



Universidade Federal  
de São João del-Rei

# CONCURSO PÚBLICO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ

## MÉDICO ÁREA – CLÍNICA MÉDICA

Código:

# 405

### ABRA APENAS QUANDO AUTORIZADO.

Leia com atenção as seguintes instruções:

- Este caderno contém as **40 questões** da Prova Objetiva, composta por: 10 questões de Língua Portuguesa, 10 questões de Legislação e 20 questões de Conhecimentos Específicos.  
Caso haja algum problema em seu Caderno de Prova, informe ao aplicador.
- As informações / instruções dadas no dia da prova complementam o edital.
- Durante as provas, não é permitido o uso de dispositivos eletrônicos de qualquer tipo e celulares, assim como relógios e materiais de consulta.
- Use a Folha de Respostas (versão do candidato) reproduzida no final do Caderno de Provas apenas para marcar seu Gabarito. Esse rascunho somente poderá ser destacado pelo aplicador.
- Na Folha de Respostas:**
  - Confira seu nome, número de inscrição e cargo.
  - Assine, A TINTA, no espaço próprio indicado.
  - Transcreva a seguinte frase, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria:  

**“No amor alternam a alegria e a dor.”**

Lord Byron
- A Folha de Respostas deve ser assinada e não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.
- Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas:
  - Use somente caneta AZUL ou PRETA, preenchendo toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão, conforme o modelo:  

01     A     B     C     D
  - Assinale somente uma alternativa em cada questão e não deixe nenhuma questão sem resposta.
- Sua prova e Folha de Respostas poderão ser entregues somente após o término do período de sigilo: 2 horas.
- Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuradas.
- Não é permitido levar o Caderno de Prova. Ao entregar sua prova, recolha seus objetos, deixe a sala de provas e, em seguida, o prédio. Até deixar as dependências do local de prova, continuam válidas as proibições do uso de aparelhos eletrônicos e celulares, bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.
- Ao término do prazo estabelecido para a Prova, os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua Prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se da sala de prova de uma só vez.
- O Caderno de Questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico [www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br), no dia 04 de novembro de 2025.

**DURAÇÃO TOTAL DAS PROVAS,  
INCLUINDO TRANSCRIÇÃO DA  
FOLHA DE RESPOSTAS:  
QUATRO HORAS**

Escreva seu nome completo de forma legível.

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

**INSTRUÇÃO:** Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 10.

**A IA como curadora do saber acadêmico e o risco da superficialidade**

Desde o conto *A Biblioteca de Babel*, escrito em 1941 por Jorge Luis Borges — escritor argentino que transformou labirintos, espelhos e bibliotecas em metáforas do infinito —, a ideia de uma biblioteca interminável vive como um fantasma luminoso na imaginação: corredores sem fim, estantes que se multiplicam até o horizonte, o murmúrio incessante de páginas que se respondem através dos séculos. Agora, esse sonho parece ter encontrado corpo — não em pedra, papel ou poeira, mas em linhas de código. A inteligência artificial generativa, com sua prensa eletrônica, atravessa em segundos o que equivaleria a anos de leitura. Não se limita a encontrar: seleciona, resume, organiza e até reescreve. O pesquisador, que antes percorria pacientemente rios de referências, tem diante de si um oceano que se deixa atravessar num sopro. Há algo de embriagante nessa promessa: conceitos densos surgem destilados, revisões bibliográficas se resolvem num clique e o labirinto do conhecimento se apresenta com um mapa pronto.

Mas mapas mentem. A bússola que a IA oferece aponta para direções já traçadas, não para territórios por descobrir. É um saber filtrado por modelos treinados em bases enviesadas, guiados por critérios invisíveis e pela lógica da predição — que não é a da compreensão. Ao assumir o papel de “curadora”, a IA decide o que merece ser visto. A seleção, antes fruto do olhar crítico do pesquisador, é terceirizada a um mecanismo que opera segundo estatísticas de co-ocorrência, padrões de popularidade e frequência de citações. O que não aparece nessa paisagem algorítmica evapora como se nunca tivesse existido. É um “epistemicídio” silencioso: não se queima o livro, apenas se apaga sua presença.

O perigo maior talvez seja a ilusão de completude. As respostas da IA, coesas e repletas de referências plausíveis, transmitem a sensação de que tudo foi coberto, que não resta brecha no campo investigado. Mas o que elas contêm não é o universo do saber, e sim o recorte que o capital digital lhes permitiu ver. Essa completude falsa é terreno fértil para uma ciência rasa, que replica consensos e esquece o que não cabe na moldura. A “biblioteca infinita” pode degenerar numa prateleira giratória de lugares-comuns.

[...]

A biblioteca infinita é sedutora, mas não inocente. Pode ser portal ou jaula, abertura ou repetição. A pesquisa como prática emancipadora exige desconfiar das respostas fáceis, recusar o conforto da completude e reivindicar o direito de errar de corredor, tropeçar em prateleiras invisíveis, surpreender-se pelo que não se procurava. Porque, no fim, o valor de uma biblioteca não está em caber inteira na palma da mão, mas em continuar sendo um território onde a busca transforma quem busca.

TELES, Gabriel. A IA como curadora do saber acadêmico e o risco da superficialidade. *Jornal da USP*. Disponível em: <https://jornal.usp.br/?p=931123>. Acesso em: 9 set. 2025.

**• QUESTÃO 1 •**

No último parágrafo do texto, o autor conclui que

- A) a inteligência artificial elimina a necessidade de práticas tradicionais de pesquisa acadêmica.
- B) o uso de IA garante a completude ao trabalho científico, desde que aplicada de forma sistemática.
- C) a experiência do pesquisador pode tanto ser ampliada quanto restringida pelo uso da inteligência artificial.
- D) os efeitos da inteligência artificial na pesquisa são unívocos, pois limitam o acesso ao conhecimento.

**• QUESTÃO 2 •**

A construção argumentativa do texto caracteriza-se, principalmente, por

- A) apresentar dados estatísticos sobre os impactos da inteligência artificial na pesquisa acadêmica.
- B) evidenciar opinião crítica sustentada por metáforas, analogias e reflexões mais interpretativas.
- C) expor experiências pessoais do autor com o uso de ferramentas de IA na prática acadêmica.
- D) sobrepor os malefícios da IA aos benefícios que podem ser colhidos de seu uso regular.

**• QUESTÃO 3 •**

No trecho “Mas mapas mentem. A bússola que a IA oferece aponta para direções já traçadas, não para territórios por descobrir.”, a manutenção da coerência textual garante-se, principalmente, pelo uso de

- A) metáforas sucessivas, que estabelecem relação semântica de continuidade na crítica apresentada.
- B) anáforas referenciais, que substituem termos de sentido equivalente para evitar repetições no discurso.
- C) marcadores temporais, que organizam os acontecimentos em uma sequência cronológica de passado e futuro.
- D) repetições vocabulares, que reforçam a objetividade do argumento apresentado sobre o funcionamento da IA.

**• QUESTÃO 4 •**

No trecho “A inteligência artificial generativa, com sua prensa eletrônica, atravessa em segundos o que equivaleria a anos de leitura.”, o uso do pronome em destaque contribui para o sentido do texto ao

- A) indeterminar a prensa para lhe atribuir um significado de abrangência.
- B) reforçar o ritmo acelerado como sendo próprio da prática acadêmica.
- C) personificar a inteligência artificial ao lhe atribuir uma ideia de posse.
- D) neutralizar o traço subjetivo na descrição da inteligência artificial.

• QUESTÃO 5 •

Releia o trecho a seguir.

“É um **‘epistemicídio’** silencioso: não se queima o livro, apenas se apaga sua presença.”

A palavra em destaque assume, no trecho, um sentido conotativo, porque

- A) restringe seu entendimento ao campo da epistemologia acadêmica.
- B) descreve o armazenamento digital de obras em bases de dados.
- C) critica a prática de censura por meio da queima literal de livros.
- D) indica o apagamento de saberes, e não sua destruição física.

• QUESTÃO 6 •

Releia o trecho a seguir.

“[...] a ideia de uma biblioteca interminável vive como um fantasma luminoso na imaginação: corredores sem fim, estantes que se multiplicam até o horizonte, o murmúrio incessante de páginas que se respondem através dos séculos.”

O autor emprega diferentes figuras de linguagem nesse trecho para

- A) reforçar a dimensão infinita e grandiosa do saber.
- B) caracterizar a organização material dessa biblioteca.
- C) estabelecer uma crítica à fragmentação do conhecimento.
- D) destacar o aspecto arquitetônico e estrutural da biblioteca.

• QUESTÃO 7 •

No período “Porque, no fim, o valor de uma biblioteca não está em caber inteira na palma da mão, mas em continuar sendo um território **onde** a busca transforma quem busca.”, a oração iniciada na palavra em destaque é fundamental para

- A) retomar o termo “completude”, esclarecendo-o em forma de aposto.
- B) introduzir ideia de condição necessária para que a pesquisa seja emancipadora.
- C) apresentar uma explicação acessória, sem alterar o núcleo argumentativo do período.
- D) restringir o sentido de “território”, reforçando a ideia de lugar simbólico de transformação.

• QUESTÃO 8 •

A variação linguística empregada na composição do texto reforça sua função argumentativa ao

- A) combinar recursos formais e expressivos, aproximando o discurso acadêmico do leitor não especializado.
- B) performar o registro científico, assegurando a confiança das informações apresentadas na exposição do tema.
- C) alternar registros coloquiais e científicos, criando efeito de proximidade sem abandonar o caráter técnico predominante.
- D) utilizar formas arcaicas de linguagem, valorizando recursos expressivos em detrimento da atualidade discursiva.

• QUESTÃO 9 •

No trecho “As respostas da IA, coesas e repletas de referências plausíveis, transmitem a sensação de que tudo foi coberto [...]”, as vírgulas cumprem a função de

- A) destacar expressões que funcionam como núcleo do enunciado, ao determinarem a centralidade das IAs.
- B) indicar a presença de um aposto explicativo que substitui o termo “IA” por uma informação equivalente.
- C) acrescentar uma caracterização explicativa que reforça a crítica à aparência de completude das respostas.
- D) separar orações coordenadas que detalham o funcionamento da IA e sua função na pesquisa acadêmica.

• QUESTÃO 10 •

Releia o trecho a seguir.

“A pesquisa como prática emancipadora exige desconfiar das respostas fáceis, recusar o conforto da completude e reivindicar o direito de errar de corredor.”

Para defender sua tese, o autor emprega no trecho uma estratégia argumentativa pautada pela

- A) enumeração de atitudes que reforçam a necessidade de postura crítica diante da prática científica.
- B) comparação entre a pesquisa emancipadora e a pesquisa dependente da inteligência artificial.
- C) generalização de um princípio regulador único para as práticas de investigação científica.
- D) utilização de metáforas que limitam a prática da pesquisa à construção de um percurso.

## LEGISLAÇÃO

### • QUESTÃO 11 •

Analise as afirmativas a seguir sobre as regras deontológicas previstas no Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) O servidor público deve pautar sua conduta pela dignidade, decoro, zelo, eficácia e consciência dos princípios morais, tanto no exercício do cargo quanto fora dele.
- ( ) A moralidade administrativa exige que o servidor público busque o bem comum, equilibrando legalidade e finalidade em seus atos.
- ( ) Deixar alguém à espera, causando longas filas ou atrasos no serviço público, é aceitável se houver outras prioridades, não configurando dano moral aos usuários.
- ( ) A cortesia e a boa vontade no atendimento ao público são dispensáveis, desde que o servidor público cumpra estritamente as normas legais e administrativas.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V V F F
- D) F F V V

### • QUESTÃO 12 •

Considere que, na Universidade Federal de São João del-Rei (UFSJ), o Conselho Universitário foi convocado para uma reunião ordinária às 14h para discutir um novo curso de pós-graduação. Após 30 minutos, apenas 40% dos conselheiros estavam presentes. Um conselheiro, que já faltou a duas reuniões ordinárias com justificativas aceitas, faltou novamente, mas agora sem justificativa. Um processo de interesse pessoal de um dos conselheiros entrou na pauta, e o conselheiro interessado sugeriu a votação secreta.

Com base nesse procedimento, e de acordo com as normas do Regimento Geral da UFSJ, assinale a alternativa correta.

- A) A reunião será instalada, apesar da falta de quórum, e o conselheiro que faltou sem justificativa perderá o mandato.
- B) A reunião não será instalada por falta de quórum, e o conselheiro que faltou sem justificativa perderá o mandato.
- C) A reunião não será instalada, mas o conselheiro que faltou sem justificativa não perderá o mandato, pois as faltas anteriores foram justificadas.
- D) A reunião será instalada, mas a votação secreta não é permitida em matéria de interesse pessoal.

### • QUESTÃO 13 •

Considere que uma servidora pública de uma instituição de ensino federal atua no setor de registro acadêmico. Um estudante oferece à servidora uma quantia em dinheiro para que ela agilize a emissão de seu diploma, ignorando pendências administrativas. A servidora, usando sua influência no setor, aceita a oferta e acessa informações internas da instituição para priorizar o pedido do estudante, atrasando outros processos. Além disso, ela altera um registro acadêmico para ocultar as pendências do estudante, justificando a colegas que a ação foi motivada por solidariedade e pela promessa de favores futuros do estudante.

Com base no Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, assinale a alternativa que descreve corretamente a conduta da servidora nessa situação.

- A) A servidora violou o Código de Ética ao aceitar vantagem pecuniária indevida, desrespeitar o princípio da impessoalidade e da moralidade para obter benefício pessoal e de terceiros, manipular registros públicos e usar informações internas para fins particulares.
- B) A servidora agiu eticamente, pois a aceitação de dinheiro e a manipulação de registros, justificadas por solidariedade, são condutas permitidas quando alinhadas ao interesse acadêmico do estudante, desde que não haja prejuízo financeiro direto à instituição.
- C) A servidora apenas infringiu o Código de Ética ao acessar informações sigilosas, pois a aceitação de dinheiro, a manipulação de registros e o atraso de processos não configuram infrações éticas, se motivados por solidariedade e se a instituição não sofrer danos materiais comprovados.
- D) A servidora cometeu infração ética apenas ao atrasar outros processos, enquanto a aceitação de vantagem pecuniária e a manipulação de registros são condutas éticas quando realizadas com intenção de mitigar pendências administrativas do estudante.

### • QUESTÃO 14 •

Analise a afirmativa a seguir.

De acordo com o que estabelece a Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, conhecida como Lei de Acesso à Informação, em seu artigo 15, “no caso de indeferimento de acesso a informações ou às razões da negativa do acesso, poderá o interessado interpor recurso contra a decisão no prazo de \_\_\_\_\_ dias a contar da sua ciência.”.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna da afirmativa anterior.

- A) cinco
- B) dez
- C) quinze
- D) trinta

• QUESTÃO 15 •

Em relação às normas do Estatuto dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais, disposto na Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, analise as afirmativas a seguir.

- I. O servidor ocupante de cargo em comissão ou de natureza especial poderá ser nomeado para ter exercício, interinamente, em outro cargo de confiança, sem prejuízo das atribuições do que atualmente ocupa, hipótese em que deverá optar pela remuneração de um deles durante o período da interinidade.
- II. As universidades e instituições de pesquisa científica e tecnológica federais poderão prover seus cargos com professores, técnicos e cientistas estrangeiros, de acordo com as normas e os procedimentos da referida lei.
- III. Antes da nomeação, o servidor apresentará declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo, emprego ou função pública.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e II, apenas.
- D) II e III, apenas.

• QUESTÃO 16 •

Considere que um servidor público federal seja acusado de irregularidade em um processo disciplinar. A comissão ouve testemunhas separadamente, realiza acareação devido a contradições e indefere um pedido de perícia desse servidor, por não exigir conhecimento técnico. O servidor, em local desconhecido, é citado por edital e não apresenta defesa, sendo declarado revel. Um defensor dativo de mesmo nível é nomeado. A comissão elabora um relatório indicando a responsabilidade do servidor acusado e o envia para julgamento.

Com base no procedimento realizado, e de acordo com a Lei nº 8.112/1990, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais, assinale a alternativa correta.

- A) O procedimento foi correto, uma vez que realizou acareação, indeferiu perícia desnecessária, citou por edital o servidor acusado e declarou a revelia.
- B) O procedimento foi incorreto, pois acareação não é permitida no processo disciplinar, devendo a comissão basear-se em depoimentos separados.
- C) O procedimento foi correto; porém, a perícia não poderia ter sido indeferida, pois o servidor acusado tem direito a todas as provas que solicitar para a sua defesa.
- D) O procedimento foi incorreto, pois o defensor dativo deveria ser de cargo inferior ao do servidor acusado, para evitar conflito de interesses.

• QUESTÃO 17 •

Os agentes de tratamento de dados, em razão das infrações cometidas às normas previstas na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, conhecida como Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), ficam sujeitos às seguintes sanções administrativas aplicáveis pela autoridade nacional, exceto:

- A) Advertência, com indicação de prazo para adoção de medidas corretivas.
- B) Publicização da infração, após devidamente apurada e confirmada a sua ocorrência.
- C) Bloqueio dos dados pessoais a que se refere a infração até a sua regularização.
- D) Proibição parcial ou total do exercício de atividades relacionadas a tratamento de dados.

• QUESTÃO 18 •

Analise as afirmativas a seguir sobre as normas relativas à organização acadêmica, previstas no Estatuto da Universidade Federal de São João del-Rei (UFSJ), e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) A UFSJ é constituída de cursos de graduação, pós-graduação e Unidades Acadêmicas, responsáveis diretos pelo ensino, pesquisa e extensão.
- ( ) A Unidade Acadêmica é Centro ou Departamento, órgão de lotação dos professores, para objetivos de ensino, pesquisa e extensão.
- ( ) A Comunidade Universitária é formada pelo corpo docente, corpo técnico-administrativo e corpo discente.
- ( ) A pesquisa tem como objetivo criar e intensificar relações transformadoras entre a Universidade e a sociedade, por meio de um processo educativo, cultural, científico e tecnológico.

Assinale a sequência correta.

- A) F F F V
- B) V V V F
- C) V V F F
- D) F F V V

• QUESTÃO 19 •

Em relação às disposições gerais e transitórias constantes no Estatuto da Universidade Federal de São João del-Rei (UFSJ), assinale a alternativa incorreta.

- A) Todo servidor da Universidade tem acesso aos seus assentamentos, assim como direito a recurso ao órgão competente.
- B) As Resoluções dos Conselhos Superiores são assinadas pelo Presidente do Conselho.
- C) É vedado o exercício cumulativo de mandato em mais de um Conselho Superior, ressalvado o caso de membro nato.
- D) Ao professor visitante e substituto é facultado ser membro dos Conselhos Superiores.

• QUESTÃO 20 •

Não se trata de uma competência do Chefe de Departamento, de acordo com o Regimento Geral da Universidade Federal de São João del-Rei:

- A) Viabilizar as decisões da Congregação quanto às atividades de ensino de graduação.
- B) Encaminhar, para aprovação na assembleia departamental, propostas de convênios.
- C) Orientar e acompanhar o docente ou servidor técnico administrativo em estágio probatório.
- D) Administrar os recursos orçamentários alocados no Departamento.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### MÉDICO ÁREA - CLÍNICA MÉDICA

#### • QUESTÃO 21 •

Analise as situações a seguir.

1. Uma família de refugiados, vindos de um país em guerra, procura a Unidade Básica de Saúde, são acolhidos, recebem os atendimentos necessários, vacinação e orientações sobre o SUS.
2. Uma gestante adolescente, acompanhada pela ESF, além de realizar o pré-natal, recebe também orientações sobre amamentação, planejamento familiar, seus direitos na gravidez e puerpério, sua maternidade de referência e é convidada para a terapia comunitária.

As situações apresentadas são exemplos, respectivamente, de quais princípios / diretrizes do SUS?

- A) Universalidade e Integralidade.
- B) Integralidade e Coordenação de cuidados.
- C) Coordenação de cuidados e Cuidados centrados na pessoa.
- D) Equidade e Universalidade.

#### • QUESTÃO 22 •

De acordo com o artigo 198 da Constituição Federal, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com determinadas diretrizes.

Nesse sentido, analise as diretrizes a seguir.

- I. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- II. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- III. Participação da comunidade.

Estão corretas as diretrizes

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

#### • QUESTÃO 23 •

Considere que uma mulher de 26 anos de idade, em acompanhamento com a Estratégia de Saúde da Família há 15 anos, atualmente está em tratamento de distúrbio ansioso depressivo, sem outras comorbidades. Ela busca o acolhimento, relatando que se casará em breve, e solicita o seu prontuário para levá-lo à nova unidade de referência, no bairro vizinho.

Nesse caso, a conduta mais adequada é

- A) entregar o prontuário, visto que o documento é da paciente.
- B) orientar que o prontuário não pode ser retirado do Centro de Saúde, mas que é possível fazer uma cópia.
- C) orientar que não é possível fornecer cópia do prontuário, mas sim fazer um relatório.
- D) orientar que o prontuário apenas poderá ser fornecido após pedido do médico do serviço da nova unidade.

#### • QUESTÃO 24 •

A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre dois temas centrais do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo um desses temas centrais a

- A) participação da comunidade na gestão do SUS.
- B) vigilância em saúde.
- C) definição do financiamento bipartite.
- D) organização das carreiras da saúde.

#### • QUESTÃO 25 •

Analise os objetivos a seguir referentes à Política Nacional de Promoção da Saúde.

- I. Promover a cultura da paz em comunidades, territórios e municípios.
- II. Valorizar os saberes populares e tradicionais e as práticas integrativas e complementares.
- III. Promover o empoderamento e a capacidade para a tomada de decisão e a autonomia de sujeitos e coletividades por meio do desenvolvimento de habilidades pessoais e de competências em promoção e defesa da saúde e da vida.
- IV. Estabelecer estratégias de comunicação social e mídia direcionadas ao fortalecimento dos princípios e ações em promoção da saúde e à defesa de políticas públicas saudáveis.

São objetivos específicos da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- A) I, II e IV, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, II, III e IV.

• QUESTÃO 26 •

Considere que um residente atende no ambulatório um paciente de 65 anos de idade, com dispneia aos esforços, ortopneia e edemas. O ecocardiograma mostra fração de ejeção de 35%. O residente prescreve furosemida e reforça as medidas dietéticas.

Nesse caso, a conduta do preceptor supervisor é:

- A) Apoiar a conduta, sustentando que o controle da congestão isoladamente já seria suficiente para reduzir mortalidade do paciente.
- B) Orientar que o tratamento adequado deve incluir IECA e betabloqueador, associados ao diurético, por serem padrão-ouro e modificarem o prognóstico.
- C) Reforçar medidas dietéticas, considerando que a restrição de sal seria suficiente, dispensando terapia farmacológica adicional.
- D) Indicar transplante cardíaco imediato, assumindo que toda insuficiência cardíaca com fração de ejeção abaixo de 40% é condição irreversível.

• QUESTÃO 27 •

Considere um homem de 72 anos de idade que chega ao hospital com palpitações ocasionais e que apresenta ECG mostrando fibrilação atrial paroxística autolimitada, com resposta ventricular controlada (80 bpm). O paciente é hipertenso bem controlado, sem insuficiência cardíaca, sem história prévia de AVC e sem outros fatores de risco tromboembólico. Escore  $CHA_2DS_2-VASc = 1$  (apenas pela idade). O residente que está atendendo esse paciente propõe uso de ácido acetilsalicílico (AAS) em baixa dose como profilaxia antitrombótica.

Nesse caso, a conduta do preceptor que está supervisionando esse residente deve ser:

- A) Orientar anticoagulação plena obrigatória com varfarina ou DOACs, mesmo em paciente sem fatores de risco adicionais e com escore  $CHA_2DS_2-VASc$  baixo.
- B) Reforçar a necessidade de indicar cardioversão elétrica imediata, entendendo que toda fibrilação atrial, mesmo assintomática, deve ser revertida em caráter de urgência.
- C) Recomendar alta sem prescrição de medida preventiva, sustentando que a fibrilação atrial paroxística em idosos é benigna e não requer intervenção.
- D) Apoiar a conduta, considerando que, em paciente de baixo risco embólico, o uso de AAS em baixa dose pode ser aceitável como medida preventiva.

• QUESTÃO 28 •

Considere que, durante a consulta, um residente atende um paciente com febre, tosse produtiva e infiltrado em lobo inferior direito na radiografia. Ele prescreve sintomáticos e libera o paciente para casa.

Nesse caso, o preceptor que está supervisionando esse residente deve:

- A) Apoiar a conduta, considerando que pneumonias comunitárias leves podem evoluir bem sem uso de antibioticoterapia específica.
- B) Solicitar exame de tomografia de tórax de forma imediata, entendendo que a radiografia isolada não é suficiente para estabelecer o diagnóstico correto.
- C) Indicar internação hospitalar em todos os casos, sustentando que pneumonia comunitária sempre demanda acompanhamento em ambiente hospitalar.
- D) Orientar que todo caso de pneumonia comunitária confirmada exige antibiótico adequado, mesmo quando se apresenta em forma leve e ambulatorial.

• QUESTÃO 29 •

Considere que, em um pronto atendimento (PA), o residente avalia um paciente idoso com diarreia, mucosas secas, pressão 90x60 mmHg, ureia e creatinina elevadas. Ele prescreve soro de reidratação oral e sugere retorno do paciente ao PA, em caso de piora clínica.

Nesse caso, a conduta do preceptor que está supervisionando esse residente deve ser:

- A) Apoiar a prescrição, sustentando que a reidratação oral é suficiente em todos os casos de desidratação, independentemente da gravidade clínica.
- B) Concordar com a alta hospitalar imediata, defendendo que os exames laboratoriais não possuem relevância prática no manejo inicial de desidratação.
- C) Prescrever antibiótico empírico de rotina, considerando que toda diarreia no idoso deve ser tratada primariamente com antimicrobianos.
- D) Prescrever reposição venosa imediata, devido à desidratação grave, de acordo com parâmetros clínicos e laboratoriais.

• QUESTÃO 30 •

Considere que, durante um atendimento ambulatorial, um paciente de meia-idade refere fadiga progressiva, ganho de peso nos últimos meses e intolerância ao frio. Ao exame, apresenta pele seca e discreto edema facial. Exames laboratoriais revelam TSH elevado e T4 livre baixo.

Diante desse quadro, a conduta médica mais adequada é:

- A) Apoiar apenas mudanças no estilo de vida, entendendo que o hipotireoidismo clínico pode regredir espontaneamente em alguns casos, dispensando reposição hormonal.
- B) Solicitar apenas ultrassonografia da tireoide, considerando que a decisão terapêutica deve ser guiada exclusivamente por achados de imagem.
- C) Iniciar tratamento com levotiroxina, pois o diagnóstico de hipotireoidismo clínico exige reposição hormonal para restaurar os níveis hormonais e aliviar sintomas.
- D) Manter apenas orientações sobre dieta e exercícios, visto que a reposição hormonal não tem impacto clínico relevante sobre os sintomas apresentados.

• QUESTÃO 31 •

Considere um homem de 28 anos de idade, com dor abdominal crônica, diarreia com sangue e perda ponderal. O médico residente solicitou uma colonoscopia, cujo resultado evidenciou lesões contínuas no cólon. O residente prescreveu sintomáticos.

Nesse caso, o preceptor que está supervisionando esse residente deve:

- A) Concordar com a conduta, entendendo que o quadro pode melhorar sozinho e a doença tende a evoluir com remissão espontânea.
- B) Orientar que o quadro é compatível com retocolite ulcerativa, exigindo tratamento com mesalazina ou imunossuppressores, conforme gravidade.
- C) Prescrever antibióticos empíricos de rotina, considerando que todo caso de diarreia com sangue deve ser tratado como quadro infeccioso.
- D) Recomendar dieta restritiva sem glúten, entendendo que a modificação alimentar isolada seria suficiente como tratamento definitivo.

• QUESTÃO 32 •

Considere um paciente de 40 anos de idade com dor cervical há cinco dias, febre (38,3 °C), odinofagia e halitose. Ao exame, linfonodo submandibular direito de 2,5 cm, doloroso, quente e com hiperemia cutânea adjacente; dentição com cárie e gengivite recentes. Hemograma: leucocitose com neutrofilia; PCR elevada. Ultrassonografia cervical: linfonodo oval com hilo preservado e coleção periazenopática de 1,2 cm, compatível com adenite bacteriana de foco odontogênico. O residente que está atendendo o paciente no ambulatório prescreve antibiótico empírico com cobertura para patógenos orofaríngeos e agenda reavaliação posterior.

Nesse caso, a conduta do preceptor que está supervisionando esse residente deve ser:

- A) Apoiar a antibioticoterapia empírica com cobertura para flora orofaríngea, orientar medidas locais e reavaliar em 48–72h, considerando drenagem se houver piora ou flutuação.
- B) Solicitar biópsia excisional imediata para afastar linfoma, mesmo diante de quadro agudo, doloroso e com sinais inflamatórios típicos de infecção.
- C) Iniciar corticoide sistêmico isolado para reduzir rapidamente o volume do linfonodo, adiando antibiótico até a reavaliação clínica.
- D) Optar por observação expectante sem tratamento, pois a maioria das linfonodomegalias regride espontaneamente sem necessidade de intervenção.

• QUESTÃO 33 •

Considere que uma paciente de 25 anos de idade apresenta cefaleia intensa, febre alta, rigidez de nuca e vômitos. O residente que está atendendo a paciente solicita internação e, antes de iniciar antibiótico, solicita uma tomografia de crânio, para confirmação do diagnóstico.

Nesse caso, a conduta do preceptor que está supervisionando esse residente deve ser:

- A) Apoiar a decisão, considerando que a imagem craniana deve sempre anteceder antibioticoterapia em casos suspeitos de meningite.
- B) Orientar que, na suspeita de meningite bacteriana, a antibioticoterapia deve ser iniciada imediatamente, sem aguardar exame de imagem.
- C) Reforçar apenas conduta expectante, pois cefaleia com febre raramente está associada a meningite em adultos jovens saudáveis.
- D) Liberar a paciente com analgésicos simples e acompanhamento ambulatorial, considerando que não há necessidade de internação hospitalar.

• QUESTÃO 34 •

Considere que um paciente jovem apresenta artralguas inespecíficas, rash cutâneo leve e transitório, após exposição solar, sem lesões típicas de lúpus. Exames: FAN positivo em baixo título (1:80), sem alterações hematológicas, renais ou sorológicas adicionais. O residente sugere alta sem investigação complementar, considerando que o quadro clínico não preenche critérios diagnósticos, e o FAN isolado pode ocorrer em indivíduos saudáveis.

Nesse caso, a conduta do preceptor que está supervisionando esse residente deve ser:

- A) Apoiar a alta hospitalar, ressaltando que o FAN positivo em baixo título pode ser inespecífico e não justifica investigação adicional diante da ausência de critérios clínicos de doença autoimune.
- B) Prosseguir investigação diagnóstica imediata com autoanticorpos específicos (anti-dsDNA, anti-Sm), mesmo sem achados clínicos típicos de lúpus ou envolvimento sistêmico evidente.
- C) Iniciar corticoterapia empírica de pronto, considerando que a positividade do FAN associada a queixas articulares já é suficiente para indicar imunossupressão.
- D) Manter seguimento apenas laboratorial, suspendendo toda a avaliação clínica, uma vez que o FAN isolado deve ser interpretado de forma independente do quadro do paciente.

• QUESTÃO 35 •

Considere uma mulher de 30 anos de idade que procura atendimento ambulatorial relatando disúria há três dias, polaciúria e urgência miccional. Refere ainda episódio isolado de hematúria macroscópica e leve dor suprapúbica. Nega febre, náuseas, vômitos ou dor lombar. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, afebril, abdome flácido e doloroso à palpação suprapúbica, sem sinais de peritonismo; ausência de dor à punho-percussão lombar bilateral. Os exames laboratoriais prévios mostram hemograma sem leucocitose, urina tipo I com leucocitúria e hematúria discretas.

Diante desse quadro, a conduta mais adequada a ser adotada é:

- A) Solicitar urocultura obrigatoriamente antes do início do antibiótico, pois todo quadro de infecção urinária deve ter confirmação microbiológica prévia.
- B) Reconhecer o quadro como cistite não complicada e iniciar tratamento empírico com antibiótico oral, sem necessidade inicial de urocultura.
- C) Solicitar tomografia computadorizada de abdome e pelve, pois a hematúria sugere pielonefrite ou cálculo urinário oculto.
- D) Indicar antibiótico endovenoso e internação hospitalar, já que todo caso de infecção urinária pode evoluir com complicações graves, se não tratado em ambiente hospitalar.

• QUESTÃO 36 •

Considere um homem de 32 anos de idade que procura atendimento ambulatorial com quadro de icterícia há cinco dias, fadiga intensa, náuseas e anorexia. Ao exame físico: icterícia ++/4+; fígado palpável a 3 cm do rebordo costal direito, doloroso, sem ascite e sem sinais de encefalopatia hepática.

Os exames laboratoriais revelam AST = 1.150 U/L; ALT = 1.380 U/L; bilirrubina total = 7,2 mg/dL (direta = 5,8); INR = 1,2; e sorologia = IgM anti-HAV positiva.

Diante desse quadro, a conduta mais adequada a ser adotada é:

- A) Reconhecer que se trata de hepatite A aguda autolimitada, cuja abordagem deve ser apenas suporte clínico, com repouso relativo, hidratação, dieta equilibrada e monitorização laboratorial.
- B) Indicar antivirais, pois são recomendados em todos os casos de hepatite viral para reduzir o tempo de evolução clínica.
- C) Solicitar corticoterapia, considerando que os corticoides reduzem a duração dos sintomas e aceleram a recuperação clínica da hepatite A.
- D) Indicar transplante hepático, uma vez que toda hepatite viral aguda progride inevitavelmente para insuficiência hepática grave.

• QUESTÃO 37 •

Considere que um homem de 54 anos de idade, etilista, apresenta episódio único de hematêmese discreta há 12 horas. No pronto atendimento, encontra-se estável: PA = 130x80 mmHg, FC = 84 bpm, sem sinais de choque ou repercussão hemodinâmica. Hemoglobina = 13 g/dL, exames laboratoriais sem alterações significativas. O residente que está atendendo esse paciente solicita endoscopia eletiva para investigação diagnóstica, sem adotar medidas imediatas adicionais.

Nesse caso, a conduta do preceptor que está supervisionando esse residente deve ser:

- A) Indicar internação em unidade de terapia intensiva e transfusão imediata, mesmo sem sinais de repercussão hemodinâmica ou queda de hemoglobina significativa.
- B) Apoiar a conduta, considerando que em paciente estável, sem sinais de choque ou anemia significativa, a endoscopia pode ser agendada de forma eletiva.
- C) Recomendar endoscopia de urgência ainda no pronto atendimento, entendendo que todo episódio de hematêmese, independentemente da gravidade, deve ser abordado de imediato.
- D) Dispensar a necessidade de endoscopia, sustentando que episódios isolados de hematêmese leve em pacientes etilistas não precisam de investigação complementar.

• QUESTÃO 38 •

Durante ação de saúde em uma comunidade periférica, uma paciente de 45 anos de idade relata hipertensão arterial descontrolada, além de dificuldade em manter dieta adequada devido à baixa renda e às condições precárias de moradia.

Diante desse contexto, para uma condução mais adequada, o profissional de saúde deve considerar

- A) que o Sistema Único de Saúde (SUS) tem como foco principal apenas o tratamento curativo das doenças.
- B) que a atuação no SUS deve restringir-se a diagnóstico e prescrição médica, sem levar em conta os determinantes sociais, pois estes não interferem no prognóstico.
- C) que o SUS organiza-se unicamente em torno da atenção hospitalar de alta complexidade, sendo desnecessário discutir condições sociais.
- D) o princípio da integralidade no SUS, que envolve ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, com atenção aos determinantes sociais que impactam o processo saúde-doença.

• QUESTÃO 39 •

Considere que um homem de 58 anos de idade, com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) grave, chega ao pronto atendimento com dispneia intensa, uso de musculatura acessória e rebaixamento do nível de consciência. Gasometria:  $P_h = 7,15$ ;  $PaCO_2 = 85$  mmHg;  $PaO_2 = 50$  mmHg com oxigênio suplementar. O residente que está atendendo esse paciente indica intubação orotraqueal imediata, diante da gravidade do quadro.

Nesse caso, a conduta do preceptor que está supervisionando esse residente deve ser:

- A) Apoiar a decisão, considerando que o paciente apresenta acidose respiratória grave com hipercapnia e rebaixamento de consciência, sendo a intubação mandatória.
- B) Orientar tentativa inicial de ventilação não invasiva, sustentando que todo paciente com exacerbação de DPOC deve iniciar com suporte não invasivo, independentemente do nível de consciência.
- C) Reforçar apenas o uso de oxigênio suplementar, entendendo que a hipoxemia isolada pode ser corrigida sem necessidade de suporte ventilatório avançado.
- D) Dispensar qualquer tipo de suporte ventilatório, sustentando que a gasometria apresentada não caracteriza gravidade suficiente para medidas invasivas imediatas.

• QUESTÃO 40 •

Considere uma mulher de 45 anos de idade, portadora de *Diabetes mellitus* tipo 2 há 10 anos, que comparece ao ambulatório referindo uso irregular de metformina, sedentarismo e dieta desbalanceada. Relata fadiga, poliúria e polidipsia. Exames recentes revelam glicemia de jejum = 280 mg/dL; hemoglobina glicada (HbA1c) = 9,5%; creatinina = 0,9 mg/dL; e IMC = 30 kg/m<sup>2</sup>.

Nesse caso, a conduta mais adequada a ser adotada é:

- A) Manter apenas o uso de metformina isolada, considerando que é suficiente como terapia de base em todos os pacientes com *Diabetes mellitus* tipo 2.
- B) Intensificar o tratamento, avaliando a inclusão de outro agente hipoglicemiante oral ou insulina, em associação à metformina, além de mudanças adequadas no estilo de vida.
- C) Reforçar somente medidas dietéticas, entendendo que modificações alimentares isoladas são suficientes para melhorar o controle glicêmico.
- D) Indicar apenas acompanhamento anual, sustentando que a hemoglobina glicada não deve interferir diretamente na decisão terapêutica.



# FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO – VERSÃO DO CANDIDATO)

- 01 (A) (B) (C) (D)
- 02 (A) (B) (C) (D)
- 03 (A) (B) (C) (D)
- 04 (A) (B) (C) (D)
- 05 (A) (B) (C) (D)
- 06 (A) (B) (C) (D)
- 07 (A) (B) (C) (D)
- 08 (A) (B) (C) (D)
- 09 (A) (B) (C) (D)
- 10 (A) (B) (C) (D)
- 11 (A) (B) (C) (D)
- 12 (A) (B) (C) (D)
- 13 (A) (B) (C) (D)
- 14 (A) (B) (C) (D)
- 15 (A) (B) (C) (D)
- 16 (A) (B) (C) (D)
- 17 (A) (B) (C) (D)
- 18 (A) (B) (C) (D)
- 19 (A) (B) (C) (D)
- 20 (A) (B) (C) (D)

- 21 (A) (B) (C) (D)
- 22 (A) (B) (C) (D)
- 23 (A) (B) (C) (D)
- 24 (A) (B) (C) (D)
- 25 (A) (B) (C) (D)
- 26 (A) (B) (C) (D)
- 27 (A) (B) (C) (D)
- 28 (A) (B) (C) (D)
- 29 (A) (B) (C) (D)
- 30 (A) (B) (C) (D)
- 31 (A) (B) (C) (D)
- 32 (A) (B) (C) (D)
- 33 (A) (B) (C) (D)
- 34 (A) (B) (C) (D)
- 35 (A) (B) (C) (D)
- 36 (A) (B) (C) (D)
- 37 (A) (B) (C) (D)
- 38 (A) (B) (C) (D)
- 39 (A) (B) (C) (D)
- 40 (A) (B) (C) (D)

Ao transferir essas marcações para a folha de respostas, observe as instruções específicas dadas na capa da prova.

**Use caneta esferográfica azul ou preta.**



---

Segundo a Lei nº 9.610/1998, reproduções de natureza não pedagógicas das questões desta prova estão proibidas.