



PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 003/2023 – CARNEIRINHO/MG  
PROVA OBJETIVA – 13/01/2024

CARGO: MÉDICO ESF

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

Após receber o seu **Caderno de Respostas**, copie, nos locais apropriados, a seguinte frase:

**O futuro pertence àqueles que acreditam na beleza dos seus sonhos.**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- ❖ O candidato receberá do fiscal:
  - Um Caderno de Questões contendo **30 (trinta) questões objetivas** de múltipla escolha.
  - Uma Folha de Respostas para a Prova Objetiva.
  - Uma folha personalizada para rascunho do gabarito.
- ❖ Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

A totalidade da Prova terá a duração de **04h:00min (quatro horas e trinta)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas.
- ❖ Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida **01h:00min (uma hora)** do início das provas.
- ❖ Finalizada a prova, o candidato deve entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, seu Caderno de Questões e sua Folha de Respostas.
- ❖ Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos. Qualquer ocorrência acarretará a eliminação do candidato.

**INSTRUÇÕES – PROVA OBJETIVA**

- ❖ Verifique se a totalidade da quantidade de questões sobre as quais será avaliado está correta.
- ❖ A Folha de Respostas **NÃO** poderá ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- ❖ Use caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**.
- ❖ A Folha de Respostas não poderá ser substituída, salvo em erros relacionados à produção e impressão da mesma.
- ❖ Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas.
- ❖ Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta correta – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- ❖ O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:





Leia o texto a seguir para responder às questões 01 a 06.

**Políticas antigênero: um retrocesso nos direitos das mulheres**

Mulheres são muito mais do que seus órgãos genitais ou reprodutivos, e reduzi-las a isso é desrespeitoso, limitador e altamente sexista.

**Bruna Benevides**

7 de novembro de 2023

Vivemos em um momento em que as conquistas em prol dos direitos das mulheres são inegáveis, mas também somos testemunhas da ascensão de um crescente movimento antifeminista que ameaça minar essas conquistas com a mobilização de políticas "antigênero", que vem sendo usadas para impedir avanços e retroceder nos direitos das mulheres e pessoas LGBTQIA+.

Políticas antigênero, além de serem uma pauta organizada dentro do ecossistema da extrema direita e fundamentalistas religiosos, muitas vezes, vêm acompanhadas de ataques aos direitos sexuais e reprodutivos das mulheres pelas mesmas figuras que hoje se levantam em defesa da transfobia usando a suposta defesa de meninas e mulheres como escudo.

Essas políticas buscam definir as mulheres estritamente com base na biologia. E a defesa do "sexo" como base justificável de discriminação e violência é inaceitável. Ao se concentrarem exclusivamente na biologia como critério para definir quem é uma mulher, as políticas antigênero ignoram a complexidade da identidade de gênero e da experiência das mulheres que são múltiplas, ignorando totalmente a existência de identidades transmasculinas e não binárias de pessoas que têm vagina e útero, e que não são mulheres.

Mulheres são muito mais do que seus órgãos genitais ou reprodutivos, e reduzi-las a essas características é desrespeitoso, limitador e altamente sexista. Ao focar na biologia, desvia-se a atenção das questões sistêmicas e interseccionais sobre a violência de gênero que alcança mulheres e das desigualdades sociais que ainda persistem e atingem mulheres negras empobrecidas com maior frequência e intensidade.

A abordagem rígida sobre o 'ser mulher' nega a diversidade corporal e de gênero e impede que pessoas trans e intersexo tenham assegurados direitos, cidadania e respeito. Assim como geram cisões no movimento feminista quando usadas para promover a exclusão de mulheres trans e travestis dos espaços feministas.

Ideais e crenças que discriminam e violam direitos com base na biologia já causaram muita violência contra pessoas negras, indígenas e aqueles indivíduos que não seguem as normas tradicionais de gênero e sexualidade. No século 20, vimos como essas ideias causaram problemas como a segregação social, a negação de direitos e até mesmo a eliminação sistemática de grupos e indivíduos considerados "diferentes".

Ao admitir, por exemplo, uma política de coerção contra mulheres trans no uso de espaços femininos, estaríamos admitindo práticas de monitoramento que darão mais acesso aos corpos de mulheres cisgênero. Nesse sentido, políticas antigênero representam, sem qualquer dúvida, um retrocesso nos direitos das mulheres e a negação da identidade de gênero das pessoas trans.

Ao negar a identidade de gênero de travestis e mulheres trans e classificá-las como "homens" e/ou como inimigas, com base em características biológicas, além de não fazer avançar os direitos das mulheres ou a luta contra o machismo e a misoginia, também perpetuam a discriminação, a violência e a marginalização que as mulheres trans e travestis já enfrentam.

As conquistas dos direitos das mulheres e a luta pela igualdade de gênero trans inclusivas não são antagônicas entre si e tampouco deveriam ser limitadas por critérios estritamente biológicos, mas, sim, baseadas em princípios de justiça, igualdade e respeito pela diversidade.

A verdadeira igualdade só pode ser alcançada quando todas as mulheres são reconhecidas e respeitadas, independentemente de sua identidade de gênero.

### Questão 01

A respeito do texto, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

I. Ataques aos direitos sexuais e reprodutivos das mulheres estão, muitas vezes, associados à transfobia e a uma suposta defesa de meninas e mulheres.

II. Identidades transmasculinas são tão atacadas quanto as transfemininas pelas políticas antigênero, sempre baseadas nas características biológicas da pessoa.

III. O critério biológico de definição da pessoa já foi utilizado para atacar indivíduos considerados “diferentes” em momentos distintos da história, culminando em segregação racial e negação de direitos desses indivíduos.

Assinale a alternativa correta.

- a) I e II estão corretas
- b) II e III estão corretas
- c) I e III estão corretas
- d) I, II e III estão corretas

### Questão 02

O único argumento que **NÃO** pode ser usado para defender a tese de que políticas antigênero significam um retrocesso no direito das mulheres é:

- a) “No século 20, vimos como essas ideias causaram problemas como a segregação social, a negação de direitos e até mesmo a eliminação sistemática de grupos e indivíduos considerados ‘diferentes’”.
- b) “Ao focar na biologia, desvia-se a atenção das questões sistêmicas e interseccionais sobre a violência de gênero que alcança mulheres e das desigualdades sociais que ainda persistem e atingem mulheres negras empobrecidas com maior frequência e intensidade”.
- c) “[...] somos testemunhas da ascensão de um crescente movimento antifeminista que ameaça minar essas conquistas com a mobilização de políticas “antigênero”, que vem sendo usadas para impedir avanços e retroceder nos direitos das mulheres e pessoas LGBTQIA+”.
- d) “Ao admitir, por exemplo, uma política de coerção contra mulheres trans no uso de espaços femininos, estaríamos admitindo práticas de monitoramento que darão mais acesso aos corpos de mulheres cisgênero”.

### Questão 03

Releia o seguinte trecho do texto:

“As conquistas dos direitos das mulheres e a luta pela igualdade de gênero trans inclusivas não são antagônicas entre si e tampouco deveriam ser limitadas por critérios estritamente biológicos, mas, sim, baseadas em princípios de justiça, igualdade e respeito pela diversidade”.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, sinônimos contextuais para os termos destacados no trecho dado.

- a) Complementares e Exatamente.
- b) Opostas e Rigorosamente.
- c) Incompatíveis e Amplamente.
- d) Equivalentes e Meramente.

### Questão 04

Releia o primeiro parágrafo do texto e analise as afirmações feitas sobre sua estrutura:

“Vivemos em um momento em que as conquistas em prol dos direitos das mulheres são inegáveis, mas também somos testemunhas da ascensão de um crescente movimento antifeminista que ameaça minar essas conquistas com a mobilização de políticas “antigênero”, que vem sendo usadas para impedir avanços e retroceder nos direitos das mulheres e pessoas LGBTQIA+.”

I. A 1ª pessoa do plural em “vivemos” e “somos” constitui-se recurso usado para gerar identificação entre autor e possíveis leitores do texto, já que essas formas apresentam sujeito implícito semanticamente traduzido em “eu (autor) e você (leitor)”.

II. Em “que vem sendo usadas para impedir avanços”, a forma verbal destacada, segundo a norma culta, deveria ser acentuada (vêm) para sinalizar corretamente seu sujeito plural.

III. O conectivo “mas”, presente em “mas também somos testemunhas”, tem valor adversativo, isto é, estabelece entre duas orações uma relação de contraste ou oposição.

Assinale a alternativa correta:

- a) I e II estão corretas.
- b) II e III estão corretas.
- c) I e III estão corretas.
- d) I, II e III estão corretas.

### Questão 05

Nas alternativas a seguir, são apresentadas entre parênteses reescritas de trechos do texto, substituindo o segmento destacado por um pronome átono. Assinale a alternativa em que essa substituição NÃO segue os preceitos ditados pela norma culta do idioma.

- a) “que ameaça minar essas conquistas com a mobilização de políticas ‘antigênero’” - (que ameaça miná-las com a mobilização de políticas "antigênero").
- b) “que darão mais acesso aos corpos de mulheres cisgênero” - (que lhes darão mais acesso).
- c) “impede que pessoas trans e intersexo tenham assegurados direitos, cidadania e respeito” – (impede que pessoas trans e intersexo tenham-nos assegurados).
- d) “Essas políticas buscam definir as mulheres estritamente com base na biologia” – (Essas políticas buscam definir-lhes estritamente com base na biologia.)

### Questão 06

Releia: “Ao negar a identidade de gênero de travestis e mulheres trans e classificá-las como "homens" e/ou como inimigas, com base em características biológicas, além de não fazer avançar os direitos das mulheres ou a luta contra o machismo e a misoginia, também perpetuam a discriminação, a violência e a marginalização que as mulheres trans e travestis já enfrentam.”

Assinale a única alternativa em que a reescrita do trecho apresentado mantém as relações de sentido presentes no trecho original:

- a) Conforme se nega a identidade de gênero de travestis e mulheres trans e classifica-as como "homens" e/ou como inimigas, com base em características biológicas, além de não fazer avançar os direitos das mulheres ou a luta contra o machismo e a misoginia, também perpetuam a discriminação, a violência e a marginalização que as mulheres trans e travestis já enfrentam.
- b) Quando se nega a identidade de gênero de travestis e mulheres trans e classifica-as como "homens" e/ou como inimigas, com base em características biológicas, além de não fazer avançar os direitos das mulheres ou a luta contra o machismo e a misoginia, também perpetuam a discriminação, a violência e a marginalização que as mulheres trans e travestis já enfrentam.
- c) Mesmo que se negue a identidade de gênero de travestis e mulheres trans e classifique-as como "homens" e/ou como inimigas, com base em características biológicas, além de não fazer avançar os direitos das mulheres ou a luta contra o machismo e a misoginia, também perpetuam a discriminação, a violência e a marginalização que as mulheres trans e travestis já enfrentam.

d) À medida que se nega a identidade de gênero de travestis e mulheres trans e classifica-as como "homens" e/ou como inimigas, com base em características biológicas, além de não fazer avançar os direitos das mulheres ou a luta contra o machismo e a misoginia, também perpetuam a discriminação, a violência e a marginalização que as mulheres trans e travestis já enfrentam.

Leia o texto a seguir para responder às questões 07 e 08.

### Lei obriga mulher a ver imagens de fetos antes de aborto legal em Maceió

Carlos Madeiro  
20/12/2023

A Câmara de Vereadores de Maceió promulgou ontem uma lei que obriga as mulheres que buscarem o serviço de aborto legal na rede municipal a ter encontros com equipes de saúde para ver vídeos, fotos e ilustrações de fetos e receber "orientações sobre riscos e as consequências" do procedimento.

#### O que diz a lei

- Segundo a lei, os estabelecimentos de saúde de Maceió estão "obrigados a orientar e esclarecer às gestantes sobre os riscos e as consequências do abortamento nos casos permitidos pela lei, quando estas optarem pelo procedimento na rede pública."
- O texto determina que equipes multiprofissionais devem ser capacitadas para atuar prestando "esclarecimentos" não só à mulher, mas também aos seus familiares, sobre os "riscos do procedimento e suas consequências físicas e psicológicas."
- Entre as "orientações" citadas, a lei obriga a uma apresentação "de forma detalhada e didática", "por meio de vídeos e imagens", dos "métodos utilizados para executar o aborto, se valendo, inclusive, de ilustrações, o desenvolvimento do feto semana a semana."
- A lei estabelece que é necessário apresentar à mulher o programa de adoção.

**Disponível em:** <https://noticias.uol.com.br/colunas/carlos-madeiro/2023/12/20/lei-obriga-mulher-a-ver-imagens-de-fetos-antes-de-aborto-legal-em-maceio.htm?cmpid=copiaecola>. Acesso em 12/11/2023.

### **Questão 07**

Leia as afirmações a seguir a respeito da notícia apresentada:

I. A lei mencionada obriga mulheres que desejam fazer um aborto legal, na rede pública ou privada, a ouvirem orientações de profissionais da saúde acerca dos riscos enfrentados por quem se submete a esse procedimento.

II. A lei prevê a capacitação de equipes multiprofissionais para o atendimento tanto de mulheres que procuram o aborto legal na rede pública quanto de seus familiares.

III. As orientações previstas pela lei para as mulheres atendidas nos casos previstos vão desde imagens, vídeos até informações de caráter técnico-científico e apresentação de programa de adoção.

Assinale a alternativa correta:

- a) I e II estão corretas
- b) I e III estão corretas
- c) II e III estão corretas
- d) I, II e III estão corretas

### **Questão 08**

A respeito das aspas usadas ao longo do texto, sua função principal é:

- a) Apresentar opiniões do jornalista a respeito da lei mencionada na notícia.
- b) Introduzir na notícia trechos retirados da própria lei mencionada na notícia.
- c) Marcar desvios gramaticais propositais cometidos pelo autor da notícia.
- d) Sinalizar a presença de vocabulário de cunho técnico em um texto jornalístico.

Leia o texto a seguir para responder às questões **09** e **10**.

- Fabiano, você é um homem, exclamou em voz alta.

Conteve-se, notou que os meninos estavam perto, com certeza iam admirar-se ouvindo-o falar só. E, pensando bem, ele não era homem: era apenas um cabra ocupado em guardar coisas dos outros. Vermelho, queimado, tinha os olhos azuis, a barba e os cabelos ruivos; mas como vivia em terra alheia, cuidava de animais alheios, descobria-se, encolhia-se na presença dos brancos e julgava-se cabra.

Olhou em torno, com receio de que, fora os meninos, alguém tivesse percebido a frase imprudente. Corrigiu-a, murmurando:

- Você e um bicho, Fabiano.

Isto para ele era motivo de orgulho. Sim senhor, um bicho, capaz de vencer dificuldades.

Chegara naquela situação medonha - e ali estava, forte, até gordo, fumando o seu cigarro de palha.

- Um bicho, Fabiano.

RAMOS, Graciliano. **Vidas Secas**. 135. ed. [S. l.]: Record, 2003.

### **Questão 09**

Após ler o trecho do romance *Vidas Secas*, assinale a alternativa correta.

- a) Fabiano era nome dado a um animal criado em fazendas, responsável por “guardar coisas dos outros”, provavelmente um cão, personificado no texto.
- b) Para Fabiano, ser um bicho era motivo de orgulho, já que tivera uma vida de muitas dificuldades para alcançar o local em que se encontrava no momento da narração.
- c) Fabiano era um pequeno proprietário de terra, que, com muita dificuldade, criava cabras em uma região de seca.
- d) Ao falar com os meninos, Fabiano comete o erro de chamar a si mesmo de “bicho” e corrige a própria fala, receoso de que alguém mais o pudesse ouvir.

### **Questão 10**

Sobre os tempos verbais usados no trecho apresentado, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

I. No segundo parágrafo, o pretérito imperfeito do indicativo foi utilizado para caracterizar a personagem e descrever eventos habituais relacionados à rotina de Fabiano.

II. No segundo período do texto, os verbos “notou” e “iam” marcam respectivamente um evento concluído no passado e uma hipótese construída por Fabiano a respeito da atitude dos meninos.

III. A forma “chegara”, presente no sétimo parágrafo, está conjugada no pretérito-mais-que perfeito do indicativo para descrever um evento concluído no passado, anterior a outros eventos também no passado.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente I e II estão corretas.
- b) Somente II e III estão corretas.
- c) Somente I e III estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

## CONHECIMENTOS GERAIS

### Questão 11

O município de Carneirinho é caracterizado por uma topografia de superfícies planas ligeiramente onduladas, típicas da região do planalto central do Brasil, possui área de mais de 2 mil quilômetros quadrados. Situado no extremo oeste do estado de Minas Gerais, faz divisa com Itajá (GO) a norte; Limeira do Oeste a nordeste; Iturama a leste; Populina, Mesópolis e Santa Albertina a sudeste; Santa Rita d'Oeste e Santa Clara d'Oeste (SP) a sul e Aparecida do Taboado e Paranaíba (MS) a oeste.

Fonte: <https://carneirinho.mg.gov.br>. Acesso em 15/12/2023.

Analisando a questão da paisagem natural, marque a opção que indica as vegetações naturais típicas do município de Carneirinho:

- a) Pantanal e Cerrado.
- b) Caatinga e Mata Atlântica.
- c) Cerrado e Mata Atlântica.
- d) Caatinga e Pantanal.

### Questão 12

Carneirinho é um município brasileiro do estado de Minas Gerais, na microrregião de Frutal. Sua população estimada em 2022 era de 9.422 habitantes segundo o IBGE. A área é de 2063,315 km<sup>2</sup> e a densidade demográfica, de 4,57 hab./km<sup>2</sup>. Em 2021, o PIB per capita era de R\$ 40.332,68.

Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mg/carneirinho/panorama>. Acesso em 01/12/2023.

Analisando a questão econômica, marque a alternativa que indica as principais atividades econômicas do município de Carneirinho:

- a) Cultivo de soja e laranja.
- b) pecuária suína e cultivo de feijão.
- c) Cultivo de milho, produção industrial e turismo.
- d) Pecuária de corte e leite, produção de açúcar e bioeletricidade.

### Questão 13

*O Fundo Amazônia tem por finalidade captar doações para investimentos não reembolsáveis em ações de prevenção, monitoramento e combate ao desmatamento, e de promoção da conservação e do uso sustentável da Amazônia Legal. Também apoia o desenvolvimento de sistemas de monitoramento e controle do desmatamento no restante do Brasil e em outros países tropicais.*

Fonte: <https://www.fundoamazonia.gov.br/pt/home/>. Acesso em 01/12/2023.

O fundo da Amazônia atua com base no slogan “O Brasil cuida. O mundo apoia. Todos ganham.” Nessa perspectiva, marque a opção que indica um eixo de atuação do fundo da Amazônia.

- a) Agricultura comercial.
- b) Produção sustentável.
- c) Geração de energia hidrelétrica.
- d) Garantir a extração mineral.

### Questão 14

Ailton Alves Lacerda Krenak nasceu em Itabirinha, em Minas Gerais, na região do Vale do Rio Doce. Saiu dali ainda adolescente para morar no Paraná, onde se tornou produtor gráfico e jornalista. Em uma votação histórica, foi eleito no dia 05/10/2023 para ingressar na Academia Brasileira de Letras.

Fonte: <https://g1.globo.com>. Acesso em 05/12/2023.

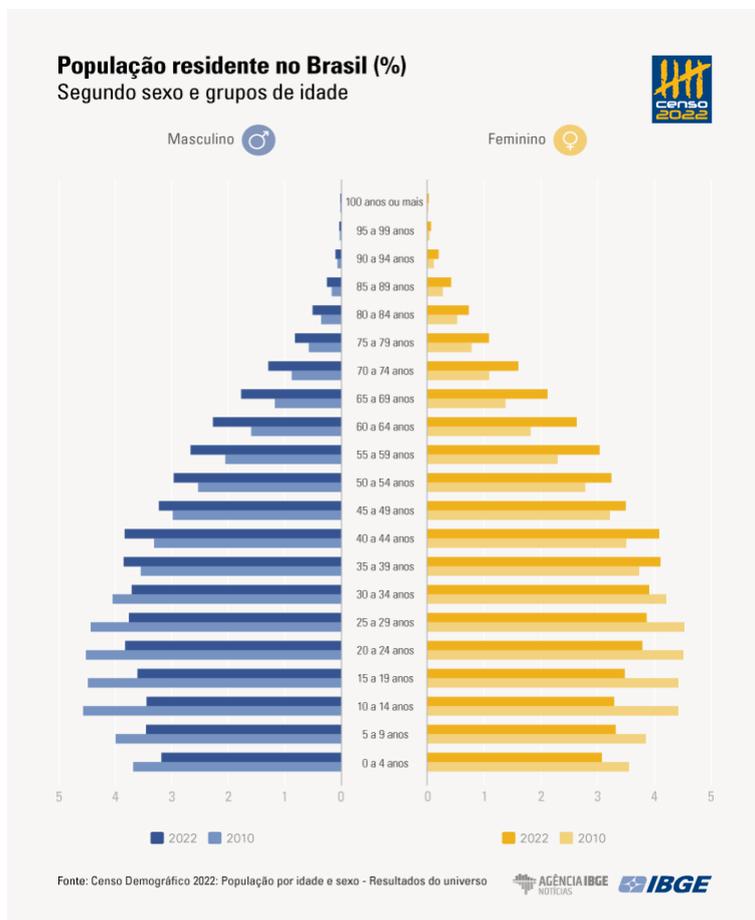
Selecione a alternativa que aponta qual é o segmento social que Ailton Krenak representa:

- a) Indígenas.
- b) Quilombolas.
- c) Seringueiros.
- d) Faxinalenses.

### Questão 15

Em 2022, o total de pessoas com 65 anos ou mais de idade no país (22.169.101) chegou a 10,9% da população, com alta de 57,4% frente a 2010, quando esse contingente era de 14.081.477, ou 7,4% da população.

Fonte: <https://agenciadenoticias.ibge.gov.br>. Acesso em 25/11/2023



Com base nas informações detalhadas pelo IBGE, marque a opção que apresenta uma consequência socioeconômica com o crescimento da população idosa no Brasil:

- Crescimento da PEA (População Economicamente Ativa).
- Aumento da arrecadação fiscal.
- Reforma da previdência com a finalidade de estender a idade da aposentadoria.
- Possibilidade do bônus demográfico com avanço da população disponível para o mercado de trabalho.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - MÉDICO

### Questão 16

M. G. S, 28 anos de idade, interrompeu uso de ACO há 12 meses, apresenta atraso menstrual de cerca de 8 semanas. No presente dia apresentou-se no Pronto Socorro com episódio de dispnéia de início agudo com piora progressiva dos sintomas após situação de estresse no trabalho. Ao EF: Regular estado geral, hidratada, corada, anictérica, acianótica. AR: MV com crepitações em bases pulmonares, SAT O2 90% em AA. FR: 24. Taquicárdica. FC 120. Membros inferiores: panturrilhas livres, simétricas, sem edemas. Nega histórico pessoal e familiar de trombose. Nega cardiopatias. Realizado ECG que evidenciou: Taquicardia sinusal. Assinale os achados no exame físico que são mais compatíveis com o provável diagnóstico, o exame complementar de primeira escolha e o tratamento inicial.

a) Ritmo cardíaco regular, sem sopros. Angiotomografia com contraste endovenoso. Anticoagulação e trombólise.

b) Ritmo cardíaco regular, sopro sistólico +++/6+, mais intenso em base cardíaca. Ecocardiograma transesofágico. Vasodilatador.

c) Ritmo cardíaco regular, sopro diastólico +++/6+ com irradiação axilar. Ecocardiograma transtorácico. Metoprolol EV.

d) Ritmo cardíaco irregular, sem sopros. D-dímero. Anticoagulação com exonaparina em dose plena.

### Questão 17

Augusto, morador da zona urbana de São Paulo, comparece ao ambulatório devido a quadro de lesões e pele do tipo placas eritemato-edematosas, queixando-se de prurido. Nega contato com animais, nega viagens recentes, exposição a produtos químicos. Queixa-se de fadiga e alterações gastrointestinais esporádicas. Relata tratamento prévio para as lesões com uso de ivermectina, corticoide tópico sem resolução do quadro. Considerando o provável diagnóstico associado ao quadro dermatológico assinale a alternativa que contenha os exames essenciais para o quadro, o tratamento e a medicação que poderá ser associada para controle do prurido.

a) Dosagem de antigliadina, dieta sem lactose, hidroxycloquina.

b) Dosagem de anticorpo anti-transglutaminase tecidual e anti-endomísio, dieta isenta de glúten e dapsona.

c) Dosagem de IgA total, anti-HIV, reposição de vitamina C oral e corticoide tópico de alta potência até desaparecimento das lesões.

d) Dosagem de FAN, Anti-Dns, hidroxycloquina e calcipotriol tópico.

### Questão 18

Joana, 45 anos em tratamento de hipertensão arterial em uso de Enalapril 20 mg 12/12h, clortalidona 25 mg 1x ao dia. Queixa-se de sonolência diurna e dificuldade de concentração, negado demais sintomas. Relata ter iniciado atividade física (caminhada) e dieta para seguimento de obesidade. Tem em mãos MAPA 24 h realizado há 2 semanas que evidencia persistência do quadro hipertensivo a despeito do uso de medicações. Apresenta os seguintes exames laboratoriais realizados na última consulta: Creatinina 0,8 mg/dl. Uréia 22 md/dl. TSH 3,15. Potássio 4,3 mEq/l. A respeito do manejo da paciente assinale a conduta mais adequada.

a) Solicitar polissonografia e incentivar mudança do estilo de vida.

b) Encaminhar a paciente para realização de Arteriografia Renal.

c) Solicitar Ecocardiograma transesofágico e encaminhar a cirurgia cardiovascular.

d) Otimizar medicação com acréscimo de Anlodipino 5 mg, solicitar lipidograma, hemoglobina glicosilada e glicemia de jejum. Não será necessário realizar outros exames complementares.

### Questão 19

Marcelo, 80 anos, dá entrada no pronto socorro acompanhado pela filha com quadro de dispnéia, tosse e discreta dor torácica ventilatório dependente. Diabético em uso de Metformina 500 mg 3x/dia. Nega hipertensão, tabagismo e demais comorbidades. Acompanhante relata que acionou o SAMU pois o pai encontrava-se muito "apático" não realizando as atividades diárias de costuma, relata também que ele era previamente funcional. Ao exame físico: REG, hidratado, corado, anictérico, acianótico. Tax: 39°C. PA: 100 x60 mmHg. SAT O2 94%. FR: 22. FC: 125 bpm. Cardiovascular: Bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros. Tempo de enchimento capilar 2s. Discreta desorientação autopsíquica e alopsíquica. Crepitações em base pulmonar direita. Administrado antitérmicos, solicitado exames laboratoriais (em andamento) e solicitado Rx de tórax que evidenciou opacidade em base pulmonar direita. Assinale a conduta mais adequada.

a) Solicitar Antígeno para Covid 19. Após melhora da febre dar alta da emergência e iniciar Cefuroxima 500 mg 12/12h por 5 dias, orientar sinais de alarme e retorno se necessário.

b) Solicitar Tomografia de Crânio imediata e acionar protocolo de AVE.

c) Iniciar Ceftriaxone, manter em monitorização em sala de emergência e solicitar leito de UTI. Solicitar Antígeno para covid 19.

d) Iniciar antibiótico endovenoso, tranquilizar familiares e encaminhar para internação em leito de enfermaria.

### **Questão 20**

Marina, 25 anos, comparece a consulta na UBS para realizar exames de "check up", relata medo intenso de câncer que se intensificou após sua vizinha descobrir um câncer no pulmão. Nega tabagismo, história familiar de neoplasias. Não faz uso de medicações, pratica atividade física. Considerando os princípios de prevenção quaternária e o método clínico centrado na pessoa assinale a conduta mais adequada.

- a) O médico deverá apresentar uma postura acolhedora, explorar os sentimentos, procurar entender a paciente como um todo. Considerando a faixa etária não existe recomendação de exame de rastreio de pulmão, portanto, deverá orientá-la a realizar a Tomografia Computadorizada de baixa radiação após os 55 anos de idade.
- b) Acolher a paciente, explorar os sentimentos, explorar sentimentos e ideias sobre a doença. Orientar que no caso dela não há necessidade de realização de exames de rastreio para nenhuma patologia.
- c) Acolher a paciente, determinar o tratamento de acordo com a evidencia técnica visando a otimização dos recursos. Não solicitar tomografia. Solicitar colpocitologia oncológica, TSH, T4 livre, anti-TPO, hemoglobina glicosilada, estradiol, SHBG e testosterona total / livre.
- d) Acolher a paciente, compreender sentimentos e ideias, aliar expectativas da paciente ao tratamento proposto. Orientar que não existe necessidade de realizar rastreio para câncer de pulmão nem dosagens hormonais. Realizar exame físico completo, solicitar colpocitologia oncológica.

### **Questão 21**

Rafael, 38 anos, apresentou-se no ambulatório de neurologia com queixa de fadiga, fraqueza em membros inferiores com dificuldade para deambular e xerostomia de início insidioso. Ao exame físico: Bom estado geral, orientado, sem sinais de rigidez meníngea. Pupilas isocóricas e fotorreativas. Há 2 meses relata visão dupla. A eletroneuromiografia apresentou padrão incremental após estimulação repetitiva de alta frequência. Assinale a alternativa que contém o manejo clínico mais adequado:

- a) Internar paciente e administrar antitoxina botulínica.
- b) Tomografia computadorizada de tórax para investigação de comorbidades. Dosagem de anticorpos anti-VGCC e anti-SOX.
- c) Solicitar doppler de carótidas e vertebrais, ecocardiograma transtorácico e Holter 24 horas.
- d) Dosagem de nível sérico de anticorpos anti-receptores de acetilcolina (antiAChR) e anti- MuSK. Considerar uso de corticóides e rituximab. Considerar timentomia.

### **Questão 22**

Antônio, 23 anos, profissional do sexo, com perda ponderal nos últimos meses, apresentou quadro de psicose com início súbito, com alucinações auditivas e agitação psicomotora intensa levado ao pronto socorro sendo medicado com Haloperidol 5 mg e Midazolam 5 mg. Ao exame físico: REG, hidratado, corado, anictérico, acianótico, hipotrófico. PA: 120x80 mmHg. FR 21, FC 89bpm. Sem sinais de rigidez meníngea. Pupilas mióticas com reflexo fotomotor abolido. Delírio parcialmente desorganizado. Painel toxicológico não evidencia uso psicotrópicos. Acompanhante nega história familiar de esquizofrenia e demais patologias psiquiátricas. Em relação ao quadro apresentado assinale a conduta mais adequada.

- a) Solicitar sorologias para ISTs. Iniciar tratamento com Penicilina Cristalina endovenosa se VDRL positivo independente de coleta de líquor.
- b) Solicitar RNM de encéfalo, iniciar antipsicótico de depósito.
- c) Encaminhar a ECT devido a gravidade do quadro psicótico.
- d) Realizar dosagem de antiaquaporina-4. Realizar pulso de metilprednisolona e plasmafereze se ausência de resposta

### **Questão 23**

Sobre o Diabetes Mellitus assinale a alternativa correta:

- a) No momento do diagnóstico de DM tipo II deve rastrear dislipidemias, realizar a pesquisa de neuropatia diabética com monofilamento, encaminhar ao oftalmologista para avaliação de fundo de olho. Deve-se orientar cuidado integrado dos pés, incluindo cuidados podiátricos com profissionais capacitados, calçados adequados e educação estruturada sobre a autogestão e autocuidado com os pés, com frequência de 1 a 3 meses.
- b) No tratamento da dor neuropática a Gabapentina tem recomendação nível de evidência A. Deve-se associar benfotiamina e ácido-alfa lipóico. A meta terapêutica para a Hemoglobina glicada é < 6,0% em adultos, em idosos com múltiplas comorbidades pelo risco de hipoglicemia o alvo terapêutico é <7,0%.
- c) O tratamento medicamentoso da Diabetes Tipo II obrigatoriamente deverá conter insulina de longa ação, sendo opcional o acréscimo de insulina de ação rápida pós prandial.
- d) A metformina é o tratamento de primeira escolha em pacientes com Diabetes Gestacional. Deve-se atentar para a deficiência de vitamina D decorrente da medicação.

#### **Questão 24**

Camila, 40 anos, queixa-se de fadiga, constipação intestinal, ressecamento da pele, intolerância ao frio, sonolência e indisposição. Nega uso de medicações, nega demais comorbidades. Nega alteração de ciclo menstrual. Relata ter ganhado 10 kg de forma não intencional no último ano. Assinale a conduta mais adequada em relação a investigação e tratamento.

- a) Solicitar hemograma, ferritina, TIBIC, homocisteína, iniciar imediatamente reposição de ferro via paraenteral.
- b) Iniciar semaglutida na dose de 0,25 mg, orientar atividade física e dieta low carb.
- c) Solicitar dosagem de prolactina, FSH, LH, estadiol e testosterona livre. Iniciar terapia de reposição hormonal.
- d) Solicitar TSH, T4 livre. Iniciar reposição oral de levotiroxina e reavaliar após 4 semanas do início da terapia.

#### **Questão 25**

Homem de 65 anos apresenta quadro de hipertensão arterial em uso de Enalapril 10 mg 12/12h, Losartana 50 mg 12/12h, hidroclorotiazida 25 mg 12/12h, atenolol 25 mg 12/12h. As medidas da pressão arterial no consultório: MSD 160x100 mmHg. MSE 165x90 mmHg. Assinala a alternativa que contém a melhor opção terapêutica para o paciente considerando as medicações disponíveis no SUS:

- a) Losartana 50 mg 12/12h, hidroclorotiazida 25 mg 1x ao dia, trocar atenolol por metoprolol 25 mg 12/12h, iniciar anlodipino 5 mg à tarde.
- b) Ajustar a dose de enalapril para 20 mg 12/12h, hidroclorotiazida 25 mg 1x ao dia, trocar atenolol por metoprolol 25 mg 12/12h e iniciar anlodipino 5 mg à tarde.
- c) Iniciar sacubitril/valsartana 24mg/26 mg e nifedipino 20 mg 12/12h, manter enalapril 10 mg 12/12h, atenolol 25 mg 12/12h. Suspender hidroclorotiazida.
- d) Manter as medicações em uso e acrescentar clonidina 0,200 mg 12/12h.

#### **Questão 26**

Eleonora, 35 anos, comparece a UBSF com quadro de cefaléia de forte intensidade, bitemporal pulsátil, com fonofobia e vômitos. Relata que já apresentou outros episódios semelhantes, sendo que no último mês compareceu ao pronto socorro sendo liberada após uso de tramadol e anti-hipertensivos. Nega comorbidades e uso de medicações. Sinais vitais: PA: 160x90 mmHg, FC: 100 bpm. Glasgow 15. Pupilas isocóricas e fotorreativas. Sem déficit focal. Não apresenta sinais de rigidez meníngea. Assinale o tratamento mais adequado.

- a) Encaminhar ao hospital para realização imediata de Tomografia de Crânio e avaliação neurológica.
- b) Prescrever captopril 50 mg via oral, administrar dipirona endovenosa, diclofenaco, bromoprida e dexametasona. Caso persista os sintomas administrar tramadol 100 mg via endovenosa.
- c) Administrar dipirona endovenosa, diclofenaco, bromoprida e dexametasona. Caso persista os sintomas deve-se considerar uso de clorpromazina.
- d) Administrar Tramadol, ondasertrona e diclofenaco para a cefaléia. Prescrever captopril 50 mg via sublingual para controle da pressão arterial.

#### **Questão 27**

Homem de 21 anos queixa-se de coriza, obstrução nasal, tosse seca com piora no período noturno. Relata que sintomas se agravaram após familiares iniciarem reforma de sua residência, interferindo em suas atividades sociais. Afirma que desde a infância sempre fora muito alérgico, chegando a fazer uso de inalação para controle dos sintomas. Nega comorbidades e uso de medicações. A respeito do quadro clínico atual assinale o manejo indicado.

- a) Prescrever levofloxacino 750 mg por 5 dias, prednisona 40 mg por 7 dias e desloratadina uso oral de forma contínua. Solicitar dosagem de IgE total, radiografia de tórax e seios da face.
- b) Solicitar dosagem de IgE total, tomografia de seios da face. Iniciar azelastina + mometasona via nasal. Prescrever a associação de fenoxifenadina + pseudoefedrina para uso prolongado.
- c) Solicitar dosagem de IgE total e específica, considerar *prick test*. Iniciar fluticasona via nasal para uso prolongado. Prescrever anti-histamínico de segunda geração para uso oral até melhor controle de sintomas. Orientar medidas ambientais para controle de exposição.
- d) Prescrever descongestionantes, corticoterapia e anti-histamínicos de segunda geração para uso oral. Após controle dos sintomas deverá utilizar-se antileucotrienos e cromona para tratamento crônico.

### **Questão 28**

Homem de 65 anos, comparece ao atendimento com quadro de tosse, dispneia, expectoração purulenta com início há cerca de 6 horas. O exame físico constata paciente emagrecido, com presença taquipneia, murmúrio vesicular diminuído bilateralmente associado a sibilos difusos. SAT O2 78 %. PA: 130x90 mmHg. Glicemia capilar 130 mg/dl. Apresenta-se vígil, consciente e orientado. Nega uso de antibióticos nos últimos 3 meses. Em relação a abordagem inicial assinale a conduta mais adequada.

a) Administrar O2 preferencialmente por cânula nasal objetivando oximetria > 89 %, iniciar broncodilatadores, corticoesteróides, antimuscarínicos e antibioticoterapia. Solicitar Rx de tórax após estabilização. Em caso de não responder a medidas iniciais administrar sulfato de magnésio e considerar ventilação não invasiva.

b) Administrar via cânula nasal O2 com o menor fluxo possível para manter oximetria > 89%, iniciar broncodilatadores, antimuscarínicos e corticoesteróides. Administrar antibioticoterapia endovenosa com cobertura para *Pseudomonas*. Solicitar tomografia de tórax, culturas e gasometria arterial.

c) Iniciar suplementação de O2 via máscara facial, 15l/min. Iniciar administração de ipatrópio e salbutamol via inalatória. Solicitar exames para rastreio infeccioso, radiografia de tórax e gasometria arterial. Em caso de não responder as medidas iniciais considerar administrar sulfato de magnésio EV e terbutalina via subcutânea.

d) Fornecer O2 via cateter nasal, iniciar corticoterapia, broncodilatadores, antimuscarínicos e antibioticoterapia. Solicitar radiografia de tórax, exames laboratoriais e gasometria arterial. Em caso de não responder medidas iniciais deverá administrar sulfato de magnésio e aminofilina. Proceder a intubação orotraqueal em caso de rebaixamento de consciência

### **Questão 29**

Homem, 35 anos, cozinheiro industrial, com quadro de lombalgia de forte intensidade iniciada há 1 hora do tipo cólica e com irradiação testicular. Relata episódios de vômitos concomitantes a agudização da dor. Exame físico com hipersensibilidade a percussão lombar sem sinais de peritonismo. Sinais vitais: PA: 110x80 mmHg, FC: 120 bpm, FR: 21, Sat O2 98%, Tax.: 39,5°. Considerando a principal hipótese diagnóstica assinale a alternativa correta:

a) Deve-se realizar hiper-hidratação, administrar AINEs, dipirona e hioscina como adjuvante, iniciar antibioticoterapia, solicitar tomografia computadorizada helicoidal de vias urinárias e avaliação urológica com urgência

b) Paciente apresenta alto risco para quadro de esofagite infecciosa deve-se iniciar uso de vonoprazana, solicitar endoscopia com urgência para investigar a presença de placas esbranquiçadas.

c) Deve-se recomendar ao paciente perda de peso, elevação de cabeceira, fracionar dieta. O tratamento medicamentoso deverá ser feito com Inibidor da Bomba de Prótons. O principal componente fisiopatológico é a hipotonia do esfíncter esofágico inferior.

d) Prescrever a combinação de famotidina e Inibidor da Bomba de Prótons pois o componente fisiopatológico principal é a hipersecreção gástrica.

### **Questão 30**

Henrique, 40 anos, queixa-se de pirose pós prandial, aftas e erosões do esmalte dentário. Ao ingerir café, refrigerantes e bebidas alcólicas apresenta piora dos sintomas dispépticos e de regurgitação. Relata ganho ponderal significativo secundário a comer compulsivo. Nega demais sintomas. Assinale a alternativa correta.

a) A fisiopatologia se explica pela presença de espasmos hipertônicos do esôfago. O tratamento de escolha é a dilatação endoscópica.

b) Paciente apresenta alto risco para quadro de esofagite infecciosa deve-se iniciar uso de vonoprazana, solicitar endoscopia com urgência para investigar a presença de placas esbranquiçadas.

c) Deve-se recomendar ao paciente perda de peso, elevação de cabeceira, fracionar dieta. O tratamento medicamentoso deverá ser feito com Inibidor da Bomba de Prótons. O principal componente fisiopatológico é a hipotonia do esfíncter esofágico inferior.

d) Prescrever a combinação de famotidina e Inibidor da Bomba de Prótons pois o componente fisiopatológico principal é a hipersecreção gástrica.