

## CONCURSO PÚBLICO PARA CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS UFF - EDITAL no 337/2019

### RESPOSTAS AOS RECURSOS – NÍVEL SUPERIOR

DISCIPLINA:       ( ) LÍNGUA PORTUGUESA  
                      ( ) NOÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
                      ( X ) CONHECIMENTO ESPECÍFICO  
                              Cargo: Médico – **Medicina de Família e Comunidade**

Número da Questão	Opção de Resposta por extenso	Parecer da Banca	Deferido ou Indeferido	Questão Anulada ou Opção de Resposta Correta
33	Aumento da densidade óssea	Os estudos definidos como de "evidência orientada à doença" (DOE), abordam desfechos intermediários, possibilitam visão do processo da doença, mas são de menor utilidade para decisão e manejo clínicos. São desfechos clássicos dentro das DOEs: Biomarcadores cardíacos, Leitura da pressão arterial, glicemia, densidade óssea, IMC. O Quadro 29.2 (GUSSO; LOPES; DIAS, 2019, p. 240) apresenta exemplos de desfechos. Nele a indicação de que o “aumento da densidade óssea” é uma evidência orientada pela doença (DOE), relacionada à terapia de reposição hormonal.	Indeferido	Opção de Resposta Correta
36	Baixas condições de saneamento	O instrumento Escala de Risco Familiar de Coelho-Savassi (2002) está presente na prática corriqueira da Equipe de Saúde da Família. A banca <b>sugere</b> um conjunto de bibliografia, mas o candidato deve buscar outras, objetivando estar atualizado nos diversos temas e práticas identificados nas Atividades Típicas do Cargo e no Conteúdo Programático. O instrumento é apresentado e estudado no	Indeferido	Opção de Resposta Correta

		documento “ <b>Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde</b> ” (MS, 2020) e em diferentes documentos presentes na Biblioteca Virtual de Saúde ( <a href="http://bvsmms.saude.gov.br/">http://bvsmms.saude.gov.br/</a> ), uma das fontes sugeridas. É também a Referência 27 do capítulo 39 (Abordagem comunitária: cuidado domiciliar) (GUSSO; LOPES; DIAS, 2019).		
41	a realização de teste não treponêmico e a aplicação de penicilina benzatina 2.400.000 U IM, em dose única, caso se confirme reatividade.	Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (MS, 2021): p. 33 – O diagnóstico de sífilis se estabelece após: Teste treponêmico: Reagente + <b>Teste não treponêmico: Reagente.</b> p. 34 - Devido ao cenário epidemiológico atual, recomenda-se tratamento imediato, com benzilpenicilina benzatina, após apenas um teste reagente para sífilis (teste treponêmico ou teste não treponêmico) para as seguintes situações (independentemente da presença de sinais e sintomas de sífilis): <b>Pessoas sem diagnóstico prévio de sífilis.</b> p. 52. Lâmina 3 - Investigação para diagnóstico de sífilis <b>após teste rápido reagente:</b> <b>VDRL/RPR reagente:</b> Paciente tem história e/ou registro de tratamento prévio para sífilis? <b>Não.</b> Paciente apresenta úlcera anogenital ou sinais/sintomas de sífilis secundária? <b>Não.</b> Tratar como <b>Sífilis Tardia</b> (ver lâmina 6) e notificar. p. 55. Lâmina 6 - Tratamento e monitoramento de sífilis. <b>Sífilis tardia</b> (terciária, latente tardia ou latente com duração ignorada). Aplicar, na mesma consulta, primeira dose de Benzilpenicilina 2,4M UI IM e <b>repetir semanalmente por mais 2 semanas.</b>	<b>Deferido</b>	<b>ANULADA</b>
43	três anos.	O concurso <b>sugere</b> um conjunto de bibliografia, mas o candidato deve buscar outras, objetivando estar atualizado nos diversos temas e práticas identificados nas Atividades Típicas do Cargo e no Conteúdo Programático. O livro organizado por Gusso é de <b>2019.</b>	Indeferido	Opção de Resposta Correta

		<p>A vigilância para pólipos colônicos ou após polipectomia, tem indicações dos seguintes documentos:</p> <p>Bonardi (2002): Indicava em <b>3 anos</b> o 1º intervalo após Colonoscopia com Adenoma Sociedade Europeia de Endoscopia Gastrointestinal (ESGE) (2013): Pacientes com alto risco (adenomas <math>\geq 10\text{mm}</math> ou <math>\geq 3</math> adenomas, entre outros), ESGE recomenda colonoscopia após <b>3 anos</b> (forte recomendação e evidência de moderada qualidade).</p> <p>TelessaúdeRS-UFRGS (2017). No documento “TELECONDUTAS – PÓLIPOS COLORRETAIS”, o Quadro 3 (Periodicidade para colonoscopia dos pólipos colorretais) (pág. 6) aponta estudo de Macrae (2017) onde <math>\geq 1</math> adenoma tubular <math>\geq 10</math> mm tem a periodicidade indicada de <b>3 anos</b>.</p> <p>Gupta S. <i>et al.</i> publicaram em 2020 “Recommendations for follow-up after colonoscopy and polypectomy: A consensus update by the US Multi-Society Task Force on Colorectal Cancer”. Na Tabela 4 (pág. 1136) a US Multi-Society Task Force recomenda para Adenoma &gt; 10 mm o intervalo de <b>3 anos</b> (recomendação forte e alta qualidade de evidência).</p>		
45	<p>A realização de ultrassonografia da tireoide e região cervical e a dosagem de TSH devem ser solicitados, pois em muitas ocasiões o exame clínico tem baixa sensibilidade para detecção de nódulos tireoidianos.</p>	<p>No Consenso em Tireoide (ROSÁRIO <i>et al.</i> 2013) “Nódulo tireoidiano e câncer diferenciado de tireoide: atualização do consenso brasileiro” encontramos na página 241 (Abordagem do paciente com nódulo tireoidiano) o seguinte: “Diante de um paciente com nódulo tireoidiano, anamnese e exame físico detalhados devem ser obtidos. Apesar de esses, na maioria das vezes, <b>não serem sensíveis ou específicos</b>, existem alguns dados que se associam a maior risco de malignidade do nódulo” e a Tabela 2 os apresenta (Dados da história e exame físico que sugerem maior risco de malignidade do nódulo</p>	Indeferido	Opção de Resposta Correta

		tireoidiano) com por exemplo: <b>idade &lt; 20 anos ou &gt; 70 anos</b> . E o documento apresenta as Recomendações: <b>2</b> - O TSH sérico deve ser solicitado na avaliação inicial do nódulo tireoidiano, principalmente para excluir a possibilidade de ele ser autônomo ou hipercaptante (Recomendação A). <b>5</b> - A US cervical deverá ser realizada em todo paciente com nódulo tireoidiano (Recomendação A). <b>8</b> - Excluído nódulo hipercaptante ou puramente cístico, a indicação da PAAF deve considerar a história clínica, o tamanho do nódulo e os achados ultrassonográficos (Recomendação B).		
48	Refluxo gastroesofágico funcional, elevação da cabeça após a alimentação, com criança acordada, sendo observada.	O caso clínico é de Refluxo Gastroesofágico Fisiológico (Funcional) no Recém-nascido.(regurgitação/vômitos, sem perda de peso, sem sinais de esofagite, sem sintomas respiratórios, sem alteração do comportamento). Não apresenta história de sinais e sintomas de gravidade para que se pense na DRGE (Alteração do sono, Intolerância/má aceitação da dieta, Desenvolvimento/ganho ponderal inadequados, Aspiração de conteúdo gástrico para vias respiratórias, entre outros) (FIGUEIRA, 2018) e não apresenta história de sinais e sintomas que se pense na Estenose Hipertrófica do Píloro como vômito em jato/forçado, perda de peso, desnutrição, ondas peristálticas gástricas, “massa pilórica”, entre outros. Indicação não farmacológica entre os presentes no Quadro 120-3 (GUSSO, 2019, p.1012).	Indeferido	Opção de Resposta Correta
49	O uso do condom feminino, pois é um método de menor índice de insucesso quando comparado com o coito interrompido, diafragma, espermicida e tabelinha em condições ideais.	Taxa de falha de anticoncepcionais (número de gravidez por cada 100 mulheres, no primeiro ano de uso) é estudada a partir de dois tipos de uso: “Em uso consistente e correto” e “Uso típico (rotineiro)”. O condom feminino tem menor valor quando uso em condições ideais (logo melhor efetividade) comparado com os apresentados na resposta certa segundo tabela 2 na página 135. Saúde sexual e saúde reprodutiva - Cadernos de	Indeferido	Opção de Resposta Correta

		Atenção Básica, n. 26 (MS,2010).		
50	Procurar tratamento ambulatorial para diabetes mellitus.	Enquanto uma Glicemia Casual com valor de 235 mg/dL o diagnóstico de DM se efetiva na presença de sintomas clássicos (poliúria, polidipsia, polifagia, perda não explicada de peso). Indicação de Glucose em jejum e HbA1c.	<b>Deferido</b>	<b>ANULADA</b>
51	Na incontinência urinária funcional, a perda de urina ocorre mesmo com o sistema urinário fisiologicamente e estruturalmente sem alterações (por exemplo, em vigência de delirium ou imobilidade).	A IU de esforço/estresse (IUE) está relacionada à alterações da musculatura do assoalho pélvico o que causa fechamento incompleto do esfíncter da uretra que antecede alguns movimentos de esforço (p. ex., tossir, exercícios) sem vontade prévia de urinar, não havendo alteração do músculo detrusor.	Indeferido	Opção de Resposta Correta
52	A atual prestação de serviços de saúde fragmenta a atenção ao idoso, sobrecarrega o sistema de saúde, provoca forte impacto financeiro em todos os níveis e não tem gerado benefícios significativos para a saúde.	Os argumentos apresentados nos recursos não identificam erro na questão e no item certo. A banca <b>sugere</b> um conjunto de bibliografia, mas o candidato deve buscar outras, objetivando estar atualizado nos diversos temas e práticas identificados nas Atividades Típicas do Cargo e no Conteúdo Programático.	Indeferido	Opção de Resposta Correta
55	Na forma virchowiana ou lepromatosa, a imunidade celular ao <i>M. leprae</i> é praticamente ausente, as lesões cutâneas caracterizam-se por placas infiltradas e nódulos (hansenomas) de coloração eritemato-acastanhada, com limites externos mal definidos, com distribuição simétrica.	Diretrizes para Vigilância, Atenção ou eliminação da Hanseníase como problema de saúde pública (MS, 2016) e Gusso (2019, p. 1743) p. 6 1.1 Definição de caso. Considera-se caso de hanseníase a pessoa que apresenta um ou mais dos seguintes sinais cardinais, a qual necessita de tratamento com poliquimioterapia (PQT): a) lesão(ões) e/ou área(s) da pele <b>com alteração da sensibilidade</b> térmica e/ou dolorosa e/ou tátil; ou b) espessamento de nervo periférico, associado a alterações sensitivas e/ou motoras e/ou autonômicas; ou c) presença de bacilos <i>M. leprae</i> , confirmada na baciloscopia de esfregaço intradérmico ou na biopsia de pele.  p.17 ATENÇÃO À SAÚDE. 3.1 Diagnóstico de caso de	Indeferido	Opção de Resposta Correta

		hanseníase. O diagnóstico de caso de hanseníase é essencialmente clínico e epidemiológico, realizado por meio da anamnese, exame geral e dermatoneurológico para identificar lesões ou áreas de <b>pele com alteração de sensibilidade</b> e/ou comprometimento de nervos periféricos, com alterações sensitivas e/ou motoras e/ou autonômicas.		
56	1, 4 e 5	O argumento apresentado no recurso não identifica erro na questão referente ao comentário sobre o item 4.	Indeferido	Opção de Resposta Correta
58	A sedação paliativa aparece como opção terapêutica quando sintomas como delirium, mioclonias, dor, dispneia e alívio do sofrimento não são controlados, mesmo após o uso de todas as terapêuticas disponíveis na fase final de vida.	Gusso (2019, p. 1416-1417) “É importante ressaltar que o valor diagnóstico da radiografia torácica para IC é menor no contexto da APS do que no serviço de emergência. Embora os achados radiográficos clássico de IC tenham boa especificidade, eles têm baixa sensibilidade”. Logo item D está errado.  Compreendendo o caso como estágio D e a necessidade de referenciar ao especialista (GUSSO, 2019, p.1420), não limita a atuação e conhecimento clínico do MFC e da equipe de SF, inclusive e principalmente na atenção domiciliar dos casos acamados e em cuidados paliativos.	Indeferido	Opção de Resposta Correta
59	O uso de bloqueadores de bomba de prótons é considerado seguro por um período máximo de oito semanas. As principais complicações do uso são: osteoporose e fratura por fragilidade, pneumonia, lesão renal e infecção por <i>Clostridium difficile</i> .	O processo de escolha de antidepressivos no tratamento da sintomatologia depressiva persistente com declínio funcional, tem como ponto crítico o perfil em termos de efeitos colaterais e seu manejo (e o risco de suicídio). A eficácia e a tolerabilidade entre os diferentes grupos de antidepressivos não têm muita diferença no tratamento do idoso. (SCALCO, 2002) Mottram, Wilson e Strobl, (2009) em uma revisão publicada na Cochrane (Antidepressivos na depressão de idosos), concluem: “Nossos achados principais indicam que antidepressivos tricíclicos - AT (clássicos e afins) e inibidores	Indeferido	Opção de Resposta Correta

		seletivos da recaptação da serotonina (ISRS) são igualmente eficazes”. Gusso (2019, p. 2029): “não há qualquer evidência de que os antidepressivos mais modernos de ação dual tenham maior eficácia em relação aos tricíclicos, e mesmo sua superioridade em relação aos ISRS é questionável”		
60	Distúrbios musculoesqueléticos, que podem incluir fraqueza muscular e instabilidade articular, podem ser hipótese diagnóstica.	Sim “Os fatores mais frequentemente associados às quedas foram sexo feminino, idade maior que 80 anos, déficit cognitivo e sintomas depressivos” estão presentes, mas “descondicionamento musculoesquelético e o medo de cair novamente” não estão entre “As principais consequências”. Item B está errado. Quadro 9, página 70 do documento “Envelhecimento e saúde da pessoa idosa” (MS, 2006) reconhece o diagnóstico provável “Sugere um distúrbio do sistema músculo-esquelético como fraqueza muscular e instabilidade articular” quando “pernas falsearam” como dado clínico.	Indeferido	Opção de Resposta Correta
61	Existem evidências do efeito do aleitamento materno em longo prazo, onde indivíduos amamentados tiveram uma chance menor de vir a apresentar sobrepeso/obesidade.	Item D está errado ao indicar que o AM exclusivo <b>diminui o ‘risco futuro’</b> como se ocorresse a probabilidade sempre de ocorrência do mesmo. O risco de ter “alergia à proteína do leite de vaca, de dermatite atópica e de outros tipos de alergias, incluindo asma e sibilos recorrentes” é menor nos expostos à AM exclusivo em comparação com outros grupos sem o uso do AM, que apresentam esse risco aumentado pela exposição à produto lácteo.	Indeferido	Opção de Resposta Correta
62	Rifampicina 600 mg dia, 12/12h, durante 2 dias, para todos os contactantes íntimos (crianças da mesma sala, pessoas do mesmo domicílio) inclusive profissionais de saúde que tenham se exposto a secreções respiratórias sem uso de máscara cirúrgica, durante dois dias.	Quimioprofilaxia: - Rifampicina 5 mg/kg VO de 12/12 horas por 2 dias para crianças menores de 1 mês, 10 mg/kg (máximo de 600 mg/dia) VO 12/12 horas por 2 dias para crianças maiores de 1 mês e adultos; (Logo itens E e B estão errados pois não identifique o risco de exposição dos trabalhadores da saúde (procedimentos invasivos e não uso de EPI)). (Item D não está incorreto, mesmo	Indeferido	Opção de Resposta Correta

		<p>reconhecendo grupos diferentes que receberão o medicamento da forma adequada).</p> <p>- Ceftriaxona 125 mg IM dose única para menores de 12 anos, e 250 mg IM dose única para maiores de 12 anos; (Logo item C está errado)</p> <p>- Ciprofloxacino 500 mg VO dose única, também pode ser usado como profilaxia para &gt; 18 anos, com exceção de gestantes, lactantes e crianças pequenas. (Logo item A está errado).</p>		
64	1, 2, 3 e 4	<p>Diretrizes brasileiras para o rastreamento do câncer do colo do útero (INCA, 2016, p. 36)  “Situações especiais: Gestantes.  Gestantes têm o mesmo risco que não gestantes de apresentarem câncer do colo do útero ou suas lesões precursoras. O achado dessas alterações durante o ciclo grávido puerperal reflete a oportunidade do rastreamento durante o pré-natal. Apesar de a JEC no ciclo gravídico-puerperal encontrar-se exteriorizada na ectocérvice na maioria das vezes, o que dispensaria a coleta endocervical, a coleta de espécime endocervical não parece aumentar o risco sobre a gestação quando utilizada uma técnica adequada (HUNTER <i>et al.</i> 2008).  Recomendações: O rastreamento em gestantes deve seguir as recomendações de periodicidade e faixa etária como para as demais mulheres, devendo sempre ser considerada uma oportunidade a procura ao serviço de saúde para realização de pré-natal (A)”.</p> <p>Protocolos da Atenção Básica: Saúde das Mulheres. (MS, 2016, p. 184): “Quadro 5 – Recomendação inicial diante de resultados de exames citopatológicos anormais.  Atipias de significado indeterminado - Em células escamosas - Provavelmente não neoplásica.  • Repetição da citologia em seis meses ou 12 meses. Se dois exames citopatológicos</p>	<b>Deferido</b>	<b>ANULADA</b>

		subsequentes com intervalo de seis (no caso de mulheres com 30 anos ou mais) ou 12 meses (no caso de mulheres com menos de 30 anos) forem negativos, a mulher deverá retornar à rotina de rastreamento citológico trienal; Se achado de lesão igual ou mais grave, encaminhar para colposcopia*.		
65	A decisão do local de tratamento e a escolha do antibiótico a ser utilizado depende da gravidade da doença do paciente (características demográficas, doenças associadas, alterações laboratoriais, alterações radiológicas e achados do exame físico), assim como de fatores sociais e econômicos.	Os argumentos apresentados nos recursos não identificam erro na questão e no item certo. Item E está certo (GUSSO, 2019, p.1306-1307)	Indeferido	Opção de Resposta Correta