



T0531085N

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

MÉDICO

NOME _____

INSCRIÇÃO _____

Nível
SUPERIOR

Turno
TARDE

Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AOCP**, no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br, conforme previsto em Edital.

***O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



instituto aocp



Língua Portuguesa

Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

3

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- () No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- () Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.
- (A) F – V – F.
(B) V – V – F.
(C) V – F – F.
(D) F – F – V.
(E) F – V – V.

4

Considerando o trecho: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.
(B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.
(C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.
(D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.
(E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

5

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

Raciocínio Lógico

6

Se x e y são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de $\frac{x+8y}{x-y}$ é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

8

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

Informática

9

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

10

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

13

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

14

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

15

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

Conhecimentos Específicos

16

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) define a Estratégia Saúde da Família (ESF) como fundamental. Nesse sentido, em relação às características primordiais para o processo de trabalho da ESF, assinale a alternativa correta.

- (A) O número de pessoas por equipe deve ser, preferencialmente, entre 2.000 e 3.500, em um território definido.
- (B) A composição da equipe é flexível, não exigindo a presença de Agentes Comunitários de Saúde.
- (C) A carga horária do médico pode ser de 20 horas semanais, sem alterar a classificação da equipe.
- (D) O trabalho é centrado na demanda espontânea, sem necessidade de planejamento territorial.
- (E) A composição mínima obrigatória da ESF inclui um odontólogo, pelo menos.

17

Uma mulher de 47 anos queixa-se de sangramento uterino anormal, fogachos, insônia, irritabilidade e secreção vaginal. O último exame preventivo do câncer de colo de útero é normal. Diante do exposto, qual é a conduta mais adequada?

- (A) Solicitar dosagens hormonais (FSH, LH, estradiol) para confirmar o diagnóstico.
- (B) Iniciar terapia hormonal (TH) imediatamente, sem exames.
- (C) Considerar o diagnóstico clínico de síndrome climatérica, discutir riscos e benefícios da TH e prescrevê-la se indicado.
- (D) Encaminhar para o ginecologista, por ser de competência exclusiva da especialidade.
- (E) Prescrever um antidepressivo e um lubrificante vaginal, evitando a TH.

18

Uma menina de 8 anos é levada ao atendimento médico com história de febre alta há 2 dias e aparecimento de exantema maculopapular que iniciou no tronco e evoluiu para os membros. A criança queixa-se de prurido leve e odinofagia. Ao exame físico, o médico percebe hiperemia conjuntival discreta, linfonodos cervicais dolorosos e lesões punctiformes em palato mole. Está estável hemodinamicamente, sem sinais neurológicos alterados ou alteração do estado mental. O cartão vacinal mostra atraso. Considerando esse quadro, assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Considerar rubéola como hipótese mais provável e solicitar sorologia para confirmação laboratorial inicial.
- (B) Avaliar suspeita de escarlatina e iniciar antibiótico oral por 10 dias, observando resposta clínica precoce.
- (C) Suspeitar de dengue e solicitar hemograma seriado, com atenção à possível queda progressiva de plaquetas.
- (D) Atentar-se para hipótese de sarampo e notificar imediatamente, orientando coleta de amostra laboratorial oficial.
- (E) Priorizar diagnóstico de varicela e acompanhar evolução das lesões para definir necessidade terapêutica.

19

A prevenção da transmissão vertical do HIV é uma ação prioritária do médico que realiza o atendimento centrado na saúde da mulher e da criança. A principal estratégia farmacológica para atuar na redução do risco de transmissão do vírus da mãe para o bebê é

- (A) o uso de antibioticoterapia de amplo espectro no parto.
- (B) a administração de imunoglobulina humana para o recém-nascido.
- (C) o uso da Terapia Antirretroviral (TARV) pela gestante durante toda a gestação e parto.
- (D) a vacinação da gestante com vacinas de vírus vivo atenuado.
- (E) a realização de cesárea eletiva em todas as gestantes vivendo com HIV.

20

Em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), diante de um caso grave de anafilaxia com repercussão hemodinâmica de hipotensão associado a broncoespasmo, qual é a conduta prioritária e imediata do médico?

- (A) Administrar primeiramente um corticoide intravenoso de ação rápida.
- (B) Acionar o SAMU e aguardar a chegada da equipe avançada.
- (C) Realizar intubação orotraqueal profilática.
- (D) Administrar primeiramente um anti-histamínico H1 por via endovenosa.
- (E) Administrar adrenalina (epinefrina) 1:1.000, por via intramuscular.

21

O genograma é uma ferramenta muito utilizada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde para a abordagem familiar. Assinale a alternativa que apresenta a principal finalidade dessa ferramenta.

- (A) Mapear a área de abrangência da unidade de saúde, identificando os principais riscos ambientais.
- (B) Representar graficamente a estrutura e as relações de uma família, incluindo o histórico de saúde ao longo de gerações.
- (C) Documentar a evolução clínica de um paciente de forma cronológica e orientada por problemas.
- (D) Planejar as ações de educação em saúde para grupos específicos da comunidade.
- (E) Avaliar a rede de apoio social e comunitário com a qual a família pode contar.

22

Com base no Programa Nacional de Imunizações (PNI) que estabelece o calendário de vacinação para crianças, a vacina oral contra o rotavírus humano (VORH) deve ser administrada em qual idade?

- (A) Ao nascer e aos 6 meses.
- (B) Aos 2 e aos 4 meses de idade.
- (C) Aos 3 e aos 5 meses de idade.
- (D) Aos 6 e aos 9 meses de idade.
- (E) Aos 12 meses, em dose única.

23

Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), que define as atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica, assinale a alternativa que apresenta uma atribuição específica do enfermeiro na equipe de Saúde da Família.

- (A) Realizar consulta clínica, prescrever medicamentos e solicitar exames complementares, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal.
- (B) Realizar busca ativa e notificação de doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- (C) Realizar o cuidado em saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros).
- (D) Realizar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão.
- (E) Responder pelo gerenciamento administrativo da unidade de saúde, incluindo organização de agendas, supervisão de fluxos assistenciais e definição das rotinas de trabalho da equipe.

24

Um médico realiza o atendimento inicial de um paciente com suspeita de Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico agudo na Atenção Primária. Com base no exposto, qual deve ser a escala recomendada para uma avaliação rápida e padronizada dos déficits neurológicos para a triagem pré-hospitalar?

- (A) Escala de Coma de Glasgow (ECG).
- (B) Escala de Cincinnati.
- (C) Escala de RASS (Richmond Agitation-Sedation Scale).
- (D) Escala de NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale).
- (E) Escala de Rankin Modificada.

25

Homem de 32 anos, com uma lesão corto-contusa de aproximadamente 4 cm em antebraço direito, com afastamento das bordas, foi levado para atendimento por familiares. O médico fará uma sutura na Unidade Básica de Saúde e opta por realizar um bloqueio de campo com anestésico local. Qual é a técnica correta para esse tipo de anestesia?

- (A) Injeção do anestésico diretamente nas bordas da ferida.
- (B) Injeção do anestésico em um único ponto proximal ao nervo que inerva a região.
- (C) Injeção do anestésico em formato de leque, a partir de um único ponto de punção, abrangendo toda a área a ser suturada.
- (D) Injeção do anestésico formando uma parede ou barreira ao redor da ferida, em formato de quadrado ou losango, sem injetar na ferida.
- (E) Aplicação de anestésico tópico e aguardar 30 minutos antes de iniciar o procedimento.

26

Uma mãe leva seu filho de nove meses para a consulta de puericultura e relata ao médico que o lactente não se senta sem apoio. Em relação aos marcos do desenvolvimento, assinale a alternativa com a conduta mais adequada diante desse caso.

- (A) Tranquilizar a mãe, pois cada criança tem seu tempo e o sentar sem apoio pode ocorrer até os 12 meses.
- (B) Considerar um atraso no desenvolvimento motor e encaminhar imediatamente para avaliação com neuropediatra.
- (C) Investigar outros marcos do desenvolvimento (como rolar e pegar objetos). Se houver outros atrasos, encaminhar para avaliação especializada.
- (D) Iniciar fisioterapia motora o quanto antes, podendo ser na própria unidade de saúde.
- (E) Solicitar uma ultrassonografia transfontanela para investigar possíveis alterações cerebrais.

27

Uma mulher de 35 anos retorna em consulta para apresentar o resultado de exame citopatológico de colo de útero que evidencia “Lesão Intraepitelial de Baixo Grau (LSIL)”. Seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde, qual é a conduta adequada?

- (A) Realizar conização do colo uterino.
- (B) Encaminhar para colposcopia imediatamente.
- (C) Repetir o exame citopatológico em 12 meses.
- (D) Repetir o exame citopatológico em 24 meses habitual.
- (E) Realizar a captura híbrida para HPV.

28

Mulher de 30 anos, durante a consulta de rotina, revela em sigilo ao médico que o parceiro dela a agride verbalmente com frequência, controla suas finanças e não permite que ela saia com as suas amigas. Ela nega agressão física, mas se sente humilhada e com medo de ser agredida. Como o médico deve proceder diante de um caso como este?

- (A) Orientar a paciente a se afastar do parceiro e buscar apoio emocional com familiares próximos.
- (B) Evitar registrar a queixa no prontuário, preservando a privacidade e evitando conflitos conjugais.
- (C) Comunicar à autoridade policial da delegacia da mulher, por ser o agente do estado que vai garantir a devida proteção.
- (D) Prescrever medicação ansiolítica e sugerir que ela evite discussões para reduzir situações de tensão.
- (E) Acolher o relato, validar o sofrimento, registrar no prontuário e oferecer informações sobre a rede de apoio.

29

Adolescente de 15 anos é levado à consulta médica por sua mãe, a qual relata que o paciente está mais isolado, com queda no rendimento escolar e que o encontrou com cortes superficiais nos antebraços. Durante a consulta privada com o adolescente, ele admite tristeza e pensamentos de morte, mas nega planejamento. Qual é a conduta mais adequada do médico?

- (A) Minimizar o comportamento, explicando que é uma fase normal da adolescência, e prescrever um ansiolítico.
- (B) Realizar um contrato de não suicídio com o paciente e agendar um retorno para 6 meses.
- (C) Comunicar imediatamente o Conselho Tutelar, pois a automutilação é considerada um tipo de maus-tratos.
- (D) Acolher o sofrimento, avaliar a ideação suicida, iniciar escuta qualificada, comunicar a família sobre a gravidade e o risco e encaminhar o adolescente ao CAPS.
- (E) Encaminhar diretamente para internação psiquiátrica compulsória para garantir a segurança desse adolescente.

30

Uma equipe de Saúde da Família identifica que a principal causa de internação de idosos em seu território é por quedas, muitas delas ocorrendo em calçadas esburacadas e mal-iluminadas. A equipe articula uma reunião com a secretaria de obras do município para planejar a reforma das calçadas. Essa ação é um exemplo de

- (A) ação intersetorial.
- (B) clínica ampliada.
- (C) prevenção quaternária.
- (D) projeto terapêutico singular.
- (E) vigilância sanitária.

31

Mulher de 28 anos inicia o pré-natal e possui diagnóstico prévio de lúpus eritematoso sistêmico (LES). Com base no manejo de pacientes com LES e gravidez, a presença de qual anticorpo está associada a um maior risco de bloqueio cardíaco congênito no feto?

- (A) Fator antinúcleo (FAN).
- (B) Anti-DNA nativo.
- (C) Anti-Sm.
- (D) Anti-Ro/SSA.
- (E) Anticoagulante lúpico.

32

Um lactente de 8 meses, em aleitamento materno exclusivo até os 6 meses e agora em introdução alimentar, apresenta palidez cutânea. O hemograma revela Hemoglobina de 9,8 g/dL, VCM de 68 fL e RDW de 18%. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica e a conduta inicial.

- (A) Anemia ferropriva; iniciar suplementação com sulfato ferroso e orientar a alimentação.
- (B) Anemia megaloblástica; suplementar com vitamina B12 e ácido fólico.
- (C) Anemia falciforme; solicitar eletroforese de hemoglobina.
- (D) Talassemia minor; tranquilizar os pais, pois não necessita de tratamento.
- (E) Anemia de doença crônica; investigar infecções ocultas.

33

Paciente masculino, 58 anos, dá entrada na unidade de saúde com queixa de dor torácica em aperto, irradiação para mandíbula e parestesia de membro superior esquerdo, hemodinamicamente estável. Considerando o sistema de classificação de risco de Manchester, esse paciente deve ser classificado na cor

- (A) vermelha (emergência).
- (B) laranja (muito urgente).
- (C) amarela (urgente).
- (D) verde (pouco urgente).
- (E) azul (não urgente).

34

Uma mãe leva seu filho de 6 meses de vida para atendimento médico com história de febre alta, irritabilidade, vômitos e recusa alimentar. Ao exame, o médico nota abaulamento de fontanela. Qual sinal semiológico, quando presente, aumenta significativamente a suspeita de meningite bacteriana nessa faixa etária?

- (A) Sinal de Kernig.
- (B) Sinal de Brudzinski.
- (C) Rigidez de nuca.
- (D) Presença de exantema petequeial.
- (E) Paralisia de nervos cranianos.

35

Um paciente procura a UBS com um abscesso cutâneo flutuante e doloroso na região axilar. Após a drenagem do abscesso sob anestesia local, a recomendação para o manejo adequado da ferida é

- (A) suturar a incisão primariamente para uma cicatrização mais rápida e prescrever antibiótico.
- (B) deixar a ferida aberta para cicatrização por segunda intenção, realizando curativos diários com soro fisiológico.
- (C) ocluir a ferida com fita adesiva e orientar o paciente a não molhar por 7 dias.
- (D) preencher a cavidade com gaze embebida em iodo povidona e reavaliar em 48 horas.
- (E) realizar o fechamento primário retardado após 5 dias de antibioticoterapia sistêmica.

36

Um paciente de 68 anos, diabético, chega à UBS com febre, tosse produtiva e dispneia. Ao exame, apresenta-se taquicárdico (115 bpm), taquipneico (28 irpm), hipotenso (PA 85/50 mmHg) e com alteração do nível de consciência. Utilizando o qSOFA, a conduta imediata que o médico deve adotar é

- (A) administrar antitérmico e antibiótico oral e reavaliar em 24 horas.
- (B) iniciar hidratação venosa com 10 ml/kg de cristalóide e aguardar melhora.
- (C) reconhecer o quadro como suspeita de sepse com disfunção orgânica e acionar o serviço de emergência para transporte hospitalar.
- (D) realizar uma radiografia de tórax na unidade para confirmar a pneumonia antes de qualquer outra medida.
- (E) considerar o quadro como uma descompensação do diabetes e administrar insulina regular.

37

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Qual dos seguintes atributos NÃO é considerado um elemento fundamental na estrutura operacional das RAS?

- (A) Uma população e um território definidos, com conhecimento das necessidades de saúde.
- (B) Um sistema logístico e de apoio diagnóstico e terapêutico eficientes.
- (C) Uma estrutura de governança única para toda a rede, com gestão centralizada no nível estadual.
- (D) Um sistema de informação que ligue os pontos de atenção, permitindo a gestão do cuidado.
- (E) A Atenção Primária à Saúde estruturada como primeiro ponto de contato e coordenadora do cuidado.

38

No manejo de feridas na Atenção Primária, o tipo de cobertura mais indicado para uma úlcera venosa com pouca quantidade de exsudato e tecido de granulação presente é

- (A) hidrocoloide.
- (B) alginato de cálcio.
- (C) carvão ativado com prata.
- (D) hidrogel.
- (E) papaína a 10%.

39

Homem de 55 anos, hipertenso em tratamento irregular, chega à UBS com PA de 190/120 mmHg, assintomático e sem sinais de lesão de órgão-alvo ao exame físico. Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta a classificação para esse quadro e a conduta inicial mais adequada na Atenção Primária.

- (A) Emergência hipertensiva; encaminhar imediatamente para o hospital para terapia intravenosa.
- (B) Urgência hipertensiva; administrar um anti-hipertensivo oral e observar o paciente na unidade.
- (C) Pseudocrise hipertensiva; orientar repouso e medidas para controle da ansiedade, sem necessidade de medicação imediata.
- (D) Hipertensão do avental branco; agendar MAPA ou MRPA para confirmação.
- (E) Hipertensão estágio 3; apenas ajustar a medicação de uso contínuo e agendar retorno.

40

Uma criança de 2 anos é levada à UBS com história de 3 dias de diarreia aquosa e vômitos. Ao exame físico, apresenta choro com lágrimas, mucosas úmidas, pulsos cheios. Segundo o plano B do Ministério da Saúde para terapia de reidratação, qual é a conduta adequada nesse caso?

- (A) Administrar soro de reidratação oral (SRO) na unidade, 50 a 100 ml/kg, em um período de 4 a 6 horas.
- (B) Realizar hidratação venosa na própria UBS e reavaliar a necessidade de transferência hospitalar.
- (C) Orientar a mãe a oferecer líquidos caseiros e gelatinas em casa, em pequena quantidade, várias vezes ao dia.
- (D) Prescrever um antiemético, um antidiarreico e repositor de flora para tratamento ambulatorial.
- (E) Manter a criança em jejum por 12 horas para repouso intestinal.

41

A Lei nº 8.080/1990 estabelece os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). O princípio da integralidade da assistência é compreendido como

- (A) o acesso garantido a todos os cidadãos, em todos os níveis do sistema, sem qualquer tipo de discriminação.
- (B) a articulação das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, considerando o indivíduo como um todo inserido em seu contexto social.
- (C) a distribuição de recursos e serviços de saúde de forma desigual para tratar desigualmente os desiguais, visando à equidade.
- (D) a participação da comunidade na gestão do sistema, por meio dos conselhos e das conferências de saúde.
- (E) a descentralização das responsabilidades para os municípios, que se tornam os principais gestores da saúde local.

42

De acordo com a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial de 2025, como é classificada a pressão arterial de um adulto que apresenta, em medições de consultório, uma PA de 134/86 mmHg?

- (A) Normal.
- (B) Pré-hipertensão.
- (C) Hipertensão estágio 1.
- (D) Hipertensão estágio 2.
- (E) Hipertensão do avental branco.

43

Homem de 45 anos procura atendimento médico com queixa de tosse produtiva que iniciou há pelo menos quatro semanas, sudorese noturna e perda ponderal não intencional. Foi realizada uma baciloscopia de escarro que confirmou a presença de *Mycobacterium tuberculosis*. De acordo com o protocolo do Ministério da Saúde para o tratamento da tuberculose pulmonar em adultos, qual é o esquema de primeira linha recomendado?

- (A) Rifampicina, isoniazida e pirazinamida durante seis meses, em dose diária supervisionada.
- (B) Rifampicina, isoniazida e etambutol por seis meses, com controle baciloscópico mensal até negativação.
- (C) Rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol por dois meses, seguidos de rifampicina e Isoniazida por quatro meses.
- (D) Rifampicina e isoniazida por nove meses, seguidas de pirazinamida por mais três meses.
- (E) Etambutol, pirazinamida e estreptomicina por dois meses, seguidos de rifampicina e Isoniazida por quatro meses.

44

A Lei nº 8.080/1990 garante a participação social da comunidade na gestão do SUS. Essa participação popular se dá institucionalmente por meio das seguintes instâncias colegiadas:

- (A) Secretarias Municipais de Saúde e Associações de Moradores.
- (B) Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
- (C) Organizações Não Governamentais (ONGs) e Sindicatos de profissionais de saúde.
- (D) Ministério Público e Tribunais de Contas.
- (E) Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde, em cada esfera de governo.

45

Mulher de 55 anos, obesa (IMC 32 kg/m²), diabética tipo 2, hipertensa e dislipidêmica, faz uso de metformina, glibenclamida, losartana e sinvastatina de maneira regular desde o seu diagnóstico. Nos exames de controle, apresentou uma HbA1c de 8,9%. O médico observou que o controle glicêmico está inadequado e a paciente apresenta alto risco cardiovascular. Diante do exposto, a melhor opção é

- (A) adicionar um inibidor do cotransportador sódio-glicose 2 (iSGLT2).
- (B) aumentar a dose da glibenclamida para atingir dose máxima.
- (C) iniciar insulino-terapia basal (NPH) e insulina regular.
- (D) substituir a glibenclamida por glimepirida.
- (E) focar exclusivamente mudança do estilo de vida.

46

De acordo com a V Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, um homem de 50 anos, diabético tipo 2, sem outros fatores de risco associados, é estratificado em qual categoria de risco cardiovascular?

- (A) Baixo risco.
- (B) Risco intermediário.
- (C) Alto risco.
- (D) Muito alto risco.
- (E) Risco indeterminado.

47

A notificação compulsória é uma ferramenta vital para a vigilância em saúde. De acordo com a lista nacional de notificação compulsória, qual dos seguintes agravos deve ser notificado de forma imediata (em até 24 horas) às secretarias de saúde?

- (A) Hanseníase.
- (B) Tuberculose.
- (C) Violência doméstica.
- (D) Sífilis em gestante.
- (E) Acidente de trabalho com exposição a material biológico.

48

Homem de 62 anos, tabagista de 40 maços/ano, queixa-se de dispneia progressiva, tosse produtiva e crônica, além de uma perda ponderal não intencional. O médico solicitou espirometria com resultado que evidencia os seguintes parâmetros: VEF₁/CVF < 0,7 e VEF₁ de 45% do que era previsto. O paciente está em uso irregular de broncodilatadores. Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), assinale a alternativa correta.

- (A) O uso contínuo de corticoide oral é indicado para manutenção da função pulmonar.
- (B) O baqueteamento digital é um sinal clássico e específico da DPOC.
- (C) O tratamento deve incluir antibiótico profilático para evitar exacerbações.
- (D) A oxigenoterapia domiciliar prolongada reduz a mortalidade em pacientes com hipoxemia crônica.
- (E) O volume residual pulmonar tende a diminuir nos estágios avançados da doença.

49

Um jovem de 25 anos refere diversos episódios de tosse, sibilância e dispneia que ocorrem três vezes por semana, com despertares noturnos, devido aos sintomas, duas vezes por mês. Ele usa salbutamol de resgate com alívio. De acordo com as diretrizes da GINA (Global Initiative for Asthma), a asma desse jovem é classificada como

- (A) intermitente.
- (B) persistente leve.
- (C) persistente moderada.
- (D) persistente grave.
- (E) de difícil controle.

50

A Lei nº 8.080/1990 estabelece que os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como, entre outras, despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta. Entre as seguintes ações, podem ser financiadas com recursos do FNS transferidos na modalidade fundo a fundo para os municípios, EXCETO

- (A) pagamento de pessoal ativo da área da saúde.
- (B) aquisição de material de consumo, como medicamentos e material de escritório para a secretaria de saúde.
- (C) construção ou ampliação de Unidades Básicas de Saúde.
- (D) pagamento de aposentadorias, pensões e salários de servidores da saúde.
- (E) aquisição de equipamentos e produtos médicos.

51

A Lei nº 8.080/1990 prevê a articulação do SUS com subsistemas de atenção à saúde. No que se refere ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena (SasiSUS), assinale a alternativa que apresenta a sua principal característica organizacional.

- (A) É organizado e gerenciado diretamente pela Fundação Nacional do Índio (FUNAI).
- (B) É organizado com base nos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI), que são territórios etnoculturais dinâmicos, não necessariamente contíguos.
- (C) É um sistema privado, financiado por convênios internacionais.
- (D) As ações de saúde são de responsabilidade dos próprios pajés e das lideranças comunitárias.
- (E) Está subordinado diretamente às Secretarias Municipais de Saúde onde se localizam as aldeias.

52

Um paciente de 60 anos, cadeirante devido a uma lesão medular há 5 anos, vem à consulta para acompanhamento. Ele não possui cuidador e mora em uma casa com escadas. A equipe da Unidade Básica de Saúde (UBS), ao planejar o cuidado, deve focar qual aspecto principal, de acordo com a Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência?

- (A) Apenas a prescrição de medicamentos para dor neuropática.
- (B) O encaminhamento para um centro de reabilitação de alta complexidade, encerrando o acompanhamento na UBS.
- (C) A concessão do Benefício de Prestação Continuada (BPC), pois é a única necessidade do paciente.
- (D) A busca por uma instituição de longa permanência para idosos (ILPI).
- (E) A elaboração de um Projeto Terapêutico Singular (PTS) que inclua ações de reabilitação e promoção da autonomia.

53

Um homem, empregado de uma indústria de baterias, vai até a UBS com relato de cefaleia, dor abdominal e irritabilidade. O médico do paciente suspeita de intoxicação ocupacional por chumbo. Além da notificação do agravado, qual ação de vigilância em saúde do trabalhador é prioritária nesse momento?

- (A) Realizar uma visita ao local de trabalho para avaliar o processo produtivo e verificar se outros trabalhadores apresentam sintomas semelhantes.
- (B) Afastar o trabalhador de suas atividades e realizar o tratamento médico até a melhora dos sintomas para o retorno de suas atividades.
- (C) Fornecer comunicado do caso para o sindicato da categoria para que ele tome as providências cabíveis e lute por medidas de segurança.
- (D) Tratar o paciente sintomaticamente e o afastar de suas atividades, encaminhando-o à Previdência Social para o benefício B31.
- (E) Solicitar a interdição e a inspeção da fábrica pela vigilância sanitária e Ministério Público do Trabalho.

54

No manejo do sofrimento mental comum, a intervenção breve é indicada para

- (A) casos de psicose grave e persistente.
- (B) situações de uso abusivo de álcool e outras drogas.
- (C) pacientes com déficit cognitivo moderado a grave.
- (D) pessoas em crise aguda de agitação psicomotora.
- (E) transtornos mentais severos com internação compulsória.

55

O protocolo de cirurgia segura, um dos pilares do Programa Nacional de Segurança do Paciente, inclui uma lista de verificação. Sabendo que a fase de “Time Out” ou “Pausa Cirúrgica” é um momento crítico, assinale a alternativa que apresenta a ação essencial nessa fase.

- (A) Confirmação da disponibilidade de equipamentos.
- (B) Verificação do termo de consentimento informado.
- (C) Confirmação verbal, por toda a equipe, da identidade do paciente, do sítio cirúrgico e do procedimento.
- (D) Avaliação e registro da esterilização do material.
- (E) Revisão do plano anestésico com o paciente.

56

Paciente masculino, 68 anos, com HAS, DM2 e Doença Renal Crônica (TFG 45 mL/min/1.73m²), em uso de losartana 100mg, anlodipino 10mg e clortalidona 25mg. A MRPA de 7 dias revela média de 142/88 mmHg. De acordo com a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial de 2025, nesse caso a conduta mais apropriada é

- (A) manter a terapêutica, pois a meta para DRC é < 150/90 mmHg.
- (B) adicionar carvedilol como quarta droga.
- (C) adicionar espironolactona 25 mg/dia ao esquema terapêutico.
- (D) aumentar a dose da losartana para 150 mg/dia.
- (E) classificar como hipertensão do avental branco.

57

Um homem de 45 anos trabalha em agência bancária na função de gerente. Ele procura a UBS com queixa de fadiga mental, preocupação excessiva, insônia e sintomas somáticos há pelo menos oito meses. Nega ideação suicida, mas relata anedonia e queda de desempenho no trabalho. Assinale a alternativa que apresenta a abordagem mais adequada na Atenção Primária para esse caso.

- (A) Prescrever um benzodiazepínico de uso contínuo.
- (B) Fornecer atestado e encaminhar imediatamente para o psiquiatra.
- (C) Validar o sofrimento, aplicar escalas de rastreio (GAD-7, PHQ-9), iniciar um ISRS e agendar retorno breve.
- (D) Orientar apenas atividades de lazer e meditação.
- (E) Solicitar exames laboratoriais para excluir causas orgânicas antes de qualquer diagnóstico.

58

Uma UBS organiza uma campanha de vacinação em uma fábrica local para todos os trabalhadores, oferecendo as vacinas contra tétano (dupla adulto) e hepatite B, conforme o calendário do adulto e do trabalhador. Essa ação de saúde, focada em proteger indivíduos suscetíveis antes que a doença ocorra, é um exemplo do nível de prevenção

- (A) primordial.
- (B) primária.
- (C) secundária.
- (D) terciária.
- (E) quaternária.

59

A Lei nº 8.080/1990, em seu Art. 6º, § 3º, define as ações de Saúde do Trabalhador. Entre as seguintes ações, qual confere um poder de intervenção direta e imediata ao sindicato dos trabalhadores?

- (A) A garantia de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente.
- (B) A participação na normatização e na fiscalização dos serviços de saúde do trabalhador nas empresas.
- (C) A informação sobre os riscos de acidentes de trabalho e os resultados de fiscalizações.
- (D) A revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho.
- (E) A avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde do trabalhador.

60

Em conformidade com o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e a RDC nº 36/2013 da ANVISA, uma equipe hospitalar adota medidas de prevenção de eventos adversos relacionados ao uso de medicamentos. Considerando o exposto, assinale a alternativa que apresenta uma ação que está de acordo com as boas práticas de segurança do paciente.

- (A) Permitir que a diluição de medicamentos de alto risco seja realizada por qualquer membro da equipe, sem dupla checagem.
- (B) Realizar conferência de dose, via e paciente antes da administração, com registro imediato no prontuário.
- (C) Armazenar medicamentos de alto risco junto aos de uso comum para facilitar o acesso durante emergências.
- (D) Reduzir o tempo de observação pós-administração para agilizar o fluxo de pacientes.
- (E) Utilizar abreviações padronizadas para economizar tempo na prescrição médica.

