









MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS - CPSI
Concurso Público Edital 084/2014 (Aplicação: 19/10/2014)
Cargo: Médico Área: Medicina Comunitária /Classe E-101

LEIA ATENTAMENTE AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:

- Verifique, nos espaços devidos do CARTÃO-RESPOSTA, se o número de controle é o mesmo que está ao lado do seu nome na folha de presença. Caso o número de controle não corresponda ao que está nessa folha, comunique imediatamente ao fiscal de prova. Não se esqueça de assinar seu nome no primeiro retângulo do cartão.
- Marque as respostas das questões no CARTÃO-RASCUNHO, a fim de transcrevê-las com caneta esferográfica azul ou preta, de ponta grossa e corpo transparente, posteriormente, no CARTÃO-RESPOSTA.
- Ao transcrever suas respostas para o CARTÃO-RESPOSTA, preencha completamente o alvéolo, como indicado na figura, . Nunca assim     , pois você corre o risco de ter sua questão anulada.
- Não pergunte nada ao fiscal, pois todas as instruções estão na prova. Lembre-se de que uma leitura competente é requisito essencial para a realização da prova.
- Não rasure, não amasse nem dobre o CARTÃO-RESPOSTA, para que ele não seja rejeitado.

Texto 1 – Leia o texto abaixo para responder as questões 01 a 04.

DE ONDE VEM O RUBOR?

Embora seja muitas vezes encarada apenas como um traço de personalidade ou como resultado de ambiente hostil, a timidez também tem raízes genéticas e neurológicas. É o que a ciência tenta comprovar. Pesquisadores da Universidade de Vanderbilt, nos EUA, descobriram que tímidos têm alterações em duas regiões do cérebro: a amígdala, parte cerebral primitiva de onde surgem emoções como o medo e a ansiedade, e o hipocampo, ligado à memória. O estudo analisou 33 adultos inibidos e desinibidos, que foram expostos a fotos de rostos de pessoas desconhecidas repetidas vezes. Por meio de ressonância magnética, os cientistas perceberam que o hipocampo e a amígdala apresentavam uma atividade mais intensa. Esperava-se que ela diminuísse à medida que esses rostos se repetissem e se tornassem mais familiares. Foi o que aconteceu com os mais extrovertidos, mas não com os introvertidos. O estudo indica que os tímidos têm mais dificuldade em ficar à vontade com novos estímulos.

(Alexandre de Santi; Zero Hora, 13/09/2014 – texto adaptado)

1

Segundo as ideias expressas no texto,

- (a) questões pessoais e de ambiente não afetam a timidez.
- (b) a causa da timidez é, predominantemente, genética e neurológica.
- (c) a timidez não é considerada um traço de personalidade.
- (d) fatores genéticos e neurológicos são mais relevantes do que os comportamentais em se tratando de timidez.
- (e) não estão provadas todas as causas da timidez.

2

A expressão “de onde” (l. 4) pode ser substituída por

- (a) do qual.
- (b) no qual.
- (c) na qual.
- (d) de qual.
- (e) de que.

3

O estudo relatado no texto

- (a) demonstra que introvertidos se sentem mais à vontade quando começam a reconhecer os rostos mostrados.
- (b) mostra que extrovertidos e introvertidos têm a mesma reação quando expostos às fotos de pessoas desconhecidas.
- (c) comprova que o resultado da pesquisa foi o esperado pelos cientistas, uma vez que mostrou que introvertidos e extrovertidos reagiram de forma diferente.
- (d) refuta a ideia dos cientistas de que os introvertidos e extrovertidos reagiriam da mesma forma à medida que os rostos se tornassem familiares.
- (e) indica que os extrovertidos têm reações no hipocampo e na amígdala iguais aos introvertidos.

4

A palavra “embora” (l. 1) indica

- (a) concessão.
- (b) causa.
- (c) explicação.
- (d) alternância.
- (e) comparação.

TEXTO 2 – Leia o texto abaixo para responder as questões de 5 a 8.

TARJA PRETA

Você vai a um médico. Ele pede exames, às vezes desconfortáveis. Remédios caros e amargos. Recomenda até mesmo uma cirurgia. Impõe jejuns e sacrifícios. E você passa a admirá-lo pela clareza e pela sinceridade. Sai da consulta elogiando o profissional que ajudou a curar você ou alguém que você ama.

Se um político recomendar remédios amargos e cirurgias, não se elege. Se um político falar toda a verdade, está 5 fora. Imagine um candidato avisando que não dará aumentos, que terá de elevar impostos, que irá contrariar os interesses das corporações. Um candidato que peça mais inteligência ao consumir, que diga com todas as letras que tudo vai piorar antes de melhorar. Que não use meias palavras. Que pense na cura e não nos votos.

Penso muitas vezes em votar naqueles que me dizem o que não quero ouvir. Falta encontrá-los.

É estranho. Se um médico esconder a minha doença ou não tratá-la só para me agradar, corre o risco de ser 10 processado e obrigado a mudar de profissão. Se um político fizer isso, se beijar criancinhas e prometer o que não pode cumprir, terá mais chances de se eleger.

A culpa não é só dele.

O pior doente é aquele que não quer se curar.

(Tulio Milman; Zero Hora, 27/09/2014 – texto adaptado)

5

O principal recurso empregado na construção do texto é

- (a) a argumentação.
- (b) a comparação.
- (c) a exemplificação.
- (d) a descrição.
- (e) a metaforização.

6

A repetição do “que” (l.6 a l. 7) indica

- (a) coesão vocabular.
- (b) anáfora.
- (c) reformulação.
- (d) paralelismo.
- (e) referenciação.

7

A expressão “pior doente” (l. 13) diz respeito a:

- (a) político.
- (b) médico.
- (c) autor.
- (d) eleitor.
- (e) leitor.

8

A palavra “isso” (l. 10) refere-se a

- (a) beijar.
- (b) mudar.
- (c) prometer.
- (d) eleger.
- (e) agradar.

9

Dados internacionais apontam que doenças neuropsiquiátricas contribuem, independentemente, com cerca de 14% da carga global de doenças; no entanto, acredita-se que esse número é subestimado.

Identifique as justificativas corretas para que essa frequência seja subestimada

- I) São pouco estudadas as relações entre os problemas de saúde mental e os outros problemas de saúde.
- II) O diagnóstico é realizado em ambiente hospitalar.
- III) 80% dos pacientes com doença mental apresentam essa condição acima dos 50 anos.

Está(ão) correta(s)

- (a) II, apenas.
- (b) I e II, apenas.
- (c) III apenas.
- (d) I, II e III.
- (e) I, apenas.

10

Em relação a transtornos de ansiedade, é correto afirmar que

- (a) embora altamente prevalentes, os transtornos de ansiedade não são, muitas vezes, reconhecidos como problemáticos pelos pacientes.
- (b) os transtornos ansiosos não possuem fase de remissão parcial ou completa dos sintomas.
- (c) a presença de dor não está associada ao curso dos transtornos de ansiedade.
- (d) o ataque de pânico não deve ser considerado uma situação de emergência.
- (e) a retirada de álcool não produz sintomas semelhantes aos de um quadro de ansiedade.

11

A depressão é uma condição médica relativamente comum, de curso crônico e recorrente.

Considere as afirmações a seguir:

- I) A depressão está muitas vezes associadas à incapacidade funcional e ao comprometimento da saúde física.
- II) A depressão não ocorre, com muita frequência, associada a outras doenças clínicas.
- III) Na atenção primária, a depressão está associada ao comprometimento funcional.

Está(ão) correta(s)

- (a) II, apenas.
- (b) III, apenas.
- (c) I e III, apenas.
- (d) I, apenas.
- (e) I, II e III.

12

Você é convidado a apresentar uma palestra sobre tabagismo para escolares de ensino médio. Considere as seguintes alternativas:

- I) Os jovens começam a fumar por motivação psicossocial e pela propaganda.
- II) Os adolescentes constituem uma parcela da população que tem baixo risco de consolidação do hábito de fumar quando expostos mais precocemente ao tabaco.
- III) A maioria dos fumantes começa antes dos 18 anos.

Está(ão) correta(s)

- (a) II, apenas.
- (b) III, apenas.
- (c) I, apenas.
- (d) I e III, apenas.
- (e) I, II e III.

13

Você está discutindo com um interno sobre fatores de risco e a abordagem mais adequada no manejo do paciente somatizador. **Todas afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:**

- (a) o sistema de saúde pouco organizado não pode ser considerado como um fator de risco para a presença de sintomas físicos sem explicação médica.
- (b) autoconceito de pessoa fraca e incapaz é um dos fatores de risco individual para a presença de sintomas físicos sem explicação médica.
- (c) a maioria dos pacientes apresenta quadros transitórios e associados a eventos desencadeantes, com as crises vitais esperadas e acidentais.
- (d) o vínculo mais estável entre médicos e pacientes está associado a uma menor apresentação com queixas somáticas inexplicáveis.
- (e) pacientes com quadros crônicos (ex.: fibromialgia e síndrome do cólon irritável) beneficiam-se de intervenções psicoterápicas de base cognitivo-comportamentais.

14

Jovem, masculino, 22 anos, vem à consulta devido à dor pré-cordial em “sufocamento”(sic). Nega irradiação, associação com atividade física ou fatores desencadeantes. Previamente hígido, refere início do quadro há 10 dias. Exame físico sem particularidades, PA: 118/78 mmHg.

Para explorar melhor a experiência subjetiva desse paciente (primeiro componente do Método Clínico Centrado na Pessoa), qual a pergunta abaixo seria a mais adequada?

- (a) “Alguém na sua família tem ou teve problemas cardíacos?”
- (b) “Essa sensação de sufocamento ocorre em situações de ansiedade?”
- (c) “Você utiliza algum tipo de substância ilícita, como cocaína ou crack?”
- (d) “Essa dor alivia com algum tipo de analgésico ou posicionamento?”
- (e) “Você tem alguma preocupação especial em relação a isso?”

15

Em relação à prevenção do Diabetes Tipo 2, são características prioritárias na estratégia pelo médico de família, **EXCETO:**

- (a) a prevenção primária tem como alvo detectar quem tem alto risco para desenvolver diabetes.
- (b) a prevenção secundária é definida por quem tem diabetes, mas não sabe.
- (c) durante as ações de prevenção primária, ao se investigar com teste glicêmico pessoas com maior risco para o diabetes, acaba-se detectando, também, casos de diabetes desconhecidos.
- (d) estratégias escalonadas, que iniciam com escore de risco simples (sem envolver teste laboratorial) possibilitam a simplificação do processo de detecção.
- (e) o processo de detecção do diabetes deve iniciar por meio de um teste de tolerância à glicose (TTG) na comunidade.

16

O Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem um importante papel na responsabilidade sanitária do seu território. Tanto no contexto internacional quanto nacional, diversas são as evidências do impacto de seu trabalho na saúde da população. **Entre os resultados podemos destacar:**

- I) Aumento da taxa de cura de tuberculose pulmonar.
- II) Melhora na cobertura vacinal.
- III) Redução na incidência de câncer de pulmão.

Está(ão) correta(s)

- (a) I e II, apenas.
- (b) I, II e III.
- (c) II e III, apenas.
- (d) I, apenas.
- (e) II, apenas.

17

Sobre secreção vaginal e prurido vulvar, é correto afirmar que

- (a) o prurido vulvar não pode ser decorrente de roupa sintética e justa.
- (b) mulheres que apresentam grandes áreas de ectopia e mucorréia importante podem continuar sendo acompanhadas no posto de saúde.
- (c) ao evidenciar-se, no exame vulvar, pele atrófica, com aspecto pálido, com perda de pelos na vulva, fissuras e hiperkeratose, o diagnóstico mais provável é Líquen escleroso vulvar.
- (d) o exame microscópico direto das secreções vaginais não tem possibilidade de confirmar o diagnóstico.
- (e) as mulheres com vulvaginítes e com o diagnóstico de HIV devem ser tratadas de maneira diferente.

18

Em relação a elementos para a avaliação e estratificação de risco cardiovascular, apresentam-se as seguintes afirmativas:

- I) Estudos mostram uma melhoria na capacidade preditiva de risco cardiovascular com a incorporação dos novos marcadores de risco bioquímicos.
- II) O risco cardiovascular pode ser mais elevado em mulheres com história de menopausa precoce.
- III) A intensidade das intervenções preventivas deve ser determinada pelo grau de classificação de risco cardiovascular estimado para cada paciente.

Está(ão) correta(s)

- (a) I e II, apenas.
- (b) I, II e III.
- (c) I, apenas.
- (d) II, apenas.
- (e) II e III, apenas.

19

Em relação à imunização de crianças prematuras (< 37 semanas de gestação), considere as afirmativas a seguir:

- I) A vacina contra a tuberculose (BCG) deverá ser aplicada apenas quando atingirem 3 kg.
- II) Se ainda estiverem hospitalizadas aos 30 dias de idade, deverão receber a vacina injetável contra poliomielite.
- III) A vacina contra rotavírus, por conter vírus vivo atenuado, deve ser evitada enquanto estiverem hospitalizadas.

Está(ão) correta(s)

- (a) III, apenas.
- (b) I, II e III.
- (c) I e III, apenas.
- (d) II e III, apenas.
- (e) I, apenas.

20

O monitoramento do crescimento da criança faz parte do elenco de ações básicas na atenção integral, sendo o estado nutricional um excelente indicador da saúde global desse grupo populacional. **Entre as crianças menores de um ano, o índice mais sensível para monitorar o crescimento é o**

- (a) comprimento/idade.
- (b) altura/idade.
- (c) perímetro cefálico.
- (d) índice de massa corporal.
- (e) peso/idade.

21

Você está na sua clínica e recebe uma gestante com queixa de regressão dos sinais e sintomas da gestação. Está com 15 semanas de idade gestacional e notou diminuição das mamas e redução do peso. Ao exame físico, não são auscultados os BCF, e o colo uterino encontra-se fechado, sem sangramento. **A melhor conduta nesse caso é**

- (a) encaminhar imediatamente à emergência obstétrica devido ao risco de aborto infectado.
- (b) reagendar consulta em uma semana para reavaliação dos BCF e especular.
- (c) solicitar ultrassonografia com translucência nucal e sorologia para sífilis, devido ao risco elevado de abortamento retido.
- (d) solicitar ultrassonografia para verificação dos sinais de vitalidade ou presença de saco gestacional sem embrião e, após, encaminhar ao hospital conforme o resultado.
- (e) encaminhar ao pré-natal de alto risco, devido a uma maior chance de desenvolver abortamento completo.

22

São indicações para realização de densitometria óssea, EXCETO:

- (a) mulheres com amenorreia secundária prolongada.
- (b) indivíduos que apresentaram fratura atraumática.
- (c) indivíduos em uso de corticoide por 3 meses ou mais.
- (d) mulheres com IMC abaixo de 19 kg/m².
- (e) mulheres com mais de 55 anos.

23

Em relação à abordagem sindrômica das doenças sexualmente transmissíveis, considere as afirmativas:

- I) Em locais com recursos limitados, a abordagem sindrômica não deve ser recomendada, pois se caracteriza com baixa acurácia.
- II) Um dos princípios na escolha dos fármacos para o tratamento sindrômico das doenças sexualmente transmissíveis é a administração por via oral.

- III) A doenças sexualmente transmissíveis podem levar à gravidez ectópica.

Das afirmativas apresentadas, está(ão) correta(s)

- (a) I, II e III.
- (b) I e III, apenas.
- (c) II e III, apenas.
- (d) I, apenas.
- (e) II, apenas.

24

Um paciente masculino com 45 anos, frentista, refere que apresenta dor lombar há um mês. Nega irradiação para a perna. Refere que já ocorreram outros episódios anteriores. Relata que piorou o sintoma após discutir com o patrão, o qual está exigindo muitas horas de trabalho, e considera que os colegas dele não são tão exigidos. **De acordo com o caso relatado, é correto afirmar que**

- (a) a lombalgia pode ser considerada como crônica.
- (b) esse paciente deve ser encaminhado para o ortopedista para o manejo inicial.
- (c) hérnia de disco deve ser incluído no diagnóstico diferencial.
- (d) é necessário realizar um raio X de coluna para uma melhor investigação.
- (e) a insatisfação no trabalho caracteriza-se como "alerta amarelo".

Durante o acompanhamento pré-natal, você recebe o resultado dos exames laboratoriais de primeiro trimestre de uma de suas gestantes. Todos estão dentro da normalidade, exceto o HBsAg, que está positivo. A paciente fica apreensiva e com diversas dúvidas relacionadas à amamentação e à conduta com seu filho. **Suas orientações, baseadas nas melhores evidências disponíveis, são**

- (a) a amamentação está contraindicada, e deverá ser realizada sorologia para hepatite B tão logo a criança nasça.
- (b) a amamentação não está contraindicada, mas deverá ser realizada sorologia para hepatite B tão logo a criança nasça.
- (c) a amamentação só será liberada caso a criança não apresente hepatoesplenomegalia e/ou icterícia.
- (d) a amamentação está contraindicada, e deve ser realizada a vacinação para hepatite B e imunoglobulina, tanto para mãe quanto para o bebê.
- (e) a amamentação não está contraindicada, podendo iniciar após a vacinação para hepatite B e a aplicação da imunoglobulina à criança.

De acordo com a faixa etária, meninas apresentam queixas ginecológicas distintas. **Entre os principais motivos de consulta na infância, na fase inicial e na fase tardia da adolescência estão, respectivamente,**

- (a) vulvovaginites, leucorreia fisiológica e anticoncepção.
- (b) abuso sexual, doença sexualmente transmissível e gestação.
- (c) vulvovaginites, doença sexualmente transmissível e anticoncepção.
- (d) leucorreia, dismenorreia e doença sexualmente transmissível.
- (e) abuso sexual, dismenorreia e gestação.

Entre os principais entraves para a redução da incidência do câncer de colo uterino está a identificação das mulheres que nunca realizaram um exame de Papanicolau, assim como a baixa cobertura das populações com maior risco. **Entre estes riscos estão**

- (a) o tabagismo, o baixo número de parceiros sexuais e o uso prolongado de anticoncepcionais orais.
- (b) o tabagismo, o início precoce das relações sexuais e o uso prolongado de anticoncepcionais orais.
- (c) o alcoolismo, a história de câncer de ovário na família e o baixo nível socioeconômico.
- (d) o início precoce das relações sexuais, o uso prolongado de DIU e a infecção pelo herpes genital
- (e) a imunossupressão, o tabagismo, a infecção pelo herpes genital e o baixo nível socioeconômico.

A amamentação é uma interação complexa, multifatorial entre duas pessoas, que interfere no estado nutricional, cognitivo e emocional da criança. Se uma mulher necessitar desmamar antes de a criança estar pronta, o profissional deve discutir alternativas e, caso o desejo seja este, respeitá-la e apoiá-la na sua decisão. **Esse processo nem sempre é fácil, mas há fatores que podem torná-lo menos traumático, como**

- I) o desmame ser rápido e inflexível para evitar “birras” e recaídas.
- II) a mãe evitar se afastar no período do desmame, dando suporte e atenção adicionais à criança.
- III) a mãe estar segura de que quer (ou deve) desmamar.

Está(ão) correta(s)

- (a) I, II e III.
- (b) II e III, apenas.
- (c) I e III, apenas.
- (d) II, apenas.
- (e) I, apenas.

A abordagem familiar pode ser de grande valor na clínica de APS, principalmente quando lidamos com situações ou arranjos familiares complexos. Compreender a estrutura, a dinâmica e o desenvolvimento familiar potencializa as ações de cuidado prestadas pelo médico de família. **Entre as principais ferramentas utilizadas para esse tipo de abordagem, considere as afirmativas:**

- I) Genograma.
- II) Ecomapa.
- III) Ciclo de vida.

Está(ão) correta(s)

- (a) I e II, apenas.
- (b) I e III, apenas.
- (c) II e III, apenas.
- (d) I, II e III.
- (e) I, apenas.

O colesterol sérico tem uma relação direta com o risco de doença cardiovascular. Em relação a estatinas, é correto afirmar que

- (a) em prevenção secundária, não foram eficazes na redução de eventos cardiovasculares maiores.
- (b) apresentam efeitos que vão além da redução dos níveis séricos de colesterol, que são chamados de mecanismos pleiotrópicos.
- (c) devido ao alto risco de eventos adversos, não são recomendadas como parte do arsenal terapêutico a todos os pacientes adultos para a prevenção secundária de doença cardiovascular.
- (d) em indivíduos sem doença cardiovascular prévia, os resultados do seu uso são mais consistentes e de maior magnitude.
- (e) frente a níveis elevados de colesterol total ou de colesterol LDL, não se deve considerar possíveis causas tratáveis de hipercolesterolemia secundária.

A suplementação com ácido fólico na gestação reduz o risco de defeitos no túbulo neural, tais como espinha bífida e anencefalia, em

- (a) 70%.
- (b) 50%.
- (c) 30%.
- (d) 10%.
- (e) 5%.

O controle dos esfíncteres ocorre, geralmente, entre os dois e os quatro anos de idade. A enurese noturna apresenta uma prevalência de aproximadamente 15% nas crianças de cinco anos. **Em relação à enurese noturna, considere as afirmativas abaixo:**

- I) As causas primárias representam 80% dos casos; entre elas, estão a capacidade funcional pequena da bexiga e história familiar.
- II) Entre as causas secundárias encontram-se os distúrbios psicossociais ou patologias orgânicas, tais como diabetes melito.
- III) O tratamento da enurese primária deve ser instituído tão logo seja feito o diagnóstico, preferencialmente antes dos sete anos de idade.

Está(ão) correta(s)

- (a) I, II e III.
- (b) I, apenas.
- (c) I e II, apenas.
- (d) II, apenas.
- (e) III, apenas.

Os distúrbios menstruais correspondem às alterações nos parâmetros do ciclo menstrual por mais de três ciclos consecutivos. Entre as principais causas encontram-se as anatômicas, iatrogênicas, disfuncionais e sistêmicas. **Entre os exames complementares que podem auxiliar no diagnóstico / manejo inicial do quadro, considere os abaixo:**

- I) CA 126.
- II) Ecografia transvaginal.
- III) TSH.

Está(ão) correta(s)

- (a) I, II e III.
- (b) I e II, apenas.
- (c) II, apenas.
- (d) III, apenas.
- (e) II e III, apenas.

Em relação à Sífilis, são apresentadas as seguintes afirmativas:

- I) O VDRL passa a ser positivo após a segunda semana do aparecimento do cancro duro.
- II) Os títulos tendem a negativar após nove meses de tratamento.
- III) A sorologia treponêmica, como o teste FTA-Abs, pode apresentar falso positivo em pacientes com hanseníase.

Está(ão) correta(s)

- (a) I e II, apenas.
- (b) II e III, apenas.
- (c) I, apenas.
- (d) II, apenas.
- (e) I, II e III.

A hipertensão arterial é a causa da cardiopatia hipertensiva e fator de risco para doenças decorrentes de aterosclerose e trombose. **Considere as afirmativas abaixo:**

- I) Déficits cognitivos, como doença de Alzheimer e demência vascular, têm a hipertensão em fases mais precoces da vida como fator de risco.
- II) Costuma-se rotular a hipertensão como primária ou essencial, decorrente do não conhecimento de sua causa, o qual é adequado, considerando que a grande maioria dos casos não tem uma explicação bem definida.
- III) Muitos pacientes com pressão arterial elevada têm queixas inespecíficas, como cefaleia, epistaxe e outras.

Está(ão) correta(s)

- (a) I, II e III.
- (b) I e III, apenas.
- (c) II e III, apenas.
- (d) I, apenas.
- (e) II, apenas.

Em relação a cuidados longitudinais e integrais a pessoas com condições crônicas, todas as afirmações estão corretas, **EXCETO:**

- (a) pessoas com multimorbidades costumam receber maior atenção médica; no entanto, apresentam maior dificuldade à coordenação do cuidado.
- (b) mais importante do que a gravidade de uma determinada doença que uma pessoa apresenta é o número total de morbidade.
- (c) a multimorbidade é mais frequente em pessoas com melhor nível socioeconômico.
- (d) uma barreira para o autocuidado em pessoas com multimorbidade é a associação com doença mental
- (e) os profissionais de saúde devem sempre buscar fortalecer a resiliência familiar nos pacientes com doença crônica.

A equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) deve ser composta, minimamente, por um médico generalista, um enfermeiro generalista, um auxiliar ou técnico de enfermagem e por agentes comunitários de saúde. **São atribuições prioritárias do médico da ESF, EXCETO:**

- (a) realizar consultas clínicas e pequenos procedimentos cirúrgicos.
- (b) realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- (c) indicar, de forma compartilhada, internação hospitalar e domiciliar aos usuários da área.
- (d) participar do processo de territorialização e mapeamento da área.
- (e) encaminhar, quando necessário, a outros pontos de atenção, mantendo a responsabilidade pelo acompanhamento do usuário.

O câncer de mama é uma das principais causas de mortalidade entre as mulheres. Para a detecção precoce e conseqüente aumento de sobrevida, o rastreamento com mamografia tem sido amplamente difundido nos diversos sistemas de saúde. **Entretanto, alguns efeitos adversos devem ser considerados quando adotamos essa estratégia, EXCETO:**

- (a) desconforto e inconveniência do rastreamento.
- (b) subdiagnóstico de pequenas anormalidades que nunca se tornariam câncer.
- (c) tranquilização para mulheres com resultados falso-negativos.
- (d) ansiedade e efeitos adversos de investigação adicional para mulheres com resultados falso-positivos.
- (e) pequeno risco de exposição à radiação durante o rastreamento.

Você atende um paciente adulto com comorbidade e que apresenta barreiras para o autocuidado. **Considere as afirmativas abaixo:**

- I) Pessoas com baixo nível de alfabetismo sanitário podem requerer muito apoio dos profissionais de saúde para simplificar o tratamento, sendo necessário, adequar as informações sobre a doença ao seu nível de compreensão.
- II) Condições crônicas estão altamente ligadas à alta renda, e esse fator apresenta um melhor prognóstico no controle das condições.
- III) Uma barreira para o autocuidado a pacientes com doença crônica é o suporte familiar insuficiente.

Está(ão) correta(s)

- (a) I, II e III.
- (b) II e III, apenas.
- (c) I, apenas.
- (d) I e III, apenas.
- (e) II, apenas.

Todos os seguintes itens caracterizam-se como fatores de risco para o diabetes melito tipo 2, **EXCETO:**

- (a) parto de um lactente com peso acima de 3,5 kg.
- (b) índice de Massa Corporal (IMC) acima de 25 kg/m².
- (c) idade igual ou maior que 45 anos.
- (d) risco cardiovascular moderado.
- (e) história de pai ou mãe com diabetes em pacientes com IMC acima de 25 kg/m².