



## PREFEITURA DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 011. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO I – CLÍNICO GERAL

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **10**:

#### *Espírito original do SUS é vital para o país*

O Sistema Único de Saúde (SUS) entrou em vigor há 35 anos, dois anos após ter sido criado a partir da Constituição Federal de 1988. Lançado como resposta a um clamor por justiça social e igualdade no acesso à saúde, o sistema foi inspirado nos princípios da universalidade, integralidade e equidade, e, não se pode negar, tornou-se um dos maiores sistemas públicos de saúde do planeta.

Atualmente, é responsável por cerca de 75% dos atendimentos de saúde no país, segundo o governo federal. Ele abrange desde o atendimento básico até procedimentos de alta complexidade, como transplantes de órgãos – área em que o Brasil é o segundo maior do mundo em volume de transplantes públicos, atrás apenas dos Estados Unidos.

Não é à toa que a revista americana *Newsweek* divulgou seu ranking anual dos melhores hospitais do mundo em 12 especialidades médicas e o Brasil marcou presença com 22 instituições – sendo sete públicas e 15 privadas. O levantamento considerou recomendações de profissionais de saúde, dados de acreditação e certificações, e indicadores de resultados percebidos pelos pacientes, como melhora dos sintomas e satisfação com o tratamento recebido.

Vale destacar também o protagonismo do SUS durante a pandemia da covid-19. Em um dos momentos mais críticos da história recente, o sistema liderou a campanha de vacinação que alcançou mais de 80% da população com esquema primário completo, reafirmando a expertise do país em campanhas de imunização em massa. O modelo, inclusive, já foi elogiado pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

No entanto, especialistas daqui e de fora também apontam suas fragilidades. A desigualdade no acesso – especialmente em áreas rurais e periféricas –, os longos tempos de espera e a fragmentação dos serviços são vistos como entraves à eficiência do sistema. Da mesma forma, preocupa a dificuldade para o fortalecimento do setor primário – voltado para a prevenção e, portanto, mais estratégico do ponto de vista da saúde pública.

Outro problema crônico é o subfinanciamento. Segundo dados do Conselho Nacional de Saúde, o Brasil investe cerca de 9,6% do PIB em saúde, mas apenas 3,9% são recursos públicos, nível inferior à média de países com sistemas universais.

Aos 35 anos, é hora de resgatar o espírito original do Sistema Único de Saúde – um sistema público, gratuito, eficiente e humano. Para isso, não basta só vontade política. É preciso coragem para enfrentar interesses corporativos e colocar a vida acima do lucro. Afinal, trata-se de um lema do SUS: “Saúde é direito de todos e dever do Estado”.

(Editorial. <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio>, 19.09.2025. Adaptado.)

**01.** Ao analisar o Sistema Único de Saúde (SUS), o editorial deixa evidente que

- (A) a desigualdade no acesso a esse sistema, especialmente em áreas rurais e periféricas, foi o maior desafio que ele enfrentou, tendo-o superado satisfatoriamente.
- (B) a área da saúde no país é bastante precária, sobretudo nos grandes centros urbanos, o que tira méritos desse sistema quando comparado aos de outros países.
- (C) os procedimentos de alta complexidade, como transplantes de órgãos, alçaram o Brasil ao posto de maior do mundo em volume de transplantes públicos.
- (D) o sistema vem obtendo bons resultados no Brasil, o que o coloca como uma referência na área da saúde mundial, porém ainda o perpassam alguns problemas.
- (E) o maior mérito desse sistema reside na atenção ao setor primário, voltado para a prevenção e, portanto, mais estratégico do ponto de vista da saúde pública.

**02.** Assinale a alternativa que traz informação coerente com o texto, em conformidade com a norma-padrão de concordância.

- (A) Os princípios da universalidade, integralidade e equidade foi responsável por inspirar o SUS, que entrou em vigor há 35 anos.
- (B) Comprometem a eficiência do Sistema Único de Saúde brasileiro os longos tempos de espera e a fragmentação dos serviços.
- (C) Já fazem 35 anos que o SUS entrou em vigor, desdoando de um clamor por justiça social e igualdade no acesso à saúde.
- (D) Segundo dados do Conselho Nacional de Saúde, não chega a 4% os recursos públicos dos investimentos do PIB em saúde.
- (E) De acordo com especialistas brasileiros e estrangeiros, não mais se percebe fragilidades no Sistema Único de Saúde do Brasil.

03. Com a passagem do 3º parágrafo “Não é à toa que a revista americana *Newsweek* divulgou seu ranking anual dos melhores hospitais do mundo em 12 especialidades médicas e o Brasil marcou presença com 22 instituições...”, conclui-se corretamente que

- (A) o Brasil teve motivos relevantes para que a *Newsweek* o incluísse em seu ranking.
- (B) a publicação do ranking da *Newsweek* pode ter favorecido indevidamente o Brasil.
- (C) a análise da saúde no Brasil mostra que um equívoco pode ter ocorrido na *Newsweek*.
- (D) a rede de saúde no Brasil, por ser frágil, foi preterida na publicação da *Newsweek*.
- (E) o Brasil está na *Newsweek* sem ter avanços em procedimentos de alta complexidade.

04. O último parágrafo do texto permite concluir corretamente que o SUS deve

- (A) garantir a gratuidade e a eficiência à população, sendo suas atividades financiadas pelo setor privado do país.
- (B) abdicar de interesses políticos e agregar, de forma saudável e responsável, os interesses corporativos.
- (C) buscar um novo espírito, associando vontade política e interesses financeiros, para defender o seu lema.
- (D) deixar os interesses econômicos de lado e pautar seu atendimento na gratuidade, quando for possível.
- (E) recuperar seus princípios básicos, opondo-se aos interesses corporativos e fazendo valer o seu lema.

05. Considere as passagens:

- “Lançado como resposta a um **clamor** por justiça social e igualdade no acesso à saúde...” (1º parágrafo)
- “Vale destacar também o **protagonismo** do SUS durante a pandemia da covid-19.” (4º parágrafo)
- “... são vistos como **entraves** à eficiência do sistema.” (5º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) reclamação; liderança; obstáculos.
- (B) solicitação; preterição; prejuízos.
- (C) inquisição; negligência; caminhos.
- (D) inclinação; autoridade; estorvos.
- (E) requisição; atuação; possibilidades.

06. Assinale a alternativa em que a expressão destacada está empregada em sentido figurado.

- (A) “... o sistema foi inspirado nos princípios da **universalidade**, integralidade e equidade...” (1º parágrafo)
- (B) “**Atualmente**, é responsável por cerca de 75% dos atendimentos de saúde no país...” (2º parágrafo)
- (C) “O levantamento considerou recomendações de **profissionais** de saúde...” (3º parágrafo)
- (D) “... reafirmando a expertise do país em campanhas de imunização em **massa**.” (4º parágrafo)
- (E) “Da mesma forma, preocupa a **dificuldade** para o fortalecimento do setor primário...” (5º parágrafo)

07. Considere as passagens:

- “... o sistema foi inspirado nos princípios da universalidade, integralidade e equidade, e, **não se pode negar**, tornou-se um dos maiores sistemas públicos de saúde do planeta.” (1º parágrafo)
- “O modelo, **inclusive**, já foi elogiado pela Organização Mundial da Saúde (OMS).” (4º parágrafo)

Sem que haja prejuízo de sentido ao texto, as expressões destacadas podem ser substituídas, correta e respectivamente, por:

- (A) intermitentemente; também.
- (B) provavelmente; possivelmente.
- (C) indubitavelmente; até mesmo.
- (D) principalmente; sobretudo.
- (E) eventualmente; certamente.

08. Considere as passagens:

- “[O SUS] **tornou-se** um dos maiores sistemas públicos de saúde do planeta.” (1º parágrafo)
- “No entanto, especialistas daqui e de fora também **apontam** suas fragilidades.” (5º parágrafo)
- “... e **colocar a vida acima do lucro**.” (7º parágrafo)

Sem prejuízo de sentido, as expressões destacadas podem ser substituídas, correta e respectivamente, por:

- (A) dissimulou-se em; fazem menção à; dar mais importância à vida que ao lucro.
- (B) passou a ser; fazem menção à; dar mais importância a vida que o lucro.
- (C) transformou-se de; fazem menção as; dar mais importância à vida que ao lucro.
- (D) transmutou para; fazem menção a; dar mais importância a vida que o lucro.
- (E) converteu-se em; fazem menção a; dar mais importância à vida que ao lucro.

09. Assinale a alternativa em que entre as preposições destacadas se estabelece o sentido de intervalo.

- (A) “O Sistema Único de Saúde (SUS) entrou **em** vigor há 35 anos, dois anos **após** ter sido criado...” (1º parágrafo)
- (B) “Ele abrange **desde** o atendimento básico **até** procedimentos de alta complexidade...” (2º parágrafo)
- (C) “... e indicadores **de** resultados percebidos **pelos** pacientes, como melhora dos sintomas...” (3º parágrafo)
- (D) “Vale destacar também o protagonismo do SUS **durante** a pandemia **da** covid-19.” (4º parágrafo)
- (E) “**Da** mesma forma, preocupa a dificuldade **para** o fortalecimento do setor primário...” (5º parágrafo)

10. Assinale a alternativa em que o uso de vírgula em passagem reescrita do texto tem função de enfatizar uma informação e está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) O Sistema Único de Saúde (SUS) entrou em vigor há, 35 anos, dois anos após ter sido criado.
- (B) O SUS, abrange, o atendimento básico à população e procedimentos de alta complexidade.
- (C) Vale destacar, também, o protagonismo do SUS durante a pandemia da covid-19.
- (D) Aos 35 anos, é hora de resgatar, o espírito original, do Sistema Único de Saúde.
- (E) É preciso, coragem, para enfrentar interesses corporativos e colocar a vida acima do lucro.

11. O artigo 200 da Constituição Federal de 1988 afirma que, ao Sistema Único de Saúde, compete, além de outras atribuições, zelar pela segurança de procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, como também medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos. Para os medicamentos, a Vigilância em Saúde usa a estratégia da farmacovigilância, que faz parte de um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde.

Com base nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta corretamente um evento a ser notificado para contribuir com a farmacovigilância.

- (A) Caso-controle nas pesquisas clínicas.
- (B) Relação risco-benefício das vacinas.
- (C) Aumento da morbimortalidade entre pacientes.
- (D) Inefetividade terapêutica, total e parcial.
- (E) Procedimento que aumenta a segurança do paciente.

12. A Atenção Primária à Saúde é a principal porta de entrada e de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), sendo responsável por numerosas ações e serviços.

Um desses serviços é

- (A) a regulação da urgência e da emergência.
- (B) a análise da situação assistencial em tempo real.
- (C) o planejamento da atenção especializada.
- (D) a assistência pré-hospitalar.
- (E) a longitudinalidade do cuidado das doenças crônicas.

13. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma das doenças crônicas não transmissíveis de maior frequência, e sua prevalência tem mostrado uma tendência de aumento na população adulta.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o grupo populacional brasileiro no qual ocorre a maior prevalência de HAS.

- (A) Mulheres.
- (B) Homens.
- (C) Faixa etária de 35 a 45 anos.
- (D) Mais de 15 anos de escolaridade.
- (E) Renda acima de 10 salários mínimos.

14. No Brasil, a vigilância dos vírus respiratórios de importância em saúde pública é desenvolvida por meio de qual estratégia?
- (A) Notificação semanal de síndrome respiratória aguda grave associada a coronavírus.
  - (B) Monitoramento de casos de síndrome gripal em unidades sentinela.
  - (C) Divulgação ampla de informações sobre vírus respiratórios.
  - (D) Vigilância das síndromes febris de causa desconhecida.
  - (E) Estudo do perfil epidemiológico das doenças do trato respiratório inferior.
15. A razão de mortalidade materna é definida pelo número de óbitos
- (A) de mulheres durante o período de gestação, por 100 mil mulheres, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
  - (B) de mulheres de 10 a 49 anos, até 42 semanas de gestação, pela população da mesma faixa etária, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
  - (C) maternos, por 100 mil nascidos vivos de mães residentes em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
  - (D) de mulheres grávidas, por mil habitantes, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
  - (E) de mulheres por fatores ligados à gravidez, por mil nascimentos, em determinado espaço geográfico, por período considerado.
16. O Piso de Atenção Básica Fixo (PAB Fixo) refere-se ao financiamento de ações de atenção básica à saúde.
- No âmbito da política de descentralização do SUS, qual é o objetivo das transferências de recursos fundo a fundo para o PAB Fixo?
- (A) Facilitar e agilizar pagamentos aos contratados e conveniados.
  - (B) Resgatar e incentivar os prestadores dos serviços típicos da atenção primária.
  - (C) Planejar e orçar de forma técnica a transferência de recursos.
  - (D) Fortalecer e valorizar a Estratégia Saúde da Família.
  - (E) Direcionar e organizar a demanda por serviços primários.
17. Um paciente de 38 anos, engenheiro, vai à consulta com febre alta e mal-estar generalizado. Há três dias, chegou de Angola, onde trabalha há dois anos. O exame de gota espessa revela *Plasmodium falciparum*.
- Que tipo de notificação é preciso providenciar para esse agravo?
- (A) Mensal.
  - (B) Semanal.
  - (C) Imediata (até 24 horas).
  - (D) Facultativa.
  - (E) Dispensável.
18. Um paciente de 40 anos, lavrador, sofreu um corte na perna enquanto trabalhava, feito por um arado velho e enferrujado. Ele tem anotado, em sua caderneta de vacinação, que a última dose de reforço da vacina antitetânica foi há oito anos.
- Qual a recomendação mais apropriada para a profilaxia do tétano nesse caso?
- (A) Administrar reforço da vacina antitetânica.
  - (B) Não administrar nenhuma dose da vacina.
  - (C) Recomeçar a vacinação básica.
  - (D) Administrar imunoglobulina antitetânica.
  - (E) Administrar reforço da vacina antitetânica e imunoglobulina antitetânica.
19. Os Conselhos Municipais de Saúde são organizações formais do Sistema Único de Saúde (SUS) existentes em todos os Estados da federação.
- Qual das diretrizes ou dos princípios do SUS garante a existência desses Conselhos?
- (A) Igualdade de condições de acesso.
  - (B) Pluralismo de ideias.
  - (C) Gestão democrática da saúde.
  - (D) Garantia do direito individual.
  - (E) Participação da comunidade.
20. O planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é fundamental para garantir a continuidade e a qualidade dos serviços oferecidos, por meio da projeção anual das ações e dos serviços, tendo como referência as regiões de saúde.
- Com base nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta corretamente um dos principais conceitos a serem considerados durante o processo de planejamento do SUS.
- (A) Programação da oferta de serviços.
  - (B) Busca da equidade regional.
  - (C) Existência de fontes de financiamento.
  - (D) Dinâmica socioeconômica municipal.
  - (E) Histórico orçamentário.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Homem, 55 anos de idade, apresenta em exames laboratoriais glicemia de jejum de 155 mg/dL e hemoglobina glicada de 7,4%. É iniciado tratamento com metformina.

Após seis meses de tratamento, deve-se associar um segundo hipoglicemiante para atingir as metas terapêuticas de glicemia de jejum e hemoglobina glicada, respectivamente:

- (A) menor que 100 mg/dL e menor que 6,5%
- (B) menor que 100 mg/dL e menor que 7,0%
- (C) entre 80 e 130 mg/dL e menor que 6,5%
- (D) entre 80 e 130 mg/dL e menor que 7,0%
- (E) entre 100 e 150 mg/dL e menor que 6,5%

22. Homem, 26 anos de idade, queixa-se de febre há 3 dias, associada a dor abdominal difusa, náuseas e vômitos, cefaleia, dor retro-orbitária e manchas avermelhadas no corpo. Frequência cardíaca: 100 bpm, pressão arterial: 110 × 70 mmHg, tempo de enchimento capilar de 2 segundos, SatO<sub>2</sub>: 97%. Não apresenta rigidez de nuca. A prova do laço é positiva. Não tem descompressão brusca ao exame abdominal. Hemograma com Hb: 18 g/dL, hematócrito: 57%, leucócitos: 2.800 céls/mm<sup>3</sup>, plaquetas: 60.000 /mm<sup>3</sup>.

Assinale a alternativa correta em relação ao manejo clínico imediato.

- (A) Hidratação oral (30 mL/kg/dia), tratamento ambulatorial com reavaliação diária.
- (B) Hidratação oral vigorosa (60 mL/kg/dia), tratamento ambulatorial com reavaliação diária.
- (C) Soro fisiológico 10 mL/kg na primeira hora.
- (D) Soro fisiológico 20 mL/kg nos primeiros 20 minutos.
- (E) Ceftriaxona 2 g de 12/12 horas + ringer lactato 30 mL/kg em 3 horas.

23. Homem, 65 anos de idade, tabagista 75 anos/maço, apresenta dispneia aos esforços, mesmo caminhando no plano. Não apresentou nenhum episódio de piora aguda de sintomas. Prova de função pulmonar mostra FEV1/FVC de 0,60, sendo 0,65 após broncodilatador.

Está indicado tratamento com

- (A) salbutamol, se necessário.
- (B) salmeterol.
- (C) tiotrópio.
- (D) salmeterol + tiotrópio.
- (E) tiotrópio + umeclidínio.

24. É um agravo de notificação compulsória:

- (A) esquizofrenia.
- (B) perda vocal relacionada ao trabalho.
- (C) tentativa de suicídio.
- (D) doença de Alzheimer.
- (E) câncer relacionado ao tabagismo.

25. Assinale a alternativa correta sobre o que é considerado “contato próximo” de pacientes com doença meningocócica.

- (A) Consideram-se até 10 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas da doença.
- (B) Indivíduos que moram em um mesmo andar em prédio de apartamentos.
- (C) Indivíduo que fez trajeto de, pelo menos, 30 minutos em um mesmo ônibus com paciente com a doença.
- (D) Professor que deu uma aula de uma hora para turma com um indivíduo infectado.
- (E) Intubação orotraqueal de paciente com a doença, mesmo com uso de equipamento de proteção individual completo, incluindo óculos, touca, máscara, luvas e avental descartável.

26. Mulher, 50 anos de idade, dislipidêmica em uso de estatina, apresenta pressão arterial de 145 × 95 mmHg em duas consultas diferentes.

Assinale a alternativa correta sobre o manejo da pressão arterial dessa paciente, conforme diretrizes brasileiras atuais.

- (A) Observação e reavaliação em 3 meses.
- (B) Hidroclorotiazida, apenas.
- (C) Losartana, apenas.
- (D) Metoprolol, apenas.
- (E) Hidroclorotiazida + losartana.

27. Segundo a medicina baseada em evidências, qual dos estudos a seguir fornece resultados mais confiáveis para aplicabilidade na prática clínica?

- (A) Metanálise.
- (B) Ensaio clínico randomizado multicêntrico.
- (C) Ensaio clínico randomizado unicêntrico com grande número de pacientes.
- (D) Estudo de caso-controle com grande número de pacientes.
- (E) Opinião de especialistas ligados a grandes centros universitários.

**28.** Homem, 70 anos de idade, procura atendimento médico por dispneia. O exame físico mostra murmúrio vesicular diminuído em hemitórax direito, frêmito tóraco-vocal reduzido e macicez à percussão. Também apresenta sinal de Damoiseau-Ellis.

A hipótese diagnóstica é

- (A) tromboembolismo pulmonar.
- (B) pneumonia.
- (C) pneumotórax.
- (D) derrame pleural.
- (E) enfisema pulmonar.

**29.** Homem, 26 anos de idade, inicia tratamento de tuberculose com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol. Após duas semanas, o paciente desenvolve icterícia, acompanhada de dor epigástrica, náuseas e aumento de enzimas hepáticas.

Assinale a alternativa correta sobre o manejo.

- (A) Suspender esse esquema e iniciar capreomicina e levofloxacino.
- (B) Suspender tratamento e, quando houver melhora dos níveis das enzimas hepáticas, reiniciar os 4 fármacos em doses reduzidas, aumentando a dose a cada 5 dias, até a dose-alvo.
- (C) Suspender tratamento e, quando houver melhora dos níveis das enzimas hepáticas, reiniciar isoniazida. Após 5 dias, reintroduzir os demais fármacos.
- (D) Suspender etambutol e pirazinamida e manter rifampicina e isoniazida. Quando houver melhora dos níveis das enzimas hepáticas, reiniciar etambutol e pirazinamida.
- (E) Suspender tratamento e, quando houver melhora dos níveis das enzimas hepáticas, reiniciar rifampicina e etambutol. Após 5 dias, reiniciar isoniazida e, após mais 5 dias, reiniciar pirazinamida.

**30.** Homem, 40 anos de idade, assintomático, fez exames laboratoriais para avaliação da saúde. Apresenta sorologia para HIV positiva, confirmada por mais de um método.

Assinale a alternativa correta sobre a terapia antirretroviral para esse paciente.

- (A) Iniciar apenas após realização de genotipagem.
- (B) Iniciar se  $CD4 < 350$  céls/mm<sup>3</sup>.
- (C) Iniciar se  $CD4 < 200$  céls/mm<sup>3</sup>.
- (D) Iniciar se  $CD4 < 100$  céls/mm<sup>3</sup>.
- (E) Iniciar independentemente de outros exames laboratoriais.

**31.** Homem, 26 anos de idade, procura atendimento por lesão indolor em pênis há 4 semanas. A lesão é ulcerosa, única, com base endurecida e fundo limpo. Em exame físico, notam-se ainda linfonodos aumentando em região inguinal.

A hipótese diagnóstica é

- (A) sífilis.
- (B) cancro mole.
- (C) donovanose.
- (D) herpes genital.
- (E) carcinoma.

**32.** Mulher, 35 anos de idade, apresenta miocardiopatia hipertrófica septal.

Assinale a alternativa que contém um fator de risco para morte súbita.

- (A) História familiar de morte súbita (sem causa definida) em tio paterno com 70 anos de idade.
- (B) Espessura miocárdica septal  $> 20$  mm.
- (C) Gradiente em via de saída do ventrículo esquerdo  $> 20$  mmHg.
- (D) Extrassístoles ventriculares isoladas frequentes em Holter 24 horas.
- (E) Realce tardio  $\geq 15\%$  em ressonância magnética cardíaca.

**33.** Mulher, 60 anos de idade, hipertensa estágio 1, apresenta LDL-colesterol de 110 mg/dL e colesterol não-HDL de 160 mg/dL. Doppler de carótidas mostra placa aterosclerótica menor que 50% em artéria carótida comum esquerda.

Assinale a alternativa correta sobre o manejo farmacológico do colesterol.

- (A) Não há necessidade de tratamento farmacológico.
- (B) Iniciar estatina, com objetivo de LDL-C  $< 50$  mg/dL e colesterol não-HDL  $< 80$  mg/dL.
- (C) Iniciar estatina e ezetimiba, com objetivo de LDL-C  $< 50$  mg/dL e colesterol não-HDL  $< 80$  mg/dL.
- (D) Iniciar estatina, com objetivo de LDL-C  $< 70$  mg/dL e colesterol não-HDL  $< 100$  mg/dL.
- (E) Iniciar estatina, com objetivo de LDL-C  $< 100$  mg/dL e colesterol não-HDL  $< 130$  mg/dL.

34. Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento da osteoporose.

- (A) A recomendação atual é que o alendronato só deve ser administrado semanalmente.
- (B) Após ingerir o alendronato, deve-se ficar sentado ou de pé por, pelo menos, 30 a 60 minutos, para acelerar a absorção do fármaco.
- (C) Bifosfonatos são contraindicados em pacientes com hipercalcemia.
- (D) Raloxifeno é menos efetivo do que os bifosfonatos.
- (E) Os bifosfonatos intravenosos, como o pamidronato e o ácido zoledrônico, são mais eficazes do que os bifosfonatos orais.

35. Homem, 76 anos de idade, apresenta dor abdominal, além de estar sem evacuar há 6 dias. Ao exame físico, nota-se dor à palpação e superficial difusa, além de descompressão brusca positiva. Realiza-se a radiografia de abdômen a seguir:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

A hipótese diagnóstica é

- (A) apendicite.
- (B) diverticulite com perfuração intestinal.
- (C) abdômen agudo obstrutivo.
- (D) pneumoperitônio.
- (E) constipação intestinal.

36. Paciente com cirrose hepática apresenta ascite refratária ao tratamento clínico. Considera-se a realização de anastomose intra-hepática portossistêmica transjugular (TIPS).

Deve-se orientar paciente e familiares sobre a possibilidade de maior risco de

- (A) aumento importante das transaminases.
- (B) encefalopatia hepática.
- (C) síndrome hepatorenal.
- (D) hemorragia digestiva alta por varizes esofágicas.
- (E) sarcopenia.

37. Mulher, 66 anos de idade, diabética, hipertensa, com doença renal crônica (*clearance* de creatinina de 20 mL/min) e com placa aterosclerótica < 50% em carótida interna direita, apresenta fibrilação atrial permanente.

Em relação à anticoagulação, deve-se optar por

- (A) não anticoagular.
- (B) varfarina, com INR entre 1,5 e 2,0.
- (C) apixabana.
- (D) dabigatrana.
- (E) rivaroxabana.

38. Ao exame físico de mulher de 40 anos de idade com queixa de dispneia, nota-se sopro sistólico regurgitativo e holossistólico. O sopro aumenta em decúbito lateral esquerdo e diminui com inspiração. A B1 é hipofonética.

Esses achados sugerem

- (A) estenose aórtica.
- (B) miocardiopatia hipertrófica obstrutiva.
- (C) insuficiência mitral.
- (D) insuficiência tricúspide.
- (E) comunicação interventricular.

**39.** Mulher, 39 anos de idade, com transtorno depressivo maior, está em tratamento com terapia cognitivo-comportamental e escitalopram 20 mg/dia. Após 6 meses de tratamento, a paciente apresenta resposta parcial ao tratamento. Não há ideação suicida ou agitação psicomotora.

Qual é a melhor abordagem atual?

- (A) Aguardar 12 meses para reavaliação terapêutica.
- (B) Substituir escitalopram por fluoxetina.
- (C) Substituir escitalopram por sertralina.
- (D) Associar aripiprazol ao tratamento.
- (E) Indicar eletroconvulsoterapia.

**40.** Mulher assintomática apresenta em exames laboratoriais níveis de TSH elevados e de T4 livre normais.

Em qual situação está indicado o tratamento com levotiroxina?

- (A) Todos os pacientes com TSH elevado e T4 livre normal.
- (B) Se T4 total reduzido.
- (C) Todos os idosos com TSH > 4,5 mU/L, se doença cardíaca estabelecida.
- (D) Idoso com TSH > 4,5 mU/L, independentemente de comorbidades.
- (E) Se TSH > 10 mU/L, independentemente da idade e de comorbidades.

Os rascunhos não serão considerados na correção.

**RASCUNHO**

