



HOSPITAL E MATERNIDADE
THEREZINHA DE JESUS

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2020

ANÁLISES CLÍNICAS

Data: 19/01/2020 - Domingo
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 09:00 horas
Sala: 106

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
 - b) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o espaço** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, caneta e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

ATENÇÃO

Condição de anulação da prova:
Espaços preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.
É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.
A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1- Quais são as atribuições da esfera federal no Sistema Único de Saúde (SUS)?

- a) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de refazer, avaliar e vetar políticas; normalizar ações; prestar cooperação técnica aos municípios, ao Distrito Federal; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- b) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e apoiar políticas; normalizar ações; prestar cooperação técnica aos Estados, ao Distrito Federal e municípios; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- c) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e normatizar políticas; efetuar ações; prestar cooperação técnica aos Estados, ao Distrito Federal e municípios; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- d) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e apoiar políticas; normalizar ações; prestar serviço aos municípios, ao Distrito Federal, governo e prefeituras; e controlar, avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.

2- Segundo a Lei 8080/90, o Sistema Único de Saúde compreende:

- a) o conjunto de ações e serviços de saúde e educação, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- b) o conjunto de ações e serviços de saúde privada, prestados por órgãos e instituições privadas, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Privado.
- c) o conjunto de ações e serviços de saúde e vigilância sanitária, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Privado.
- d) o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.

3- A participação da comunidade na fiscalização e no controle das ações de saúde passa a ser ampliada a partir:

- a) da Criação do Conselho de Secretários de Saúde.
- b) da Criação da Estratégia de Saúde da Família.
- c) da Lei 8.142/90.
- d) da Lei 8.080/90.

4- Assinale a alternativa CORRETA sobre à organização constitucional brasileira da saúde pública.

- a) A assistência à saúde é restrita à iniciativa privada, como determinado pela Constituição Federal.
- b) As ações e serviços públicos de saúde são organizados de acordo com a diretriz de atendimento integral, com prioridade para as atividades corretivas.
- c) As instituições privadas poderão participar de forma suplementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato ou convênio, tendo preferência as entidades com fins lucrativos.
- d) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

5- O Decreto nº 7.508/2011 institui o regulamento de organização do Sistema Único de Saúde. Em relação às suas disposições, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde do SUS.
- b) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é o documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde e o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber.
- c) A Rede de Atenção à Saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.

d) O planejamento da saúde é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos.

6- Assinale a alternativa CORRETA relacionada à democratização da saúde pública pela participação e controle social.

a) O não atendimento, pelos Municípios, dos requisitos estabelecidos para a participação no Fundo Nacional de Saúde implicará que os recursos concernentes sejam administrados pela União.

b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

c) A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

d) O SUS contará, somente na esfera municipal, com o Conselho de Saúde.

7- Nos termos da Lei Federal n.º 8.080/90, são atribuições comuns às esferas governamentais, no que se refere à organização das ações e serviços em saúde, EXCETO:

a) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

b) A organização e coordenação do sistema de informação de saúde.

c) Elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.

d) Definir as instâncias e mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária.

8- São objetivos do Sistema Único de Saúde conforme a legislação vigente, EXCETO:

a) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

b) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

c) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

d) A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a redução de riscos de doenças.

9- O Estado, em articulação com os Municípios, poderá instituir região de saúde desde que esta contenha, no mínimo:

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

b) Atenção primária; atenção psicossocial; atenção ambulatorial; e vigilância em saúde.

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

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

10- Com base no disposto na Lei nº 8.142/90, marque a assertiva CORRETA.

a) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde.

b) Aos municípios é vedado estabelecer consórcios para a execução das ações e serviços de saúde, salvo em casos emergenciais.

c) O principal critério para que os municípios recebam os recursos para as ações de saúde é que estes apresentem a Programação Pactuada.

d) A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

11- Sobre a atuação das Comissões Intergestores (Bipartite e Tripartite), marque a assertiva CORRETA.

a) As Comissões Intergestores são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.

b) Uma das competências exclusivas das Comissões Intergestores Bipartite é decidir sobre os aspectos financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.

c) Cabe à Comissão Intergestores Tripartite tratar de matérias referentes à saúde, declaradas de utilidade pública e de relevante função social.

d) As comissões devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da Política Nacional de Saúde.

12- De acordo com as disposições da Constituição Federal de 1988 acerca do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas abaixo.

I. A saúde é apresentada na Constituição como um serviço de relevância pública e de responsabilidade de todos os níveis de governo.

II. Uma das competências do SUS é incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

III. A execução das ações e serviços de saúde tem como principal base constitucional a descentralização político-administrativa.

Assinale:

a) se somente a afirmativa I estiver correta.

b) se somente a afirmativa II estiver correta.

c) se somente a afirmativa III estiver correta.

d) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.

13- A Lei nº 8.080/90 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. Essas comissões têm a finalidade de:

a) propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS.

b) fixar diretrizes a respeito das regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.

c) articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.

d) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF), é uma estratégia do SUS e vem sendo ampliado pelo Ministério da Saúde na atenção:

- a) primária;
- b) secundária;
- c) terciária;
- d) quaternária.

15- O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante do SUS, respeita o princípio da:

- a) universalidade;
- b) descentralização;
- c) equidade;
- d) integralidade.

16- O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários, está presente na seguinte instância:

- a) Conselhos de Saúde;
- b) Comissão Tripartite;
- c) Comissão Bipartite;
- d) CONASS.

17 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. As ações devem agregar dois princípios das ações do SUS a saber:

- a) equidade e regionalização;
- b) integralidade e regionalização;
- c) universalidade e hierarquização;
- d) controle social e equidade.

18- A respeito do financiamento da seguridade social, de acordo com as disposições contidas na Constituição Federal, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A seguridade social será financiada apenas pelas contribuições sociais.
- b) Sobre a receita de concursos de prognósticos não incide a contribuição social.
- c) Incidirá contribuição social sobre a aposentadoria e a pensão concedidas pelo regime geral de previdência social.
- d) Em relação ao empregado, à empresa e à entidade a ela equiparada na forma da lei, haverá incidência da contribuição social sobre a receita e faturamento, mas não sobre o lucro.

19- Para receberem recursos do Fundo Nacional de Saúde, conforme a Lei nº 8.080/90, que impõe aos Municípios, aos Estados e ao Distrito Federal certos requisitos, como:

- a) Fundo de Saúde.
- b) Conselho de Saúde, com composição paritária.
- c) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- d) Secretário profissional da área da saúde.

20- Assinale a alternativa que apresenta um dos princípios aos quais as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer, previstos na Lei nº 8.080/90.

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- b) Direito à informação sobre a saúde de familiar assistido.
- c) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- d) Equidade na forma de participação no custeio.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21- Homem, 22 anos, negro, com história de palidez progressiva e episódios de icterícia desde a infância. Relatou crises álgicas em grandes e médias articulações. Antecedentes: episódios frequentes de infecções respiratórias. Exame físico: ictérico (+2/+4) e pálido (+2/+4).

ERITROGRAMA		
Hemácias	3,1	Milhões/mm ³
Hemoglobina	8,8	g/dL
Hematócrito	26,7	%
VCM	101,4	fL
HCM	34,4	pg
CHCM	34,0	g/dL
RDW	22,6	%

LEUCOGRAMA		
	%	/mm ³
Leucócitos	---	10.820
Neutrófilos	66,1	7.150
segmentados	66,1	7.150
Eosinófilos	1,7	180
Basófilos	0,8	90

Linfócitos	23,1	2500
Monócitos	8,2	890

PLAQUETOGRAMA		
Plaquetas	652.000	/mm ³
OBSERVAÇÕES:	Anisocitose. Anisocromia. Policromasia. Drepanócitos + 3% de eritroblastos ortocromáticos	

Assinale a alternativa CORRETA sobre o caso acima:

- a) Paciente apresenta macrocitose provavelmente devido ao aumento de reticulócitos.
- b) Paciente com anemia falciforme, que é uma anemia macrocítica.
- c) Paciente anêmica macrocítica, provavelmente por deficiência de folato.
- d) Paciente com anemia falciforme, anisocitose discreta, em crise hemolítica.

22- Sobre causas e efeitos das anemias, assinale a CORRETA:

- a) Anemia pode ocorrer por diminuição da eritropoiese medular, o que resulta no aumento de reticulócitos na circulação.
- b) Anemias por aumento da destruição, geralmente são normocíticas e normocrômicas.
- c) Anemias por perdas sanguíneas levam a quadros de icterícia.
- d) Anemias hemorrágicas agudas são macrocíticas e hipocrômicas.

23- Analise o eritrograma abaixo, de um paciente de 65 anos do sexo masculino, e assinale uma provável causa da anemia.

ERITROGRAMA		
Hemácias	2,0	Milhões/mm ³
Hemoglobina	7,8	g/dL
Hematócrito	21,4	%
VCM	105,4	fL
HCM	38,4	pg
CHCM	36,4	g/dL
RDW	31,2	%

OBSERVAÇÕES:	Hemácias macrocíticas: 30,4% Anisocitose. Anisocromia. Poiquilocitose. Presença de neutrófilos hipersegmentados.
--------------	--

- a) Deficiência de vitamina B12 e ferro.
- b) Deficiência de ácido fólico e ferritina.
- c) Deficiência de ferro, ferritina e vitamina B12.
- d) Deficiência de vitaminas B9 e/ou B12.

24- Abaixo segue resultados do hemograma de um paciente de 20 anos. Assinale a alternativa que contenha a suspeita clínica:

Eritrócitos: 1,94

Hemoglobina: 5,7

Hematócrito: 18,1

Trombocitopenia 4+

Leucócitos: 116.000 por microlitro

Blastos: 87%

Neutrófilos: 1%

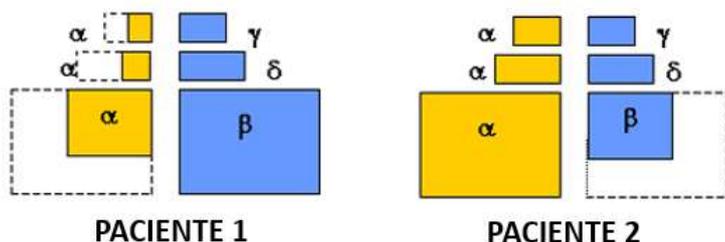
Linfócitos: 11%

Monócitos: 1%

- a) Leucemia mieloide crônica.
- b) Leucemia monocítica aguda.

- c) Leucemia linfóide aguda.
- d) Mielodisplasia.

25- A figura abaixo esquematiza as cadeias de hemoglobina de dois pacientes. Analise as figuras e assinale a alternativa CORRETA:



- a) Paciente 1 apresenta anemia falciforme.
- b) Paciente 1 apresenta talassemia beta.
- c) Paciente 2 apresenta talassemia alfa.
- d) Paciente 2 apresenta talassemia beta.

26- O quadro abaixo mostra 3 situações distintas para resultado do TSA de uma cepa de *Staphylococcus aureus*. Assinale a alternativa que contenha a interpretação correta para uma das letras (A, B, C ou D).

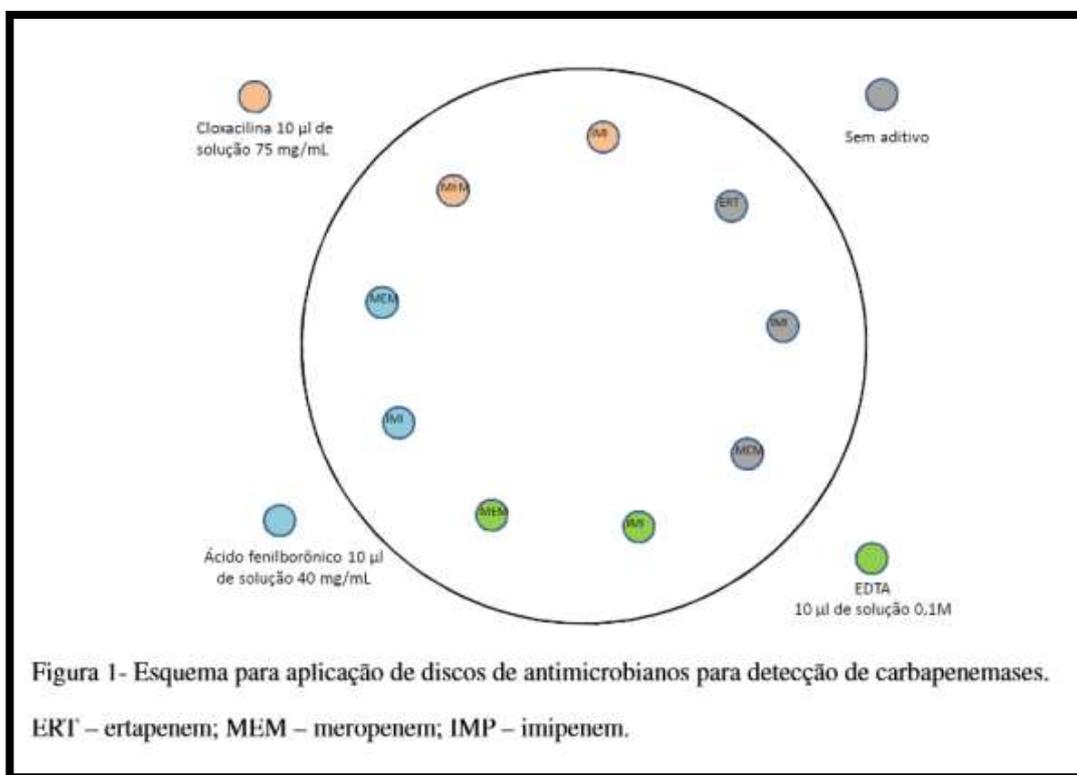
CEFOXITINA	OXACILINA	MECANISMO DE RESISTÊNCIA	REPORTAR OXACILINA COMO
Sensível	Sensível	A	Sensível
Resistente	Resistente	B	D
Resistente	Sensível	C	Resistente

- a) A: ORSA
- b) B: *mecA* com baixo nível de expressão

c) C: *mec A* comum

d) D: Resistente. Reportar resistência à todos beta-lactâmicos exceto novas cefalosporinas

27- O esquema abaixo foi retirado da nota técnica da ANVISA 001/2013. Assinale a alternativa CORRETA sobre a ilustração:



a) O ácido fenilborônico inibe KPC.

b) O EDTA inibe OXA.

c) Cloxacilina inibe ESBL.

d) O EDTA inibe AmpC.

28- Assinale a alternativa que contenha um agente etiológico de Pneumonia Adquirida na Comunidade e um relacionado à Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica, respectivamente:

a) *Streptococcus pneumoniae* e *Mycoplasma pneumoniae*.

- b) *Mycoplasma pneumoniae* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- c) *Pseudomonas aeruginosa* e *Acinetobacter baumannii*.
- d) *Streptococcus pneumoniae* e *Enterococcus* spp.

29- Assinale a alternativa que contenha a sequência correta da coloração de Ziehl-Neelsen:

- a) fucsina, aquecer, descorar com álcool-ácido, safranina.
- b) safranina, aquecer, descorar com álcool-éter, azul de metileno.
- c) fucsina, aquecer, descorar com álcool-ácido, azul de metileno.
- d) azul de metileno, aquecer, descorar com álcool-ácido, fucsina.

30- Assinale o exame mais indicado para pesquisa de *Clostridioides difficile* em laboratórios de microbiologia clínica hospitalar:

- a) Cultura de fezes.
- b) Hemocultura.
- c) Pesquisa de toxinas nas fezes.
- d) Pesquisa de toxinas no sangue.

31- Assinale a alternativa que contenha o parasita da malária caracterizado pela presença de múltiplas formas em anel ou gametócito em “banana”.

- a) *Plasmodium malariae*
- b) *Plasmodium falciparum*
- c) *Plasmodium ovale*
- d) *Plasmodium vivax*

32- Um paciente apresenta dor abdominal vaga e anemia microcítica e hipocrômica. Assinale a alternativa que tenha o provável parasita causador:

- a) *Ascaris lumbricoides*
- b) *Taenia solium*
- c) *Enterobius vermicularis*
- d) *Ancylostoma duodenale*

33- Oocisto de *Cryptosporidium* sp são detectados mais facilmente quando analisados em fezes diarreicas e corados pelo método de:

- a) Gram
- b) Iodo
- c) Ziehl- Neelsen modificado
- d) Prata-metenamina

34- Assinale a alternativa que contenha marcadores de lesão hepatocelular aguda:

- a) TGO, TGP, GGT
- b) GGT, fosfatase alcalina e CK
- c) Amilase, TGO e TGP
- d) Albumina, TGO e TGP

35- Os níveis de glicose sanguínea variam por causas hormonais, ou não hormonais. De acordo com os níveis plasmáticos de glicose, dizemos se o paciente encontra em estado de normoglicemia, hipoglicemia ou hiperglicemia. Marque a afirmativa que apresente uma causa patológica de hipoglicemia:

- a) Insulinoma.
- b) Pós-prandial.

- c) Jejum prolongado.
- d) Diabetes mellitus.

36- O exame químico e de sedimentoscopia da urina de um paciente, apresentou os seguintes resultados:

Exame da fita:

pH: 6,0
Densidade: 1,018
Leucócitos: Positivo +
Hemoglobina: Positivo ++
Proteínas: Positivo ++
Urobilinogênio: ausente
Corpos cetônicos: ausente

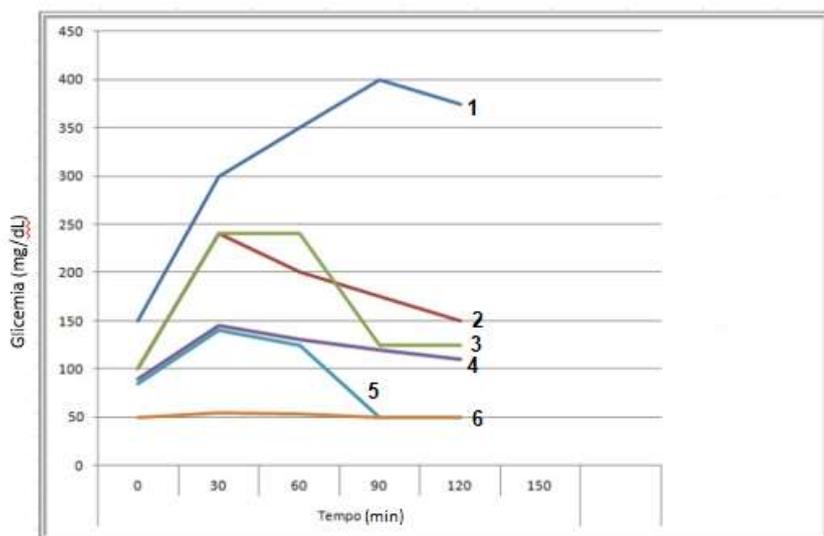
Sedimentoscopia:

Piócitos: 15 por campo
Hemácias: 30 por campo
Células epiteliais: até 2 por campo
Flora bacteriana: escassa
Cilindros: Ausentes
Cristais: Ausentes

Com base no laudo acima, marque a afirmativa CORRETA quanto ao provável diagnóstico:

- a) Processo inflamatório.
- b) Processo infeccioso.
- c) Doença hepática.
- d) Processo infeccioso e inflamatório.

37- A curva glicêmica ou Teste Oral de Tolerância à Glicose (TOTG) é geralmente utilizado para realizar o diagnóstico de pré-diabetes, diabetes, resistência à insulina, disfunção de células beta do pâncreas e hipoglicemia reativa. No teste padronizado do exame, são realizadas coletas de sangue seriadas após a ingestão de 75 gramas de dextrosol (glicose anidra). O gráfico a seguir retrata diversas curvas indicando diferentes situações. Das curvas representadas no gráfico, qual sugere um paciente com hiperinsulinemia?



- a) 1
- b) 2
- c) 5
- d) 6

38- Considerando os resultados de colesterol total, HDL-colesterol e triglicérides assinale a alternativa que descreve corretamente os valores de LDL-colesterol pela fórmula de Friedewald e VLDL-colesterol:

Colesterol total: 230 mg/dL

HDL-colesterol: 30 mg/dL

Triglicérides: 250 mg/dL

- a) LDL-colesterol: 130 mg/dL e VLDL-colesterol: 70 mg/dL;
- b) LDL-colesterol: 150 mg/dL e VLDL-colesterol: 50 mg/dL;
- c) LDL-colesterol: 175 mg/dL e VLDL-colesterol: 25 mg/dL;
- d) LDL-colesterol: 160 mg/dL e VLDL-colesterol: 40 mg/dL;

39- A febre reumática (FR) e a cardiopatia reumática crônica (CRC) são complicações não supurativas da faringoamigdalite causada pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A e decorrem de resposta imune tardia a esta infecção em populações geneticamente predispostas. Essa é uma doença que está frequentemente associada à pobreza e às más condições de vida. Assim, apesar da reconhecida redução da incidência da FR nas últimas décadas nos países desenvolvidos, com conseqüente redução na prevalência da CRC, a FR permanece como um grande problema de saúde pública, principalmente nos países em desenvolvimento. Sobre a FR marque as provas de aglutinação que podem auxiliar no seu diagnóstico:

- a) Weil Felix, PCR e aglutinação direta.
- b) PCR, Fator reumatoide e ASLO.
- c) ASLO, Fator reumatoide e VHS.
- d) Fator reumatoide, VHS e Weil Felix.

40- Na toxoplasmose a IgM produzida pode perdurar por mais de um ano e dificultar a diferenciação de infecções recentes ou tardias. Também em recém-nascidos a diferença entre anticorpos maternos e IgG produzida pelo feto por vezes é complicada. Uma ajuda a esta lacuna é a presença de IgG por avidéz. Abaixo são apresentadas várias opções, marque a alternativa CORRETA:

- a) IgG de alta avidéz é marcadora de infecção recente.
- b) IgM de alta avidéz é marcadora de infecção recente.
- c) IgG de baixa avidéz é marcadora de infecção recente.
- d) IgG de baixa avidéz é marcadora de anticorpos maternos em recém-nascidos.