

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 09.

Mais ricos vacinam menos os filhos no Brasil

Quanto mais alta a classe social, maior a hesitação vacinal, apontam estudos.

Por Bruno Garattoni 2 mar 2026

A hesitação vacinal, em que a pessoa reluta em vacinar a si própria e/ou a seus filhos, é mais frequente entre as classes sociais mais altas no Brasil. É o que revelam vários estudos (1) realizados sobre o tema. Conversamos com a socióloga Marcia Couto, professora da Faculdade de Medicina da USP e autora de alguns desses trabalhos, para entender.

As classes mais altas têm mais acesso a educação e informação. Apesar disso, hesitam mais em se vacinar. Por quê?

Nossos trabalhos apontaram algumas características específicas das famílias de alta renda e escolaridade. A primeira é o controle, elas acreditam que podem ter um controle individual dos riscos à saúde.

A segunda é uma ideia de que, ao personalizar os cuidados de saúde dos seus filhos, elas podem prescindir de medidas sanitárias públicas. E a terceira é uma ideia de que a adoção de estilos de vida mais naturais levaria as crianças a não necessitar de vacinas.

(1) “‘Eu vivo num mundo muito burguês, não moro na periferia’: não vacinação infantil e a intersecção entre raça, classe e gênero”; “Desigualdades sociais da cobertura vacinal aos 24 meses – coorte de nascidos vivos em 2017-2018: Inquérito Nacional de Cobertura Vacinal, 2020”.

Leia mais em: <https://super.abril.com.br/sociedade/mais-ricos-vacinam-menos-os-filhos-no-brasil/>, acessado em 20 de março de 2026 (com adaptações)

QUESTÃO 01

No trecho “*Apesar disso, hesitam mais em se vacinar*”, presente no texto, o conectivo “apesar disso” estabelece sentido de

- causa, uma vez que introduz o motivo pelo qual as classes mais altas apresentam maior hesitação vacinal.
- condição, pois indica que a hesitação vacinal ocorreria apenas sob determinada circunstância previamente estabelecida.
- concessão, uma vez que expressa uma oposição entre a expectativa (maior acesso à informação) e o resultado observado (maior hesitação vacinal).
- explicação, pois apresenta um esclarecimento lógico para o comportamento descrito anteriormente no texto (maior acesso à informação condiz com classes mais altas).

QUESTÃO 02

O termo “elas”, retoma:

- a) Vacinas.
- b) Classes mais altas.
- c) Instituições públicas.
- d) Famílias de baixa renda.

QUESTÃO 03

A relação entre maior nível educacional/informacional e hesitação vacinal, conforme apresentada no texto, é:

- a) Paradoxal, pois, embora haja maior acesso à informação e escolaridade, verifica-se aumento da hesitação vacinal nesse grupo social.
- b) Diretamente proporcional, pois o aumento do acesso à informação científica leva, de forma linear, à maior adesão às práticas de vacinação.
- c) Inversamente proporcional, devido ao fato de que menor escolaridade está associada à maior resistência às políticas públicas de saúde.
- d) Inexistente, uma vez que o texto até tenta estabelecer relação entre nível educacional e comportamento vacinal, porém existem diversos fatores.

QUESTÃO 04

No contexto do texto, a expressão “*estilos de vida mais naturais*” funciona como:

- a) Argumento ideológico/cultural, pois se fundamenta em crenças e valores sobre o que seria “natural”, influenciando decisões independentemente de comprovação científica.
- b) Argumento estatístico, uma vez que decorre de dados quantitativos que demonstram a eficácia de práticas naturais em substituição à vacinação.
- c) Argumento científico, considerando que se baseia em evidências empíricas e validação por estudos sistemáticos na área da saúde.
- d) Argumento de autoridade, em razão de se apoiar na fala de especialistas reconhecidos para legitimar a recusa vacinal.

QUESTÃO 05

A substituição correta de “*prescindir de*” sem alteração de sentido é:

- a) exigir.
- b) sobrepor.
- c) abrir mão de.
- d) depender de.

QUESTÃO 06

No trecho “ao personalizar os cuidados de saúde dos seus filhos”, presente no texto, a expressão “ao personalizar” estabelece, no contexto, uma relação de

- a) causa, uma vez que a personalização dos cuidados é apresentada como fator que leva à percepção de desnecessidade das medidas sanitárias públicas.
- b) explicação, pois introduz um esclarecimento sobre o motivo pelo qual determinadas famílias adotam comportamentos distintos em relação à vacinação.
- c) condição, pois sugere que a dispensa das medidas públicas só ocorreria caso a personalização fosse efetivamente realizada.
- d) consequência, visto que a personalização dos cuidados seria resultado da recusa às políticas públicas de saúde.

QUESTÃO 07

No texto, diferentes mecanismos de coesão são empregados para garantir a progressão temática. Exemplo disso é o que se observa em:

- a) O uso do termo “vacinal” ao longo do texto caracteriza coesão por substituição pronominal, assim como “elas”, para se referir às vacinas, evitando a repetição de substantivos anteriormente mencionados.
- b) A retomada de “classes mais altas” por meio de expressões equivalentes configura coesão por elipse, uma vez que há omissão do termo original para substituí-lo por novas formas lexicais.
- c) A expressão “A primeira”, seguida de “A segunda” e “A terceira”, constitui estratégia de coesão sequencial por ordenação, organizando os argumentos de forma hierarquizada e progressiva.
- d) O emprego de conectivos como “por quê?” estabelece coesão referencial, pois retoma elementos anteriores com necessidade de repetição ainda que implícita, porém garantindo a fluidez textual.

QUESTÃO 08

A qual gênero textual pertence o texto sob análise?

- a) Relatório técnico, devido ao uso predominante de linguagem formal, objetiva e estruturada em seções padronizadas com finalidade administrativa e destinatário institucional, como a Anvisa.
- b) Argumentação narrativa, pois organiza os acontecimentos em sequência temporal (primeiro, segundo...), com foco em ações e eventos vivenciados por pessoas específicas.
- c) Artigo acadêmico, uma vez que desenvolve discussão teórica aprofundada com metodologia explícita, revisão bibliográfica sistemática e rigor científico formal, apresentado na Faculdade de Medicina da USP.
- d) Reportagem de divulgação científica, considerando que apresenta informações de base científica mediadas por linguagem acessível ao público geral, com interpretação e explicação de fenômenos sociais.

QUESTÃO 09

No trecho “*A hesitação vacinal, em que a pessoa reluta em vacinar a si própria e/ou a seus filhos, é mais frequente...*”, a inserção da expressão “em que a pessoa reluta em vacinar a si própria e/ou a seus filhos” produz, no texto, o efeito de:

- a) Introduzir uma opinião subjetiva do autor, marcada por julgamento implícito sobre o comportamento das famílias e o tratamento dado às suas crianças.
- b) Esclarecer o sentido de “hesitação vacinal”, orientando a leitura do termo como recusa ou resistência à vacinação, e não apenas dúvida passageira.
- c) Restringir o conceito de hesitação vacinal a um grupo específico de indivíduos próprios e seus filhos, a fim de evitar outras possíveis interpretações do termo.
- d) Apresentar uma informação complementar ao comportamento das pessoas sobre as vacinas, ainda que redundante, podendo ser retirada sem prejuízo à compreensão global do texto.

QUESTÃO 10

O médico João, da Universidade Federal de Alfenas, percebeu que haverá um seminário na Faculdade de Medicina da USP sobre o tema tratado no texto. Diante disso, solicitou à sua chefia imediata, Diretora da Faculdade de Medicina da UNIFAL-MG, afastamento para participação da atividade. Ao ler a versão mais recente do *Manual de Redação da Presidência da República* e sabendo da existência do Decreto nº 9758, de 11 de abril de 2019, iniciou e finalizou seu ofício, respectivamente, com:

- a) DD Diretora, Renovo protestos de estima e consideração.
- b) Excelentíssima Diretora, Cordialmente.
- c) Ilustríssima Diretora, Atenciosamente.
- d) Senhora Diretora, Respeitosamente.

LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 11

Em um processo administrativo, a autoridade tomou decisão sem indicar fundamentos fáticos e jurídicos.

Assinale a alternativa correta:

- a) O ato é inválido, por violação ao princípio da eficiência.
- b) O ato é inválido, por violação ao dever de motivação.
- c) O ato é válido se houver urgência.
- d) O ato é válido, mas convalidável.

QUESTÃO 12

Durante a execução de um contrato administrativo, um servidor responsável pela fiscalização deixou de verificar adequadamente a entrega dos materiais, permitindo o pagamento por itens não fornecidos. Posteriormente, constatou-se prejuízo ao erário. Verificou-se, contudo, que o agente atuou com negligência, sem intenção de causar dano.

Sobre a conduta do servidor, assinale a alternativa correta:

- a) Configura improbidade culposa.
- b) Configura improbidade por dano ao erário.
- c) Não configura improbidade, pois não houve dolo.
- d) Configura improbidade apenas se houver enriquecimento ilícito.

QUESTÃO 13

Uma universidade pública federal compartilhou dados pessoais de estudantes com outro órgão da Administração Pública, com a finalidade de viabilizar a execução de política pública educacional integrada. O compartilhamento ocorreu sem a coleta de consentimento dos titulares, mas foi formalmente motivado e limitado às informações necessárias para a finalidade pretendida.

À luz da Lei nº 13.709/2018 assinale a alternativa correta:

- a) O compartilhamento é lícito, independentemente de consentimento, desde que realizado para execução de políticas públicas e observados os princípios da LGPD.
- b) O compartilhamento depende de prévia autorização judicial, por envolver circulação de dados pessoais entre entes distintos da Administração.
- c) O compartilhamento é ilícito, pois o consentimento do titular é requisito indispensável para transferência de dados entre órgãos públicos.
- d) O compartilhamento somente seria válido se os dados fossem previamente anonimizados, ainda que isso inviabilize a política pública.

QUESTÃO 14

Uma universidade pública instaurou procedimento licitatório para contratação de serviços continuados de apoio administrativo. No curso da instrução processual, verificou-se a ausência de Estudo Técnico Preliminar (ETP), sem qualquer justificativa formal. A área demandante sustentou, posteriormente, que a experiência acumulada em contratações anteriores supriria a necessidade do estudo, além de ter sido demonstrada a vantajosidade econômica da contratação.

À luz da Lei nº 14.133/2021 assinale a alternativa correta:

- a) A elaboração do ETP é dispensável nas contratações de serviços continuados, por se tratar de demanda rotineira da Administração.
- b) A ausência do ETP configura vício sanável, desde que posteriormente demonstrada a vantajosidade econômica da contratação.
- c) O ETP pode ser substituído pelo termo de referência, desde que este contenha elementos suficientes para caracterizar o objeto e a estimativa de custos.
- d) A ausência do ETP, sem justificativa formal, compromete a legalidade do processo, por violação ao dever de planejamento, não sendo suprida por justificativas posteriores genéricas.

QUESTÃO 15

Um servidor público federal estável, ocupante de cargo efetivo, foi flagrado utilizando bens públicos para fins particulares durante o expediente. Após regular processo administrativo disciplinar, no qual lhe foi assegurado o contraditório e a ampla defesa, restou comprovada a prática da conduta. A autoridade competente, ao analisar o caso, considerou a gravidade da infração e a incompatibilidade da conduta com o exercício da função pública.

À luz da Lei nº 8.112/1990 assinale a alternativa correta:

- a) A penalidade de demissão pode ser aplicada, desde que a conduta se enquadre nas hipóteses legais e seja precedida de processo administrativo disciplinar com garantia de defesa.
- b) A estabilidade do servidor impede a aplicação da penalidade de demissão, salvo em caso de condenação criminal transitada em julgado.
- c) A penalidade cabível é exclusivamente a suspensão, por se tratar de infração funcional sem dano direto ao erário.
- d) A aplicação de penalidade depende de prévia autorização judicial, em razão da estabilidade do servidor.

NOÇÕES GERAIS DE INFORMÁTICA

QUESTÃO 16

Ao elaborar um relatório técnico utilizando o Google Docs, você precisa que a primeira página do documento continue na orientação “Retrato” e a segunda página, que contém uma tabela larga, esteja na orientação “Paisagem”.

Para que essa alteração de orientação afete apenas a segunda página, mantendo a primeira em Retrato, como você deve proceder?

- a) Inserir “Quebra de coluna contínua”, acessando o menu “Formatar” > “Colunas”, que permite que o fluxo de formatação do texto seja interrompido. Feito isso, clicar com o botão direito sobre a tabela larga, acessar as “Propriedades da tabela” e ativar a função “Expandir horizontalmente para Paisagem”, o que forçará o Google Docs a girar virtualmente apenas a área ocupada pela tabela.
- b) Inserir “Quebra de página simples”, utilizando o atalho de teclado Ctrl + Enter. Após isolar a tabela na nova página, ir até o menu “Arquivo”, selecionar “Configuração da página” e marcar a caixa de seleção “Aplicar layout de Paisagem exclusivamente à página atual”, garantindo que as margens se ajustem automaticamente ao tamanho da tabela sem afetar o texto da página anterior.
- c) Inserir “Quebra de formatação de estilo”, que pode ser ativada selecionando todo o conteúdo da segunda página e clicando no botão “Alternar Orientação” disponível na barra de ferramentas de acesso rápido. Este procedimento cria uma âncora oculta no documento, permitindo que o editor processe a primeira página utilizando o layout padrão de impressão e a segunda página com um layout de grade dinâmico adaptado para tabelas extensas.
- d) Inserir “Quebra de seção (próxima página)”, acessando o menu “Inserir” > “Quebra”. Em seguida, com o cursor na segunda página, acessar “Formatar” > “Orientação da página” e aplicar o formato Paisagem apenas à seção atual (“Esta seção”).

QUESTÃO 17

Você está utilizando o navegador Google Chrome em um computador de uso público em uma biblioteca. Para garantir que suas atividades não deixem rastros no equipamento após o encerramento da sessão, você opta por abrir uma “Nova janela anônima” (Modo Incógnito).

De acordo com o funcionamento padrão deste recurso, ao fechar todas as janelas anônimas, o Google Chrome terá removido do computador:

- a) Todos os endereços de IP visitados, tornando a navegação totalmente invisível para os sites acessados.
- b) O histórico de navegação, os cookies e as informações inseridas em formulários.
- c) Os arquivos baixados (downloads) e os novos favoritos criados durante a sessão.
- d) O registro de atividade junto ao seu provedor de acesso à Internet e ao administrador da rede local.

QUESTÃO 18

Suponha que você seja um médico(a) que atua na gestão administrativa de uma clínica e utiliza uma planilha eletrônica no Microsoft Excel para monitorar o volume de atendimentos diários dos profissionais da equipe. A sua planilha está estruturada da seguinte forma (onde a primeira linha representa o cabeçalho):

	A	B	C	D
1	NOME DO MÉDICO	LIMITE DE CONSULTAS	CONSULTAS REALIZADAS	STATUS
2	Camilo	20	18	
3	...			

Coluna A: NOME DO MÉDICO
Coluna B: LIMITE DE CONSULTAS
Coluna C: CONSULTAS REALIZADAS
Coluna D: STATUS

Para facilitar o seu trabalho, você decide inserir uma fórmula na coluna D para informar o status de cada colega automaticamente. Considerando que a regra determina que, caso o valor de "CONSULTAS REALIZADAS" (coluna C) for maior que o "LIMITE DE CONSULTAS" (coluna B), o status do respectivo médico deve constar como "EXCEDIDO". Caso contrário, deve constar como "REGULAR".

Sendo assim, qual fórmula você deve inserir na célula D2 para realizar a operação descrita corretamente para o primeiro médico da lista?

- a) =SE(C2>B2; "EXCEDIDO"; "REGULAR")
- b) =PARA(C2<B2; "EXCEDIDO"; "REGULAR")
- c) =SENDO(C2<B2; "REGULAR"; "EXCEDIDO")
- d) =QUANDO(C2>B2; "REGULAR"; "EXCEDIDO")

QUESTÃO 19

Você está aguardando um e-mail urgente de um laboratório externo contendo os resultados dos exames de um paciente. Após várias horas, você percebe que a mensagem ainda não aparece na sua Caixa de Entrada do Gmail, embora o remetente tenha confirmado por telefone o envio bem-sucedido para o seu endereço eletrônico. Você não possui nenhum filtro de exclusão configurado em sua conta que pudesse desviar mensagens.

Considerando as ferramentas de proteção do Gmail contra mensagens indesejadas ou suspeitas, qual o procedimento correto para tentar localizar esse e-mail e instruir o sistema de proteção para que as mensagens futuras deste mesmo remetente não sejam desviadas?

- a) Acessar a pasta Spam, localizar a mensagem e clicar na opção "Não é spam", o que moverá o e-mail para a Caixa de Entrada e ajudará o Gmail a aprender que aquele remetente é confiável.
- b) Verificar a pasta Rascunhos, pois o Gmail armazena automaticamente e-mails de remetentes externos e desconhecidos nesta pasta até que o usuário autorize o recebimento oficial.
- c) Responder diretamente ao e-mail de notificação automática do sistema mailer-daemon@googlemail.com, solicitando formalmente a liberação manual da mensagem que ficou retida no servidor de segurança do Google por falha de identificação.
- d) Verificar a pasta Lixeira, pois mensagens institucionais contendo anexos volumosos de catálogos são interpretadas pelo Gmail como vírus de alto risco e excluídas permanentemente do servidor de forma imediata e sem aviso prévio.

QUESTÃO 20

“Ransomware é um tipo de código malicioso que torna inacessíveis os dados armazenados em um equipamento, geralmente usando criptografia, e que exige pagamento de resgate (ransom) para restabelecer o acesso ao usuário.”

(fonte: <https://cartilha.cert.br/>).

Considerando que um Ransomware já tenha corrompido (criptografando) os arquivos pessoais armazenados no seu equipamento, qual medida de proteção de dados é importante você ter feito antes desta infecção pelo Ransomware que pode ajudá-lo a minimizar o problema causado?

- a) O uso de um Firewall pessoal, pois, além de proteger o computador contra acessos não autorizados vindos da Internet, ele possui a funcionalidade de isolar a infecção e reverter a criptografia dos arquivos corrompidos pelo ataque.
- b) A ativação da atualização automática do sistema operacional, uma vez que os fabricantes costumam lançar constantemente pacotes de correção (patches) que eliminam vulnerabilidades; assim, ao manter o sistema atualizado, o próprio sistema operacional consegue reparar e devolver o acesso aos dados que foram sequestrados.
- c) A instalação de um antivírus (antimalware), pois ele tem a função específica de detectar a ameaça e descriptografar automaticamente todos os arquivos corrompidos logo após a remoção do código malicioso.
- d) A realização de backups (cópias de segurança) regulares, permitindo que você faça a recuperação dos arquivos perdidos ou corrompidos, substituindo-os pela cópia íntegra mais atual salva antes do ataque.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

J.M.S, 57 anos, obeso, com diagnóstico prévio de esteatose hepática, é atendido em pronto atendimento com relato de aumento de volume abdominal há cerca de 3 semanas, tendo evoluído há 2 dias com confusão mental e episódio de febre aferida em 37,6°C.

Aventando-se Peritonite bacteriana espontânea (PBE) como uma das principais hipóteses diagnósticas para o paciente, assinale a alternativa correta.

- a) A análise do líquido peritoneal deve revelar uma contagem de neutrófilos superior a 350 células por μL .
- b) A análise do líquido peritoneal não permite diferenciar entre PBE e PBS (peritonite bacteriana secundária).
- c) O diagnóstico da referida entidade dá-se pela história clínica e análise de hemograma.
- d) PBE é mais frequente em pacientes com proteína total do líquido ascítico abaixo de 1g/dL.

QUESTÃO 22

Sabe-se que a Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é uma das condições mais encontradas na prática clínica.

Acerca da avaliação do paciente com o diagnóstico de PAC, assinale a afirmativa incorreta:

- a) A idade, comorbidades crônicas e infecções virais de vias aéreas superiores são fatores de risco para o desenvolvimento da PAC.
- b) O escore de gravidade PSI é uma importante ferramenta na definição do ambiente adequado para tratamento do paciente.
- c) A realização de exame de imagem para controle de tratamento na maioria dos pacientes é recomendável.
- d) O diagnóstico de PAC requer a demonstração de um novo infiltrado pulmonar em exame de imagem.

QUESTÃO 23

E.F.M, 66 anos, ex-tabagista com diagnóstico prévio de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), é atendida na unidade de Pronto Atendimento da Santa Casa de Alfenas com relato de tosse secretiva há 5 dias, associada à dispneia com esforços mais tênues do que seu habitual. Ao exame físico apresentava-se taquidispneica com FR:24 irpm, com sibilância difusa à ausculta respiratória e gasometria arterial apresentada abaixo.

Gasometria arterial colhida em ar ambiente: pH 7,32 PO₂:60mmHg PCO₂:65mmHg BIC:30meq/L Sat:90%

Sobre o caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) A paciente pode ser tratada em regime ambulatorial, pois se trata de uma exacerbação leve.
- b) Está indicado corticosteroide sistêmico para a paciente, dentro do arsenal terapêutico.
- c) A suplementação de Oxigênio deve seguir a meta de saturação periférica de oxigênio entre 92 e 94% para reduzir o risco de agravamento da hipercapnia.
- d) É indicado corticoterapia inalatória isolada para tratamento da exacerbação, além de antibioticoterapia oral.

QUESTÃO 24

A pancreatite aguda é uma doença muito comum para quem lida com emergência. Sabendo da alta incidência e prevalência de tal entidade, analise as afirmações a seguir:

- I. Para a confirmação diagnóstica é necessário, indubitavelmente, que seja feito um exame de imagem.
- II. A pesquisa da etiologia é indispensável para evitar complicações e recidivas.
- III. A etiologia mais frequente é biliar.
- IV. Independente da gravidade, o jejum é uma conduta inicial importante a ser adotada.
- V. Tomografia computadorizada de abdome precisa ser realizada apenas em doentes selecionados e no mínimo 48h depois do início do surto, de modo que seja possível detectar a necrose do pâncreas.

Diante do exposto, qual a análise correta dessas afirmações?

- a) Estão corretas as afirmativas I, II e III.
- b) As assertivas II, III e IV são corretas.
- c) Todas as afirmativas estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I é falsa.

QUESTÃO 25

Sobre a Tuberculose, doença endêmica no Brasil, assinale a alternativa incorreta:

- a) Todo paciente com diagnóstico de tuberculose deve ser avaliado para coinfeção pelo Vírus HIV.
- b) A busca ativa por sintomáticos respiratórios controla a cadeia de transmissão da tuberculose.
- c) O tratamento da tuberculose é de 6 meses, exceto na forma meningoencefálica.
- d) Deve-se substituir a isoniazida inicialmente nos casos de hepatopatia grave pelo esquema terapêutico.

QUESTÃO 26

Paciente de 55 anos, admitido por fratura de tíbia esquerda com indicação cirúrgica, desenvolve quadro respiratório no quarto dia de internação hospitalar.

Acerca desse quadro e das principais suspeitas, escolha a alternativa incorreta.

- a) Os germes mais frequentemente envolvidos nesses processos infecciosos são bacilos gram-negativos.
- b) O uso de clorexidina oral parece não impactar na prevenção dos episódios de infecção de via aérea hospitalares.
- c) Trata-se de caso suspeito de Pneumonia adquirida no hospital (PAH).
- d) Pode-se considerar o uso de cobertura antibiótica não antipseudomonas no caso em questão.

QUESTÃO 27

JMS, 52 anos, com quadro de fadiga prolongada, prurido cutâneo com ausência de lesões dermatológica identificáveis. Foram solicitados exames para investigação do quadro, com achado de elevação da enzima fosfatase alcalina, bem como marcadores sorológicos positivos para cirrose/colangite biliar primária (CBP).

Sobre essa patologia, assinale a alternativa incorreta:

- a) A elevação das transaminases é tênue.
- b) A hipertensão portal é um achado precoce da CBP.
- c) O diagnóstico da CBP, já na fase colestativa, é um indicativo de pior prognóstico.
- d) Anticorpo Antinúcleo positivo e Antimitocondrial negativo são o achado sorológico clássico da CBP.

QUESTÃO 28

Sobre as reações hansênicas, assinale a alternativa correta:

- a) A reação hansênica tipo 1 pode acontecer no início do tratamento.
- b) A reação hansênica tipo 2 geralmente é tratada com corticosteroide.
- c) A reação hansênica tipo 1 é também conhecida como eritema nodoso.
- d) A reação hansênica tipo 2 realmente é exacerbação de lesões preexistentes.

QUESTÃO 29

Você atende, no ambulatório de Clínica Médica da UNIFAL-MG, paciente de 35 anos com queixa de pirose, sensação de plenitude pós-prandial, eructação há cerca de um mês. Nega ter apresentado sangramento digestivo, perda ponderal ou histórico familiar de neoplasia do trato gástrico-intestinal. Ao exame físico, paciente encontra-se corado e, ao exame gastrointestinal, observa-se dor à palpação profunda de epigástrico, sem outros achados dignos de nota.

Sobre esse caso clínico, assinale a alternativa incorreta:

- a) Destaca-se uso de AINE, Tabagismo, Infecção por *Helicobacter Pylori*, autoimunidade dentre as etiologias possíveis.
- b) A principal suspeição é Gastrite.
- c) A conduta inicial seria a realização de endoscopia digestiva alta.
- d) A Doença do refluxo gastroesofágico faz diagnóstico diferencial com o quadro.

QUESTÃO 30

Joana, 49 anos, pediu demissão do emprego que tinha, pois não aguentava mais de dor articular. Entrava às 6h na mesma escola municipal há 11 anos, mas já não conseguia mais desempenhar as atividades de serviços gerais na cozinha. Há pelo menos sete meses, queixava-se de muita dor em ombro direito, com piora progressiva, e dor com edema de articulações interfalangeanas proximais simétrica e bilateralmente, com rigidez matinal que dificultava muito o manuseio dos utensílios de cozinha. Chegando à UBS, o médico que a atendeu julgou que se tratava somente de bursite de ombro, prescreveu anti-inflamatório e fisioterapia.

A conduta mais adequada, baseada no quadro clínico, seria:

- a) Solicitar HLA-B27 pela possibilidade de espondiloartropatia.
- b) Solicitar FAN, Ac anti DNA e Ac anti SM pela possibilidade de lúpus.
- c) Solicitar radiografia de mãos e fator reumatoide pela possibilidade de artrite reumatoide.
- d) Solicitar ressonância de ombro direito para diagnóstico diferencial de tendinite do supraespinhoso.

QUESTÃO 31

Paciente de 48 anos, sexo masculino, detento, atendido em pronto atendimento com quadro de dispneia progressiva, tosse seca e febre baixa há 4 semanas.

A radiografia de tórax está representada abaixo:



Sobre o caso clínico e as principais causas, assinale a alternativa incorreta:

- a) A Tuberculose (TB) pleural é a segunda forma mais frequente de TB extrapulmonar.
- b) O derrame pleural seria do tipo exsudativo à análise dos critérios de Light.
- c) O Bacilo da tuberculose raramente é demonstrado pela pesquisa direta no líquido pleural (BAAR) nos casos de Tuberculose Pleural.
- d) A atividade de Adenosina Desaminase no líquido pleural acima de 40 U/mL sugere fortemente o diagnóstico de TB pleural.

QUESTÃO 32

Jonas, 57 anos, estava muito cansado e desanimado nos últimos dois meses, mas com grande piora dos sintomas nas últimas duas semanas. Sua esposa insistiu que ele agendasse consulta, e ele acabou cedendo. Hoje, retornou ao clínico com os seguintes exames: Hb 8,2 g/L VCM 102 fL RDW 18 sem alterações na contagem de leucócitos e plaquetas; ferritina 59 ng/dL; cobalamina 420mg/dL; reticulócitos absolutos 180.000/mm³.

Sobre os próximos passos, assinale a alternativa correta:

- a) Como se trata de anemia hiperproliferativa, precisamos complementar as provas de hemólise.
- b) Repor ferro e indicar colonoscopia é a próxima conduta que deverá ser realizada.
- c) Anemia aplásica é o principal diagnóstico diferencial neste momento.
- d) Leucemia aguda é a principal hipótese diagnóstica neste caso.

QUESTÃO 33

Chegando ao pronto atendimento, Júlia, 28 anos, contou que estava com falta de ar há três dias, progressiva, ventilatório dependente, bilateral, com dor torácica há 24h retroesternal, que piorava à inspiração e quando deitava de costas, e que melhorava ao sentar-se inclinada para frente. Ainda estava estável clinicamente e conseguiu responder a todas as perguntas do interrogatório sintomatológico. No último ano, Júlia tinha úlceras orais com frequência, áreas de alopecia em couro cabeludo e urina muito espumosa. Foi à Estratégia de Saúde da Família (ESF) local em duas ocasiões e aguarda agendamento de consulta com dermatologista.

Acerca do possível diagnóstico, assinale a alternativa correta:

- a) A paciente pode ter pericardite aguda, e a principal etiologia é viral. As demais queixas não possuem relação com a queixa principal no momento.
- b) Além das medidas emergenciais para pericardite aguda, é primordial realizar os critérios laboratoriais para diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico, que incluem FAN, Ac anti DNA, Ac anti Ro, Ac anti La, Ac anti SM.
- c) Além das medidas emergenciais para pericardite aguda, é primordial realizar os critérios laboratoriais para diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico, que incluem Ac anti CCP, FAN, Ac anti RNP e Ac anti DNA.
- d) Além das medidas emergenciais para pericardite aguda, é primordial realizar os critérios laboratoriais para diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico, que incluem FAN, Ac anti DNA e Ac anti SM.

QUESTÃO 34

Sobre o diagnóstico etiológico inicial das anemias e interpretação dos índices hematimétricos, assinale a alternativa incorreta:

- a) O exame de maior acurácia para diagnóstico de anemia ferropriva é a ferritina.
- b) A avaliação inicial das anemias de acordo com o volume corpuscular médio agiliza o diagnóstico por separar as principais etiologias em subgrupos.
- c) Doença renal crônica, anemia da inflamação e anemias carenciais são classicamente classificadas como hiperproliferativas.
- d) Hipotireoidismo, hepatopatias e reticulocitose são causas de macrocitose discreta mesmo sem anemia ao hemograma.

QUESTÃO 35

João Cláudio, 69 anos, tem notado parestesia de extremidades há quase dois anos, simétrica, ascendente.

Sobre essa investigação inicial, assinale a alternativa que melhor se aplica:

- a) A vitamina B12 é fundamental para mielinização do sistema nervoso central, mas não periférico, não tendo impacto, portanto, nos quadros de neuropatia como o citado na investigação inicial relatada.
- b) É imperativo investigar etiologias primárias e sistêmicas de neuropatia periférica, incluindo etilismo e diabetes.
- c) Não é efetivo solicitar sorologias para HIV, HBV e HCV para investigação etiológica neste caso, pois tais infecções não cursam com neuropatia periférica.
- d) As manifestações clínicas das neuropatias periféricas são sensitivas e positivas (parestesia, hiperestesia), não tendo comprometimento motor, hipoestesia e hiporreflexia.

QUESTÃO 36

Após a quarta cartela do contraceptivo oral combinado, Janaína, de 18 anos, teve uma cefaleia que nunca havia tido antes, holocraniana, em peso, refratária aos analgésicos comuns que tomou em casa.

A investigação etiológica desse quadro para manejo adequado deverá envolver todas as informações abaixo, exceto as contidas na alternativa:

- a) Exame físico neurológico para avaliação de sinais de irritação meníngea e angioTC arterial para afastar hemorragia subaracnoidea por aneurisma.
- b) Investigação de presença de aura e da característica da dor para considerar a hipótese de migrânea relacionada ao hormônio.
- c) Realização de TC crânio e angioTC venosa de crânio para afastar trombose venosa profunda relacionada ao estrógeno.
- d) Ajuste do contraceptivo prescrito e analgesia venosa para controle da dor sem investigação adicional complementar.

QUESTÃO 37

A deficiência de ferro é etiologia de anemia mais prevalente em todo o mundo.

Sobre essa condição, assinale a alternativa incorreta:

- a) A avaliação do trato gastrointestinal é parte integrante e obrigatória de qualquer paciente com anemia ferropriva, sobretudo pacientes do sexo masculino com mais de 50 anos e mulheres pós menopausa.
- b) O ferro da dieta é encontrado na forma de ferro heme (vegetais e grãos) e ferro não heme (mioglobina da carne vermelha).
- c) O controle do equilíbrio do ferro no organismo requer uma comunicação entre os locais de absorção, utilização e estoque do metal, feita prioritariamente pela hepcidina.
- d) Nos casos de refratariedade à reposição oral de ferro, é necessário investigar doenças associadas a distúrbios de absorção, como *H pylori*, doença celíaca e gastrite atrófica imunológica.

QUESTÃO 38

Jandira, 65 anos, é diabética há muitos anos e nunca se importou com o controle glicêmico. Acostumada a tomar chás, sempre acreditou que a fitoterapia isolada fosse a solução para as suas comorbidades. Na manhã de domingo, como de costume, ela foi à feira para iniciar os preparativos do almoço e, subitamente, teve uma hemiparesia grau IV à direita. Foi levada ao pronto atendimento e teve o diagnóstico de acidente vascular encefálico.

Assinale a alternativa correta acerca da etiologia e quadro clínico desse evento isquêmico:

- a) Os fatores de risco clássicos são hipertensão arterial, cardiopatias, diabetes, dislipidemia e tabagismo.
- b) Nessa faixa etária, é primordial investigar trombofilias como síndrome fosfolípide que justifiquem o evento isquêmico.
- c) Durante a internação, o tratamento agudo dependerá da etiologia da isquemia, sem benefício de profilaxia contra tromboembolismo venoso com enoxaparina.
- d) O acidente vascular encefálico ocorre devido à interrupção abrupta de fluxo sanguíneo para o território cerebral, com sinais focais que classicamente desaparecem em menos de 24h.

QUESTÃO 39

Sobre a terapia transfusional de hemocomponentes, assinale a alternativa correta:

- a) O gatilho transfusional para concentrado de hemácias é uma hemoglobina menor que 10g/dL, condição que compromete a oxigenação tecidual como um todo.
- b) A transfusão plaquetária profilática deve ser indicada em pacientes onco hematológicos com valores de plaquetas menores que 10.000/mm³ no hemograma.
- c) A doença do enxerto versus hospedeiro transfusional é indolente e independe da imunossupressão que o receptor está em uso.
- d) De maneira prática, a transfusão de um pool plaquetário eleva a contagem de plaquetas em, pelo menos, 50.000/mm³.

QUESTÃO 40

Sobre varicela e herpes zoster, assinale a alternativa incorreta:

- a) Apesar de o vírus da varicela zoster distribuir-se por todo mundo, a minoria dos adultos é soropositiva.
- b) Vírus varicela zoster é a etiologia da varicela e do herpes-zoster. Quase sempre, a varicela ocorre de maneira sintomática na infância e o herpes-zoster é a reativação do mesmo vírus que permaneceu latente.
- c) A transmissão do vírus ocorre por meio de perdigotos, mas o contato com o fluido vesicular também é uma forma viável de transmissão.
- d) É importante que o tratamento do herpes zoster com antivirais como aciclovir ou valaciclovir seja instituído nas primeiras 72h do surgimento das vesículas.

QUESTÃO 41

Mulher, 28 anos, apresenta polidipsia intensa (ingesta de 8 litros/dia) e poliúria. Foi submetida ao teste de privação hídrica. Após 6 horas de privação, a osmolaridade urinária manteve-se baixa (180 mOsm/kg). Foi administrada desmopressina (DDAVP) exógena e, após 2 horas, observou-se um aumento da osmolaridade urinária para 600 mOsm/kg (aumento > 50%).

Qual o diagnóstico e a fisiopatologia envolvida?

- a) Diabetes Insípido Neurogênico (Central); deficiência na síntese ou secreção de ADH pela neuro-hipófise.
- b) Diabetes Insípido Nefrogênico; resistência tubular renal à ação do ADH circulante.
- c) Polidipsia Primária; supressão fisiológica do ADH por ingestão excessiva de água.
- d) Síndrome de Secreção Inapropriada de ADH (SIADH); excesso de reabsorção de água livre.

QUESTÃO 42

Um paciente de 45 anos, obeso (IMC 34 kg/m²), procura atendimento com queixa de poliúria e visão turva há 3 semanas. Traz exames laboratoriais realizados há dois dias: glicemia de jejum de 127 mg/dL e Hemoglobina Glicada (HbA1c) de 6,4%. Ele nega episódios prévios de hiperglicemia.

Diante das novas diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD 2025) e da necessidade de confirmação diagnóstica, qual a conduta correta?

- a) O diagnóstico de Diabetes Mellitus está confirmado, pois a glicemia de jejum está acima de 126 mg/dL.
- b) O paciente é classificado como pré-diabético e deve iniciar apenas mudanças no estilo de vida, repetindo os exames em 6 meses.
- c) Deve-se solicitar obrigatoriamente um Teste Oral de Tolerância à Glicose (TOTG), pois a HbA1c não é confiável em pacientes obesos.
- d) Os resultados são discordantes entre os dois métodos; deve-se repetir o exame que resultou alterado (glicemia de jejum) para confirmação diagnóstica de diabetes.

QUESTÃO 43

Paciente do sexo feminino, 40 anos, apresenta TSH de 8,2 mUI/L (VR: 0,4 a 4,5) e T4 livre de 1,1 ng/dL (VR: 0,7 a 1,8). É assintomática e nega comorbidades.

De acordo com a conduta preconizada para Hipotireoidismo Subclínico em adultos, qual o próximo passo e os critérios para tratamento?

- a) O tratamento só é indicado se o TSH ultrapassar 40 mUI/L, independentemente da idade ou anticorpos.
- b) Iniciar imediatamente Levotiroxina 1,6 mcg/kg/dia, pois qualquer elevação de TSH aumenta o risco cardiovascular.
- c) Repetir o TSH e o T4 livre em 3 a 6 meses para confirmar a persistência do quadro e solicitar anticorpos anti-TPO.
- d) Trata-se de um quadro de Hipotireoidismo Central, sendo necessária a realização de Ressonância Magnética de sela túrcica.

QUESTÃO 44

Paciente feminina, 68 anos, em tratamento para osteoporose com Alendronato 70mg/semana há 24 meses, com boa adesão técnica e suplementação de Cálcio/Vitamina D. Realiza densitometria de controle que mostra uma redução de 6% na densidade mineral óssea (DMO) de fêmur total em relação ao exame anterior (valor superior ao Mínimo Valor Significativo). No último ano, apresentou uma fratura de rádio distal após queda da própria altura.

Qual a interpretação e conduta correta?

- a) Trata-se de uma falha terapêutica; deve-se investigar causas secundárias (como má absorção ou hiperparatiroidismo) e considerar a troca para um agente de maior potência ou anabólico.
- b) O tratamento deve ser mantido, pois a perda óssea de até 10% é considerada aceitável nos primeiros 3 anos de bisfosfonatos.
- c) A redução da DMO é irrelevante se a paciente está assintomática, devendo-se apenas dobrar a dose do bisfosfonato oral.
- d) A fratura de rádio não é considerada fratura por fragilidade, portanto não indica falha no tratamento da osteoporose.

QUESTÃO 45

Um homem de 42 anos, assintomático, apresenta em consulta de rotina Pressão Arterial (PA) de 142/92 mmHg. Realiza uma segunda medição após 5 minutos, obtendo 138/88 mmHg. O médico solicita uma Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA), que revela média de PA nas 24 horas de 128/78 mmHg, média no período vigília de 132/82 mmHg e média no sono de 112/68 mmHg.

Com base na Diretriz Brasileira de Hipertensão 2025, qual o diagnóstico e a conduta?

- a) Hipertensão Mascarada; o paciente deve ser tratado como hipertenso, pois o risco cardiovascular é similar à hipertensão sustentada.
- b) Hipertensão Arterial Estágio 1; iniciar tratamento farmacológico imediato com monoterapia.
- c) Normotensão; os valores de MAPA e de consultório estão dentro da normalidade para a idade.
- d) Hipertensão do Avental Branco; reforçar medidas de estilo de vida e repetir avaliação em um ano.

QUESTÃO 46

Um homem de 58 anos, portador de Diabetes Mellitus tipo 2 e Doença Renal Crônica (eTFG 45 mL/min/1,73m²), foi admitido com Síndrome Coronariana Aguda (Infarto Agudo do Miocárdio) há 8 meses, tendo sido submetido à angioplastia de urgência. Durante o seguimento ambulatorial, apesar do uso de Atorvastatina 80 mg e Ezetimiba 10 mg, o paciente apresenta um novo episódio de Angina Instável com necessidade de nova intervenção percutânea em ramo arterial distinto. Seu LDL-c atual é de 48 mg/dL.

Segundo a Diretriz Brasileira de Dislipidemias 2025, como esse paciente deve ser estratificado e qual a sua meta terapêutica de LDL-c?

- a) Risco Alto; a meta é LDL-c < 50 mg/dL, mas com foco exclusivo na redução de triglicérides abaixo de 150 mg/dL.
- b) Risco Muito Alto; manter a terapia atual, pois o LDL-c já está abaixo de 50 mg/dL.
- c) Risco Extremo; a meta é LDL-c < 40 mg/dL e redução > 50% em relação ao valor basal.
- d) Risco Muito Alto; a meta é LDL-c < 70 mg/dL, necessitando de adição de Inibidor da PCSK9.

QUESTÃO 47

Paciente de 60 anos, em uso de Losartana 100mg/dia, Anlodipino 10mg/dia e Clortalidona 25mg/dia, apresenta PA de consultório de 155/95 mmHg (confirmada por MAPA). A adesão ao tratamento foi verificada e é adequada.

Qual o próximo passo terapêutico preconizado pela Diretriz de 2025 para esse quadro de Hipertensão Resistente?

- a) Substituir a Clortalidona por Hidroclorotiazida.
- b) Adicionar Propranolol para bloqueio adrenérgico central.
- c) Suspender a Losartana e iniciar um Inibidor Direto da Renina.
- d) Adicionar Espironolactona (12,5 a 50 mg/dia) como quarto fármaco.

QUESTÃO 48

Um enfermeiro da Estratégia Saúde da Família (ESF) atende um jovem de 22 anos que busca informações sobre planejamento familiar e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis. O profissional baseia suas orientações nos eixos temáticos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH) atualizada pela Portaria nº 3.562/2021.

Qual alternativa representa um eixo prioritário da referida política?

- a) Triagem compulsória para doenças genéticas raras em homens assintomáticos.
- b) Saúde Estética Masculina e Dermatologia Cosmética.
- c) Paternidade e Cuidado, visando ao envolvimento ativo dos homens em todo o ciclo reprodutivo e no cuidado dos filhos.
- d) Internação compulsória para tratamento de dependência química de todos os usuários do sexo masculino.

QUESTÃO 49

No contexto da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH), o planejamento reprodutivo masculino é abordado não apenas como controle de natalidade, mas como direito à saúde.

Sobre a oferta de vasectomia no SUS, conforme as diretrizes da política e legislações vigentes citadas na Portaria de Consolidação, assinale a alternativa correta:

- a) A autorização da esposa é obrigatória e indispensável para qualquer procedimento de esterilização masculina, sem exceções.
- b) A vasectomia é proibida no SUS por ferir princípios éticos da reprodução.
- c) O homem deve ser incentivado a participar do planejamento reprodutivo, sendo a vasectomia um dos métodos disponibilizados, mediante aconselhamento e critérios legais.
- d) A vasectomia só pode ser realizada em homens com mais de 50 anos e, pelo menos, 5 filhos vivos.

QUESTÃO 50

Durante uma reunião de planejamento em uma Unidade Básica de Saúde vinculada à Universidade, a equipe discute estratégias para aumentar a adesão masculina aos programas de prevenção. O coordenador cita a Portaria nº 3.562/2021, que atualizou a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.

De acordo com os objetivos e as diretrizes da referida política, assinale a alternativa que descreve corretamente um de seus pilares fundamentais:

- a) Organizar as ações de saúde a partir da perspectiva de gênero, reconhecendo que a masculinidade hegemônica impacta diretamente o autocuidado e o acesso ao serviço.
- b) Estabelecer a obrigatoriedade de exames anuais para todos os homens a partir dos 18 anos como condição para a manutenção de benefícios sociais.
- c) Focar exclusivamente na redução da mortalidade por câncer de próstata, visto ser a principal causa de óbitos evitáveis no público masculino.
- d) Priorizar o atendimento em nível terciário e especializado, dada a resistência do homem em procurar a Atenção Primária.