



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**CLÍNICA MÉDICA**

**QUESTÃO 01** - Qual a explicação para elevada contagiosidade do sarampo?

- a) Exantema nas mãos.
- b) Secreções nasofaríngeas.
- c) Pústulas em membros superiores.
- d) Falta de vacinação em suscetíveis.

**QUESTÃO 02** - Qual é a arbovirose mais prevalente nas Américas, incluindo o Brasil?

- a) Dengue.
- b) Febre amarela.
- c) Febre do Zika Vírus.
- d) Febre Chikungunya.

**QUESTÃO 03** - Você atua como médico num local que sofreu uma grave tragédia ambiental. Sabe-se que os sobreviventes sofrem com vários problemas de saúde, entre eles merece atenção as questões psicológicas. Neste aspecto, como você orientaria as primeiras intervenções (intervenção de primeira instância)?

- a) Deve ser feita por profissionais de saúde especializados.
- b) Fazer em ambiente adequado como hospitais ou unidades de saúde.
- c) A intervenção de primeira instância refere-se a escuta sensível.
- d) Evitar fazer em ambiente comunitários pois ficam reservados para abrigos.

**QUESTÃO 04** - Qual classe de medicamentos, entre as opções abaixo, apresenta mais frequentemente a “Síndrome da retirada”?

- a) Os que agem sobre o Sistema Nervoso Central.
- b) Antibióticos.
- c) Anti-hipertensivos.
- d) Inibidores de bomba de próton.

**QUESTÃO 05** - Caso os sintomas de Chikungunya persistam, a partir de quanto tempo após o início da doença, considera-se instalada a fase crônica?

- a) 02 semanas.
- b) 01 mês.
- c) 02 meses.
- d) 03 meses.



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**QUESTÃO 06** - Entre as opções abaixo marque qual problema de saúde está potencialmente associado a obesidade?

- a) Alopecia.
- b) Artrite Reumatóide.
- c) Rins Policísticos.
- d) Câncer de Esôfago.

**QUESTÃO 07** - Como é a característica do prurido em pessoas que têm diagnóstico de Zika (Febre do Zika Vírus)?

- a) Moderado controlado com doses baixas de anti-histamínicos.
- b) É relevante, podendo afetar suas atividades cotidianas e o sono.
- c) Discreto, raros casos precisam ser medicados.
- d) É mais relevante em mulheres grávidas.

**QUESTÃO 8** - Baseado na clínica e em relação a frequência, qual a definição de caso de Doenças Diarréica Aguda?

- a) Um ou mais episódios no período de 01 hora.
- b) Dois ou mais episódios no período de 24 horas.
- c) Três ou mais episódios no período de 24 horas.
- d) Acima de quatro episódios em períodos curtos de 6 a 12 horas.

**CIRURGIA GERAL**

**QUESTÃO 09** - Homem com 32 anos, procura Pronto Atendimento com queimadura em braço esquerdo por óleo quente. Tal queimadura gerou exposição da derme. Dessa forma, qual a cobertura para tratamento dessa ferida?

- a) Hidrocoloide.
- b) Ácidos Graxos Essenciais.
- c) Alginato de Cálcio.
- d) Sulfadiazina de Prata.

**QUESTÃO 10** - Homem de 22 anos tem um ferimento corto-contuso por faca em joelho direito há 1 hora. Realizada sutura sem intercorrências. O tempo médio para retirada dos pontos é de aproximadamente?

- a) 05 dias.
- b) 07 dias.
- c) 12 dias.
- d) 21 dias.



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**QUESTÃO 11** - Mulher com 36 anos vem ao Pronto Atendimento vítima de mordedura por cão vacinado e doméstico há 8 horas. Apresentava duas lesões puntiformes sem sangramento ativo em antebraço esquerdo. Considerando o risco de infecção nesse caso, marque a alternativa correta?

- a) Baixo risco de infecção.
- b) Moderado risco de infecção.
- c) Alto risco de infecção.
- d) Nenhum risco de infecção.

**QUESTÃO 12** - Mulher com 35 anos de idade vai ao Pronto Atendimento por ferimento em palma da mão com faca há 01 hora. Ferida com sangramento ativo necessitando ligadura vascular superficial e de pequeno vaso. O fio utilizado nessa hemostasia é do tipo?

- a) Absorvível 2-0.
- b) Inabsorvível 4-0.
- c) Absorvível 4-0.
- d) Inabsorvível 2-0.

**QUESTÃO 13** - Nas feridas traumáticas, o fechamento primário é contraindicado em qual situação abaixo?

- a) Homem jovem com ferimento com faca limpa em perna há 12 horas.
- b) Mulher jovem com ferimento com prego em dedo com suprimento sanguíneo adequado há 06 horas.
- c) Homem jovem com ferimento por vidro com impossibilidade técnica de aproximação das bordas da ferida há 02 horas.
- d) Idoso com ferimento por plástico limpo em antebraço há 01 hora.

**QUESTÃO 14** - Qual condição abaixo aumenta o risco de resultado insatisfatório (infecções, cicatrização retardada, resultado estético ruim numa ferida)?

- a) Hipertensão Arterial.
- b) Infarto do Miocárdio.
- c) Acidente Vascular Cerebral.
- d) Obesidade.

**QUESTÃO 15** - Diante de uma ferida que se pretende suturar em paciente com 60 kg, você tem disponível lidocaína 1% sem vasoconstrictor para anestesia local. Qual o volume máximo pode ser empregado nesse procedimento?

- a) 0,6 ml.
- b) 6 ml.
- c) 60 ml.
- d) 600 ml.



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**QUESTÃO 16** - O tratamento de escolha para o abscesso, independentemente da localização, consiste em?

- a) Antibioticoterapia oral.
- b) Calor local.
- c) Anti-inflamatório oral.
- d) Drenagem cirúrgica.

**PEDIATRIA**

**QUESTÃO 17** - Entre as vacinas que deve-se evitar a administração simultânea com a vacina da Febre amarela estão a Tríplice e a Tetra Viral. Quais são as doenças prevenidas pela vacina Tríplice Viral?

- a) Caxumba, Varicela e Rubéola.
- b) Varicela, Rubéola e Sarampo.
- c) Sarampo, Caxumba e Rubéola.
- d) Difteria, Tétano e Coqueluche, Sarampo, Varicela e Rubéola.

**QUESTÃO 18** - No caso de avaliação individual de uma criança, a situação de abuso deve ser considerada quando?

- a) Sociabilização excessiva.
- b) Comportamento ousado e destemido.
- c) Postura hipervigilante no ambiente em que se encontra.
- d) Comportamento incrementativo - Pseudoadulto.

**QUESTÃO 19** - A Sífilis Congênita é o resultado da transmissão do *Treponema Pallidum* presente na corrente sanguínea da gestante para o concepto via transplacentária. Essa é a forma mais comum de transmissão da Sífilis Congênita. Marque entre as opções abaixo qual a forma ocasional de transmissão na Sífilis Congênita?

- a) Abuso sexual.
- b) Via leite materno.
- c) Aspiração de mecônio.
- d) Contato direto com a lesão sífilítica no momento do parto.



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**QUESTÃO 20** - Que problema clínico frequentemente a criança com obesidade infantil pode apresentar e afeta o desempenho escolar e os relacionamentos?

- a) Baixa autoestima.
- b) Hiperatividade.
- c) Déficit de atenção.
- d) Transtorno desafiador opositor.

**QUESTÃO 21** - Entre as opções abaixo, qual a que indica a melhor efetividade da vacina para influenza em crianças?

- a) Reduz casos novos de influenza em maiores de 2 anos e menores de 6 anos.
- b) Redução de casos de otite média em crianças.
- c) Redução de Infecções de vias aéreas inferiores (IVAI) em crianças e adolescentes.
- d) Redução de hospitalizações em geral em crianças.

**QUESTÃO 22** - Qual a conjuntivite mais frequente em recém nascidos?

- a) Bacteriana.
- b) Alérgica.
- c) Tóxica.
- d) Química.

**QUESTÃO 23** - Qual entre as opções abaixo, indica um motivo pelos quais não se devem utilizar antibióticos na gastroenterite de etiologia desconhecida em lactentes?

- a) Risco alto de reações alérgicas.
- b) Aumenta probabilidade de déficit de atenção no futuro.
- c) Cria condições propícias para glomérulo nefrite difusa aguda (GNDA).
- d) A diarreia aguda é normalmente um processo autolimitado.

**QUESTÃO 24** - O médico de família pode suspeitar de choro inconsolável em crianças em situações de maus-tratos à criança. Entre as opções abaixo indique qual seria uma outra situação comum em que se poderia identificar uma possível causa para choro inconsolável?

- a) Síndrome de Burnout.
- b) Doenças autoimunes.
- c) Hipertensão arterial sistêmica.
- d) Síndrome de abstinência.



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

**QUESTÃO 25** - Mariana 20 anos primipara, iniciou o pré-natal e durante sua primeira consulta pré-natal apresentou teste rápido positivo para sífilis, o médico Diogo iniciou o tratamento com Penicilina Benzatina 2,4 milhões de UI, IM, dividida em 2 injeções, 1 em cada glúteo, 1x/semana, por 3 semanas consecutivas. Em relação ao seguimento desta paciente qual das alternativas abaixo é incorreta?

- a) Durante o primeiro ano, após o tratamento, as pacientes gestantes devem ser orientadas a retornar à Unidade de Saúde e realizar o VDRL a cada 30 dias.
- b) O aumento do título do VDRL duas diluições acima da última sorologia, mesmo na ausência de sintomas, justifica a realização de novo tratamento, em especial quando a titulação é baixa como 1:8. Ou seja, titulações abaixo de 1:16 não descartam sífilis.
- c) Indica sucesso de tratamento a diminuição de 2 diluições em 3 meses e de 3 diluições em 6 meses.
- d) Caso Mariana apresentasse alergia a Penicilina seria usada com ceftriaxona, e o feto não seria abordado como caso de Sífilis Congênita.

**QUESTÃO 26** - Dentre os fatores de risco para o desenvolvimento de câncer da mama em mulheres, qual desses fatores é o de maior peso?

- a) Mulheres com história familiar de, pelo menos, um familiar de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com diagnóstico de câncer da mama, abaixo dos 50 anos de idade.
- b) Mulheres com história familiar de câncer de mama masculino.
- c) Mulheres com maior idade.
- d) Mulheres com diagnóstico histopatológico de lesão mamária proliferativa com atipia ou neoplasia lobular *insitu*.

**QUESTÃO 27** - Regina 42 anos relata que há 8 meses apresenta aumento do fluxo menstrual que passou da duração de 5 para 7 dias e apresenta também muitos coágulos e relata casos de mioma na família. Se o diagnóstico da paciente for confirmado como miomatose qual seria o tipo mais comum de mioma que apresenta aumento do fluxo menstrual?

- a) Submucoso.
- b) Intramural.
- c) Subseroso.
- d) Adenomiose.



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**QUESTÃO 28** - Em uma consulta em unidade ambulatorial a médica Sandra atende Simone, 47 anos, com histerectomia há 5 anos devido a miomas. Queixa de fogachos leves e ressecamento vaginal. Qual(is) o(s) exame(s) seria(m) suficiente(s) para o diagnóstico de hipofunção ovariana?

- a) TSH e T4 livre.
- b) FSH.
- c) FSH e Prolactina.
- d) Prolactina e Estradiol.

**QUESTÃO 29** - Célia 38 anos, apresenta Diabetes Tipo 2 e esta em uso de Metformina 850 mg com glicemia controlada, tabagista e fuma 20 cigarros por dia. Atualmente iniciou relacionamento com novo parceiro e deseja utilizar método contraceptivo. Marque a alternativa correta entre os métodos contraceptivos o que traria maior risco na utilização?

- a) Medroxiprogesterona 150mg ( trimestral).
- b) Dispositivo intra uterino DIU- T de cobre.
- c) Desogestrel 75 mcg uma vez por dia.
- d) Levonorgestrel 0,15 mg e etinilestradiol 0,03 mg uma vez por dia.

**QUESTÃO 30** - Considerando mulheres que estão amamentando, que medidas minimizam o potencial risco para a criança, em relação a exposição a medicações pelo leite materno? Das opções abaixo, indique **V - VERDADEIRO** ou **F - FALSO** e marque a sequência correta:

1. Evitar o uso de medicamentos sempre que possível e utilizar medicações tópicas quando possível.
2. Prescrever, de preferência, medicações que são seguras para serem administradas nos bebês, lembrando que medicações que são seguras na gestação nem sempre são seguras na amamentação.
3. Dar atenção especial aos bebês prematuros e medicamentos de ação prolongada devem ser evitados.
4. Quanto menos espaçados os intervalos de administração do fármaco do horário de mamada, menor a concentração no leite.

Marque a opção CORRETA?

- a) FVVF
- b) VVVV
- c) VVVF
- d) VFVV



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**QUESTÃO 31** - Considerando o rastreamento de câncer de colo uterino, analise as afirmativas a seguir?

- I. As lesões intraepiteliais cervicais geralmente não ocasionam sintomas específicos, nem características clínicas que indiquem a sua presença. Nessa fase, a realização do exame colpocitológico possibilita identificar e tratar mulheres com maior risco de desenvolver a doença.
- II. As diretrizes brasileiras consideram que a utilização da testagem de HPV para rastreamento ainda não apresenta estudos suficientes que demonstrem benefício dessa prática em relação à realização da citologia isolada.
- III. A fim de garantir a qualidade do rastreamento, é necessário que as amostras dos exames colpocitológicos contenham células da zona de transformação do colo uterino e apresentem os epitélios escamoso, glandular e/ou metaplásico representados no esfregaço.
- IV. O MS aponta o limite de idade de 70 anos em mulheres com história de rastreamento negativa (dois exames normais nos últimos 5 anos).

Qual(is) está(ão) CORRETA(S)?

- a. Apenas I
- b. Apenas I e II
- c. Apenas I, II e III
- d. Todas as alternativas

**QUESTÃO 32** - Carla, gestante, 26 anos, nega queixas, mas durante a segunda consulta de pré-natal a urocultura apresenta  $>100.000$  UFC/ml. Em relação ao quadro de bacteriúria assintomática, qual das afirmativas abaixo está INCORRETA?

- a) A prevalência de bacteriúria assintomática em gestantes é de 2 a 10%, justificando-se, portanto, o seu rastreamento no pré-natal.
- b) Entre as gestantes com bacteriúria assintomática não tratada, 30 a 40% irão desenvolver ITU sintomática, e 25 a 50% poderão apresentar pielonefrite e o tratamento da bacteriúria assintomática diminui em 77% a incidência de pielonefrite, sendo a principal razão para rastrear e tratar bacteriúria assintomática em todas as gestantes.
- c) Na urocultura, o critério para diagnóstico de bacteriúria assintomática é a detecção de mais de 100.000 UFC/ml em duas amostras consecutivas, na ausência de sintomas urinários. A detecção em apenas uma amostra é aceita como uma alternativa adequada e mais prática, apesar de só 80% das mulheres terem bacteriúria verdadeira.
- d) Após tratamento e realizada urocultura de controle, é sugerido solicitar às gestantes com bacteriúria assintomática exames trimestrais até o parto.





**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

**SAÚDE COLETIVA**

**QUESTÃO 33** - O município de Vitória-ES é um dos primeiros a informatizar totalmente sua rede de serviços de saúde e implementar Prontuário Eletrônico, facilitando a gestão das informações produzidas no cuidado aos usuários do sistema. Neste sentido, qual princípio essencial da Atenção Primária à Saúde é o mais fortalecido com a informatização e implementação de Prontuário Eletrônico?

- a) Abrangência de serviços.
- b) Orientação familiar e comunitária.
- c) Acesso de primeiro contato.
- d) Coordenação do cuidado.

**QUESTÃO 34** - Amélia, 45 anos, viúva, reside com 02 (dois) de seus filhos (25 e 22 anos). O filho mais velho está saindo de casa para cursar Residência Médica em outro Estado. O filho mais novo está na metade do curso de medicina. Amélia relata em consulta com seu Médico de Família e Comunidade quadro de cefaléia, dispepsia e desânimo. O médico faz uma abordagem ampliada e exame clínico baseado em evidência científica, verifica que tais sintomas são de baixo risco para doenças graves e que provavelmente tem relação com a saída do filho de casa. Qual ferramenta de abordagem familiar o médico utilizou nesta consulta?

- a) Genograma.
- b) Ciclo de vida da família.
- c) FIRO-B.
- d) PRACTICE.

**QUESTÃO 35** - O município de Vitória-ES estuda a possibilidade de inserir um novo teste de rastreamento em sua carteira de serviços da Atenção Primária à Saúde. Qual, dentre os critérios citados abaixo, NÃO é adequado para análise de pertinência e adequação do teste para a população?

- a) Conhecimento detalhado da história natural da doença.
- b) Aceitabilidade do exame pelos usuários dos serviços.
- c) Disponibilidade dos exames de diagnóstico da doença em estágio pré-clínico.
- d) Existência de agenda programática nas Unidades Básicas de Saúde para o problema a ser rastreado.

**QUESTÃO 36** - O Conselho Municipal de Saúde de Vitória segue as normas de constituição do controle social previstas nas leis que amparam o Sistema Único de Saúde. Desta forma, a composição deste conselho prevê?

- a) 50% dos assentos destinados a entidades representativas dos trabalhadores da saúde.



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

- b) 50% dos assentos destinados a representantes dos usuários do sistema de saúde.
- c) 50% dos assentos destinados a representantes dos gestores das três esferas federativas.
- d) Proibição da participação de qualquer prestador privado de serviços de saúde.

**QUESTÃO 37** - Em um estudo de coorte feito com determinada população de pessoas acompanhadas nas Unidades de Saúde da Família do município de Vitória-ES, constatou-se que houve perda de seguimento de pacientes expostos acima do esperado. Qual tipo de viés foi introduzido no estudo?

- a) Informação.
- b) Confundimento.
- c) Seleção.
- d) Memória.

**QUESTÃO 38** - Médico de Família e Comunidade diagnostica tuberculose pulmonar com exame de escarro positivo em paciente de 45 anos residente em seu território. Ao examinar o caso, identifica um contato de 25 anos, assintomático. Os resultados dos exames deste contato são PT=7mm (prova tuberculínica), Raio-X de tórax normal e HIV negativo. Contato sem outros achados clínicos e laboratoriais significativos. Qual a melhor conduta indicada para este contato?

- a) Repetir PT e Raio-X de tórax em 8 semanas.
- b) Iniciar 270 doses de isoniazida a serem tomadas em 9 a 12 meses.
- c) Iniciar esquema básico de tratamento de tuberculose em adulto (2RHZE/4RH).
- d) Alta com orientação.

**QUESTÃO 39** - Em reunião de equipe, médico diz que não é sua responsabilidade dar suporte a pacientes em cuidados paliativos de seu território, já que “Saúde da Família é prevenção e promoção”, sendo tais cuidados responsabilidade de Equipe de Atenção Domiciliar (“Home Care”). O médico está correto?

- a) Sim, pois de fato o conceito de atenção básica previsto pelo Ministério da Saúde restringe o papel desta à provisão de ações coletivas de promoção da saúde.
- b) Não, pois apesar de cuidados paliativos não estar oficialmente previsto no conceito de atenção básica do Ministério da Saúde, a equipe de saúde tem responsabilidade integral sobre o estado de saúde das pessoas de seu território.
- c) Sim, pois apesar de o conceito de atenção básica previsto pelo Ministério da Saúde incluir ações individuais de cuidados clínicos excepcionais, exclui-se os cuidados paliativos.



---

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E  
COMUNIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA  
CADERNO DE PROVA TEÓRICA OBJETIVA**

---

- d) Não, pois o conceito de atenção básica previsto pelo Ministério da Saúde prevê ações individuais e coletivas que abarcam, por exemplo, promoção da saúde, tratamento e cuidados paliativos

**QUESTÃO 40** - São princípios da Medicina de Família e Comunidade (MFC), EXCETO?

- a) O MFC é um clínico de triagem para outras especialidades.
- b) A atuação do MFC é influenciada pela comunidade.
- c) O MFC é um recurso de uma população definida.
- d) A relação médico-pessoa é fundamental para o desempenho do MFC.