



BAHIANA
ESCOLA DE MEDICINA E SAÚDE PÚBLICA

**PROCESSO SELETIVO DE
TRANSFERÊNCIA INTERNA PARA
O CURSO DE MEDICINA – 2018.1**

VAGAS ESPECÍFICAS E VAGAS RESIDUAIS

**PROVA COM QUESTÕES OBJETIVAS
PROVA DE REDAÇÃO**

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

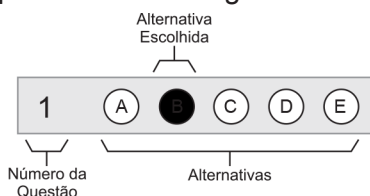
INSCRIÇÃO: SALA: CADEIRA:





PROCESSO SELETIVO DE TRANSFERÊNCIA INTERNA PARA O CURSO DE MEDICINA – 2018.1 VAGAS ESPECÍFICAS E VAGAS RESIDUAIS

- Este Caderno de Provas contém 50 questões objetivas de múltipla escolha com cinco alternativas cada, identificadas por A, B, C, D, E e uma Prova de Redação.
- Antes de iniciar as Provas, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Provas. Se identificar qualquer equívoco, informe-o imediatamente ao aplicador de prova.
- Para responder corretamente à essas Provas leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize caneta de tinta **preta**, fabricada em material transparente.
- As respostas das questões objetivas deverão ser registradas na Folha de Respostas própria, preenchendo integralmente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme o **exemplo**:



Só existe uma alternativa correta para cada questão.

- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas (questões objetivas) e da Folha de Redação. Folha de Respostas ou Folha de Redação identificadas fora desse espaço, implicará na anulação da Prova Objetiva ou da Redação e consequente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada ou com mais de uma alternativa marcada não será considerada.
- O tempo total para realização dessas Provas é de quatro horas e trinta minutos, sendo de duas horas o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de Provas. A saída da sala com o Caderno de Provas será permitida nos quinze minutos finais do tempo estabelecido para a realização das Provas, ou seja, depois de decorridas as quatro horas e quinze minutos do início efetivo das Provas.
- Ao concluir suas Provas, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas e a Folha de Redação e cumprir os procedimentos por ele recomendados.

Prova com Questões Objetivas

Questões de 1 a 50

Instrução

Para responder a essas questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas.

Questões de 1 a 16

Menino, 5 anos de idade, da zona rural, se apresenta na Unidade Básica de Saúde com tosse seca há 10 dias. Genitora relata que a criança teve febre de 37,9°C, alguns dias, no início dos sintomas. Relata que além da tosse, a criança apresenta algumas vezes “chiado no peito e canseira”. O menino já teve esses sintomas antes, por ocasião de resfriados, tendo sido levada à Unidade de Pronto Atendimento e feito uso de nebulização. Não usa medicações. Esteve com a benzedeira que atribuiu os sintomas a “golpe do vento” e ao hábito de comer frutas do chão, sem lavar antes e recomendou uma infusão de ervas. Vem apresentando também nos últimos dias dor abdominal e por vezes náuseas. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral, desenvolvimento pondero-estatural um pouco reduzido para a idade. Observam-se mucosas descoradas +. Aparelho respiratório com alguns sibilos em ambos os hemitóraces. Abdome discretamente distendido sem outras alterações. Fez um hemograma que mostrou hemoglobina 10,9g/dℓ (VN 11,5g/dℓ a 15,5g/dℓ) e leucograma 9,3mil/mm³ (VN 5 a 14mil) com 25% de eosinófilos e Rx de tórax em PA que mostrou infiltrados intersticiais discretos em ambos os hemitóraces.

QUESTÃO 1

A presença de eosinófilos no sangue periférico dessa criança justifica-se porque essas células

- A) participam ativamente na fagocitose das bactérias.
- B) respondem mais rapidamente nas infecções virais.
- C) sintetizam a imunoglobulina E que desgranula os mastócitos.
- D) secretam grânulos de protease destruidores de patógenos.
- E) induzem diferenciação de fibroblastos produtores da fibrose.

QUESTÃO 2

A imunoglobulina E, IgE, nesse caso, tem um papel específico. Quanto à IgE, é correto afirmar:

- A) Difere das outras imunoglobulinas pela fração Fab.
- B) Prende-se a antígenos parasitários pelas frações variáveis.
- C) Atrai os eosinófilos através de sua fração Fab.
- D) Fixa-se nos mastócitos através das frações variáveis.
- E) Tem cadeias épsilon que compõem a fração Fab.

QUESTÃO 3

Considerando-se o papel das IgE, pode-se afirmar que níveis elevados dessa imunoglobulina são

- A) capazes de diagnóstico diferencial.
- B) capazes de diagnosticar parasitose.
- C) capazes de diagnosticar alergia.
- D) inesperados pela história clínica.
- E) esperados e inespecíficos.

QUESTÃO 4

Considerando-se o papel dos órgãos hematopoiéticos, é correto afirmar:

- A) A linhagem geradora dos eosinófilos é a granulocítica.
- B) A hemoglobina baixa decorre de maior destruição celular.
- C) A eosinofilia no sangue independe da produção medular.
- D) A eosinofilia indica liberação de células imaturas para o sangue.
- E) A reticulocitose é uma resposta leucocitária após a suplementação de nutrientes.

QUESTÃO 5

Essa criança foi considerada de baixa estatura e para se chegar a essa conclusão alguns protocolos foram usados.

Quanto a esses protocolos, de acordo com os adotados pelo SUS para a Atenção Primária à Saúde, é correto afirmar:

- A) As curvas de estatura devem ser padronizadas por etnia.
- B) A estatura normal deve ser relativizada pela condição social.
- C) Os critérios de normalidade baseiam-se na população mundial.
- D) A normalidade deve ser relativizada individualmente.
- E) As curvas brasileiras são as adotadas pelo SUS.

QUESTÃO 6

Na determinação de estatura e peso são utilizados métodos epidemiológicos estatísticos.

Ao afirmar que o menor tem baixo peso coloca-o no percentil 3 ou menor, o que significa que

- A) a média de peso das crianças normais é três vezes maior que o peso dele.
- B) o percentual das crianças normais que terão peso maior que o peso dele é 77%.
- C) a média de peso das crianças normais é, no mínimo, 3% maior que o peso dele.
- D) a curva de ganho de peso desse menor vem decrescendo em 3%.
- E) o percentual das crianças dessa população que são desnutridas como o menor é de 3%.

QUESTÃO 7

A provável causa do baixo desenvolvimento pondero-estrutural da criança é

- A) perda de nutrientes mal absorvidos pelo trato digestivo.
- B) competição por nutrientes com parasitas intestinais.
- C) deficiência enzimática para digestão dos nutrientes.
- D) inflamação do tubo digestivo com incapacidade de absorção.
- E) catabolismo proteico causado pela doença crônica.

QUESTÃO 8

Considerando-se a possível origem infecciosa para o quadro dessa criança e as manifestações descritas, pode-se afirmar que a principal suspeita diagnóstica é

- A) amebíase.
- B) giardíase.
- C) oxiuríase.
- D) filariose.
- E) ascaridíase.

QUESTÃO 9

A presença de sibilos no exame do tórax indica estreitamento parcial das vias aéreas.

Considerando-se a estrutura histológica das vias aéreas e a natureza transitória desses sibilos, pode-se concluir que o sítio provável de ocorrência desses estreitamentos é

- A) laringe.
- B) traqueia.
- C) brônquios.
- D) bronquíolos.
- E) alvéolos.

QUESTÃO 10

A nebulização feita no Pronto Atendimento utiliza agentes que atuam no sistema nervoso autônomo.

Considerando-se o papel desse sistema no aparelho respiratório, pode-se afirmar que essas drogas atuaram

- A) no sistema nervoso simpático, inibindo-o.
- B) no sistema nervoso parassimpático, estimulando-o.
- C) no sistema nervoso simpático, estimulando-o.
- D) nos sistemas simpático e parassimpático, estimulando-os.
- E) nos sistemas simpático e parassimpático, inibindo-os.

QUESTÃO 11

As drogas usadas para tratamento da sibilância pulmonar atuam em efetores celulares contráteis, que dilatam as vias aéreas. Ao promover a contração, essas drogas estimulam um sistema enzimático que permite o acoplamento dos filamentos de actina com miosina, mediado pelo cálcio.

A principal enzima envolvida nesse processo é a

- A) troponina.
- B) tropomiosina.
- C) miosina fosfatase.
- D) creatinofosfoquinase.
- E) miosina quinase.

QUESTÃO 12

O potencial de membrana desses efetores finais tem características especiais.

O principal elemento químico responsável pela despolarização e início da contração nesses efetores é o

- A) sódio.
- B) cálcio.
- C) potássio.
- D) magnésio.
- E) fósforo.

QUESTÃO 13

As drogas empregadas garantem a dilatação das vias aéreas por um tempo suficiente para melhorar os sintomas. Os efetores celulares promovem essa resposta porque

- A) mantêm contração prolongada por sistema de "trava".
- B) causam contração intermitente em "fasciculação".
- C) combinam, irreversivelmente, as proteínas contráteis.
- D) repolarizam, rapidamente, a membrana celular.
- E) despolarizam, lentamente, a membrana celular.

QUESTÃO 14

Ao avaliar o Rx de tórax da criança, verificaram-se "infiltrados intersticiais pulmonares", significando um processo inflamatório.

Sendo assim, pode-se afirmar que a alteração está ocorrendo na região estrutural

- A) dos espaços aéreos intra-alveolares.
- B) entre a membrana basal alveolar e o endotélio.
- C) submucosa do epitélio brônquico.
- D) intravascular pulmonar.
- E) entre as pleuras visceral e parietal.

QUESTÃO 15

No caso, a mãe da criança relata que procurou uma benzedeira para os cuidados iniciais.

Considerando-se os modelos de abordagem do processo saúde-doença, a base de conhecimento dos cuidados prestados pela benzedeira é

- A) empírica.
- B) holística.
- C) preventivista.
- D) ecológica.
- E) biológica.

QUESTÃO 16

Os cuidados como os prestados pela benzedeira são incorporados como práticas integrativas às atividades de Atenção Básica à Saúde no SUS e nas recomendações da OMS.

O principal atributo utilizado como argumento para incorporação dessas práticas é

- A) ter forte embasamento prático.
- B) reforçar os saberes populares.
- C) reduzir os custos da medicina.
- D) ser amplamente acessível.
- E) traduzir a cultura regional.

Questões de 17 a 34

Homem, 57 anos de idade, vinha pilotando motocicleta à noite quando passou por cima de tampa aberta de bueiro no asfalto. A moto foi projetada para cima e o motorista voou por cerca de 3 metros, caindo em seguida. O capacete saiu da cabeça na queda. O motorista perdeu a consciência por cerca de 5 minutos, acordando antes da chegada do SAMU. Os socorristas o levaram ao hospital de emergência. Ao chegar na Unidade de Emergência houve algum retardo no atendimento pois não havia leitos disponíveis, mas a situação foi contornada e o paciente foi admitido. Na avaliação da admissão foram observadas escoriações extensas no lado esquerdo do corpo, bem como deformidade em braço esquerdo com dor local, sem perda de continuidade. O paciente apresentava-se ansioso, lúcido e orientado com dor. PA: 140X90mmHg. Pulso radial: 102bpm. Mucosas coradas. Pulmões limpos. Aparelho cardiovascular sem alterações, bem como, abdome. O paciente relata imunização para tétano, há 2 anos, no trabalho. O paciente foi submetido a avaliação radiológica que incluiu Rx de tórax e abdome, Rx de crânio, coluna cervical, coluna torácica e lombar, bem como, de bacia e membro superior esquerdo que evidenciou perda de continuidade da cortical do úmero, com hematoma subperiosteal. O braço foi imobilizado. Foi recomendada observação na emergência por 12 horas. O paciente recusou-se a permanecer, a despeito da insistência do médico, pois estava com frio e parcialmente despido, tendo assinado termo de alta.

QUESTÃO 17

Considerando-se o mecanismo e a classificação do trauma, nesse caso, é correto afirmar que o diagnóstico inicial desse paciente, para fins de triagem, no momento do atendimento na emergência, é de

- A) lesões superficiais.
- B) trauma leve localizado de membro.
- C) trauma grave localizado de membro.
- D) politraumatizado com baixo risco.
- E) politraumatizado com alto risco.

QUESTÃO 18

Considerando-se a sequência ABCDE do trauma, a primeira medida a ser tomada pelos socorristas, nesse caso, é

- A) administração de oxigênio.
- B) colocação de cânula orotraqueal.
- C) colocação de colar cervical.
- D) instalação de acesso venoso.
- E) imobilização de membro.

QUESTÃO 19

Nesse caso, o mecanismo mais provável para a perda de consciência apresentada, imediatamente após o trauma, é

- A) hipoxia.
- B) hipoglicemia.
- C) hipoperfusão.
- D) concussão.
- E) convulsão.

QUESTÃO 20

A recuperação da pele na cicatrização das escoriações se fará em várias fases.

Sendo assim, pode-se afirmar que a origem do tecido de granulação que vai recobrir as lesões, após a fase de crosta, é a

- A) epidérmica.
- B) dérmica.
- C) capilar.
- D) linfática.
- E) leucocitária.

QUESTÃO 21

Considerando-se as funções da epiderme, a camada que será responsável pela reepitelização, pela multiplicação celular é a

- A) camada córnea.
- B) camada granulosa.
- C) camada espinhosa.
- D) camada basal.
- E) lâmina basal.

QUESTÃO 22

Na avaliação do trauma de coluna, muitas vezes uma porção da coluna cervical não é bem visível, necessitando-se fazer Rx com a boca aberta ou fazer tomografia computadorizada. O segmento anatômico que pode ser mal visualizado, necessitando dessas técnicas é

- A) processo espinhoso da primeira vértebra.
- B) lâmina da primeira vértebra.
- C) processo odontoide da segunda vértebra.
- D) processo transverso da terceira vértebra.
- E) corpo vertebral da quarta vértebra.

QUESTÃO 23

Na avaliação ABCDE no trauma, as fraturas dos arcos costais, se presentes, indicam especial cuidado com a fase B. Deve-se dar importância especial à fratura das costelas flutuantes porque essa fratura indica

- A) incapacidade ventilatória.
- B) risco de perfuração pulmonar.
- C) risco de rotura de víscera sólida.
- D) risco de pneumotórax.
- E) risco de trauma cardíaco.

QUESTÃO 24

Considerando-se os dados apresentados no caso, o nível mínimo de classificação do paciente, na escala de Glasgow, que avalia o *status* neurológico, no momento da chegada dos socorristas é

- A) cinco.
- B) seis.
- C) sete.
- D) oito.
- E) doze.

QUESTÃO 25

Quanto ao conflito relatado, no caso, na admissão do paciente na Emergência, considerando a organização do SUS e os dispositivos éticos e legais, é correto afirmar:

- A) Não há dispositivos legais sobre o assunto sendo um tema ético.
- B) A admissão não regulada pode ser recusada pela equipe do hospital.
- C) A admissão é obrigatória por lei, mesmo na inexistência de vagas.
- D) A regulação é a instância que decide se o paciente é ou não é admitido.
- E) A admissão pode ser recusada apenas na ausência comprovada de vagas.

QUESTÃO 26

Considerando-se a hierarquia de complexidade nos níveis de atenção do SUS, as ações praticadas no paciente no cenário do acidente e no transporte são, respectivamente,

- A) nível básico e nível secundário.
- B) nível básico e nível básico.
- C) nível secundário e nível básico.
- D) nível terciário e nível terciário.
- E) nível secundário e nível terciário.

QUESTÃO 27

Ao tentar convencer o paciente a não ter alta hospitalar, o médico plantonista se baseará no Princípio da Bioética da

- A) Equidade.
- B) Justiça.
- C) Benevolência.
- D) Autonomia.
- E) Não-maleficência.

QUESTÃO 28

O termo de responsabilidade que o paciente assinou, quanto à alta médica, pode ser considerado

- A) instrumento legal irrefutável para a defesa do Hospital.
- B) manifestação escrita da autonomia do paciente.
- C) rompimento do vínculo de prestação de medidas e socorro.
- D) ato administrativo padrão sem consequências éticas.
- E) ato de abuso por parte da Instituição.

QUESTÃO 29

Dentro dos princípios elementares da Bioética, o que mais vem sendo valorizado na defesa dos direitos dos pacientes e de sua vontade é o da

- A) Equidade.
- B) Não-maleficência.
- C) Beneficência.
- D) Autonomia.
- E) Universalidade.

QUESTÃO 30

Na radiografia de membro superior esquerdo, foi visualizado hematoma subperiósteo e perda da continuidade da cortical. Conhecendo-se a estrutura óssea, esses achados significam que houve

- A) contusão e hematoma, podendo entretanto haver deformidade.
- B) fratura que só será resolvida com abordagem cirúrgica e osteossíntese.
- C) fratura que necessitará de abordagem cirúrgica e drenagem de hematoma.
- D) fratura que será resolvida por calcificação membranosa e calo ósseo.
- E) fratura que será resolvida com calcificação condral e calo ósseo.

QUESTÃO 31

Houve um conflito na decisão quanto a alta do paciente. Na relação médico-paciente aspectos de transferência e de contratransferência são importantes na gênese dos conflitos.

Em psicologia médica, a assertiva que define melhor a contratransferência, nessa relação, é

- A) Oposição entre ideias e sentimentos do médico e o paciente.
- B) Transferência de sentimentos e ideias do paciente para o médico.
- C) Emoções que o médico sente em função de suas próprias vivências.
- D) Persuasão do paciente com as ideias e os sentimentos do médico.
- E) Conflito de valores éticos e morais entre paciente e médico.

QUESTÃO 32

Na admissão na Emergência, os valores da PA e do pulso do paciente estão um pouco acima dos normais, a topografia de síntese dos hormônios responsáveis por esses fenômenos é a zona da suprarrenal,

- A) medular. D) reticulada.
- B) glomerulosa. E) folicular.
- C) fasciculada.

QUESTÃO 33

As respostas circulatórias adaptativas apresentadas pelo paciente correspondem

- A) ao aumento do débito cardíaco e da resistência vascular periférica.
- B) ao aumento do volume circulatório efetivo e da resistência vascular periférica.
- C) à redução do retorno venoso e da resistência vascular periférica.
- D) à redução da fração de ejeção e da complacência ventricular.
- E) ao aumento da fração de ejeção e da complacência ventricular.

QUESTÃO 34

A profilaxia de infecção secundária das lesões de pele relatadas, nesse caso, deve ser feita com

- A) uso de antibióticos, imunização ativa e passiva para tétano.
- B) lavagem simples das lesões, imunização ativa e passiva para tétano.
- C) lavagem simples das lesões, imunização passiva para tétano.
- D) uso de antibióticos, imunização ativa para tétano.
- E) lavagem simples das lesões.

Questões de 35 a 50

Estudantes universitários da área de saúde acompanham uma Agente Comunitária de Saúde nas visitas domiciliares, no estágio de Saúde da Família. A visita de hoje é para uma adolescente de 15 anos de idade, na zona rural, que vem sendo acompanhada em domicílio e na Unidade Básica de Saúde, com gestação de 24 semanas. É sua primeira gestação. Abandonou a casa dos pais e mora com o companheiro, que tem 35 anos de idade. Não desejava engravidar, mas achou que o companheiro “havia ligado” e não era mais fértil, por isso não tomou contraceptivos. O companheiro é pedreiro e já tem 3 filhos com outra mulher. A adolescente parou de estudar desde que soube de sua gravidez. Trabalha em casa e na pequena lavoura de mandioca ao lado da casa. A mãe da adolescente, de 42 anos de idade, entrevistada também durante a visita, tem outros 2 filhos. As gestações dela foram normais mas a última filha, justamente a adolescente, nasceu de parto

premature. Ajuda com as necessidades da filha, mas mora em outra casa. Relata que a filha “se desenvolveu logo” e menstruou com 10 anos de idade. Seu atual companheiro não aceita a gestação da filha. A adolescente está fazendo o pré-natal, mas faltou à última consulta, razão pela qual está sendo visitada em domicílio. Apresentou muitos episódios de vômitos no início da gravidez, tendo perda do peso, mas recuperou e vem ganhando muito peso. Notou nas últimas semanas “inchaço” nos pés, que vem progredindo. Notou também urina mais espumosa. Houve uma solicitação de exames que chegou a realizar e mostra à equipe de saúde. Hemoglobina 10,5g/dl, sumário de urina com proteinúria ++, ácido úrico: 8,5mg/dl (VN até 7,0mg/dl). AST: 250 U/dl, ALT: 160 U/dl, GGT: 120U/dl. Ao exame físico, apresenta-se com PA: 140X95mmHg. Edema de face e de membros inferiores, útero compatível com seis meses de gestação, a nível de umbigo. A Agente de Saúde orientou busca imediata de transporte na Prefeitura Municipal, para atendimento em Maternidade, em outra cidade. A mãe da gestante pergunta se também pode ir.

QUESTÃO 35

A presença de proteína na urina não é um achado normal, podendo-se concluir que a estrutura do néfron cujas alterações devem estar contribuindo para a proteinúria é

- A) alça de Henle.
- B) túbulo contornado proximal.
- C) mácula densa.
- D) cápsula de Bowmann.
- E) membrana glomerular.

QUESTÃO 36

O desenvolvimento puberal de adolescentes apresenta evolução progressiva dos chamados caracteres sexuais secundários, sendo que o primeiro sinal a se desenvolver, na sequência normal, é

- A) surgimento de pelos pubianos (pubarca).
- B) engrossamento da voz.
- C) surgimento dos brotos mamários (telarca).
- D) surgimento de pelos axilares (axilarca).
- E) primeira menstruação (menarca).

QUESTÃO 37

A adolescente pensou que o companheiro havia se submetido a esterilização.

A estrutura do sistema gênito-urinário masculino que é modificada durante a esterilização cirúrgica é a dos

- A) ductos ejaculatórios.
- B) vasos retos testiculares.
- C) túbulos seminíferos.
- D) epidídimos.
- E) ductos deferentes.

QUESTÃO 38

Os vômitos no primeiro trimestre da gestação são frequentes, embora raramente comprometam o desenvolvimento gestacional; vômitos são também mecanismos fisiológicos de defesa.

Sobre a ocorrência do vômito, é correto afirmar:

- A) O estímulo para o vômito é gerado nos gânglios nervosos simpáticos entéricos.
- B) O vômito é decorrente de movimentos antiperistálticos intensos da musculatura lisa.
- C) O maior esforço do vômito é determinado pela contração de músculos estriados.
- D) A acetilcolina é um mediador inibitório do estímulo do vômito, sendo um antiemético.
- E) Os estímulos eferentes simpáticos ficam inibidos durante o vômito.

QUESTÃO 39

Os estudantes universitários que acompanharam o caso foram orientados a fazer um relatório de campo e um portfólio referentes a essa visita.

Quanto à principal diferença entre esses dois instrumentos de registro, é correto afirmar:

- A) O portfólio pode conter figuras e fotos, enquanto o relatório não contém imagens.
- B) O portfólio contém considerações crítico-reflexivas, enquanto o relatório é mais descritivo.
- C) O relatório pode ser elaborado coletivamente, enquanto o portfólio é uma produção individual.
- D) O portfólio não registra os acontecimentos objetivos, enquanto o relatório é descritivo.
- E) O relatório não contém bibliografia, enquanto o portfólio pode ter referências.

QUESTÃO 40

As enzimas AST, ALT são enzimas dos hepatócitos, enquanto a gamaglutamil transferase é uma enzima canalicular hepática, o que indica acometimento desse órgão.

Quanto aos canais biliares hepáticos, é correto afirmar:

- A) A segmentação anatômica desses canais segue a segmentação da veia porta.
- B) Os canais biliares são formados dentro dos espaços porta, sendo extralobulares.
- C) As enzimas canaliculares são específicas das obstruções biliares.
- D) O ducto colédoco começa com a junção dos canais hepáticos direito e esquerdo.
- E) A vesícula biliar drena no colédoco pelo canal hepático comum.

QUESTÃO 41

Os estudantes desejam aprofundar seus conhecimentos e resolveram fazer uma pesquisa bibliográfica. O professor indicou a utilização, para essa pesquisa, de Descritores de Ciências da Saúde ou DeCS.

Esses termos, Descritores de Ciências da Saúde ou DeCS,

- A) significam fontes de dados bibliográficos com pesquisas descritivas.
- B) são usados para os dados presentes no DATA SUS.
- C) referem-se a periódicos que constam da Biblioteca Virtual de Saúde (BIREME).
- D) compõem a indexação de temas que permitem a pesquisa.
- E) são classificadores de periódicos segundo os temas da área de saúde.

QUESTÃO 42

A ferramenta gráfica que é utilizada na Atenção à Saúde da Família e que permite o registro das relações parentais da paciente, bem como as condições de saúde de cada parente e seu nível de parentesco com as relações sociais entre eles é

- A) o heredograma.
- B) a árvore genealógica.
- C) o sociograma.
- D) o genograma.
- E) o ecomapa.

QUESTÃO 43

Um projeto de trabalho de conclusão de curso, TCC, sobre gravidez na adolescência, como qualquer outro tema, deve conter referências bibliográficas em um padrão sistematizado, tal como os modelos da ABNT e de Vancouver.

A principal razão para proceder uma padronização das referências bibliográficas é permitir

- A) o acesso rápido às informações originais.
- B) a rápida diferenciação entre a literatura científica e a leiga.
- C) aferir a veracidade dos dados apresentados.
- D) verificar autoria e plágio em um trabalho científico.
- E) diferenciar os diversos componentes da produção.

QUESTÃO 44

Com relação à saúde reprodutiva dos adolescentes, os marcos conceituais do SUS foram consolidados a partir do Estatuto da Criança e do Adolescente.

Segundo esses marcos, quanto à gestação na adolescência, é correto afirmar:

- A) É de alto risco e deve ser evitada.
- B) É indesejável e fruto de falta de informação.
- C) É um direito da adolescente sobre seu próprio corpo.
- D) É indesejável pois os adolescentes não têm autonomia.
- E) Está fora do âmbito da intervenção do Estado nas questões de saúde.

QUESTÃO 45

As famílias envolvidas nesse caso apresentam características peculiares.

Muitas mudanças têm ocorrido no modelo da família brasileira, entretanto uma característica que tem permanecido ao longo do tempo é

- A) o caráter patriarcal com o pai provedor.
- B) o aumento do número de membros da família base.
- C) o modelo conservador quanto à união formal dos cônjuges.
- D) a desagregação filial a partir da perda dos laços conjugais estáveis.
- E) a participação matriarcal da mulher como centro agregador dos demais membros.

QUESTÃO 46

Uma visita domiciliar, como a descrita, revela situações de caráter altamente privativo.

Ao participar das equipes de saúde, os estudantes da área de saúde, quanto às questões éticas

- A) estão sujeitos ao sigilo, que deve ser garantido como obrigação e responsabilidade do profissional supervisor.
- B) estão sujeitos ao sigilo, por determinação legal e dispositivos dos códigos de ética profissional.
- C) devem ser afastados de situações comprometedoras, pois não são sujeitos ao sigilo.
- D) estão obrigados ao sigilo e devem assinar termo de compromisso ético antes dessas ações.
- E) estão liberados do sigilo, pois não têm obrigações profissionais, sendo apenas estudantes.

QUESTÃO 47

Os níveis de hemoglobina apresentados pela adolescente, nesse caso, estão abaixo dos valores normais para adolescentes da mesma idade e sexo, não gestantes, mas são considerados fisiológicos.

Dentro dos parâmetros fisiológicos para gestantes, o que explica, nesse caso, níveis mais baixos de hemoglobina é

- A) deficiência de ferro, que ultrapassa a barreira placentária e é consumido pelo feto.
- B) deficiência de folato, que ultrapassa a barreira placentária.
- C) inibição da produção medular de hemácias por bloqueio dos hormônios gestacionais.
- D) aumento da destruição das hemácias, nos vasos placentários.
- E) hemodiluição do sangue, pelo aumento da volemia durante a gestação.

QUESTÃO 48

A gestação na adolescência tem sido relatada como de maior risco para complicações biológicas, tais como, eclâmpsia, pré-maturidade e abortamento.

Quanto à maturidade para a gestação, do ponto de vista biológico, é correto afirmar:

- A) Gestantes adolescentes produzem gonadotrofina coriônica em menor quantidade.
- B) A produção de prolactina nas gestantes adolescentes é menor do que em mulheres adultas.
- C) Os níveis de cortisol são produzidos em maior quantidade em gestantes adolescentes.
- D) A adolescente pós-menarca tem maturidade biológica para a gestação, como outras mulheres adultas.
- E) O desenvolvimento do útero ainda não é completo o que implica em gestação de risco.

QUESTÃO 49

As principais adaptações do sistema cardiovascular da gestante podem ser resumidas na assertiva

- A) Há redução da resistência vascular periférica, aumento da frequência cardíaca e do volume plasmático efetivo.
- B) Há aumento da resistência vascular periférica pelos vasos uterinos, com redução da fração de ejeção cardíaca.
- C) Há aumento da força contrátil cardíaca com aumento do débito cardíaco e do retorno venoso.
- D) Há inibição da força contrátil com redução do débito cardíaco e tendência a hipotensão.
- E) Há aumento da resistência vascular periférica e redução do retorno venoso, gerando os edemas da gestação.

QUESTÃO 50

Quanto à transferência de pacientes para outro município, a custa do SUS, é um procedimento

- A) irregular, pois fere a territorialidade.
- B) possível, através de pactuação intermunicipal.
- C) rotineiro, sem protocolos de execução.
- D) pertinente, conforme a vontade do paciente.
- E) obrigatório, se houver excesso de demanda.

PROVA DE REDAÇÃO

Instrução

- Leia, com atenção, os textos motivadores e a proposta de Redação.
- Elabore sua Redação, contendo entre quinze e trinta linhas, não ultrapassando os limites da **Folha de Redação**.
- Redação com menos de quinze linhas não será avaliada.
- Escreva a sua Redação no espaço reservado ao rascunho e transcreva seu texto na **Folha de Redação**, usando caneta de tinta **preta**, fabricada de material transparente.
- Se desejar, coloque um título para a sua Redação.
- Evite utilizar letra de forma, se assim o fizer, destaque as letras maiúsculas.

Será anulada a Redação

- redigida fora da proposta;
- apresentada em forma de verso;
- assinada fora do local apropriado ou com qualquer sinal que a identifique;
- escrita a lápis, no todo ou em parte, de forma ilegível, ou não articulada verbalmente;
- redigida em folha que não seja a de Redação;
- pré-fabricada, ou seja, que utilize texto padronizado, comum a vários candidatos;
- redigida, apresentando cópia, parcial ou integral, dos textos desta prova.

Texto Motivador

Texto I.

A saúde é silenciosa, geralmente não a percebemos em sua plenitude; na maior parte das vezes apenas a identificamos quando adoecemos. É uma experiência de vida, vivenciada no âmago do corpo individual. Ouvir o próprio corpo é uma boa estratégia para assegurar a saúde com qualidade, pois não existe um limite preciso entre a saúde e a doença, mas uma relação de reciprocidade entre ambas; entre a normalidade e a patologia, nas quais os mesmos fatores que permitem ao homem viver (alimento, água, ar, clima, habitação, trabalho, tecnologia, relações familiares e sociais) podem causar doenças. Essa relação é demarcada pela forma de vida dos seres humanos, pelos determinantes biológicos, psicológicos e sociais. Tal constatação nos remete à reflexão de que o processo saúde-doença-adoecimento ocorre de maneira desigual entre os indivíduos, as classes e os povos, recebendo influência direta do local que os seres ocupam na sociedade.

Disponível em: <http://www.unasus.unifesp.br/biblioteca_virtual/esf/1/modulo_politico_gestor/Unidade_6.pdf>. Acesso em: dez. 2017.

Texto II.

A relação médico-paciente passou por muitas transformações. Nos primórdios da medicina o aspecto religioso estava intimamente relacionado à figura do médico, sendo visto de maneira dogmática, muitas vezes promovido a um “ser superior” em relação ao paciente. Com o passar do tempo, essa perspectiva tornou-se defasada e a relação médico-paciente passou a ser próxima e cuidadosa; surgiu o médico de cabeceira, o médico que é amigo, que compartilha alegrias e tristezas, que aconselha, que cuida, mesmo com o restrito conhecimento biológico da época. No entanto, ultimamente, a especialização da medicina, que embora tenha gerado um salto gigantesco no conhecimento e tratamento de patologias, também gerou uma nova barreira na aproximação entre o médico e o paciente, pois um médico especialista em determinado assunto trata, apenas, a parte doente em que é especializado e não mais o paciente como um todo, como um indivíduo que tem problemas familiares, esperanças e crenças.

Disponível em: <<http://www.crmpr.org.br/publicacoes/cientificas/index.php/revista-do-medico-residente/article/viewFile/8/13>>. Acesso em: dez. 2017. Adaptado.

Texto III.

As doenças e as condições de saúde dos seres humanos só podem ser completamente entendidas quando os indivíduos são observados no contexto social, econômico e cultural em que vivem. Desde a Pré-História, o homem tem se empenhado em viver mais e melhor. E, ao longo dos tempos, os problemas de saúde, as explicações para as doenças, os tratamentos e as formas de prevenção foram se modificando. Enquanto até o século XX predominavam as doenças transmissíveis, atualmente são os problemas do envelhecimento, de natureza crônica, que mais afetam as pessoas: os diferentes tipos de câncer e as doenças cardiocirculatórias, psiquiátricas e neurológicas, como a depressão e o Alzheimer, além dos homicídios, suicídios e acidentes.

Para nós, que vivemos no século XXI, é difícil imaginar outras explicações para as doenças, diferentes daquelas a que estamos acostumados sob a ótica científica: micro-organismos causando doenças transmissíveis e fatores de risco, como obesidade, tabagismo, sedentarismo, hipertensão arterial e diabetes, entre outros, na origem das complicações do envelhecimento. No entanto, a forma como as doenças e as epidemias foram abordadas ao longo da História sempre foi definida pelas concepções a respeito das origens dos problemas de saúde, ou seja, a causa determina o tratamento.

TELAROLLI JUNIOR. Rodolpho. Saúde e sociedade. Disponível em: <<https://www.cremesp.org.br/?siteAcao=Revista&id=849>>. Acesso em: dez. 2017

Proposta da Redação

Com base nos textos motivadores e nos conhecimentos construídos ao longo de sua formação, redija uma **dissertação argumentativa** na norma-padrão da língua portuguesa, analisando **a importância da relação médico-paciente a fim de imprimir características humanas, subjetivas, de uma forma natural, não devendo se limitar à objetividade tecnológica**. Selecione, organize e relacione, de forma coerente e coesa, argumentos e fatos para defesa de seu ponto de vista.



www.strixeeducacao.com.br

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

