

**GRUPO - MEDICINA PREVENTIVA
E SOCIAL**

(Médico - Medicina Preventiva e Social)

PROVA TIPO 1 – BRANCA

**SUA PROVA**

Além deste caderno de questões contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala o cartão de respostas.

As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.

**TEMPO**

- **4 (quatro) horas** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas**.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, levando o Caderno de Questões.
- Em hipótese alguma o(a) candidato(a) poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.

**NÃO SERÁ PERMITIDO**

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.

**INFORMAÇÕES GERAIS**

- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- No cartão de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preenchê-lo.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- Confira a cor e o tipo do seu Caderno de Questões. Caso tenha recebido Caderno de Questões com cor ou tipo diferente do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e **não será permitida a substituição do cartão de respostas em caso de erro cometido por você.**
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Língua Portuguesa

1

Observe a conclusão de um texto sobre problemas médicos no Brasil.

Os problemas médicos no Brasil são complexos e multifacetados, envolvendo questões de acesso, qualidade e estrutura do sistema de saúde. É fundamental que haja melhorias contínuas e investimentos para garantir um atendimento de saúde mais equitativo e eficaz para toda a população.

A afirmativa correta sobre a estruturação ou a significação do texto acima é que

- (A) os adjetivos “complexos” e “multifacetados” são redundantes, expressando a mesma realidade.
- (B) a forma de gerúndio “envolvendo” poderia ser adequadamente substituída por “embora envolvam”.
- (C) a conclusão desse texto faz um resumo dos aspectos certamente tratados anteriormente.
- (D) o problema da automedicação está indiretamente tratado no corpo do texto de conclusão.
- (E) apesar de ser um texto crítico, o autor não faz referência a providências que devem ser tomadas para resolver os problemas citados.

2

Um aspecto interessante da língua escrita é a preferência pela voz ativa em lugar da passiva, ainda que essa seja útil em várias situações, já que a voz ativa torna a frase mais direta, objetiva e concisa.

Assinale a frase que exemplifica um tipo de voz passiva.

- (A) Os profissionais da saúde ajudam-se uns aos outros, ajudando os pacientes.
- (B) Indicam-se remédios aos doentes, segundo informações científicas dos laboratórios.
- (C) Todos os médicos tinham chegado à reunião na hora marcada pelo cirurgião-chefe.
- (D) Precisa-se de muita dedicação e conhecimento para o trabalho na área da saúde.
- (E) Todas as pessoas sentadas na sala de espera dos hospitais trazem alguma necessidade de ajuda.

3

Observe o diálogo abaixo, entre um mecânico de automóveis e um cliente já conhecido:

- Opa! Como é que tá?
- Opa! Tudo bem seu Cloves?
- Tudo bem. E o carro?
- Dei uma olhada... o barulho embaixo é do escapamento... tá furado... o barulho na frente é da junta do motor... precisa trocar... também é bom trocar o limpador de para-brisas... tá velho... e aí...
- E a embreagem?
- Já consertei... Essa mancha é de alguma coisa que deixaram cair e não sai... Já esfreguei pra burro!
- Puxa!

Assinale a opção em que há uma característica da língua falada **erradamente** exemplificada.

- (A) Problemas com a norma culta: “também é bom trocar o limpador de para-brisas”.
- (B) Emprego de expressões populares: “Já esfreguei pra burro!”.
- (C) Referências a realidades presentes na situação de comunicação: “Essa mancha é de alguma coisa que deixaram cair”.
- (D) Formas popularmente abreviadas: “Como é que tá?”.
- (E) Imprecisão: “o barulho na frente é da junta do motor... precisa trocar...”.

4

As frases a seguir mostram expressões populares bastante utilizadas na língua falada.

Assinale a opção em que a expressão sublinhada foi corretamente substituída por uma expressão formal equivalente.

- (A) Essa chuva diária está me enchendo o saco! / me trazendo preocupações.
- (B) Essa corrupção já deu! / deve ser interrompida.
- (C) Acho que aquela empresa está indo pro brejo! / na hora de aumentar os investimentos.
- (D) E aí, maré mansa? / com boa saúde.
- (E) Não posso ir, não, estou duro! / estou desempregado.

5

As frases a seguir mostram uma palavra sublinhada no plural. Assinale a única frase em que essa forma pluralizada está correta.

- (A) As únicas testemunhas-chaves do crime ainda não haviam feito seus depoimentos.
- (B) Em todas as épocas, os uniformes escolares daquele instituto tinham saias azuis e blusas rosas.
- (C) Diante daquela loja em liquidação, formaram-se duas filas-monstros.
- (D) Os sapatos de todos os funcionários eram obrigatoriamente marrom-escuros.
- (E) Os automóveis recéns-chegados eram os mais caros da empresa.

6

As frases a seguir mostram imprecisão pelo emprego de uma palavra de conteúdo geral (destacada).

Assinale a frase em que a substituição dessa palavra por uma palavra mais específica é feita de forma adequada.

- (A) O gerente falou que a vitamina de frutas feita naquele **negócio** ficou muito boa / instrumento.
- (B) A funcionária reclamou que o ferro de passar tinha um **troço** na parte traseira que ela não conhecia / peça.
- (C) Os funcionários da fábrica reclamaram que não viam serventia em botar aquele **bagulho** no uniforme / objeto.
- (D) A investigação da polícia parecia minuciosa, mas os detentos consideraram aquela **coisa** muito estranha / estratégia.
- (E) No laboratório de Física havia um grande número de **trecos** que raramente eram utilizados / máquinas.

7

Um motivo de imprecisão ocorre quando há uma troca indevida entre parônimos ou homônimos, como a que ocorre, com a palavra sublinhada, no seguinte caso:

- (A) Para surpresa de todos os presentes no julgamento, o juiz absolveu o réu. (absolver / absorver).
- (B) O conferencista atuou com muita discrição, o que motivou muitos elogios. (discrição / descrição).
- (C) Correndo, o menino conseguiu que sua pipa ascendesse rapidamente e ficou contente (ascender / acender).
- (D) O trator, desgovernado, ao ir ao encontro do barranco, deixou de funcionar (ao encontro de / de encontro ao).
- (E) Os EUA estão combatendo a imigração ilegal, já que é uma causa de grandes prejuízos (imigração / emigração).

8

Um meio de obter-se uma boa expressão escrita é o emprego de frases curtas e diretas, pois isso facilita a leitura e ajuda o leitor a reter a informação prestada. Nas frases a seguir foram feitas modificações, a fim de melhorá-las nesse aspecto.

Assinale a frase em que isso foi feito de forma **não** conveniente, por prejudicar o sentido original.

- (A) A ideia, que havia surgido no dia anterior, que fora rechaçada pela maioria dos membros do partido, voltou sob nova forma e foi aceita / A ideia da véspera, rechaçada pela maioria do partido, voltou sob nova forma e foi aceita.
- (B) A velhinha, que conduzia uma lambreta, atravessava todos os dias da semana a fronteira entre dois estados, transportando um saco no assento traseiro da lambreta / a velhinha, numa lambreta, atravessava diariamente a fronteira, com um saco no assento traseiro.
- (C) O rio, que corria de uma extremidade a outra do vale entre as montanhas, tinha uma água totalmente límpida que ainda não havia sido contaminada pela poluição / O rio, correndo pelo vale, tinha água límpida.
- (D) Os galhos da goiabeira, que pendiam sobre a corrente de água do regato, se refletiam na superfície da água, embelezando duplamente a paisagem do local / os galhos da goiabeira que pendiam sobre o regato, se refletiam nele, embelezando duplamente a paisagem.
- (E) O livro editado em pequenas páginas e com letras bem miúdas, tinha uma bela aparência, que encantava os leitores, mas trazia alguns problemas de leitura / O livro tinha uma bela aparência, mas trazia problemas de leitura.

9

A correção faz parte da boa escrita.

Assinale a frase que exemplifica o correto emprego gramatical da língua.

- (A) Não sou daqueles que gostam de jogo com muitos gols.
- (B) Havia muitos transeuntes na avenida em função do bloco carnavalesco que acabara de passar.
- (C) Aconteceram uma série de acidentes de trânsito na nova rodovia.
- (D) Parece que o grupo não quiseram contribuir com os gastos da festa.
- (E) Os livros parecem que estão dormindo na estante da biblioteca escolas, pois ninguém os consulta.

10

Todas as frases abaixo mostram um substantivo sublinhado e, na continuidade, um termo semanticamente correspondente a esse substantivo, de forma culta.

A frase em que essa correspondência foi feita de forma correta, é:

- (A) Se tem problemas nos rins, procure um reumatologista.
- (B) Se tem problemas no pulmão, procure um pneumologista.
- (C) Se tem problemas no figado, procure um dermatologista.
- (D) Se tem problemas nos ouvidos, procure um oncologista.
- (E) Se tem problemas nos pés, procure um pediatra.

Legislação EBSERH

11

Uma Universidade Federal decidiu transferir a gestão de seu hospital universitário para a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh). Durante reunião do conselho universitário, alguns membros levantaram dúvidas sobre a natureza jurídica da empresa e o tipo de assistência prestada.

Considerando a legislação vigente, é correto afirmar que a Ebserh é uma

- (A) autarquia federal vinculada ao Ministério da Saúde, responsável pela gestão exclusiva de hospitais universitários federais.
- (B) empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, criada para prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar no âmbito do SUS e apoiar atividades de ensino e pesquisa.
- (C) fundação pública vinculada ao Ministério da Educação, responsável por administrar hospitais universitários mediante financiamento exclusivamente privado.
- (D) sociedade de economia mista vinculada ao Ministério da Educação, podendo prestar assistência tanto no SUS quanto na rede privada.
- (E) empresa pública vinculada ao Ministério da Saúde, com autonomia para cobrar diretamente pelos serviços prestados em hospitais universitários.

12

Durante auditoria institucional, foi analisada a estrutura de governança da Ebserh com o objetivo de verificar a existência de instâncias responsáveis pela supervisão estratégica da empresa.

De acordo com o Estatuto Social da Ebserh, o órgão responsável por deliberar sobre diretrizes estratégicas e por supervisionar a gestão da Diretoria Executiva é o(a)

- (A) Conselho Fiscal.
- (B) Comitê de Ética.
- (C) Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração.
- (E) Assembleia Hospitalar Universitária.

13

Um servidor da Ebserh recebeu de um fornecedor de equipamentos hospitalares um presente de alto valor após a assinatura de um contrato de fornecimento para o hospital universitário.

À luz do Código de Ética e Conduta da Ebserh, essa situação caracteriza

- (A) prática aceitável desde que o presente seja declarado à chefia imediata.
- (B) conduta permitida quando o contrato já estiver formalmente concluído.
- (C) prática permitida apenas quando se tratar de fornecedor internacional.
- (D) procedimento regular, desde que não haja impacto direto no processo licitatório.
- (E) situação que pode configurar conflito de interesses e violação aos princípios éticos da instituição.

14

Um Hospital Universitário administrado pela Ebserh necessita ampliar rapidamente sua equipe de profissionais de Enfermagem devido à abertura de novos leitos.

A superintendência solicitou orientação sobre a forma de contratação de novos empregados.

De acordo com o Regulamento de Pessoal da Ebserh, o ingresso de empregados na empresa ocorre

- (A) por indicação das Universidades Federais conveniadas.
- (B) por contratação temporária sem processo seletivo em situações emergenciais.
- (C) mediante concurso público, com regime jurídico regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
- (D) por nomeação direta do Ministério da Educação.
- (E) mediante processo seletivo simplificado conduzido pelas universidades.

15

Um empregado da Ebserh foi acusado de descumprir normas institucionais e de adotar conduta incompatível com as regras administrativas do Hospital Universitário.

Para a apuração formal da conduta e garantia do contraditório e da ampla defesa, a administração decidiu instaurar procedimento disciplinar conforme as normas internas da empresa.

Segundo a Norma Operacional de Controle Disciplinar da Ebserh, a apuração de infrações disciplinares pode ocorrer por meio de

- (A) sindicância ou processo administrativo disciplinar.
- (B) auditoria administrativa e decisão direta da diretoria.
- (C) avaliação de desempenho extraordinária.
- (D) procedimento sumário conduzido pela chefia imediata.
- (E) análise exclusiva do Conselho Fiscal.

Políticas Públicas de Saúde e Educação

16

Considerando os fatores determinantes para a Reforma Sanitária Brasileira, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A crise do modelo previdenciário centralizado, associada à expansão da assistência privada, articulou-se à formulação de uma crítica baseada na medicina social e na análise histórico-estrutural da saúde.
- () A Reforma Sanitária estruturou-se a partir da adoção da teoria funcionalista do Estado, orientada pela racionalização administrativa e pela busca de equilíbrio institucional no setor saúde.
- () A abertura política da década de 1970, combinada à reorganização dos movimentos sociais, favoreceu a consolidação de um projeto que relacionava saúde, democracia e transformação das estruturas sociais.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – V.
- (D) F – F – V.
- (E) V – V – F.

17

Tendo em vista os mecanismos institucionais de participação no âmbito do Sistema Único de Saúde, leia hipotética a situação a seguir.

Camila participou, como representante dos profissionais de saúde, de uma instância colegiada municipal convocada para ocorrer naquele quadriênio. Durante o encontro, foi realizada avaliação ampla da situação de saúde do município, com apresentação de diagnósticos gerais e, ao final, foram propostas diretrizes para subsidiar a formulação da política de saúde nos anos subsequentes.

De acordo com a descrição apresentada, a instância indicada na situação acima é o(a)

- (A) Conselho Municipal de Saúde.
- (B) Fórum Permanente de Planejamento Regional.
- (C) Comissão Intergestores Bipartite.
- (D) Mesa de Negociação Permanente do SUS.
- (E) Conferência Municipal de Saúde.

18

A Resolução RDC nº 36/2013, da ANVISA, institui ações para a promoção da segurança do paciente e apresenta conceitos relacionados à gestão de risco nos serviços de saúde.

Considerando as definições estabelecidas na norma, um exemplo de evento adverso é a administração de medicamento

- (A) em dose incorreta, resultando em insuficiência renal aguda no paciente internado.
- (B) com atraso na prescrição, sem gerar complicações para o paciente internado.
- (C) conforme prescrição, com registro incompleto no prontuário do paciente internado.
- (D) com orientação incompleta da equipe assistencial ao paciente internado.
- (E) em dose incorreta, identificada antes da infusão completa no paciente internado.

19

Com relação às características do Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as afirmativas a seguir.

- I. O sistema público de saúde instituído pela Constituição de 1988 rompeu com o modelo anterior restrito aos trabalhadores formais, passando a garantir acesso a toda a população.
- II. A organização do sistema, desde sua criação, passou a considerar as desigualdades sociais e regionais como critério para definição de prioridades na oferta de ações e serviços.
- III. A organização estabelecida a partir de 1988 definiu que toda decisão sobre políticas de saúde seria centralizada na esfera federal, de modo a garantir uniformidade administrativa.

Está correto o que se afirma em

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

20

A Resolução CNS nº 553/2017 estabelece a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde, dispondo sobre responsabilidades individuais no âmbito do cuidado.

Assinale a opção que apresenta uma violação dos deveres da pessoa usuária.

- (A) Solicitar substituição do profissional responsável durante atendimento hospitalar regular.
- (B) Recusar procedimento terapêutico após esclarecimento adequado da equipe assistencial.
- (C) Omitir informação sobre alergia medicamentosa relevante durante atendimento hospitalar regular.
- (D) Registrar reclamação formal sobre atendimento recebido junto à ouvidoria institucional.
- (E) Solicitar acesso ao próprio prontuário médico durante acompanhamento ambulatorial regular.

21

Leia a situação hipotética a seguir.

Em um hospital geral de médio porte, foi identificado que um paciente recebeu dose duplicada de um anticoagulante após falha na comunicação durante a troca de plantão. O erro foi percebido horas depois, sem ocorrência de dano grave. A direção da instituição solicita que o Núcleo de Segurança do Paciente proponha medidas imediatas.

Com base no Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), o encaminhamento prioritário deve ser

- (A) formalizar advertência ao profissional envolvido e reforçar, em reunião de equipe, a necessidade de atenção redobrada na etapa de administração.
- (B) registrar o fato apenas no prontuário do paciente e restringir o relato às chefias imediatas, a fim de evitar repercussões institucionais indevidas.
- (C) notificar o incidente no sistema aplicável, analisar fatores contribuintes e revisar o processo de comunicação nas transições do cuidado assistencial.
- (D) determinar dupla checagem médica para todas as prescrições da Unidade, independentemente do risco do fármaco e do contexto do atendimento prestado.
- (E) abrir apuração administrativa e afastar preventivamente a equipe do plantão, mantendo a medida até a conclusão do procedimento interno formal.

22

O Decreto nº 7.508/2011 define conceitos relativos à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando a articulação interfederativa e a regionalização das ações e serviços.

Assinale a opção que descreve corretamente uma Região de Saúde.

- (A) Conjunto de serviços municipais organizado para integrar ações assistenciais e planejamento sanitário local.
- (B) Agrupamento de municípios limítrofes organizado para integrar ações, serviços e planejamento sanitário regional.
- (C) Rede hospitalar estadual organizada para integrar serviços especializados e metas assistenciais definidas.
- (D) Área administrativa regional organizada para integrar contratos, metas assistenciais e execução orçamentária.
- (E) Estrutura integrada de estabelecimentos públicos e privados organizada para executar programas estratégicos nacionais.

23

A NOB/RH-SUS prevê que a gestão do trabalho no SUS deve obedecer ao princípio da participação bilateral.

Assinale a opção que descreve corretamente esse princípio.

- (A) Pactuação conjunta de diretrizes sobre carreira e condições laborais.
- (B) Definição de critérios remuneratórios pela gestão administrativa.
- (C) Deliberação de vantagens funcionais pelos trabalhadores organizados.
- (D) Homologação de acordos trabalhistas pelo gestor responsável.
- (E) Estabelecimento de normas internas pela secretaria competente.

24

O Sistema Único de Saúde (SUS) é estruturado constitucionalmente por um conjunto de princípios e diretrizes que orientam sua organização, seu funcionamento e sua oferta de ações e serviços.

Assinale a opção que apresenta uma ação ***incompatível*** com as diretrizes do SUS.

- (A) Implantação de central de regulação regional para organizar o acesso a consultas e exames entre municípios de uma mesma região de saúde.
- (B) Realização de conferência municipal de saúde com participação de usuários, trabalhadores e gestores para definição de prioridades locais.
- (C) Organização de fila paralela para determinados procedimentos com base em critérios definidos internamente pela gestão local.
- (D) Estruturação de rede municipal com integração entre Atenção Básica e serviços especializados por meio de fluxos de referência definidos.
- (E) Pactuação entre os gestores do sistema para redistribuição de recursos financeiros conforme indicadores epidemiológicos regionais.

25

Leia a situação hipotética a seguir.

Durante atendimento em Unidade Básica de Saúde, um homem transexual solicitou encaminhamento para mastectomia. O profissional informou que o procedimento não poderia ser ofertado pelo SUS, pois se trataria de demanda estética não relacionada à saúde.

A atitude do profissional de saúde está

- (A) inadequada, pois a decisão sobre cirurgias depende exclusivamente de autorização prévia estadual.
- (B) adequada, pois procedimentos com finalidade estética não integram as ações regulares do SUS.
- (C) inadequada, pois toda solicitação apresentada pelo usuário deve ser imediatamente atendida.
- (D) adequada, pois procedimentos corporais específicos exigem autorização judicial prévia.
- (E) inadequada, pois desconsidera parâmetros técnicos previstos na política pública vigente.

26

Com base no Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O médico pode recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada quando as condições de trabalho não forem dignas, devendo comunicar formalmente sua decisão ao Conselho Regional competente.
- () É vedado ao médico divulgar, fora do meio científico, método terapêutico ainda não reconhecido por órgão competente, ainda que a divulgação tenha finalidade apenas educativa.
- () O médico deve empregar todos os recursos diagnósticos e terapêuticos disponíveis nas situações clínicas irreversíveis, ainda que tais medidas não garantam benefício proporcional ao paciente.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V.
- (B) V – V – F.
- (C) F – V – V.
- (D) V – F – F.
- (E) F – V – F.

27

A Bioética parte do pressuposto de que nem tudo o que é cientificamente possível é também eticamente aceitável, exigindo que os avanços técnicos sejam avaliados quanto ao respeito à dignidade da pessoa humana.

Assinale a opção que exemplifica uma ação cientificamente possível, porém eticamente inaceitável.

- (A) Oferta de tratamento capaz de restaurar completamente funções orgânicas perdidas, ainda que inexistam recursos técnicos para a intervenção.
- (B) Implementação de protocolo clínico experimental com aprovação institucional e monitoramento contínuo dos riscos envolvidos no procedimento.
- (C) Suspensão de intervenção considerada fútil após deliberação multiprofissional e registro fundamentado da decisão no prontuário do paciente.
- (D) Utilização de técnica avançada de diagnóstico, acompanhada de esclarecimento prévio quanto aos limites e implicações do exame.
- (E) Utilização de recurso tecnológico capaz de prolongar funções vitais de forma indefinida, independentemente do estado concreto de saúde do paciente.

28

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra estabelece diretrizes voltadas ao combate contra o racismo institucional e à redução das desigualdades étnico-raciais no âmbito do SUS.

Assinale a opção que apresenta uma medida adequada à referida política.

- (A) Implementação de metas específicas para redução de desigualdades étnico-raciais em saúde.
- (B) Exclusão do quesito cor dos sistemas de informação para evitar distinções administrativas.
- (C) Centralização das ações de saúde da população negra em serviços especializados estaduais.
- (D) Restrição das ações da política às comunidades quilombolas reconhecidas pelo Estado.
- (E) Substituição das diretrizes gerais do SUS por protocolos específicos para a população negra.

29

Os Determinantes Sociais da Saúde (DSS) referem-se a um conjunto de condições que influenciam diretamente a distribuição das doenças e dos fatores de risco na população.

Assinale a opção que exemplifica corretamente um DSS.

- (A) Elevada prevalência de hipertensão arterial associada ao envelhecimento progressivo da população brasileira.
- (B) Aumento do consumo de bebidas alcoólicas decorrente de adversidades emocionais na vida adulta.
- (C) Diagnóstico tardio de neoplasias relacionado à baixa procura espontânea por serviços assistenciais especializados.
- (D) Elevação das taxas de obesidade associada ao menor custo relativo de alimentos ultraprocessados.
- (E) Maior ocorrência de diabetes vinculada à presença de histórico familiar e predisposição genética.

30

Avalie se as diretrizes do HumanizaSUS incluem:

- I. implantação de modelo decisório que concentra na chefia a prerrogativa de alterar rotinas, com o objetivo de garantir maior eficiência no atendimento ao público;
- II. instituição de espaços regulares de deliberação coletiva para discutir impasses do cotidiano e redefinir responsabilidades entre trabalhadores, gestores e usuários;
- III. reorganização do acesso com redefinição dos critérios de entrada no serviço, priorizando necessidades avaliadas no momento do atendimento.

É compatível com o escopo do HumanizaSUS o que se indica em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Em um hospital universitário, foi realizado um estudo para avaliar fatores associados à infecção hospitalar por *Klebsiella pneumoniae* multirresistente. Foram selecionados pacientes infectados (casos) e não infectados (controles), e posteriormente investigadas as possíveis exposições prévias, como uso de antibióticos e procedimentos invasivos.

Sobre esse delineamento, é correto afirmar que

- (A) permite calcular diretamente a incidência da infecção.
- (B) é útil para estudar doenças raras e múltiplos fatores de risco.
- (C) não permite estimar *odds ratio*.
- (D) exige acompanhamento prospectivo dos participantes.
- (E) só pode ser realizado com grandes populações.

32

Durante uma investigação de surto de hepatite A em uma comunidade ribeirinha, a equipe de vigilância epidemiológica optou por realizar um estudo no qual todos os indivíduos expostos à água contaminada foram acompanhados ao longo de seis meses para verificar quem desenvolveria a doença.

Considerando os tipos de estudos epidemiológicos, o delineamento adotado foi o

- (A) estudo transversal.
- (B) estudo ecológico.
- (C) estudo de coorte.
- (D) estudo caso-controle.
- (E) ensaio clínico randomizado.

33

Durante a análise do perfil epidemiológico de um município brasileiro, a equipe de saúde identificou aumento da taxa de mortalidade infantil nos últimos dois anos, apesar da ampliação da cobertura vacinal e do acesso ao pré-natal.

Considerando os principais indicadores de saúde coletiva, a medida mais adequada para investigar as causas desse fenômeno seria

- (A) avaliar a taxa de letalidade das doenças infecciosas notificadas no período.
- (B) analisar a proporção de partos realizados por cesariana na rede pública.
- (C) investigar o coeficiente de mortalidade neonatal precoce e suas causas associadas.
- (D) calcular o índice de envelhecimento populacional do município.
- (E) verificar a prevalência de doenças crônicas não transmissíveis em menores de 1 ano.

34

Um gestor municipal deseja monitorar o impacto das ações intersetoriais sobre as condições de vida da população. Para isso, decide utilizar um indicador sintético que reflita aspectos socioeconômicos, educacionais e de saúde.

Dos indicadores a seguir, assinale o que melhor atende a esse objetivo.

- (A) Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM).
- (B) Taxa de incidência de tuberculose.
- (C) Razão de mortalidade materna.
- (D) Cobertura vacinal contra poliomielite.
- (E) Prevalência de baixo peso ao nascer.

35

Em determinado município, foi detectado aumento de casos de tuberculose multirresistente (TB-MDR) entre pessoas privadas de liberdade.

Considerando as diretrizes nacionais e o papel da vigilância epidemiológica, a seguinte estratégia deve ser priorizada para conter a disseminação da TB-MDR nesse contexto específico:

- (A) suspender temporariamente visitas familiares até redução dos casos.
- (B) ampliar apenas a oferta de exames radiológicos anuais para toda a população carcerária.
- (C) transferir todos os casos confirmados para hospitais de referência fora do sistema prisional.
- (D) implementar busca ativa sistemática, rastreamento de contatos intramuros, isolamento respiratório dos casos suspeitos/confirmados e monitoramento rigoroso da adesão ao tratamento diretamente observado (DOT).
- (E) realizar campanhas educativas gerais sobre higiene pessoal, sem outras intervenções específicas.

36

Durante uma investigação epidemiológica, um município de médio porte identificou, por meio do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), aumento inesperado de casos de hepatite A em crianças menores de 10 anos, residentes em bairros periféricos com baixa cobertura de saneamento básico.

Considerando os princípios da vigilância epidemiológica e a legislação sanitária brasileira, o papel do gestor municipal diante desse cenário para garantir resposta efetiva e articulada deve ser

- (A) encaminhar relatório mensal à Secretaria Estadual de Saúde, aguardando orientações superiores para qualquer ação.
- (B) limitar-se à notificação dos casos ao Ministério da Saúde, sem necessidade de ações locais adicionais.
- (C) realizar apenas bloqueio vacinal nos contatos domiciliares dos casos confirmados.
- (D) solicitar investigação laboratorial retroativa de todos os casos suspeitos dos últimos 12 meses, sem outras intervenções imediatas.
- (E) acionar o Comitê Municipal de Vigilância em Saúde para análise dos dados, articulação intersetorial e implementação de medidas integradas de controle, incluindo educação em saúde, intensificação da vacinação e melhoria das condições ambientais.

37

Durante uma investigação epidemiológica em um município brasileiro, a equipe de vigilância identificou um caso confirmado laboratorialmente de febre amarela em residente da zona urbana, sem histórico de deslocamento recente para áreas rurais ou silvestres.

Considerando as normas vigentes do Ministério da Saúde sobre notificação compulsória e medidas de resposta, a conduta obrigatória do profissional de saúde responsável pelo atendimento inicial é

- (A) notificar o caso apenas ao serviço municipal de saúde, pois a transmissão urbana está erradicada no Brasil.
- (B) realizar notificação imediata à autoridade sanitária local, estadual e federal, independentemente do dia e horário, utilizando os canais oficiais.
- (C) aguardar confirmação laboratorial complementar antes de qualquer notificação, devido ao risco de alarme falso.
- (D) notificar somente se houver óbito, pois casos não fatais não exigem notificação compulsória imediata.
- (E) encaminhar o paciente para isolamento domiciliar e aguardar orientação superior antes de notificar.

38

Um hospital privado recebe paciente com quadro clínico compatível com meningite bacteriana aguda. Após coleta de líquido e início de antibioticoterapia empírica, o laboratório confirma *Neisseria meningitidis* sorogrupo C.

Considerando as diretrizes nacionais sobre notificação compulsória e ações subsequentes, a conduta esperada do serviço de saúde é

- (A) notificar imediatamente o caso às autoridades sanitárias e iniciar bloqueio de contatos próximos com quimioprofilaxia adequada.
- (B) notificar apenas após alta hospitalar, para evitar alarmismo desnecessário.
- (C) notificar somente se houver surto institucional.
- (D) realizar notificação apenas ao serviço municipal, sem necessidade de informar níveis estadual ou federal.
- (E) não notificar, pois hospitais privados não estão incluídos na rede de vigilância epidemiológica.

39

Durante a implementação da Reforma Sanitária no Brasil, um município de médio porte enfrenta dificuldades para garantir a participação social efetiva na formulação das políticas públicas de saúde.

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e as diretrizes constitucionais e infraconstitucionais vigentes, a conduta adequada do gestor municipal diante desse desafio é

- (A) priorizar decisões técnicas dos gestores, limitando a participação popular aos conselhos municipais de saúde, sem caráter deliberativo.
- (B) instituir conferências municipais de saúde periódicas, garantindo caráter consultivo às deliberações populares.
- (C) fortalecer os conselhos municipais de saúde como instâncias deliberativas e paritárias, promovendo capacitação dos conselheiros e transparência nos processos decisórios.
- (D) centralizar as decisões em órgãos estaduais, visto que a descentralização pode comprometer a eficiência administrativa.
- (E) substituir a participação social por consultas eletrônicas esporádicas, visando maior agilidade nas decisões.

40

Um promotor de justiça recebe denúncia de que determinado município está restringindo o acesso universal aos serviços de saúde, priorizando atendimento apenas a residentes locais, mesmo em situações de urgência.

Com base nos fundamentos da Reforma Sanitária e na legislação vigente, a orientação do Ministério Público deve ser

- (A) apoiar a restrição, pois a municipalização permite autonomia plena ao ente local.
- (B) determinar que o município amplie o acesso, respeitando o princípio da universalidade e integralidade do SUS.
- (C) recomendar que apenas casos de emergência sejam atendidos independentemente da origem do paciente.
- (D) sugerir que o município cobre taxa de pacientes não residentes para custear o serviço.
- (E) orientar o município a encaminhar pacientes não residentes para seus municípios de origem.

41

Em auditoria realizada pelo Ministério Público, foi constatado que um hospital público estadual está negando internação a pacientes encaminhados pela atenção primária municipal, alegando falta de vínculo direto com o município.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS que está sendo violado e qual providência normativa fundamenta a atuação do MP.

- (A) Princípio da universalidade; exigir que o hospital amplie vagas para todos os pacientes do estado.
- (B) Princípio da equidade; recomendar distribuição proporcional de vagas por município.
- (C) Princípio da integralidade; determinar integração efetiva entre os níveis de atenção via mecanismos de referência e contrarreferência.
- (D) Princípio da descentralização; sugerir transferência da gestão hospitalar ao município.
- (E) Princípio da participação social; convocar audiência pública para debater o tema.

42

O Conselho Municipal de Saúde deliberou pela destinação de recursos do Piso da Atenção Básica para aquisição de equipamentos hospitalares de alta complexidade, contrariando parecer técnico da Secretaria Municipal de Saúde.

A respeito de qual deve ser a conduta do Ministério Público diante do impasse, assinale a afirmativa correta.

- (A) O Conselho tem autonomia plena e pode decidir livremente sobre qualquer recurso do SUS.
- (B) A decisão do Conselho é vinculante, desde que aprovada por maioria simples.
- (C) O uso dos recursos do Piso da Atenção Básica é restrito à atenção primária, devendo o MP exigir cumprimento da vinculação orçamentária prevista em norma federal.
- (D) O parecer técnico da Secretaria prevalece sobre a deliberação do Conselho.
- (E) O Ministério Público deve propor ação civil pública para anular todas as decisões do Conselho.

43

Durante uma auditoria do Ministério Público em um município de médio porte, foi identificado que a gestão local implementou equipes de Saúde da Família compostas por dois médicos generalistas, um enfermeiro, dois técnicos de enfermagem e quatro agentes comunitários de saúde, sem a presença de cirurgião-dentista ou auxiliar/técnico em saúde bucal.

Avalie a adequação dessa composição e assinale a afirmativa correta.

- (A) A composição está adequada, pois a inclusão de profissionais de saúde bucal é facultativa na equipe de Saúde da Família.
- (B) A composição está incorreta apenas quanto ao número de agentes comunitários de saúde.
- (C) A equipe pode ser considerada regular, desde que haja justificativa formal da gestão municipal.
- (D) A presença de dois médicos generalistas compensa a ausência dos profissionais de saúde bucal.
- (E) A ausência de profissionais de saúde bucal viola a obrigatoriedade prevista para a Estratégia Saúde da Família.

44

Em determinado município, a Secretaria Municipal de Saúde decide alocar uma equipe de Atenção Básica tradicional para atender uma população rural dispersa, justificando que a cobertura territorial é insuficiente para implantar uma equipe de Saúde da Família.

Segundo a PNAB vigente, assinale a afirmativa correta a respeito da conformidade dessa conduta com a legislação.

- (A) É vedada a implantação de equipe de Atenção Básica em áreas rurais, devendo-se priorizar sempre a equipe de Saúde da Família.
- (B) A implantação de equipe de Atenção Básica é permitida, desde que respeite os parâmetros populacionais e territoriais definidos pela PNAB.
- (C) Apenas equipes multiprofissionais podem atuar em áreas rurais, sendo vedada a atuação de equipes tradicionais.
- (D) A implantação de equipe de Atenção Básica só é possível mediante autorização expressa do Ministério da Saúde.
- (E) A cobertura da atenção básica em áreas rurais deve ser feita exclusivamente por equipes volantes.

45

Em determinado território, gestores municipais relatam dificuldades para cumprir compromissos assumidos no Termo de Compromisso de Gestão, especialmente quanto à vigilância em saúde.

Diante desse contexto, a natureza jurídica desses compromissos deve ser compreendida como

- (A) meras intenções políticas, sem força normativa.
- (B) obrigações pactuadas, sujeitas à fiscalização pelos Conselhos de Saúde e órgãos de controle externo.
- (C) recomendações técnicas, cuja execução depende apenas da vontade do gestor.
- (D) diretrizes genéricas, sem impacto sobre o financiamento federal.
- (E) normas internas restritas ao executivo municipal.

46

Durante consulta de rotina, um menino de 5 anos apresenta comportamento retraído, recusa alimentar recente e relato de pesadelos frequentes. Ao ser questionado separadamente, verbaliza medo de retornar para casa devido a “brigas” constantes entre os pais. Não há lesões físicas evidentes.

Considerando o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), a PNAISC e o papel do profissional de saúde na detecção de situações de violência, a conduta mais adequada é

- (A) orientar os pais sobre disciplina positiva e solicitar retorno em 30 dias para reavaliação comportamental.
- (B) encaminhar diretamente ao serviço de psiquiatria infantil sem outras providências.
- (C) registrar apenas no prontuário e manter observação clínica sem notificação formal.
- (D) notificar suspeita de violência doméstica ao Conselho Tutelar, garantir escuta qualificada da criança e articular suporte psicossocial imediato.
- (E) sugerir mudança temporária de domicílio até resolução familiar.

47

Uma agente comunitária de saúde relata ao médico da família que uma gestante adolescente está evitando comparecer às consultas pré-natais devido ao medo de julgamento pela equipe.

Diante desse cenário, a conduta que reflete melhor os fundamentos éticos e humanísticos da Atenção Primária é

- (A) reforçar a obrigatoriedade do pré-natal, ameaçando comunicar o Conselho Tutelar.
- (B) realizar acolhimento sem julgamento, construir vínculo de confiança e adaptar o cuidado às necessidades da usuária.
- (C) registrar a recusa no prontuário e aguardar nova demanda espontânea.
- (D) encaminhar imediatamente para atendimento psicológico externo.
- (E) priorizar apenas orientações técnicas sobre riscos obstétricos.

48

Em uma área rural, a equipe de Saúde da Família identifica alta prevalência de doenças crônicas não transmissíveis associadas a hábitos alimentares tradicionais ricos em sal e gordura.

A seguinte estratégia demonstra maior compreensão dos determinantes sociais e culturais do processo saúde-doença nesse caso:

- (A) promoção de rodas de conversa com a comunidade, valorizando saberes populares e negociando mudanças possíveis.
- (B) imposição de dietas padronizadas, desconsiderando práticas culturais locais.
- (C) distribuição massiva de folders educativos impressos pelo Ministério da Saúde.
- (D) aplicação de penalidades administrativas para quem não aderir às recomendações nutricionais.
- (E) transferência dos casos para acompanhamento exclusivo em ambulatório especializado.

49

Durante uma sindicância administrativa, um membro do Ministério Público solicita ao médico assistente acesso irrestrito aos prontuários dos pacientes atendidos em uma unidade básica de saúde, alegando investigação de suposta fraude em atestados médicos.

O procedimento correto, segundo a legislação brasileira, nesse caso, é

- (A) liberar todos os prontuários imediatamente, pois há interesse público envolvido.
- (B) fornecer apenas os dados administrativos dos atestados, omitindo informações clínicas.
- (C) negar acesso sob qualquer circunstância, invocando sigilo profissional absoluto.
- (D) permitir acesso apenas mediante autorização judicial ou consentimento expreso dos pacientes.
- (E) encaminhar os prontuários ao superior hierárquico para decisão.

50

Uma paciente comparece a uma consulta médica agendada em ambulatório público e solicita ao médico uma declaração de comparecimento para apresentar ao seu empregador. Ela informa que não foi atendida por motivo de ausência do profissional responsável pelo procedimento específico, mas deseja comprovar sua presença na unidade de saúde.

Considerando as normas éticas e legais vigentes, a conduta correta do médico plantonista diante dessa solicitação é

- (A) emitir a declaração de comparecimento, registrando apenas o horário em que a paciente esteve presente na unidade, sem mencionar justificativas clínicas.
- (B) recusar-se a emitir qualquer documento, pois não houve atendimento médico efetivo.
- (C) emitir um atestado médico de afastamento, considerando o deslocamento e o tempo despendido pela paciente.
- (D) emitir a declaração de comparecimento, incluindo informações sobre o motivo da ausência do atendimento e detalhes administrativos do serviço.
- (E) orientar a paciente a solicitar a declaração diretamente à recepção, pois médicos não devem emitir esse tipo de documento.

51

Um estudo clínico randomizado avaliou a eficácia de um novo anti-hipertensivo comparado ao padrão ouro no SUS.

Os resultados foram:

- Grupo intervenção: 40 eventos adversos em 400 pacientes;
- Grupo controle: 80 eventos adversos em 400 pacientes.

Com base nesses dados, analise as afirmativas a seguir.

- I. O risco relativo (RR) de eventos adversos no grupo intervenção é 0,5.
- II. A redução absoluta do risco (RAR) é de 10%.
- III. O número necessário para tratar (NNT) para evitar um evento adverso é 10.
- IV. O intervalo de confiança (IC) para o RR, considerando erro padrão aproximado de 0,1, inclui o valor 1.

Estão corretas as afirmativas

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

52

Avalie as seguintes proposições sobre os níveis de evidência científica segundo as Diretrizes Metodológicas da Conitec/MS:

- I. Revisões sistemáticas de ensaios clínicos randomizados representam o mais alto nível de evidência para decisões clínicas.
- II. Estudos observacionais podem ser considerados como evidência principal quando não há ensaios clínicos disponíveis.
- III. Opinião de especialistas é suficiente para fundamentar protocolos assistenciais no SUS.
- IV. Ensaios clínicos randomizados têm maior poder para inferir causalidade que estudos de coorte.

Estão corretas apenas as proposições

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

53

Durante uma auditoria em um hospital público, foi identificado que protocolos terapêuticos adotados divergem das recomendações das Diretrizes Brasileiras de Prática Clínica, baseando-se em consensos de especialistas internacionais sem validação nacional.

O procedimento mais adequado é

- (A) manter os protocolos vigentes, pois consensos internacionais são superiores às diretrizes nacionais.
- (B) adaptar os protocolos apenas se houver denúncia formal de dano aos pacientes.
- (C) revisar imediatamente os protocolos para alinhá-los às diretrizes nacionais e evidências locais.
- (D) priorizar sempre consensos internacionais, independentemente do contexto brasileiro.
- (E) submeter os protocolos à aprovação do conselho hospitalar, sem considerar evidências.

54

O gestor municipal deseja implementar uma política local de promoção da saúde baseada em evidências.

Segundo a PNPS e considerando o conceito ampliado de saúde, assinale a proposta que melhor exemplifica uma ação estruturante e sustentável nesse contexto.

- (A) Distribuição mensal de folders informativos sobre alimentação saudável nas escolas municipais.
- (B) Criação de aplicativo para envio de mensagens educativas sobre tabagismo.
- (C) Realização anual de feira de saúde com aferição de pressão arterial e glicemia capilar.
- (D) Oferta de consultas médicas semanais em horários alternativos para trabalhadores.
- (E) Implantação de hortas comunitárias articuladas com o Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), envolvendo famílias, escolas e agricultores locais.

55

Uma Promotora de Justiça recebe denúncia de que um município com grande área rural não vem oferecendo coleta de citologia oncológica nem testagem por DNA-HPV há mais de 8 meses, alegando falta de insumos. Na análise do caso, a Promotora precisa determinar qual estratégia de rastreamento deve ser obrigatoriamente restabelecida, conforme diretrizes brasileiras atuais.

A seguinte conduta normativa deve fundamentar sua decisão:

- (A) retomar exclusivamente a citologia oncológica anual para todas as mulheres ≥ 18 anos.
- (B) retomar citologia a cada 3 anos, iniciando-se após dois exames anuais normais, para mulheres de 25 a 64 anos.
- (C) implantar rastreamento primário com DNA-HPV a cada 5 anos para mulheres de 30 a 64 anos, substituindo integralmente a citologia.
- (D) ofertar citologia anual apenas para mulheres sexualmente ativas, sem limitação etária.
- (E) ofertar simultaneamente citologia e DNA-HPV como rotina anual para todo o território municipal.

56

Em um município brasileiro, gestores de saúde discutem a implementação de estratégias para prevenção do câncer de próstata na Atenção Primária à Saúde.

Considerando as diretrizes do Ministério da Saúde e o conceito ampliado de promoção da saúde, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada e alinhada às recomendações nacionais para rastreamento e prevenção desse agravo.

- (A) Realizar ações educativas voltadas à população masculina sobre fatores de risco modificáveis (alimentação, atividade física, tabagismo) e discutir individualmente, com homens entre 50 e 69 anos, os potenciais benefícios e riscos do rastreamento, respeitando a decisão informada do usuário.
- (B) Oferecer sistematicamente o exame de PSA e toque retal anual para todos os homens acima de 40 anos, independentemente de sintomas ou fatores de risco.
- (C) Implementar campanhas de rastreamento populacional em massa durante o Novembro Azul, com exames laboratoriais e consultas urológicas para todos os homens adultos.
- (D) Priorizar apenas a detecção precoce por meio de exames em homens sintomáticos, sem abordar aspectos de promoção da saúde.
- (E) Indicar biópsia prostática para todos os homens com PSA acima de 2,5 ng/mL, independentemente de outros achados clínicos.

57

Durante uma visita domiciliar, a equipe de saúde identifica que uma gestante de 22 semanas, primigesta, relata não ter realizado nenhum exame laboratorial até o momento, apesar de já ter comparecido a duas consultas de pré-natal na Unidade Básica de Saúde.

Considerando as diretrizes nacionais vigentes, a conduta que deve ser priorizada pela equipe multiprofissional para garantir a integralidade da assistência é

- (A) solicitar exames laboratoriais básicos imediatamente e agendar retorno para avaliação dos resultados.
- (B) orientar a gestante a aguardar até a próxima consulta para coleta dos exames, pois ainda está no segundo trimestre.
- (C) encaminhar diretamente para serviço especializado de alto risco devido à ausência de exames.
- (D) realizar apenas exame físico completo e reforçar orientações gerais sobre gestação saudável.
- (E) priorizar encaminhamento para psicologia, considerando possível negligência da gestante.

58

Em relação ao acompanhamento do crescimento fetal durante o pré-natal, uma gestante de baixo risco apresenta discrepância significativa entre a altura uterina e a idade gestacional estimada pelo último ciclo menstrual.

O procedimento recomendado pela equipe de saúde segundo as normas brasileiras para o caso deve ser

- (A) repetir a medida da altura uterina em todas as consultas subsequentes, sem intervenção adicional.
- (B) iniciar suplementação nutricional intensiva sem investigação adicional.
- (C) encaminhar imediatamente para serviço terciário de medicina fetal.
- (D) solicitar ultrassonografia obstétrica para avaliação do crescimento fetal e volume de líquido amniótico.
- (E) manter acompanhamento habitual, pois variações são comuns e não requerem investigação.

59

Paciente feminina, 47 anos, hipertensa, comparece à UBS para renovação de receita. Relata cefaleia matinal frequente, sonolência diurna, noctúria e ganho ponderal progressivo nos últimos 2 anos. Ao exame: PA 154x98 mmHg (em uso regular de hidrocortiazida 25 mg/dia), IMC 36 kg/m², circunferência cervical aumentada, ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações.

Considerando a abordagem integral na Atenção Primária, a conduta prioritária, segundo os protocolos nacionais, é

- (A) intensificar anti-hipertensivo e agendar retorno em 30 dias.
- (B) solicitar polissonografia domiciliar e iniciar CPAP empírico.
- (C) investigar apneia obstrutiva do sono, reavaliar adesão ao tratamento e fatores secundários de hipertensão, além de orientar perda ponderal estruturada.
- (D) encaminhar imediatamente ao cardiologista para avaliação de causas secundárias.
- (E) iniciar espirolactona devido à suspeita de hiperaldosteronismo primário.

60

Homem, 59 anos, tabagista (40 maços/ano), refere tosse seca persistente há 6 semanas, emagrecimento de 8 kg em 3 meses, dor torácica inespecífica e episódios de hemoptise discreta. Radiografia de tórax mostra massa hilar direita de 4 cm e linfonodomegalia mediastinal.

Na Atenção Primária, a seguinte sequência de condutas está mais alinhada às diretrizes nacionais para diagnóstico e encaminhamento:

- (A) solicitar TRM-TB (Teste Rápido Molecular para Tuberculose) e cultura para micobactérias; aguardar resultado antes de qualquer encaminhamento.
- (B) solicitar tomografia computadorizada de tórax antes de qualquer outra medida.
- (C) iniciar antibioticoterapia empírica para pneumonia atípica e reavaliar em 15 dias.
- (D) realizar broncoscopia na própria UBS para biópsia da lesão.
- (E) encaminhar imediatamente ao serviço especializado para investigação oncológica, após coleta de escarro para BAAR e TRM-TB.

Realização

