento das ações de saúde no país, denomina-se:

- A) Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- B) Divisão Nacional de Vigilância Suplementar.
- C) Departamento Nacional de Vigilância Sanitária.
- D) Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

33) A Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. O cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada deverá considerar o quantitativo da população cadastrada por equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária, com atribuição de peso por pessoa, considerando os critérios de vulnerabilidade socioeconômica, perfil demográfico e classificação geográfica, através do Programa:

- A) Pactuação Integrada.
- B) Previnê Brasil.
- C) Nacional de Saúde Integral.
- D) Regionalização e Investimentos.

34) São diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- A) Regionalização, Hierarquização e Integralidade.
- B) Hierarquização, Territorialização e Universalidade.



- C) Regionalização, Longitudinalidade do cuidado e Resolutividade.
D) Universalidade, Equidade e Cuidado centrado na pessoa.

35) No Sistema Único de Saúde, o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária é denominado:

- A) Atenção de Alta Complexidade.
B) Atenção de Média Complexidade.
C) Atenção Básica.
D) Atenção Hierarquizada de Saúde.

36) Segundo a Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017, de consolidação das normas sobre os sistemas e os subsistemas do Sistema Único de Saúde, são doenças/agravos de notificação imediata (em 24 horas) ao Ministério da Saúde:

- A) Sarampo, Rubéola, Influenza humana produzida por novo subtipo viral e Raiva Humana.
B) Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus, Sífilis, Sarampo e Raiva Humana.
C) Rubéola, Violência sexual, Sífilis e Eventos adversos graves ou óbitos pós-vacinação.
D) Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus, HIV/AIDS, Sífilis e Violência sexual.

37) A Portaria de Consolidação Nº 3, de 28 de Setembro de 2017, que consolida as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, define como Redes Temáticas de Atenção à Saúde:

- A) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), Rede de Atenção à

Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e Rede Cegonha.

B) Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, Rede Nacional de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde, Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST) e Rede Cegonha.

C) Rede Nacional de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde, Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso e Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

D) Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso, Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) e Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.

38) Definido como “ Um processo contínuo e sistemático das ações de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde”, está relacionado as diretrizes da:

- A) Atenção Primária de Saúde.
B) Estratégia de Saúde da Família.
C) Rede de Assistência à Saúde.
D) Vigilância em Saúde.

39) Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação aos direitos dos usuários da saúde.

A) O encaminhamento às especialidades e aos hospitais, pela Atenção Básica, será estabelecido em função da necessidade de saúde e indicação clínica, levando-se em conta a gravidade do problema a ser analisado pelas centrais de regulação.



B) O sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, salvo nos casos de risco à saúde pública e após a morte.

C) O acesso ao conteúdo do seu prontuário ou de pessoa por ele autorizada.

D) O consentimento livre, voluntário e esclarecido, a quaisquer procedimentos diagnósticos, preventivos ou terapêuticos, salvo nos casos que acarretem risco à saúde pública, considerando que o consentimento anteriormente dado poderá ser revogado a qualquer instante, por decisão livre e esclarecida, sem que sejam imputadas, à pessoa, sanções morais, financeiras ou legais.

40) Conforme determinado no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, para ser instituída, a região de saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

A) Atenção primária; urgência e emergência e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

B) Atenção primária; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

C) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

D) Atenção primária e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.