

Organizadora:



### MÉDICO

#### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES A SEGUIR

- Os Cadernos de Prova de cada cargo possuem 4 tipos diferentes, sendo o conteúdo das questões o mesmo para todos, diferenciando-se apenas a ordem das questões e alternativas.
- Verifique acima o tipo do seu Caderno de Prova e preencha no cartão-resposta, em campo específico, o número correspondente ao tipo do seu Caderno de Prova.
- Cada questão da prova objetiva constitui-se de quatro alternativas, identificadas pelas letras A, B, C e D, das quais apenas uma é a resposta correta.
- Todas as respostas julgadas como corretas do Caderno de Prova deverão ser transportadas para o cartão-resposta, o qual será o único documento válido para a correção das provas objetivas e não será substituído em hipótese alguma.
- Faça o preenchimento do tipo de prova e da alternativa que julgar correta, conforme o exemplo a seguir: ●
- Confira se este Caderno de Prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu e se o mesmo contém **20** questões, numeradas de **1 a 20**.
- Verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Não serão consideradas reclamações posteriores ao término da prova.
- Deixe sobre a carteira apenas documento de identificação, caneta esferográfica de tinta azul ou preta feita de material transparente e recipiente transparente com água, sem qualquer etiqueta ou rótulo.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Ao terminar sua prova, entregue o cartão-resposta devidamente **preenchido e assinado** ao fiscal de sala e retire-se imediatamente do local de aplicação das provas.

#### TEMPO DE PROVA

- A prova objetiva terá duração máxima de **2h30min**, incluído o tempo para preenchimento do cartão-resposta.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de prova após 30 minutos de seu início e poderá levar o caderno de provas.
- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente e devem fazê-lo após o encerramento da ata de sala.

#### NÃO É PERMITIDO

- Folhear o Caderno de Prova antes da autorização do fiscal.
- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova, sob qualquer forma ou alegação.
- Qualquer tipo de consulta, seja por meio de recursos didáticos, elétricos ou eletrônicos.
- Sair da sala durante a realização da prova sem o acompanhamento de um fiscal.
- Uso do banheiro após entregar seu cartão-resposta.
- A permanência de candidatos no local de realização das provas após o término e a entrega do cartão-resposta.

## Conhecimentos Específicos

### Questão 01

O acompanhamento do crescimento e desenvolvimento na puericultura permite detecção precoce de desvios e intervenções oportunas. Diversos marcos são esperados em idades específicas. Considerando crescimento e desenvolvimento, analise as afirmativas a seguir.

I. O crescimento é avaliado antropometricamente mediante peso, comprimento/altura, perímetro cefálico (até 2 anos) plotados em curvas de crescimento (OMS, CDC), identificando desvios: baixa estatura (estatura < percentil 3 ou <-2 escores-z), baixo peso, sobrepeso/obesidade, macrocefalia/microcefalia, sendo importante analisar velocidade de crescimento (desaceleração sugere doença crônica, desnutrição, endocrinopatia).

II. Marcos do desenvolvimento neuropsicomotor esperados incluem: 2 meses - sorriso social, sustenta cabeça em prono; 4-6 meses - rola, senta com apoio, alcança objetos; 9 meses - senta sem apoio, transfere objetos entre mãos; 12 meses - anda com apoio, pinça fina, fala mamã/papá com significado; 18 meses - anda independente, sobe escadas, 10-20 palavras; 2 anos - corre, frases de 2 palavras; 3 anos - pedala triciclo, frases completas, controle esfinteriano.

III. Sinais de alerta do desenvolvimento que exigem investigação incluem: ausência de sorriso social aos 3 meses, não sustenta cabeça aos 4 meses, não senta aos 9 meses, não anda aos 18 meses, não fala palavras aos 16 meses ou não faz frases aos 2 anos, perda de habilidades previamente adquiridas, assimetrias motoras, hipotonia/hipertonía, ausência de contato visual, estereotípias.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 02

O rastreamento populacional identifica doenças em fase assintomática ou precursora, permitindo intervenção precoce. Diversos programas de rastreamento têm evidências de redução de morbimortalidade. Considerando rastreamento, avalie as afirmativas:

(\_\_) O rastreamento do câncer de colo uterino através do exame citopatológico (Papanicolau) é recomendado para mulheres de 25 a 64 anos com atividade sexual prévia, inicialmente anual por dois anos consecutivos, se negativos prosseguir trienalmente, permitindo detecção de lesões intraepiteliais (NIC) causadas por HPV e tratamento antes de progressão para câncer invasivo.

(\_\_) O rastreamento do câncer de mama através de mamografia bienal é recomendado para mulheres de 50 a 69 anos (Ministério da Saúde), detectando tumores em

fases iniciais quando cura é mais provável, sendo mulheres com risco elevado (história familiar de câncer de mama/ovário em parentes de primeiro grau, mutações BRCA1/BRCA2) candidatas a iniciar rastreamento mais precocemente com intervalos menores.

(\_\_) O rastreamento de diabetes mellitus tipo 2 mediante glicemia de jejum ou hemoglobina glicada é recomendado em adultos com fatores de risco (obesidade, hipertensão, dislipidemia, sedentarismo, história familiar, síndrome dos ovários policísticos, diabetes gestacional prévio), iniciando aos 45 anos em assintomáticos ou mais precocemente se múltiplos fatores de risco, permitindo diagnóstico e intervenção antes de complicações crônicas.

(\_\_) O rastreamento universal de câncer de próstata mediante PSA e toque retal é consensualmente recomendado para todos os homens acima de 40 anos anualmente, havendo evidências robustas de redução de mortalidade sem riscos de sobrediagnóstico ou sobretratamento.

Assinale a sequência correta:

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

### Questão 03

O diabetes mellitus é doença crônica com alta prevalência, exigindo manejo multifatorial para prevenir complicações micro e macrovasculares. O tratamento inclui medidas não farmacológicas e medicamentosas. Considerando manejo do diabetes, analise as afirmativas a seguir.

I. As metas glicêmicas para a maioria dos pacientes diabéticos são: glicemia de jejum 80-130 mg/dL, glicemia pós-prandial <180 mg/dL, hemoglobina glicada <7%, sendo metas individualizadas conforme idade, comorbidades, risco de hipoglicemia, expectativa de vida (metas mais relaxadas em idosos frágeis, mais rigorosas em jovens sem comorbidades).

II. A metformina é medicamento de primeira linha para diabetes tipo 2, agindo reduzindo produção hepática de glicose e melhorando sensibilidade à insulina, com benefícios cardiovasculares, não causando hipoglicemia isoladamente, sendo contraindicada em insuficiência renal grave (TFG<30 mL/min) e situações de hipóxia tecidual (insuficiência cardíaca descompensada, choque) pelo risco de acidose láctica.

III. As complicações microvasculares do diabetes incluem retinopatia (principal causa de cegueira em adultos), nefropatia (levando a insuficiência renal crônica terminal), neuropatia (periférica causando úlceras/amputações, autonômica causando gastroparesia, hipotensão postural, disfunção erétil), sendo prevenidas por controle glicêmico rigoroso, controle de pressão arterial e lipídios, uso de IECA/BRA em nefropatia, rastreamento periódico (fundoscopia,

microalbuminúria, monofilamento para neuropatia).

Está correto o que se afirma em:

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

#### Questão 04

O acompanhamento pré-natal adequado reduz morbimortalidade materna e fetal através de prevenção, detecção precoce e tratamento de complicações. Diversos exames e condutas são protocolados. Considerando pré-natal, avalie as afirmativas:

()A primeira consulta pré-natal deve ser realizada precocemente (<12 semanas), incluindo anamnese completa (idade, paridade, antecedentes obstétricos, doenças, medicações, hábitos), exame físico (peso, altura, PA, ausculta cardiopulmonar, palpação abdominal, especular), cálculo de idade gestacional (DUM ou USG precoce), datação da DPP (data provável do parto - DUM +280 dias ou DUM +7 dias -3 meses), solicitação de exames laboratoriais de rotina.

()Exames laboratoriais de rotina no pré-natal incluem: hemograma (detectar anemia), tipagem sanguínea e Coombs indireto (incompatibilidade Rh), glicemia de jejum (diabetes gestacional rastreado entre 24-28 semanas com TOTG 75g se fatores de risco ou glicemia alterada), sorologia para sífilis/VDRL (tratamento previne sífilis congênita), HIV (profilaxia vertical com antirretrovirais), toxoplasmose (IgG/IgM - orientar prevenção se suscetível), hepatites B e C, urina I e urocultura (bacteriúria assintomática).

()Suplementação de ácido fólico (400-800 mcg/dia) é recomendada periconcepcional (idealmente 3 meses antes até 12 semanas de gestação) para prevenção de defeitos de tubo neural (anencefalia, espinha bífida), e sulfato ferroso (40mg ferro elementar/dia) a partir do segundo trimestre para prevenção de anemia ferropriva gestacional.

()A vacina contra influenza está contraindicada durante toda gestação devido ao risco de malformações fetais, devendo ser adiada para o período pós-parto imediato, assim como a vacina dTpa que não deve ser administrada em gestantes.

Assinale a sequência correta:

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

#### Questão 05

Os sistemas de informação são ferramentas essenciais para o registro, a gestão, a vigilância e a pesquisa em saúde. Diversos sistemas são utilizados no SUS (Sistema Único de Saúde) para diferentes finalidades.

Considerando os sistemas de informação utilizados no contexto da saúde pública brasileira, analise as afirmativas a seguir:

I.O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é uma estratégia de informatização da atenção básica que opera mediante o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), com registro individualizado de atendimentos, ou por meio da Coleta de Dados Simplificada (CDS), através de fichas. Esse sistema permite o acompanhamento longitudinal, o monitoramento de indicadores e a gestão do cuidado, substituindo sistemas anteriores como o SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica).

II.O SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) registra doenças e agravos de notificação compulsória (exemplos: dengue, tuberculose, HIV/AIDS, COVID-19, violências, intoxicações exógenas, acidentes de trabalho). É alimentado por profissionais de saúde mediante fichas de notificação/investigação, sendo fundamental para a vigilância epidemiológica, a identificação de surtos e o planejamento de ações de controle.

III.O SIH (Sistema de Informações Hospitalares) registra as internações financiadas pelo SUS por meio da Autorização de Internação Hospitalar (AIH). O sistema contém dados demográficos, o diagnóstico principal e secundário (classificado pela CID-10 – Classificação Internacional de Doenças, 10ª Revisão), procedimentos realizados, tempo de permanência e custos. É utilizado para o pagamento de hospitais, o monitoramento de morbidade hospitalar e a avaliação da qualidade da assistência.

Está correto o que se afirma em:

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

#### Questão 06

A inflamação é resposta protetora do organismo frente a lesões e infecções, envolvendo componentes vasculares e celulares. Pode ser aguda ou crônica com características distintas. Considerando inflamação, avalie as afirmativas:

()A inflamação aguda caracteriza-se por início rápido (minutos a horas), curta duração (dias), presença de sinais cardinais (rubor, calor, tumor, dor, perda de função), exsudação de fluido e proteínas plasmáticas, migração predominante de neutrófilos, mediada por histamina, prostaglandinas, leucotrienos, com objetivo de eliminar agente agressor e iniciar reparo.

()A inflamação crônica tem duração prolongada (semanas a anos), presença de linfócitos, macrófagos e plasmócitos, proliferação de vasos sanguíneos (angiogênese), fibrose, destruição tecidual concomitante à tentativa de reparo, podendo resultar de persistência de agente infeccioso, exposição prolongada a

substâncias tóxicas ou doenças autoimunes.

(\_\_) Os granulomas são padrão específico de inflamação crônica caracterizado por agregados de macrófagos ativados (células epitelioides), podendo conter células gigantes multinucleadas, associados a necrose caseosa central em tuberculose, sendo também encontrados em sarcoidose, hanseníase, doença de Crohn.

(\_\_) A febre é manifestação sistêmica da inflamação causada exclusivamente por infecções bacterianas, nunca ocorrendo em processos inflamatórios estéreis, neoplasias ou doenças autoimunes.

Assinale a sequência correta:

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

### Questão 07

O sistema cardiovascular é responsável pelo transporte de oxigênio, nutrientes, hormônios e remoção de metabólitos. A compreensão de sua anatomia e fisiologia é fundamental para prática clínica. Considerando o sistema cardiovascular, analise as afirmativas a seguir.

I. O coração é órgão muscular dividido em quatro câmaras (dois átrios e dois ventrículos), sendo o ventrículo esquerdo a câmara com parede mais espessa devido à necessidade de gerar pressão suficiente para ejetar sangue para circulação sistêmica, enquanto o ventrículo direito ejeta sangue para circulação pulmonar de baixa pressão.

II. As valvas cardíacas (tricúspide, mitral, pulmonar e aórtica) garantem fluxo unidirecional do sangue, sendo as valvas atrioventriculares (tricúspide e mitral) fechadas durante sístole ventricular pelos músculos papilares e cordas tendíneas, prevenindo refluxo para os átrios, enquanto valvas semilunares (pulmonar e aórtica) se abrem durante sístole permitindo ejeção.

III. A frequência cardíaca é determinada exclusivamente pelo sistema nervoso voluntário consciente, não havendo automatismo cardíaco intrínseco, sendo necessário comando cerebral contínuo para cada batimento cardíaco.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 08

Os transtornos de humor, especialmente depressão e transtorno bipolar, são prevalentes e causam sofrimento significativo. O médico generalista deve reconhecer sinais e manejar casos leves a moderados. Considerando transtornos de humor, avalie as

afirmativas:

(\_\_) O episódio depressivo maior caracteriza-se por humor deprimido e/ou anedonia (perda de interesse/prazer) por no mínimo 2 semanas, acompanhados de sintomas como alteração de peso/apetite, insônia ou hipersonia, fadiga, sentimentos de inutilidade/culpa excessiva, dificuldade de concentração, pensamentos de morte/suicídio, causando sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo funcional, sendo importante avaliar risco de suicídio (ideação, planejamento, tentativas prévias, acesso a meios).

(\_\_) O tratamento da depressão leve a moderada inclui psicoterapia (terapia cognitivo-comportamental, interpessoal) e/ou antidepressivos (inibidores seletivos de recaptação de serotonina - ISRS como fluoxetina, sertralina, escitalopram são primeira linha por eficácia e perfil de efeitos adversos), com latência de resposta de 2-4 semanas, necessitando tratamento por 6-12 meses após remissão para prevenir recaída, sendo importante monitoramento de efeitos colaterais (náusea, disfunção sexual, ganho de peso) e ideação suicida inicial (paradoxalmente pode aumentar nas primeiras semanas em jovens).

(\_\_) O transtorno bipolar caracteriza-se por episódios de mania ou hipomania (humor elevado, expansivo ou irritável, aumento de energia, diminuição de necessidade de sono, aceleração do pensamento, fala pressionada, aumento de atividades, comportamentos de risco) alternando com episódios depressivos, sendo fundamental diferenciar de depressão unipolar pois tratamento difere (uso de estabilizadores de humor como lítio, valproato, antipsicóticos, evitando antidepressivos isoladamente que podem precipitar mania).

(\_\_) Pacientes com ideação suicida ativa, planejamento ou tentativa recente devem ser sempre liberados para casa com retorno ambulatorial eletivo em 30 dias, pois internação psiquiátrica não é indicada em casos de risco suicida conforme protocolos de saúde mental.

Assinale a sequência correta:

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

### Questão 09

A Parada Cardiorrespiratória (PCR) é uma emergência médica que exige reconhecimento imediato e intervenção eficaz. Os protocolos de Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) seguem diretrizes baseadas em evidências.

Considerando as diretrizes de RCP, analise as afirmativas a seguir:

I. A sequência de atendimento na RCP, seguindo as diretrizes da AHA (American Heart Association) e ERC (European Resuscitation Council) de 2020, inicia com o

reconhecimento da PCR (inconsciência, ausência de respiração ou gasping, ausência de pulso em menos de 10 segundos), o acionamento do serviço de emergência (192/193), a busca do DEA (Desfibrilador Externo Automático), e o início imediato de compressões torácicas de alta qualidade antes de ventilar (sequência C-A-B). As compressões são essenciais para gerar fluxo sanguíneo cerebral e coronariano.

II. As compressões torácicas de alta qualidade devem ser realizadas no centro do tórax (metade inferior do esterno), com uma profundidade de 5 a 6 cm em adultos (no mínimo 5 cm, não exceder 6 cm) e frequência de 100 a 120 compressões por minuto. É necessário permitir o retorno completo do tórax entre as compressões, minimizar interrupções (manter em menos de 10 segundos) e manter a relação compressão:ventilação de 30:2 (para 1 ou 2 socorristas sem via aérea avançada), trocando o socorrista que comprime a cada 2 minutos para evitar fadiga.

III. Os ritmos de PCR são classificados em: \* Chocáveis: Fibrilação Ventricular – FV e Taquicardia Ventricular sem pulso – TV, tratados com desfibrilação (choque bifásico 120-200J inicial ou monofásico 360J). \* Não-chocáveis: Assistolia e Atividade Elétrica Sem Pulso – AESP, tratados com RCP contínua + administração de adrenalina + identificação/correção das causas reversíveis (5H e 5T): hipóxia, hipovolemia, H+ (acidose), hiper/hipocalemia, hipotermia; pneumotórax hipertensivo (Tension), tamponamento cardíaco, trombose coronariana, tromboembolismo pulmonar, tóxicos.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 10

A vacinação é pilar da prevenção primária, reduzindo morbimortalidade por doenças imunopreveníveis. O calendário nacional de vacinação estabelece esquemas conforme faixa etária. Considerando vacinação, analise as afirmativas a seguir.

I. A vacina pentavalente (DTP + Hib + Hepatite B) protege contra difteria, tétano, coqueluche, Haemophilus influenzae tipo b e hepatite B, sendo aplicada aos 2, 4 e 6 meses de idade, com reforços de DTP aos 15 meses e 4 anos, e dT (dupla adulto) ou dTpa (tríplice acelular) a cada 10 anos ou em gestantes.

II. A vacina tríplice viral (sarampo, caxumba, rubéola) é aplicada aos 12 meses, com segunda dose aos 15 meses combinada com varicela (tetra viral), sendo contraindicada em gestantes (vírus vivos atenuados com risco teratogênico), imunossuprimidos graves, e pessoas com anafilaxia prévia a componentes da vacina.

III. A vacina contra influenza (gripe) é indicada anualmente para grupos prioritários (idosos  $\geq 60$  anos, gestantes, puérperas, crianças 6 meses a 5 anos,

profissionais de saúde, portadores de doenças crônicas, indígenas), sendo atualizada conforme cepas circulantes, protegendo contra influenza A (H1N1, H3N2) e B.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 11

A farmacocinética estuda os processos ADME (absorção, distribuição, metabolismo, eliminação) que determinam concentração do fármaco nos locais de ação. Considerando metabolismo e eliminação, avalie as afirmativas:

(\_\_ ) O metabolismo hepático através das enzimas do citocromo P450 (CYP) transforma fármacos lipossolúveis em metabólitos mais hidrossolúveis facilitando excreção renal, sendo dividido em reações de fase I (oxidação, redução, hidrólise introduzindo grupos funcionais) e fase II (conjugação com ácido glicurônico, sulfato, glutatona aumentando polaridade).

(\_\_ ) A insuficiência renal compromete eliminação de fármacos hidrossolúveis excretados principalmente pelos rins, exigindo ajuste de dose de medicamentos como digoxina, aminoglicosídeos, lítio, antimicrobianos hidrofílicos, baseado no clearance de creatinina estimado, prevenindo acúmulo tóxico e eventos adversos.

(\_\_ ) A insuficiência hepática prejudica metabolização de fármacos lipofílicos, prolongando meia-vida e aumentando risco de toxicidade, sendo necessário reduzir dose de medicamentos extensamente metabolizados no fígado como benzodiazepínicos de longa ação, varfarina, fenitoína, além de evitar hepatotóxicos.

(\_\_ ) Todos os medicamentos têm metabolismo e eliminação idênticos independentemente de características físico-químicas, idade, função renal ou hepática, sendo desnecessário qualquer ajuste posológico em idosos, crianças ou pacientes com insuficiência de órgãos.

Assinale a sequência correta:

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

### Questão 12

A hipertensão arterial é fator de risco cardiovascular modificável, sendo diagnóstico e tratamento adequados fundamentais para prevenção de complicações. Considerando hipertensão, avalie as afirmativas:

( ) O diagnóstico de hipertensão requer medidas de pressão arterial em múltiplas ocasiões (mínimo duas consultas), sendo hipertensão estágio 1 definida por PA sistólica 140-159 ou diastólica 90-99 mmHg, estágio 2 sistólica 160-179 ou diastólica 100-109, estágio 3 sistólica  $\geq 180$  ou diastólica  $\geq 110$ , com confirmação diagnóstica podendo ser feita através de MAPA (monitorização ambulatorial - média 24h  $\geq 130/80$ ) ou MRPA (residencial - média  $\geq 135/85$ ).

( ) O tratamento não farmacológico inclui modificações de estilo de vida comprovadamente eficazes: redução de peso (perda de 5-10kg reduz PAS 5-20 mmHg), dieta DASH (rica em frutas, vegetais, laticínios desnatados, pobre em gordura saturada), restrição de sódio ( $< 2g$ /dia ou 5g sal), exercício aeróbico regular (30min 5-7x/semana), cessação de tabagismo, moderação de álcool ( $\leq 2$  doses/dia homens,  $\leq 1$  mulheres).

( ) O tratamento farmacológico inicial pode utilizar monoterapia ou combinação conforme PA basal e risco cardiovascular, sendo classes de primeira linha: diuréticos tiazídicos (hidroclorotiazida, clortalidona), IECA (enalapril, captopril) ou BRA (losartana, valsartana), bloqueadores de canal de cálcio (anlodipino, nifedipino), beta-bloqueadores (atenolol, propranolol - preferencialmente se comorbidades como IC, pós-IAM, taquiarritmias).

( ) Hipertensão secundária (5-10% dos casos) deve ser investigada em jovens ( $< 30$  anos), hipertensão resistente (não controlada com  $\geq 3$  anti-hipertensivos incluindo diurético), PA muito elevada, início súbito ou piora recente, considerando causas como doença renovascular (estenose de artéria renal), hiperaldosteronismo primário (síndrome de Conn), feocromocitoma, síndrome de Cushing, coarctação de aorta, apneia obstrutiva do sono.

Assinale a sequência correta:

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

### Questão 13

A ausculta cardíaca é fundamental no exame físico cardiovascular, permitindo identificar alterações valvares, insuficiência cardíaca e outras cardiopatias. Considerando ausculta cardíaca, analise as afirmativas a seguir.

I. As bulhas cardíacas normais são B1 (fechamento das valvas atrioventriculares mitral e tricúspide no início da sístole) e B2 (fechamento das valvas semilunares aórtica e pulmonar no final da sístole), sendo o desdobramento fisiológico de B2 durante inspiração (componente pulmonar atrasa) achado normal em jovens.

II. Sopros cardíacos são sons anormais causados por fluxo turbulento, classificados conforme intensidade (graus I a VI), localização, irradiação, tempo (sistólico, diastólico, contínuo), sendo sopro sistólico ejetivo em

foco aórtico sugestivo de estenose aórtica, enquanto sopro holossistólico em foco mitral sugere insuficiência mitral.

III. A presença de terceira bulha (B3) é sempre patológica em qualquer faixa etária, indicando invariavelmente insuficiência cardíaca grave com necessidade de internação imediata independentemente de sintomas ou contexto clínico.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 14

A ventilação pulmonar depende de gradientes de pressão gerados pela musculatura respiratória. A compreensão desses mecanismos é essencial para manejo de insuficiência respiratória. Qual músculo é o principal responsável pela inspiração em repouso?

- (A) Diafragma contraindo-se e descendo aumenta volume torácico gerando pressão negativa que promove entrada de ar.
- (B) Músculos intercostais externos são únicos responsáveis pela inspiração normal.
- (C) Músculos escalenos e esternocleidomastóideo são primários na respiração tranquila.
- (D) Músculos abdominais contraindo-se elevam cúpulas diafragmáticas inspirando ar.

### Língua Portuguesa

#### Questão 15

A regência nominal exige o uso adequado das preposições que ligam o nome ao seu complemento. O desconhecimento dessas relações pode gerar impropriedades na construção sintática, comprometendo a correção gramatical do enunciado. Assim, observe as frases a seguir e assinale a opção em que todas as regências nominais estão corretas, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) O aluno mostrou-se adequado à metodologia adotada e desconfiado de que o resultado tenha sido manipulado.
- (B) O relatório foi redigido junto com a equipe e paralelo com os princípios da ética profissional.
- (C) O réu demonstrou estar disposto em confessar o crime e compatível a todas as exigências legais do processo.
- (D) A pesquisadora está convicta que suas hipóteses serão confirmadas e adaptada com o novo método de coleta de dados.

## Questão 16

Leia atentamente as afirmativas abaixo sobre os vícios de linguagem:

I.O enunciado "Fui no teatro ontem com meus amigos" apresenta um solecismo de regência, pois o verbo "ir" exige a preposição "a".

II.O uso da palavra "proporam" em lugar de "propuseram" constitui um solecismo de concordância, já que o erro está na relação entre sujeito e verbo.

III.A frase "Eles não confirmaram-me o resultado" exemplifica um solecismo de colocação pronominal, uma vez que o pronome "me" não deve aparecer após o verbo em orações negativas.

IV.O enunciado "O resultado era eminente" em vez de "iminente" caracteriza um barbarismo semântico, pois há troca de sentido entre palavras semelhantes.

V.O uso da forma "adevogado" no lugar de "advogado" representa um solecismo, por envolver alteração na grafia da palavra.

Em quais afirmativas há classificação correta dos vícios de linguagem?

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

## Questão 17

Analise as afirmativas abaixo, identificando a classificação correta das orações subordinadas em destaque, conforme a função sintática que desempenham.

I.É importante que todos participem da reunião. → oração subordinada substantiva subjetiva.

II.Tenho esperança de que o projeto seja aprovado. → oração subordinada substantiva completiva nominal.

III.O diretor afirmou que as mudanças são necessárias. → oração subordinada substantiva objetiva indireta.

IV.Lembro-me de que o autor criticava o sistema educacional. → oração subordinada substantiva objetiva direta.

V.Havia apenas um desejo: que o trabalho fosse reconhecido. → oração subordinada substantiva apositiva.

Em quais afirmativas a classificação das orações está correta?

- (A) Apenas as afirmativas I, II e V estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I, III e V estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II, III e V estão corretas.

## Conhecimentos Gerais

### Questão 18

A Reforma Tributária em tramitação e implementação no Brasil, consolidada por meio da Emenda Constitucional nº 132/2023 e regulamentada parcialmente em 2025, busca corrigir distorções históricas do sistema tributário nacional. Entre os principais objetivos dessa reforma, destaca-se:

- (A) A substituição de tributos indiretos por um modelo simplificado de imposto sobre valor agregado, promovendo neutralidade e transparência.
- (B) A criação de novos impostos seletivos com incidência sobre produtos básicos, como alimentos e medicamentos.
- (C) O aumento da carga tributária sobre o consumo, visando equilibrar o sistema fiscal entre estados e municípios.
- (D) A concentração da arrecadação na União, reduzindo a autonomia financeira de estados e municípios.

### Questão 19

"Na época era apenas sertão bravo, e a colonização só teve início em 1934 com a chegada dos primeiros colonizadores, a maioria de origem Polonesa vindos do Rio Grande do Sul. O objetivo destes colonizadores era a terra doada em troca de caminhos abertos, contudo, o objetivo principal era \_\_\_\_\_":

A alternativa que completa corretamente o texto é:

Disponível em: <https://descanso.sc.gov.br/pagina-9602/>

- (A) a extração da madeira de cedro e pinheiro
- (B) o benefício financeiro oferecido pelo governo
- (C) o trabalho no garimpo
- (D) a exploração do minério de ferro

### Questão 20

Uma das garantias que a Lei Orgânica Municipal de Descanso/SC oferece aos servidores públicos municipais diz respeito à isonomia de vencimentos. Sobre este tema, o artigo 106 da lei citada estabelece que:

- (A) Todos os servidores municipais devem receber o mesmo valor de vencimento, sem distinção de função ou responsabilidade.
- (B) A remuneração dos servidores municipais deve ser definida exclusivamente conforme a arrecadação e o orçamento do município.
- (C) Somente os servidores do Poder Legislativo municipal possuem direito à equiparação de vencimentos e benefícios.
- (D) Servidores que ocupam cargos iguais ou semelhantes devem receber salários equivalentes, respeitadas as vantagens pessoais e as condições do local de trabalho.