



# CONCURSO PÚBLICO



**Edital – 26/2024**

## Médico Área Clínica

**SUPERIOR**

### LEIA COM ATENÇÃO

- 01** - Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02** - Preencha os dados pessoais.
- 03** - Esta prova está programada para iniciar às 09h00 e encerrar às 12h00. Quando autorizado seu início, verifique se este caderno contém 64 (sessenta e quatro) questões. Caso ele não esteja completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04** - As questões da prova objetiva são de múltipla escolha e apresentam uma só alternativa correta.
- 05** - Ao receber a Folha de Respostas, confira todos os dados nela contidos e se correspondem aos seus (nome da prova, cargo pretendido, nome do(a) candidato(a), número de identidade etc.). Se observar qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal e solicite correção por meio de registro em ata.
- 06** - Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a Folha de Respostas.
- 07** - Para marcar a Folha de Respostas, utilize apenas caneta esferográfica de tinta preta ou azul e faça as marcas de acordo com o modelo (●).  
**A MARCAÇÃO DA FOLHA DE RESPOSTAS É DEFINITIVA, NÃO SÃO ADMITIDAS RASURAS.**
- 08** - **Só marque uma resposta para cada questão. São de inteira responsabilidade do participante os prejuízos advindos das marcações feitas incorretamente na Folha de Respostas da Prova Objetiva. São consideradas marcações incorretas: dupla marcação, marcação rasurada, marcação emendada e campo de marcação não preenchido integralmente.**
- 09** - Não rasure, não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(á).
- 10** - Se a Comissão Executora verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada, e o ponto a ela correspondente será atribuído ao(à) candidato(a).
- 11** - Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao(à) candidato(a) interpretar e decidir o que deseja marcar.
- 12** - Será eliminado do concurso o(a) candidato(a) que, durante a realização da prova ou nas dependências físicas em que serão realizadas as provas, for surpreendido portando: aparelhos eletrônicos (como BIP, *wearable tech*, máquinas calculadoras, agendas eletrônicas e/ou similares, telefones celulares, *smartphones*, *tablets*, *ipods*®, gravadores, *pen drive*, mp3 e/ou similar, relógio de qualquer espécie, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos, mensagens etc.); óculos escuros, protetor auricular, lápis, lapiseira/grafite, marca-texto e/ou borracha; quaisquer acessórios de chapelaria (como chapéu, boné, gorro etc.); qualquer recipiente ou embalagem que não seja fabricado com material transparente (como garrafa de água, suco, refrigerante e/ou embalagem de alimentos).

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 3 horas**

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Prédio: \_\_\_\_\_

Sala: \_\_\_\_\_



**FUNDAÇÃO APOLÔNIO SALLES**  
F A D U R P E

## Texto 1

### Porto Alegre enfrenta cheia inédita e teme próximos dias: 'Estamos agradecidos por estarmos vivos'

Luiz Antônio Araujo  
De Porto Alegre para a BBC News Brasil  
4 maio 2024

Aos 252 anos, a capital do Rio Grande do Sul enfrenta, desde quarta-feira (2/5), o maior desastre natural de sua história. Um volume incomum de chuva decorrente de fatores meteorológicos excepcionais fez o nível do Lago Guaíba chegar à marca histórica de 5,09 metros ao meio-dia deste sábado (4/5). Até então, a maior marca em Porto Alegre havia sido atingida em 1941, quando a água chegou a 4,76 centímetros.

A catástrofe atual fez a cidade de 1,3 milhão de habitantes viver cenas que seus habitantes conheciam apenas das páginas dos livros de história. A cheia de 1941 traumatizou Porto Alegre e foi um dos motores para que a capital gaúcha construísse um complexo sistema antienchentes, agora em debate: ele deixou de ser suficiente como defesa?

Assim como há 83 anos, o centro de Porto Alegre, da Ponta do Gasômetro ao Mercado Público, numa extensão de cerca de dois quilômetros, submergiu diante do avanço da água. A região abriga os principais órgãos da administração municipal, museus e a sede do Comando Militar do Sul.

Na manhã de sábado, barcos circulavam na região, evacuada horas antes. A inundação, porém, não se limita ao centro. Há pontos de alagamento de norte a sul na capital. O Aeroporto Internacional Salgado Filho suspendeu os voos na noite do dia 3. O Trensurb, metrô de superfície que liga a capital a municípios da região metropolitana, está fora de operação. A principal ligação rodoviária da capital com a região sul do Estado, a BR-290, tinha até a noite de sexta-feira (3) oito pontos de bloqueio, incluindo a ponte velha sobre o Guaíba.

Um dique junto ao rio Gravataí, no bairro Sarandi, zona norte de Porto Alegre, começou a apresentar extravasamento na noite de sexta-feira. O Hospital Mãe de Deus, no bairro Menino Deus, foi atingido pela água, assim como o estacionamento do Shopping Praia de Belas. A situação de Porto Alegre e de sua região metropolitana – também há bairros inteiros sob as águas em Canoas, Guaíba e Eldorado do Sul – junta-se aos danos de outras áreas do Estado.

No Rio Grande do Sul, mais de 800 mil pessoas estão sem água e quase metade desse contingente está sem luz, de acordo com a Defesa Civil. Mais de 70 mortes foram confirmadas, e há dezenas de desaparecidos, repetindo cenas de tragédia que a região viveu no ano passado, também com fortes temporais.

[...]

Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/articles/c72pvj85zddo>  
Acesso em: 29 jul. 2024. Adaptado.

**01.** O Texto 1 noticia fatos sobre as enchentes que atingiram recentemente a Região Metropolitana de Porto Alegre – RS. Pela leitura desses fatos, podemos inferir que

- A) a poluição do local enfrenta problemas naturais de maneira recorrente nesses 252 anos da região.
- B) os habitantes da região já tinham notícias de grandes catástrofes, mas apenas em outros lugares.
- C) a proteção da região contra esse tipo de desastre não funcionou, causando inquietação nas pessoas.
- D) os avanços dos problemas climáticos durante os anos fizeram com que a região se protegesse.
- E) as pessoas foram pegas de surpresa pelas enchentes, o que impediu uma evacuação total das áreas.

**02.** Como uma notícia, o Texto 1 cumpre sua função principal de relatar acontecimentos da sociedade. No entanto, apesar de ser de um gênero tipicamente noticioso, ele também apresenta um elemento explicitamente opinativo quando, por exemplo,

- A) emprega o recurso da citação logo em seu título.
- B) questiona a eficiência do sistema antienchentes.
- C) destaca a distância entre uma enchente e outra.
- D) lista uma série de locais atingidos pela enchente.
- E) realiza um resgate histórico sobre as enchentes.

**03.** Observe o enunciado a seguir, retirado do Texto 1:

*Na manhã de sábado, barcos circulavam na região, evacuada horas antes.*

Sobre os aspectos linguísticos desse enunciado, assinale a alternativa que registra uma análise correta.

- A) Há elementos típicos de uma notícia, como as expressões que indicam tempo e lugar, situando os fatos relatados de maneira detalhada.
- B) Há um problema de concordância nominal porque o adjetivo 'evacuada' deveria estar no plural para concordar com o substantivo 'horas'.
- C) Há um problema de pontuação porque, das três expressões adverbiais de tempo e lugar, apenas uma é corretamente isolada por vírgula.
- D) Há uma construção de frase em ordem direta do português, já que 'circulavam' está no centro da frase, ao lado de seus complementos.
- E) Há uma sequência tipicamente descritiva, uma vez que são explicitamente detalhados o momento e o local em que o fato é noticiado.

**04.** O Texto 1 tematiza duas enchentes que atingiram a cidade de Porto Alegre, em 1941 e 2024. Qual dos excertos a seguir faz referência a ambas?

- A) “[...] marca histórica de 5,09 metros ao meio-dia deste sábado [...]”
- B) “[...] a maior marca em Porto Alegre havia sido atingida em 1941 [...]”
- C) “A catástrofe atual fez a cidade de 1,3 milhão de habitantes viver [...]”
- D) “A cheia de 1941 traumatizou Porto Alegre e foi um dos motores [...]”
- E) “Assim como há 83 anos, o centro de Porto Alegre, da Ponta [...]”

## Texto 2

### As enchentes

As chuvaradas de verão, quase todos os anos, causam, no nosso Rio de Janeiro, inundações desastrosas. Além da suspensão total do tráfego, com uma prejudicial interrupção das comunicações entre os vários pontos da cidade, essas inundações causam desastres pessoais lamentáveis, muitas perdas de haveres e destruição de imóveis.

De há muito que a nossa engenharia municipal se devia ter compenetrado do dever de evitar tais acidentes urbanos. Uma arte tão ousada e quase tão perfeita, como é a engenharia, não deve julgar irresolúvel tão simples problema. O Rio de Janeiro, da avenida, dos *squares*, dos freios elétricos, não pode estar à mercê de chuvaradas, mais ou menos violentas, para viver a sua vida integral. Como está acontecendo atualmente, ele é função da chuva.

Uma vergonha! Não sei nada de engenharia, mas, pelo que me dizem os entendidos, o problema não é tão difícil de resolver como parece fazerem constar os engenheiros municipais procrastinando a solução da questão. O Prefeito Passos, que tanto se interessou pelo embelezamento da cidade, descurou completamente de solucionar esse defeito do nosso Rio.

Cidade cercada de montanhas e entre montanhas, que recebe violentamente grandes precipitações atmosféricas, o seu principal defeito a vencer era esse acidente das inundações. Infelizmente, porém, nos preocupamos muito com os aspectos externos, com as fachadas, e não com o que há de essencial nos problemas da nossa vida urbana, econômica, financeira e social.

*Vida Urbana*, 19-01-1915.

BARRETO, Lima. *Crônicas escolhidas*. São Paulo: Ática, 1995. Adaptado.

**05.** O Texto 2 denuncia problemas de infraestrutura da cidade do Rio de Janeiro em 1915. Ele é uma crônica argumentativa porque

- A) narra fatos cotidianos de maneira bastante humorada.
- B) descreve detalhes da falta de infraestrutura da cidade.
- C) compara situações típicas do dia a dia dos cariocas.
- D) divulga problemas recorrentes no cotidiano da cidade.
- E) relata acontecimentos habituais para fazer uma crítica.

**06.** Lima Barreto, autor do Texto 2, constrói sua argumentação sobre a situação do Rio de Janeiro empregando, entre outros recursos, a oposição entre

- A) a beleza da cidade e a provável resistência dos seus moradores.
- B) a persistência das chuvas e a falta de preparo de sua estrutura.
- C) a preservação do meio ambiente e a infraestrutura dessa cidade.
- D) o desenvolvimento da cidade e a falta de gestão de sua estrutura.
- E) o sentimento de amor pela cidade e o abandono dos governantes.

**07.** Pela leitura das ideias que encontramos sobre a cidade do Rio de Janeiro no Texto 2, é correto afirmar que

- A) a causa das enchentes no Rio de Janeiro são desastres ambientais decorrentes de sua geografia.
- B) a rotina do Rio de Janeiro passou a se organizar em torno da presença ou ausência das chuvas.
- C) o transporte público no Rio de Janeiro é o elemento mais afetado quando chove muito na cidade.
- D) o gasto com as belezas do Rio de Janeiro acabou o dinheiro previsto para o cuidado com as chuvas.
- E) o único elemento que não é impactado pela falta de estrutura do Rio de Janeiro são os bens pessoais.

**08.** Tendo em vista o vocabulário empregado no Texto 2, assinale a alternativa em que a substituição proposta nos colchetes após a transcrição do enunciado não afeta o sentido básico do texto.

- A) “[...] muitas perdas de haveres e destruição de imóveis” [existência]
- B) “[...] se devia ter compenetrado do dever de evitar [...]” [perfurado]
- C) “[...] não deve julgar irresolúvel tão simples problema” [irresoluto]
- D) “[...] engenheiros municipais procrastinando a solução [...]” [abreviando]
- E) “[...] descurou completamente de solucionar esse defeito [...]” [cuidou]

### Texto 3

  
**Como as mudanças climáticas afetam a saúde física, mental e comunitária?**

**Impactos climáticos**



Poluição do ar



Incêndios florestais



Aumento do nível do mar



Aumento da temperatura



Fenômenos meteorológicos extremos



Secas



**Saúde física**

- Alterações no estado físico e no nível de atividade
- Aumento de episódios originados pelo calor
- Aumento de alergias
- Maior exposição a doenças transmitidas pela água

**Saúde mental**

- Estresse, ansiedade, depressão, aflição, sentimento de perda
- Tensão nas relações sociais
- Abuso de substâncias
- Transtornos do estresse pós-traumáticos

**Saúde comunitária**

- Aumento das agressões interpessoais
- Aumento da violência e da criminalidade
- Aumento da instabilidade social
- Redução da coesão social

Fonte: US Global Research Program.

Disponível em: <https://www.iberdrola.com/compromisso-social/o-que-e-ecoansiedade>  
Acesso em: 29 jul. 2024.

**09.** O Texto 3 é um infográfico, constituído de elementos visuais e verbais. Sobre a integração desses elementos para a construção dos sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- A) Há uma associação entre os problemas nas florestas e as festas juninas, conforme a imagem da fogueira, no boxe sobre os impactos climáticos.
- B) Há indicação de que a poluição do ar ocasiona muitas chuvas e enchentes, conforme a imagem da nuvem carregada, na área esquerda do boxe.
- C) Há relação entre o aumento do nível do mar e a existência de furacões e tornados, conforme a imagem dos fortes ventos na parte inferior do boxe.
- D) Há ilustração dos problemas de saúde mental listados nos quadros à direita, com a imagem central de duas mulheres com postura de preocupadas.
- E) Há uma reflexão acerca da ação positiva do homem sobre os efeitos climáticos, com a imagem do termômetro, usada para diagnosticar altas temperaturas.

**10.** No Texto 3, conhecemos uma série de consequências das mudanças climáticas para as saúdes física, mental e comunitária. Observamos alguns desses problemas relatados nos Textos 1 e 2, conforme trechos transcritos a seguir:

A cheia de 1941 traumatizou Porto Alegre e foi um dos motores para que a capital gaúcha construísse um complexo sistema antienchentes [...] (Texto 1)

O Aeroporto Internacional Salgado Filho suspendeu os voos na noite do dia 3. O Trensurb, metrô de superfície que liga a capital a municípios da região metropolitana, está fora de operação. (Texto 1)

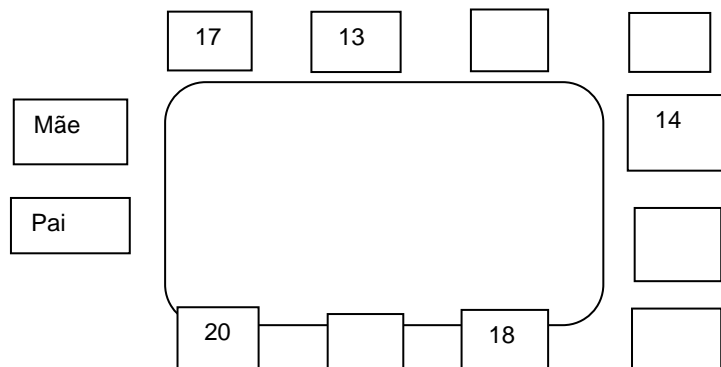
[...] essas inundações causam desastres pessoais lamentáveis, muitas perdas de haveres e destruição de imóveis. (Texto 2)

Assinale a alternativa que classifica correta e respectivamente, com base nos dados do Texto 3, a área da saúde afetada pelos problemas relatados nesses trechos.

- A) física – mental – mental
- B) física – comunitária – física
- C) comunitária – comunitária – física
- D) mental – física – comunitária
- E) mental – comunitária – mental

## Raciocínio Lógico-Matemático

11. A frase "Eu fumo" é escrita em 750 cartões e a frase "Eu não fumo" é escrita em 250 cartões. Os cartões são colocados em envelopes idênticos e misturados em uma sacola. Cada um dos 1.000 funcionários de uma empresa escolhe aleatoriamente um desses envelopes, escreve "Concordo" ou "Discordo" no verso do cartão e devolve o envelope com o cartão à sacola. Admita que os funcionários sabem da proporção de cartões com cada tipo de frase e que as respostas sejam honestas. Se  $\frac{2}{5}$  das respostas foram "Concordo", qual o número de funcionários da empresa que fumam?
- A) 200  
B) 250  
C) 300  
D) 350  
E) 400
12. Um trabalhador economiza o que recebe de salário subtraído de suas despesas. Admita que o valor recebido de salário é superior ao valor pago com as despesas. Se os trabalhadores X, Y e Z têm salários na proporção 2 : 3 : 4 e despesas na proporção 4 : 3 : 2, qual alternativa contém, em ordem decrescente, a ordenação dos três, segundo os valores economizados por cada um deles?
- A) X, Y, Z  
B) Z, X, Y  
C) Y, X, Z  
D) Z, Y, X  
E) Y, Z, X
13. Um grupo de 10 adolescentes chega a uma festa na casa de um deles e cada um recebe um cartão. Cada um dos cartões contém um número diferente, escolhido entre os números naturais de 11 até 20. Os adolescentes devem se arrumar em torno de uma mesa, como ilustrado a seguir. Em certo momento, cinco lugares da mesa, além dos lugares ocupados pelo pai e mãe de um deles, já estão ocupados, e os outros cinco serão ocupados pelos adolescentes restantes, de modo que a soma dos números dos cartões de quaisquer quatro lugares que estejam alinhados seja 61.



- Qual o número da pessoa sentada em frente àquela com o número 18?
- A) 19  
B) 15  
C) 16  
D) 12  
E) 11
14. Admita que o conjunto dos números naturais inclui o zero e que são dados 37 números naturais distintos. Acerca desse conjunto de naturais, analise a veracidade das afirmações a seguir e assinale a **incorreta**.
- A) Existem 7 restos possíveis na divisão desses naturais por 7.  
B) Se 7 desses naturais, ao serem divididos por 7, deixam restos diferentes, então, sua soma é divisível por 7.  
C) Se 7 desses naturais deixam o mesmo resto ao serem divididos por 7, então, sua soma é divisível por 7.  
D) Se, na divisão por 7 desses naturais, aparecem no máximo 6 restos diferentes, então, existem 7 naturais que deixam o mesmo resto ao serem divididos por 7.  
E) É possível que não existam 7 naturais no conjunto cuja soma seja divisível por 7.

## Noções de Informática

15. A figura a seguir apresenta a imagem de uma planilha do Microsoft Excel:

	A	B	C	D	E
1		Categoria 1	Categoria 2	Categoria 3	Média
2	João	6,5	8,5	5,0	6,67
3	Maria	8,5	4,5	7,0	6,67
4	José	3,5	7,5	6,0	5,67
5					
6	Checagem				
7					

Suponha que, na posição B6 da planilha, escrevemos o comando: =MÉDIASE(B2:B4;">=5") e, em seguida, clicamos no canto inferior direito de B6 e arrastamos até a célula D6. O número que aparecerá em D6 será

- A) 7,0
  - B) 6,5
  - C) 5,5
  - D) 6,0
  - E) 5,0
16. Dos modelos de computação nas nuvens a seguir, indique o único que **não** encapsula (controla) o sistema operacional para o usuário, isto é, o usuário pode instalar seu sistema operacional de preferência.
- A) SaaS
  - B) IaaS
  - C) DaaS
  - D) PaaS
  - E) CaaS
17. Dentre as seguintes abreviaturas de tecnologias da área de redes de computadores, qual delas se refere ao principal conjunto de protocolos em várias camadas lógicas, associado a toda comunicação entre dispositivos e servidores na internet?
- A) HTML
  - B) TCP/IP
  - C) FTP
  - D) SMTP
  - E) VoIP
18. Suponha que, no Linux, ao digitarmos "ls -l" (e dado "enter"), aparece no prompt:
- ```
-rw-r--r-- 1 2573217 2573217 39 Aug  4 22:25 run
-rw-rw-rw- 1 2573217 2573217 48 Aug  4 22:25 script.sh
```
- Suponha que digitamos "chmod a-w script.sh" (e damos "enter") e, em seguida, digitamos "ls -l script.sh" (seguido de "enter"). Qual a única alternativa aceitável como saída do shell?
- A) -r--r-- 1 2573225 2573225 59 Aug 4 22:30 script.sh
  - B) -rw-r--r-- 1 2573225 2573225 59 Aug 4 22:30 script.sh
  - C) -r--rw-rw- 1 2573225 2573225 59 Aug 4 22:30 script.sh
  - D) -rw-r--rw- 1 2573225 2573225 59 Aug 4 22:30 script.sh
  - E) -r--rw-r-- 1 2573225 2573225 59 Aug 4 22:30 script.sh
19. Dentre as alternativas a seguir, indique qual apresenta apenas tecnologias cujo propósito é aproveitar falhas na segurança da informação para propiciar ataques maliciosos (pragas virtuais).
- A) "Malwares", "spywares" e "middlewares".
  - B) "Firmwares", "rootkits" e "worms".
  - C) "Trojan", "kubernetes" e "adwares".
  - D) Rootkits, "keyloggers" e "phishing".
  - E) Vírus, "Firmwares" e "DevOps".

## Legislação Aplicada ao Servidor Público

- 20.** Renata é engenheira do município de Cangacinho, que tem projeto de construir três escolas na área rural para atender à população. Iniciadas as obras, Renata recebeu R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) da Construtora Mall Andro Construções para declarar, falsamente, que, por questões técnicas, haveria necessidade de ampliar as medidas das salas e que seria preciso empregar o dobro de material para conclusão das construções, gerando prejuízos de 3 milhões de reais aos cofres do município. Considerando a situação hipotética apresentada, com base na Lei nº 14.230/2021 – que modificou a Lei de Improbidade Administrativa – Renata está sujeita a quais penalidades?
- A) Perda do valor recebido ilicitamente, perda da função pública, suspensão dos direitos políticos até 12 (doze) anos.
  - B) Perda da função pública, pagamento de multa civil equivalente a R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) e proibição de contratar com o poder público ou de receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, pelo prazo não superior a 8 (oito) anos.
  - C) Pagamento de multa civil de até 24 (vinte e quatro) vezes o valor da sua remuneração e proibição de contratar com o poder público ou de receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, por prazo não superior a 4 (quatro) anos.
  - D) Perda da função pública, suspensão dos direitos políticos até 14 (catorze) anos e proibição de contratar com o poder público ou de receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócia majoritária, pelo prazo não superior a 14 (catorze) anos.
  - E) Perda dos R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) recebidos ilicitamente, pagamento de multa civil equivalente a 3 milhões de reais, suspensão dos direitos políticos até 8 (oito) anos e proibição de contratar com o poder público por prazo não superior a 12 (doze) anos
- 21.** Reginaldo exerce cargo efetivo federal em Curitiba/PR, onde reside com Paula, sua esposa, e com Maria, sua madrasta. Paula é engenheira de petróleo e trabalha embarcada, de modo que passa 50 (cinquenta) dias em Belém/PA e 50 (cinquenta) dias em casa. Em uma das viagens de Paula a trabalho, Maria caiu da escada e precisou imobilizar as pernas e um dos braços, necessitando de repouso absoluto pelo período de 14 (quatorze) dias. Reginaldo, único capaz de assisti-la, reuniu laudos médicos e exames a fim de requerer, à Administração, licença por motivo de doença em pessoa da família, pelo período de recuperação de Maria. Considerando a situação hipotética apresentada e com base na Lei 8112/1990, assinale a alternativa correta.
- A) A licença será concedida a Reginaldo por até 30 (trinta) dias improrrogáveis, sem prejuízo de sua remuneração, porém será precedida, obrigatoriamente, de exame por perícia médica oficial.
  - B) A licença a Reginaldo será indeferida, pois tratamento médico de madrasta não está enquadrado como hipótese que permita sua concessão.
  - C) A licença poderá ser concedida a Reginaldo por até 60 (sessenta) dias, com remuneração, sendo dispensável, no caso, a realização de perícia oficial, na forma definida em regulamento.
  - D) Nova licença por motivo de doença em pessoa da família só poderá ser concedida a Reginaldo em 12 (doze) meses, contados a partir da data do retorno às atividades laborais da licença para cuidar de Maria.
  - E) A licença poderá ser concedida a Reginaldo por até 90 (noventa) dias, sem remuneração, sendo obrigatória, no caso, a realização de exame por perícia oficial.
- 22.** A Lei 14.129/2021 dispõe sobre princípios, regras e instrumentos para o Governo Digital e para o aumento da eficiência pública. A referida legislação traça alguns conceitos importantes para sua compreensão. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.
- A) Formato aberto é o dado acessível ao público representado em meio digital, estruturado em formato aberto, processável por máquina, referenciado em documento físico e disponibilizado na internet sob licença aberta que permita sua livre utilização, consumo ou tratamento por qualquer pessoa, física ou jurídica.
  - B) Registros de referência é a informação íntegra e precisa oriunda de uma ou mais fontes de dados, centralizadas ou descentralizadas, sobre elementos fundamentais para a prestação de serviços e para a gestão de políticas públicas.
  - C) Governo como plataforma é o espaço aberto à participação e à colaboração da sociedade para o desenvolvimento de ideias, de ferramentas e de métodos inovadores para a gestão público-privada, a prestação de serviços públicos e a participação do cidadão para o exercício do controle sobre a administração pública.
  - D) Laboratório de inovação é a infraestrutura tecnológica que facilita o uso de dados de acesso público e promove a interação entre diversos agentes, de forma segura, eficiente e responsável, para estímulo à inovação, à exploração de atividade econômica e à prestação de serviços à população.
  - E) Dado aberto é caracterizado como o arquivo de formato proprietário, cuja especificação esteja documentada publicamente e seja de livre conhecimento e implementação, de patentes ou de qualquer outra restrição legal quanto à sua utilização.

**23.** Bartolomeu é governador e determinou, arbitrariamente e sem ordem judicial, a realização de operação policial para retomar a posse de imóvel rural improdutivo de sua propriedade, ocupado há dois anos por trabalhadores sem-terra. Durante a ação, policiais queimaram casas, plantações e executaram 5 pessoas, em nítida violação de direitos humanos. A fim de conter as investigações, Bartolomeu classificou as informações relacionadas à operação como ultrassecretas, com sigilo de cem anos, sob pretexto de que a divulgação delas poderia comprometer investigação em andamento com fim de reprimir infrações graves. Diante do caso, com base na Lei nº 12.527/2011, analise as proposições abaixo e assinale com V as verdadeiras e F as falsas.

- ( ) A conduta de Bartolomeu é ilícita, pois informações sobre condutas que impliquem violação de direitos humanos, praticada por agentes públicos ou a mando de autoridades públicas, não podem ser objeto de restrição de acesso.
- ( ) Bartolomeu não tem competência para classificar informações no grau ultrassecreto, pois tal atribuição cabe, exclusivamente, ao Presidente e Vice-Presidente da República, aos Ministros de Estado e aos chefes das três Forças Armadas Brasileiras.
- ( ) Bartolomeu é competente para classificar informações em grau ultrassecreto, contudo há ilicitude na conduta quanto ao prazo de sigilo imposto, pois as informações podem ser classificadas como reservadas, secretas e ultrassecretas, com tempo máximo de sigilo, respectivamente, de 5 (cinco), 15 (quinze) e 25 (vinte e cinco) anos.
- ( ) Apesar da ilicitude da conduta de Bartolomeu, é legalmente passível de classificação a informação cuja divulgação ou acesso irrestrito possa comprometer atividades de inteligência, bem como de investigação ou fiscalização em andamento, relacionadas à prevenção ou repressão de infrações.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V, F, F, V.
- B) F, V, V, F.
- C) V, V, F, V.
- D) V, V, V, F.
- E) V, F, F, F.

**24.** O Decreto 9.203/2017 dispõe sobre a política de governança da administração pública federal direta, autárquica e fundacional. Nos exatos termos da referida norma, assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um princípio da governança pública.

- A) Capacidade de resposta
- B) Melhoria regulatória
- C) Integridade
- D) Confiabilidade
- E) Equidade



## Conhecimentos Específicos

- 25.** São causas comuns de febre clássica de origem desconhecida, em adultos, EXCETO:
- A) tuberculose.
  - B) endocardite.
  - C) lupus eritematoso sistêmico.
  - D) síndrome antifosfolípídica.
  - E) linfoma não Hodgkin.
- 26.** São alterações que caracterizam a forma da malária grave, EXCETO:
- A) bilirrubina maior que 2,5mg/dl.
  - B) uma crise convulsiva.
  - C) hipoglicemia – abaixo de 40mg/dl.
  - D) sangramento espontâneo.
  - E) hemoglobinúria.
- 27.** As infecções meningocócicas, além de comprometerem o sistema nervoso, podem afetar outros órgãos. Sobre esse tema, assinale a alternativa incorreta.
- A) A pericardite por meningococos deve ser tratada, inicialmente, com pericardiectomia, seguida de antibióticos parenterais.
  - B) A artrite meningocócica aguda é uma manifestação clínica comum de uma meningococcemia e geralmente está localizada em uma ou, mais raramente, em várias grandes articulações.
  - C) Artrite induzida por complexos imunes, forma mais rara de artrite meningocócica, compromete uma ou várias articulações grandes com edema e dor; os sintomas geralmente se desenvolvem no final da segunda semana de tratamento.
  - D) A conjuntivite ou panoftalmite pode preceder outros sintomas de infecção meningocócica invasiva, observados principalmente em bebês e crianças. Pode ocasionar a formação de microtrombos e hemorragia na retina e no corpo vítreo, levando à cegueira e complicando a infecção.
  - E) Os sorogrupos Y e W podem produzir pneumonia em crianças e adultos. O diagnóstico é confirmado pela detecção de meningococos de uma amostra representativa do sistema respiratório superior e hemocultura. Clinicamente é impossível diferenciar de uma pneumonia causada por outros agentes.
- 28.** São critérios sugestivos de diagnóstico clínico de hipertensão renovascular que necessita de investigação, EXCETO:
- A) hipertensão de início súbito e ausência de histórico familiar de HAS.
  - B) hipertensão arterial iniciada antes dos 30 anos em mulheres.
  - C) lesão de órgão-alvo, retinopatia hipertensiva grau III e IV.
  - D) má resposta ao tratamento hipertensivo habitual.
  - E) hiperpotassemia.
- 29.** Paciente sexo feminino, 45 anos, com histórico de doença reumática na infância, sem comprometimento cardíaco, dá entrada na emergência com quadro de palpitações, iniciadas há 30 minutos, tonturas e dificuldade respiratória. Portadora de asma brônquica severa, seu diagnóstico de admissão na emergência foi de fibrilação atrial aguda. Ecocardiograma sem evidências de trombo intracardíaco ou de lesão orovalvar. A respeito de seu tratamento, assinale a alternativa correta.
- A) Flecainida (classe 1 C) 2 mg/kg IV, durante 30 min, se houver evidência de doença cardíaca isquêmica ou disfunção ventricular esquerda.
  - B) Adenosina 6mg IV, seguido de dois bolus de 12 mg, se necessário. Seu uso deve ser cauteloso em pacientes com asma.
  - C) Anticoagular por 4-6 semanas, antes da cardioversão sincronizada.
  - D) Digoxina é útil no controle da frequência e restauração do ritmo sinusal.
  - E) Desfibrilação cardíaca.
- 30.** O tromboembolismo pulmonar (TEP) é uma doença comum e às vezes fatal, caracterizada pela oclusão da circulação arterial pulmonar. Embora ocorra com frequência, o diagnóstico continua sendo um grande desafio clínico, pois é uma doença com uma ampla variedade de apresentação clínica e que não acontece somente nas salas de emergência. Em razão da sintomatologia diversa e da pouca sensibilidade e especificidade dos exames de rotina, necessitamos estimar a probabilidade clínica do paciente apresentar Tromboembolismo Pulmonar, antes da realização de exames complementares. A ferramenta mais utilizada para isso é o Escore de Wells. De acordo com esses critérios, qual o achado que apresenta menor predição para presença de TEP?
- A) Sinais e sintomas clínicos de TVP.
  - B) Frequência cardíaca >100/min.
  - C) Imobilização  $\geq$  3 dias consecutivos (repouso na cama, exceto para acessar o banheiro) ou cirurgia nas 4 semanas anteriores.
  - D) EP ou TVP previamente diagnosticada objetivamente.
  - E) Malignidade: pacientes com câncer recebendo tratamento dentro de 6 meses ou recebendo tratamento paliativo.
- 31.** Após a realização de toracocentese e colheita de material, foi constatada celularidade no líquido com mais de 50.000 polimorfo nucleares/mm<sup>3</sup>. Qual é o diagnóstico?
- A) Derrame parapneumônico.
  - B) Embolia pulmonar.
  - C) Helmintíase.
  - D) Tuberculose.
  - E) Vasculites.

32. A bronquite crônica e o enfisema são variantes patológicas da DPOC. A presença de bronquite ou enfisema é pouco determinante para o manejo dos pacientes com DPOC, razão pela qual hoje são considerados dois aspectos específicos tratáveis com vistas à intensificação do tratamento, e não como variantes da doença com manejo diferenciado. Qual dos achados abaixo ocorre no paciente com enfisema?
- A) Expectoração abundante.
  - B) Infecções respiratórias frequentes.
  - C) Poliglobulia.
  - D) Oligohemia pulmonar no RX.
  - E) Roncos e sibilos que se modificam com a tosse.
33. Assinale, entre as alterações abaixo, a única que **NÃO** é produzida pela angiotensina II.
- A) Vasoconstrição da arteríola aferente.
  - B) Aumento da pressão arterial sistêmica.
  - C) Aumento da reabsorção de solutos nos túbulos contornados proximal (sódio, potássio, bicarbonato de sódio, ureia).
  - D) Aumento da liberação de ADH na neurohipófise.
  - E) Liberação de aldosterona na glândula adrenal, aumentando a reabsorção de sódio no túbulo contorcido distal.
34. Qual das glomerulonefrites cursa classicamente com síndrome nefrótica, proteinúria >3,5, hipoalbuminemia, edema e dislipidemia?
- A) Glomerulonefrite Mesangial IgA ou doença de Berger.
  - B) Glomerulonefrite rapidamente progressiva.
  - C) Glomerulonefrite mesangiocapilar.
  - D) Glomerulonefrite extracapilar.
  - E) Glomerulonefrite membranosa.
35. Albendazol e Mebendazol **NÃO** são indicados para tratamento de
- A) ascaridíase.
  - B) anisakiíase.
  - C) microsporidíase.
  - D) triquinose.
  - E) oxiúriase.
36. A Insuficiência hepática aguda é a presença de icterícia hepatocelular, hipertransaminasemia e prolongamento do tempo de protrombina, associados a uma doença hepática aguda. Acerca da insuficiência hepática aguda, assinale a afirmativa **incorreta**.
- A) Insuficiência hepática fulminante é insuficiência hepática aguda com encefalopatia hepática.
  - B) Na impossibilidade de manter uma pressão arterial média de 50-60 mmHg com reposição de fluidos, deve-se iniciar suporte vasopressor sistêmico, por exemplo, norepinefrina, dopamina.
  - C) Sinais neurológicos focais não são esperados em insuficiência hepática aguda; se presentes, sugerem uma lesão cerebral focal.
  - D) A hiponatremia é comum e é necessária utilização de solução salina hiperosmolar.
  - E) Minimize a absorção de substâncias nitrogenadas com enema laxante dissacarídeo, por exemplo, lactulose 30-50 ml, três vezes ao dia.
37. A respeito do tratamento na colite aguda, assinale a alternativa **incorreta**.
- A) A maioria dos casos de colite não requer terapia antimicrobiana e reponde a reidratação.
  - B) Uso empírico de ciprofloxacino 500-750mg VO, de 12/12 + Metronidazol 400mg VO, de 8/8.
  - C) Uso de Azitromicina 250-500mg de 6/6, quando os patógenos gastrointestinais são resistentes às fluorquinolonas.
  - D) Vancomicina 500mg IV, de 6/6h, na suspeita de *C. difficile*.
  - E) Hidrocortisona e Mesalazina, na colite ulcerativa.
38. Entre as situações abaixo, assinale a única que **NÃO** constitui sinal de alerta para pacientes com dores nas costas.
- A) Histórico anterior de malignidade não importando tempo.
  - B) Deformidade espinhal progressiva.
  - C) Paciente com mais de 30 anos ou menos de 10 anos com dor de início recente.
  - D) Anestesia em sela.
  - E) Tônus retal diminuído.
39. Assinale, entre as opções abaixo, a única que **NÃO** constitui fator de prognóstico ruim para aumento de danos articulares na artrite reumatoide.
- A) Idade avançada no início.
  - B) Atraso no início do tratamento.
  - C) Tabagismo.
  - D) Fator reumatoide negativo (particularmente subtipo IgA).
  - E) Edema ósseo na ressonância magnética.
40. Dos achados clínicos relacionados a seguir, sugere artralgia não inflamatória:
- A) dor após atividade/ no final do dia.
  - B) rigidez matinal por tempo inferior a 30 minutos.
  - C) dor noturna.
  - D) apresentação aguda/subaguda.
  - E) sintomas sistêmicos presentes.
41. Paciente com anemia, procura atendimento com exames laboratoriais que revelam VCM normal, RDW elevado, ausência de hipocromia, ferro baixo, índice de saturação da transferrina normal, ferritina elevada. Qual o diagnóstico?
- A) Anemia inflamatória.
  - B) Anemia ferropriva.
  - C) Talassemia menor.
  - D) Uremia.
  - E) Anemia megaloblástica.
42. Assinale, entre as condições abaixo, a única que **NÃO** é considerada sinal de mau prognóstico nas leucemias mieloblásticas agudas.
- A) Crianças.
  - B) Leucocitose intensa (>50.000).
  - C) >20% de blastos na medula óssea, após um ciclo de quimioterapia.
  - D) Resposta completa com mais de dois ciclos de quimioterapia e idade > 60 anos.
  - E) Leucemias secundárias à síndrome mielodisplásica.

- 43.** Para o diagnóstico da trombocitopenia vera, pode-se usar os critérios de diagnóstico da OMS, que estabelece critérios maiores e menores. Qual dos achados abaixo é critério menor?
- A) Hemoglobina >16,5 g/dL, em homens, e em >16,0 g/dL, em mulheres.
  - B) Aumento da massa eritrocitária.
  - C) Biópsia de medula óssea que demonstrando hiperplasia trilinear (panmielose), para a idade do paciente, com proliferação de proeminentes eritróides, granulocíticos e megacariocíticos, e com megacariócitos maduros de aparência pleomórfica.
  - D) Presença da mutação JAK2V617F ou outra mutação ativadora de JAK2, como os do éxon 12.
  - E) Eritropoietina sérica abaixo do valor de referência normal.
- 44.** A hipertrigliceridemia pode ser resultante da diminuição da hidrólise dos TG das lipoproteínas, pelas lipases lipoproteicas, do aumento da síntese de VLDL ou do aumento da ingestão na dieta. De modo geral, a doença é vista como poligênica e os fatores ambientais têm influência no aparecimento da dislipidemia. O tratamento não farmacológico desempenha um importante pilar no controle da hipertrigliceridemia. Das recomendações abaixo, qual a que tem menor magnitude e nível de evidência B?
- A) Redução do peso.
  - B) Redução da ingestão de bebidas alcóolicas.
  - C) Redução da ingestão de açúcares simples.
  - D) Substituição de ácidos graxos saturados por mono e poli-insaturados.
  - E) Aumento da atividade física.
- 45.** O diabetes mellitus é a principal causa de doença renal crônica em nosso meio e a nefropatia diabética abrange todas as formas de danos renais que ocorrem como consequência do diabetes. Acerca desse tema, assinale a afirmativa incorreta.
- A) A glomeruloesclerose diabética é a forma mais comum e grave. Aparece tanto no diabetes tipo I (50% 10-15 anos após o diagnóstico de diabetes mellitus tipo I), quanto no tipo II (em menor percentual, podendo estar presente no momento do diagnóstico).
  - B) No estágio I, que dura aproximadamente os primeiros cinco anos, ocorrem apenas alterações funcionais, como hiperfiltração.
  - C) Estágio III: nefropatia incipiente ou transitória. Fase mais importante da nefropatia diabética, é definida como a presença de albuminúria moderada (30-300 mg/24h, 30-300 mg/g na relação albumina/creatinina na micção isolada), persistente em repouso.
  - D) Pode ocasionar necrose da papila renal, de múltiplas causas: arteriosclerose das artérias renais, infecções de repetição e ingestão de analgésicos.
  - E) Pacientes com filtração glomerular inferior a 20 ml/min devem ser tratados com a associação metformina + I-SGLT2 (canagliflozina, dapagliflozina e empagliflozina).
- 46.** A hipercolesterolemia familiar é uma doença hereditária genética, definida pela presença de níveis muito elevados de LDL-C e, conseqüentemente, aumenta o risco de desenvolvimento precoce de doença aterosclerótica, principalmente de evento coronariano. Todavia, a despeito de sua gravidade, é uma condição clínica que persiste subdiagnosticada e subtratada. Indivíduos adultos com valores de CT  $\geq$  310 mg/dL ou crianças e adolescentes  $\geq$  230 mg/dL devem ser avaliados para essa possibilidade. Existem vários escores clínicos utilizados para estabelecer os critérios de diagnóstico dessa doença, segundo o Dutch Lipid Clinic Network. Qual dos achados abaixo relacionados tem maior peso para o diagnóstico?
- A) Parente de 1º grau portador de doença vascular/coronariana prematura (homem < 55 anos, mulher < 60 anos).
  - B) Paciente portador de doença arterial coronariana prematura (homem < 55 anos, mulher < 60 anos).
  - C) Xantoma tendinoso.
  - D) Arco corneano < 45 anos.
  - E) Presença de mutação funcional do gene do receptor de LDL, da apoB100 ou da PCSK9.
- 47.** A respeito da polineurite inflamatória aguda (Síndrome de Guillain-Barré), assinale a afirmativa correta.
- A) Apresenta sintomas exclusivamente motores, como fraqueza muscular, ascendente, simétrica.
  - B) Os membros superiores e a musculatura facial são mais afetados.
  - C) Controle da dor com AINES, podendo ser utilizado amitriptilina, carbamazepina, gabapentina.
  - D) Imunoglobulina intravenosa, 0,4 g/kg de peso corporal/dia, por 10 dias — administrar a todos os pacientes.
  - E) Considerada uma variante do Guillain-Barré (SGB), a síndrome de Miller Fisher (SMF) é uma neuropatia multifocal caracterizada pela tríade clínica de oftalmoplegia, ataxia e papiledema.
- 48.** O tratamento profilático da enxaqueca tem como objetivo a redução da intensidade e da frequência das crises migranosas, além de prevenir o surgimento da cefaleia decorrente do abuso aos analgésicos. Para essa condição deve ser prescrito:
- A) Verapamil, 80-360 mg/dia.
  - B) Bisoprolol, 50 a 200 mg/dia.
  - C) Gabapentina, 75 a 150 mg/dia.
  - D) Topiramato, 10 a 20 mg/dia.
  - E) Metisergida, 1 a 2 mg/dia.
- 49.** Caracteriza-se por hiponatremia com diminuição da osmolaridade plasmática inferior a 275 mOsm/l, diminuição do volume extracelular e sódio urinário maior que 20 mEq/l. Essa descrição corresponde à condição de
- A) insuficiência suprarrenal.
  - B) perdas digestivas.
  - C) grandes queimados.
  - D) hiperglicemia.
  - E) desregulação osmótica hipotalâmica.

- 50.** Considerando o tratamento do paciente com *sepsis* severa, assinale a afirmação correta.
- A) A meta de tratamento de 6 horas é obter um débito urinário de 0,25 ml/Kg/h.
  - B) Os marcadores inflamatórios podem auxiliar o clínico na descontinuação de antibióticos empíricos, em pacientes que inicialmente pareciam sépticos, mas não têm evidências subsequentes de infecção.
  - C) A dopamina é o vasopressor de primeira escolha para manter uma pressão arterial média de 65 mm Hg.
  - D) No tratamento de pacientes adultos com choque séptico, a indicação é administração precoce de hidrocortisona intravenosa.
  - E) Obtenha pelo menos dois conjuntos de hemoculturas (aeróbicas e anaeróbicas), antes da terapia antimicrobiana, com pelo menos uma amostra coletada percutaneamente e uma amostra coletada através de cada dispositivo de acesso vascular, a menos que o dispositivo tenha sido inserido recentemente (< 5 dias).
- 51.** A respeito do tratamento da Insuficiência venosa crônica, assinale a indicação incorreta.
- A) Uso de flebotômicos para controle dos sintomas subjetivos e funcionais.
  - B) Uso de flebotômicos nos pacientes em que a cirurgia está contraindicada.
  - C) Uso de diuréticos tiazídicos para reduzir o edema de MMII.
  - D) Uso de pentoxifilina na cicatrização da úlcera venosa.
  - E) Uso de anticoagulantes; antiagregantes não devem ser usados no manejo da IVC.
- 52.** A parada cardíaca traumática apresenta prognóstico sombrio. Acerca dessa situação, assinale a afirmativa incorreta.
- A) No cenário de parada cardíaca traumática, o clínico deve se concentrar na manutenção da via aérea.
  - B) Após confirmação radiográfica do pneumotórax, deve ser realizada a drenagem torácica.
  - C) Avaliar necessidade de toracotomia resuscitativa.
  - D) As medidas ACLS convencionais têm baixo valor, em casos de parada cardíaca traumática.
  - E) Em centros avançados, a oxigenação membranosa extracorpórea (ECMO) ou a oclusão endovascular de balão resuscitativo da aorta (REBOA) podem ser consideradas para pacientes selecionados.
- 53.** Parada cardiopulmonar é essencialmente o estado de choque final, resultando em fornecimento e extração de oxigênio significativamente prejudicados, ativação endotelial, inflamação sistêmica, falência de múltiplos órgãos e morte. Uma vez que a ressuscitação é alcançada, o gerenciamento do paciente é direcionado para reverter esses processos fisiopatológicos prejudiciais. Acerca do tema, assinale a alternativa incorreta.
- A) Realização de reposição de fluidos, sempre orientada pela PVC ou USG de cava inferior, nos pacientes pós-parada cardíaca.
  - B) Capnografia para monitorar a ventilação no paciente pós-reposicionamento: ajuste a frequência respiratória do ventilador para atingir uma medição de dióxido de carbono expirado de 35 a 40 mm Hg.
  - C) Diminua a FiO2 para a menor fração de oxigênio inspirado que mantenha a SpO2 ≥94%. Mantenha a PaO2 do paciente entre 100 e 300 mm Hg, pois a hiperóxia grave está associada ao aumento da mortalidade.
  - D) Evite hiperglicemia e hipoglicemia.
  - E) Pacientes pós-parada com evidência de infarto do miocárdio (IM), com elevação do segmento ST no ECG pré ou pós-parada, devem ser encaminhados para cateterismo cardíaco de emergência.
- 54.** A respeito da etiologia da crise convulsiva, assinale a alternativa que correlaciona corretamente faixa etária e causa mais frequente de convulsão.
- A) Neonatos (< 1 mês) – Transtornos metabólicos.
  - B) Crianças (1 mês a 12 anos) – Infecções.
  - C) Adolescentes (12 a 18 anos) – Transtornos genéticos.
  - D) Adultos jovens (18 a 35 anos) – Traumatismos.
  - E) Adultos (35 a 50 anos) – Acidente vascular cerebral.
- 55.** A respeito da anafilaxia, assinale a alternativa incorreta.
- A) A epinefrina aumenta a resistência vascular periférica, atuando nos receptores Alfa.
  - B) A epinefrina deve ser administrada por via subcutânea, visando reduzir arritmias cardíacas fatais, infarto do miocárdio e hemorragia intracraniana.
  - C) Antagonistas H1 menos sedativos, como cetirizina e loratadina, podem ser usados como substitutos para difenidramina oral, em pessoas com sintomas alérgicos leves; no entanto, esses agentes não têm função no paciente em colapso.
  - D) Até 35% do volume sanguíneo circulante pode ser perdido dentro de 10 minutos após o início da anafilaxia, principalmente a partir do terceiro espaço.
  - E) Os fatores de risco para anafilaxia fatal incluem histórico de asma ou broncoespasmo, histórico de alergia a nozes (amendoim, nozes), administração tardia de epinefrina, uso de bloqueadores beta-adrenérgicos ou inibidores da ECA e idade adolescente.

56. Qual dos seguintes pares toxina-antídoto está correto?
- A) Metal pesado e fisotigmina.
  - B) Acetaminofen e atropina.
  - C) Carbamato e piridoxina.
  - D) Beta-bloqueador e glucagon.
  - E) Opioides e flumazenil.
57. De acordo com o Guia da National Institute for Health and Clinical Excellence, a interconsulta com psiquiatra em pacientes com depressão ou ansiedade é indicada em todas as situações abaixo relacionadas, EXCETO em
- A) ideação suicida no passado.
  - B) ausência de resposta a um tratamento realizado por médico não psiquiatra.
  - C) tentativa de suicídio.
  - D) antecedente familiar de bipolaridade.
  - E) presença de sintomas psicóticos.
58. O uso inalado por hidrocarbonetos voláteis deprimores do SNC (solventes para colas, propelentes, diluentes e combustíveis) é muito comum no Brasil, em virtude do seu baixo preço e da facilidade de obtenção. A respeito dessa situação, assinale a alternativa incorreta.
- A) É frequente a síndrome de abstinência com cefaleia, tremores, alucinações e humor deprimido.
  - B) Os efeitos iniciam-se segundos depois da substância ser inalada e podem durar de minutos a horas.
  - C) Ocasionalmente euforia, comportamento desinibido, fala pastosa, vertigem, alteração de marcha, ataxia, crise de ansiedade, alucinações.
  - D) O uso prolongado pode ocasionar complicações neurológicas, podendo-se citar, frequentemente, neuropatia periférica, parkinsonismo, atrofia cerebral e cerebelar, perda de memória e comprometimento do quociente de inteligência (QI).
  - E) As complicações do uso vão desde lesões de pele (dermatite, queimadura) até situações mais graves, como arritmias, isquemia do miocárdio, enfisema, lesões hepática e renal, e supressão da medula óssea.
59. O transtorno comportamental do sono REM (TCSREM) é caracterizado por comportamentos motores complexos que emergem principalmente durante o sono REM, causando ferimentos no paciente, ferimentos no cônjuge ou danos materiais. A respeito dessa situação, assinale a alternativa incorreta.
- A) O principal achado polissonográfico é a persistência de tônus neuromuscular durante o sono REM.
  - B) Os pacientes podem relatar episódios de onirismo, caracterizados por vocalizações como falar, rir alto, gritar palavras de ordem ou obscenidades.
  - C) O TCSREM pode ocorrer em pacientes com lesões anatômicas localizadas nas regiões de tronco cerebral, responsáveis pelo controle do tônus neuromuscular.
  - D) A forma secundária do TCSREM relaciona-se à retirada de álcool e ao uso de benzodiazepínicos, inibidores da monoaminoxidase e inibidores de recaptação de serotonina.
  - E) No caso do transtorno comportamental do sono REM, a primeira conduta deve ser ambiental, de modo a oferecer ambiente de quarto e cama seguros: separar parceiros de cama, afastar objetos perigosos do alcance do paciente, afastar a cama da janela, gradeados na beira da cama ou colchão no chão.
60. Em razão da diversidade de fatores e de problemas associados à tentativa de suicídio, nenhuma medida singular é suficiente para todas as pessoas de risco. O determinismo multifatorial do suicídio impõe-nos, de início, analisar cada fator de risco com prudência. O conhecimento dos fatores de risco é imprescindível para uma avaliação médica adequada do comportamento suicida e, conseqüentemente, para a sua prevenção. Em qual das situações abaixo relacionada ocorre o menor risco de suicídio?
- A) Transtornos do humor.
  - B) Esquizofrenia.
  - C) Transtornos por uso de substâncias clínicas.
  - D) Transtornos da personalidade.
  - E) Transtornos ansiosos/somatiformes.
61. Compete às Comissões de Ética Médica, no âmbito da instituição a que se encontram vinculadas:
- A) fiscalizar o exercício da atividade médica, garantindo que as condições de trabalho, a liberdade, a iniciativa e a qualidade do atendimento oferecido aos pacientes estejam em conformidade com os preceitos éticos e legais da profissão.
  - B) receber informações sobre fiscalizações e inconformidades, acompanhando o andamento das melhorias e informando ao Conselho de Medicina sobre a resposta do gestor em até 30 dias.
  - C) atuar preventivamente, conscientizando o corpo clínico da instituição sobre as normas legais que regem o comportamento ético dos médicos.
  - D) orientar os pacientes da instituição de saúde sobre questões relacionadas à Ética Médica.
  - E) participar ativamente da Comissão de Revisão de Óbito, da Comissão de Revisão de Prontuário e do Núcleo de Segurança do Paciente.
62. A respeito de medicamentos, assinale a alternativa incorreta.
- A) O medicamento original ou inovador é resultado de pesquisa, e seu desenvolvimento é realizado pela indústria farmacêutica.
  - B) Os medicamentos originais ou inovadores têm um período de exclusividade de comercialização.
  - C) Medicamentos de Segundas Marcas ou Similares são liberados pela empresa que os desenvolveu e necessitam de testes de bioequivalência.
  - D) O medicamento genérico é aquele que contém o(s) mesmo(s) princípio(s) ativo(s), na mesma dose e forma farmacêutica, é administrado pela mesma via e com a mesma posologia e indicação terapêutica do medicamento de referência, apresentando eficácia e segurança equivalentes à do medicamento de referência e podendo, com este, ser intercambiável.
  - E) Produtos biológicos, imunoterápicos, derivados do plasma e sangue humano, não podem ser comercializados como genéricos.

**63.** O Ministério da Saúde do Brasil publicou a Portaria GM/SM nº 1.999, de 27 de novembro de 2023, alterando a Lista de Doenças Ocupacionais relacionadas ao Trabalho, para ser adotada como referência das doenças e agravos, oriundos do processo de trabalho. Correlacione a Coluna 1 – Agentes e/ou Fatores de Risco, com Coluna 2 – Doenças Relacionadas ao Trabalho.

- |                                                               |     |                                            |
|---------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------|
| 1) Níveis de pressão sonora elevados no trabalho              | ( ) | Transtornos do nervo trigêmeo              |
| 2) Exposição a benzeno                                        | ( ) | Síndrome mielodisplásica                   |
| 3) Exposição a tricloroetileno e outros solventes halogenados | ( ) | Hipertensão arterial                       |
| 4) Exposição a asbesto ou amianto                             | ( ) | Síndrome de Raynaud                        |
| 5) Exposição ao cloreto de vinila                             | ( ) | Transtornos não reumáticos da valva mitral |

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 3, 2, 1, 5, 4.
- B) 2, 1, 3, 4, 5.
- C) 5, 4, 3, 2, 1.
- D) 3, 2, 1, 5, 4.
- E) 1, 3, 4, 5, 2.

**64.** Os estudos epidemiológicos podem ser observacionais ou experimentais. Dos estudos relacionados a seguir, qual é o único considerado experimental?

- A) Estudo de caso.
- B) Estudo de corte transversal.
- C) Estudo de coorte.
- D) Ensaio de comunidade.
- E) Estudo-controle.