

CARGO: MÉDICO PSF

PERÍODO TARDE

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTENÁRIO DO SUL/PR

Atenção: Confira seu cargo e leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.

1. Seu caderno deve conter 40 (quarenta) questões, com 04 (quatro) alternativas, assim dispostas:

| Disciplina | Composição |
|---------------------------|------------|
| Língua Portuguesa | 01 a 05 |
| Matemática | 06 a 10 |
| Informática Básica | 11 a 15 |
| Conhecimentos Gerais | 16 a 20 |
| Conhecimentos Específicos | 21 a 40 |

2. A Prova terá duração de 3h (três horas), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
3. Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova.
4. Para uso do sanitário e/ou beber água, você deverá solicitar ao Fiscal de Sala e somente levantar após autorização.
5. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
6. Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
7. Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura. Caso o fiscal constate alguma irregularidade irá anotar em Ata da Sala, para devidas providências da Comissão Organizadora.
8. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
9. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
10. Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, **assine no campo destinado à assinatura do candidato**. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
11. Caso algum equipamento eletrônico emita som, mesmo que desligado e lacrado no plástico de pertences, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
12. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente. **Atenção:** verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
13. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada, em branco ou preenchidas de forma diferente das instruções serão anuladas.
14. Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
15. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
16. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
17. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
18. Aguarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.



-----DESTAQUE AQUI-----

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

Algumas pessoas são naturalmente ruins em matemática?

Um fazendeiro tem três tipos de animais em sua fazenda. Seus animais são todos ovelhas, exceto três. Todos cabras, exceto quatro. E todos cavalos, exceto cinco. Quantos animais de cada tipo o fazendeiro tem? Se esse enigma te deixou confuso, você não está sozinho. A resposta é um cavalo, duas cabras e três ovelhas. Mas por que a matemática parece vir com tanta facilidade para algumas pessoas, enquanto outras parecem ter dificuldade?

Embora a genética possa desempenhar um papel, ela é apenas uma peça de um quebra-cabeça muito maior, que envolve uma combinação complexa de biologia, psicologia e ambiente.

Estudos com irmãos gêmeos

A professora Yulia Kovas, do Goldsmiths, uma Universidade de Londres, no Reino Unido, é geneticista e psicóloga e estuda porque as pessoas têm diferentes habilidades matemáticas. Ela trabalhou em um estudo de grande escala com gêmeos, acompanhando cerca de 10 mil pares de gêmeos idênticos e não idênticos desde o nascimento, para investigar como fatores genéticos e ambientais moldam as capacidades de aprendizagem. “Gêmeos idênticos são mais semelhantes do que gêmeos não idênticos em todas as características psicológicas que estudamos. Portanto, eles são mais parecidos em habilidade matemática, e isso sugere que os ambientes domésticos não explicam toda a variabilidade. Parece que os genes, sim, contribuem”, explica.

Segundo a professora Kovas, no Ensino Médio e na vida adulta, o componente genético da aprendizagem e da habilidade matemática parece ficar em torno de 50% a 60%. “Isso reforça a ideia de que genes e ambientes são ambos importantes”, afirma. O ambiente a que somos expostos também é um fator importante a ser considerado. E isso não se limita apenas à qualidade da escola ou à quantidade de ajuda que recebemos com a lição de casa. Pode ser algo “aleatório”, como algo ouvido no rádio que mudou o rumo dos nossos interesses, sugere a professora Kovas. Mas ela observa que predisposições genéticas podem levar uma pessoa a se expor mais a determinados estímulos.

Embora nem todos se tornem matemáticos especialistas, a boa notícia é que todos podem melhorar sua capacidade, segundo a doutora Iro Xenidou-Dervou, que pesquisa cognição matemática na Universidade de Loughborough, no Reino Unido. Há evidências de que, para desenvolver nossa numeracia e nossas habilidades matemáticas, nossos pensamentos, crenças, atitudes e emoções desempenham um papel importante, explica ela. A doutora Xenidou-Dervou afirma que a “ansiedade em relação à matemática” pode influenciar o desempenho, e que é importante que as pessoas que querem melhorar acreditem que são capazes.

'Ansiedade matemática'

Experiências negativas, como ouvir que você é ruim em matemática ou tirar uma nota mais baixa em uma prova em comparação com os colegas, podem levar a um “ciclo vicioso” de pensamentos ansiosos, afirma ela. “A ansiedade em relação à matemática leva à evitação da matemática, o que por sua vez leva a um desempenho ruim, o que então aumenta ainda mais a ansiedade matemática.” E isso sobrecarrega a nossa memória de trabalho, onde o pensamento acontece. “O que ocorre com a ansiedade é que esses pensamentos negativos e ansiosos ocupam muito desse espaço precioso na nossa memória de

trabalho, e sobra muito pouco para que você realmente use para resolver o problema em questão”, explica Xenidou-Dervou.

Ela cita um estudo da Universidade de Loughborough com crianças de nove e dez anos que investigou a relação entre memória de trabalho e ansiedade em matemática. As crianças receberam uma tarefa de cálculo mental com números de dois dígitos, mas também passaram por uma condição em que ouviam palavras antes da tarefa, que precisavam reter e depois recordar verbalmente. O desempenho das crianças que apresentavam “alta ansiedade em matemática” foi particularmente afetado, observa ela.

[...]

Disponível em <https://www.bbc.com/portuguese/articles/cly0p23d3yvo>

- No trecho “Gêmeos idênticos são mais semelhantes do que gêmeos não idênticos em todas as características psicológicas que estudamos. Portanto, eles são mais parecidos em habilidade matemática...”, a palavra em destaque estabelece entre as orações uma relação de**
 - oposição às características psicológicas mencionadas.
 - adição de novos fatores genéticos ao estudo.
 - conclusão, indicando que a semelhança na matemática é uma decorrência da similaridade genética geral.
 - condição para que os gêmeos sejam considerados idênticos.
- No primeiro parágrafo da seção “Estudos com irmãos gêmeos”, na oração “A professora Yulia Kovas [...] estuda porque as pessoas têm diferentes habilidades matemáticas”, o sujeito da forma verbal “estuda” é classificado como**
 - Sujeito Oculto.
 - Sujeito Simples.
 - Sujeito Composto.
 - Sujeito Inexistente.
- No fragmento “...a 'ansiedade em relação à matemática' pode influenciar o desempenho...”, o uso do acento indicativo de crase justifica-se porque**
 - o substantivo “relação” exige a preposição “a” e o substantivo feminino “matemática” admite o artigo definido feminino “a”.
 - trata-se de uma expressão adverbial de modo formada por palavra feminina.
 - o verbo “influenciar” é transitivo indireto e exige a preposição “a”.
 - é um caso de crase facultativa antes de nomes de áreas do conhecimento.
- Sobre a acentuação de “genética” e “matemática”, assinale a alternativa correta.**
 - Ambas são acentuadas por serem paroxítonas terminadas em ditongo.
 - Apenas “genética” é acentuada, pois em “matemática” o acento é opcional.
 - O acento em “genética” justifica-se pela presença de um hiato tônico.
 - Ambas seguem a regra das proparoxítonas, que determina que todas devem ser acentuadas.

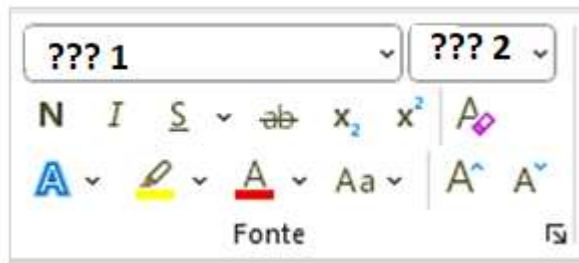
5. No trecho “A professora Yulia Kovas, do Goldsmiths, uma Universidade de Londres, no Reino Unido, é geneticista...”, as vírgulas que isolam o trecho em destaque servem para
- separar o sujeito do seu predicado verbal.
 - isolar um aposto explicativo que detalha a filiação institucional e a localização da pesquisadora.
 - indicar a supressão de um verbo na oração principal (elipse).
 - separar orações coordenadas que não possuem conjunção.

Matemática

6. Uma escola recebeu R\$ 960,00 para a realização de um projeto educacional. Esse valor foi utilizado da seguinte forma:
- $\frac{1}{4}$ do valor total foi gasto com materiais;
 - Do valor restante, $\frac{1}{3}$ foi utilizado para pagamento de serviços;
 - O dinheiro que sobrou foi dividido igualmente entre 8 turmas.
- Quanto cada turma recebeu?
- R\$ 40,00
 - R\$ 45,00
 - R\$ 50,00
 - R\$ 60,00
7. O preço de um produto sofreu dois reajustes consecutivos: primeiro, um aumento de 20% e, em seguida, um desconto de 25% sobre o novo preço. Após esses reajustes, o produto passou a custar R\$ 180,00. Qual era o preço inicial do produto?
- R\$ 180,00
 - R\$ 187,50
 - R\$ 200,00
 - R\$ 240,00
8. Uma gráfica produz 900 panfletos em 6 horas, usando 3 máquinas. Quantos panfletos serão produzidos em 8 horas, utilizando 4 máquinas, no mesmo ritmo?
- 1.200
 - 1.400
 - 1.600
 - 1.800
9. Considere o polinômio $P(x) = 2x^3 - 5x^2 + kx + 6$. Sabendo que $x = 1$ é uma raiz desse polinômio, determine o valor de k .
- 3
 - 1
 - 1
 - 3
10. Dois ângulos adjacentes e suplementares são representados pelas medidas $(3x + 10)^\circ$ e $(2x - 20)^\circ$. Qual é a medida do maior ângulo?
- 56°
 - 90°
 - 124°
 - 130°

Informática Básica

11. Considere o seguinte cenário: Lara está formatando um documento no Microsoft Word 365 (versão português) e precisa configurar o texto para a fonte “Arial” no tamanho “12”. Ao acessar o grupo Fonte na guia Página Inicial, ela observa as seguintes funcionalidades:



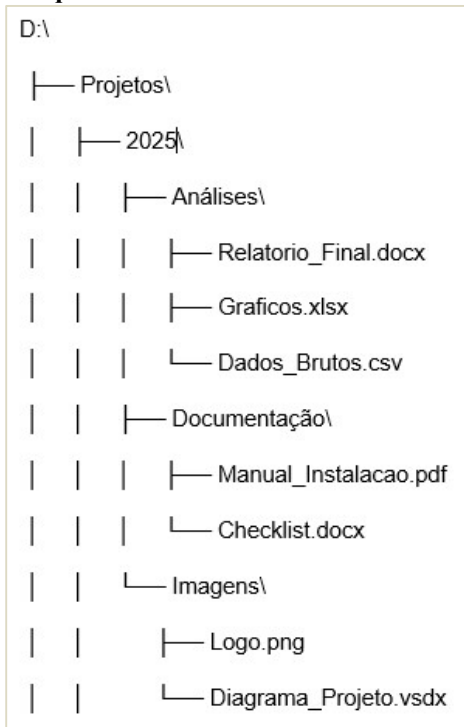
- Grupo Fonte – Microsoft Word 365 (versão português). Considerando as informações apresentadas na figura, assinale a alternativa que preenche corretamente os campos “??? 1” e “??? 2”, respectivamente.
- 12 / Calibri
 - Arial / 12
 - 12 / Arial
 - Arial Narrow / 11

12. Considere a planilha de dados produzida no Microsoft Excel 365 (versão português) a seguir:

| | A | B | C | D | E | F | G |
|---|---------------|--------|-----------|----------------|-----------------------|------------------|---|
| | ID de estoque | Nome | Descrição | Preço unitário | Quantidade em estoque | Valor de estoque | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | IN0001 | Item 1 | Descr 1 | R\$ 51,00 | 25 | | |
| 3 | IN0002 | Item 2 | Descr 2 | R\$ 93,00 | 132 | | |
| 4 | IN0003 | Item 3 | Descr 3 | R\$ 57,00 | 151 | | |
| 5 | IN0004 | Item 4 | Descr 4 | R\$ 19,00 | 186 | | |
| 6 | IN0005 | Item 5 | Descr 5 | R\$ 75,00 | 62 | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

- Fonte: Microsoft Excel 365 (versão português). A partir dessas informações e considerando que a célula F2 está selecionada, assinale a alternativa que apresenta corretamente a fórmula que deve ser utilizada para calcular o valor de estoque do Item 1.
- =SOMA(D2;E2)
 - =D2/E2
 - =D2*E2
 - =MULT(D2;E2)

13. Considere a seguinte hierarquia de pastas criada por Lucas para organizar documentos de trabalho. A hierarquia foi construída no Windows 10:



Fonte: Hierarquia de Pastas - Windows 10.

- Considerando as informações apresentadas e os recursos de gerenciamento do Windows 10, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () Se o usuário mover a pasta “Documentação” para fora da pasta “2025”, todos os arquivos internos (Manual_Instalacao.pdf e Checklist.docx) serão movidos junto com ela.
- () Ao excluir permanentemente a pasta “Imagens”, os arquivos “Logo.png” e “Diagrama_Projeto.vsd” também serão removidos definitivamente, caso não haja backup prévio.
- () Para copiar o arquivo “Relatorio_Final.docx” para outra pasta do sistema, o usuário pode usar Ctrl + C e Ctrl + V ou arrastar o arquivo mantendo a tecla Ctrl pressionada. (O sinal de + representa que as teclas devem ser pressionadas simultaneamente).
- () Caso o usuário renomeie a pasta “Análises” para “Análises_2025”, o Explorador de Arquivos passará a exibir o novo caminho baseado no novo nome da pasta.
- a) V - V - V - V.
b) V - V - F - F.
c) V - V - F - V.
d) F - V - F - V.

14. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

Malwares são programas maliciosos capazes de comprometer sistemas de diversas formas. O _____ atua criptografando arquivos e exigindo pagamento para liberá-los, enquanto o _____ monitora discretamente atividades do usuário, capturando dados sensíveis. Ambos representam ameaças avançadas que demandam _____ e práticas eficazes de _____ para minimizar riscos.

- a) ransomware / spyware / resposta a incidentes / segurança preventiva
b) spyware / ransomware / engenharia reversa / proteção
c) trojan / worm / autenticação dupla / assinatura digital
d) adware / rootkit / criptografia assimétrica / restauração automática

15. No Microsoft Outlook, ao redigir um e-mail, o usuário pode utilizar diferentes campos para adicionar destinatários conforme o objetivo da comunicação. Entre eles estão Cc e Cco, que possuem funções distintas. Pautando-se nessas informações, relacione corretamente os tipos de destinatários às suas respectivas características e assinale a alternativa com a sequência correta. Os números 1 e 2 podem ser usados mais de uma vez.

1. Cc
2. Cco
- () Os destinatários adicionados nesse campo recebem a mensagem, porém seus endereços ficam ocultos dos demais.
- () É utilizado quando se deseja copiar alguém abertamente, permitindo que todos visualizem quem mais recebeu a mensagem.
- () Indicado quando se pretende manter a privacidade dos destinatários adicionais, evitando exposição dos e-mails.
- () Os endereços inseridos nesse campo podem ser visualizados por todos os demais destinatários da mensagem.
- a) 1 - 1 - 2 - 2.
b) 2 - 1 - 1 - 2.
c) 1 - 2 - 2 - 1.
d) 2 - 1 - 2 - 1.

Conhecimentos Gerais

16. De acordo com a Lei Orgânica de Centenário do Sul/PR, analise as assertivas e assinale a alternativa correta. Compete ao Município, privativamente:
- I. legislar sobre assuntos de interesse global.
II. suplementar a legislação Federal e Estadual, no que couber.
III. elaborar o Plano Diretor e normas urbanísticas dele decorrentes.
IV. criar, organizar e suprimir distritos, observada a legislação estadual.
V. manter, com a cooperação técnica e financeira da União e do Estado, programas de educação superior, especial e profissionalizante.
VI. elaborar o plano plurianual, as diretrizes orçamentárias e os orçamentos anuais.
- a) Apenas I, II, III e VI estão corretas.
b) Apenas IV, V e VI estão corretas.
c) Apenas II, III, IV e VI estão corretas.
d) Apenas II, III e IV estão corretas.

Conhecimentos Específicos

17. De acordo com o artigo 29 da Lei Orgânica de Centenário do Sul/PR, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta. O processo legislativo compreende a elaboração de:
- () emendas à Lei Orgânica do Município.
 - () leis complementares.
 - () leis ordinárias.
 - () sentenças monocráticas.
 - () resoluções.
 - () ação direta de inconstitucionalidade (ADI).
- a) F – V – V – F – V – V.
b) V – V – V – F – V – F.
c) V – V – V – F – F – F.
d) V – F – V – V – V – F.
18. Em novembro de 2025, a Polícia Federal deflagrou a Operação Compliance Zero, que visou combater fraudes financeiras envolvendo instituições do Sistema Financeiro Nacional. No âmbito dessa operação, a Justiça Federal negou habeas corpus e manteve a prisão do presidente do Banco Master, acusado de participar de um esquema de emissão de títulos de crédito falsos estimado em bilhões de reais. Quem era o presidente do Banco Master que foi preso pela Polícia Federal no âmbito da operação em 2025?
- a) Daniel Vorcaro.
b) Alexandre de Moraes.
c) Gabriel Galípolo.
d) André Seixas Maia.
19. Em 2025, o ministro do Supremo Tribunal Federal (STF), Alexandre de Moraes, e sua esposa, Viviane Barci de Moraes, foram incluídos na lista de sanções da Lei Magnitsky, mecanismo norte-americano que pune indivíduos acusados de corrupção ou violações de direitos humanos. No entanto, o governo dos Estados Unidos anunciou a retirada dos nomes do casal dessa lista, decisão que surpreendeu parte da opinião pública brasileira e internacional. Em qual mês de 2025, os Estados Unidos anunciaram oficialmente a retirada das sanções contra Alexandre de Moraes e sua esposa?
- a) Julho.
b) Setembro.
c) Novembro.
d) Dezembro.
20. Em dezembro de 2025, a Copa do Brasil chegou à sua grande final, reunindo dois clubes tradicionais do futebol brasileiro. O primeiro jogo foi realizado em São Paulo, e o segundo jogo, que decidiu o título, ocorreu no Rio de Janeiro. Quais foram os times que disputaram a final da Copa do Brasil em 2025 e em qual estádio foi realizado o último jogo da decisão?
- a) Corinthians e Fluminense, no Mineirão.
b) Vasco e Cruzeiro, no Engenhão.
c) Corinthians e Vasco, no Maracanã.
d) Palmeiras e Vasco, em São Januário.
21. Em relação aos elementos regulatórios da transcrição em eucariotos, assinale a alternativa incorreta.
- a) O promotor é a região do DNA onde a RNA polimerase II e os fatores gerais de transcrição (como TFIID) se ligam, localizando-se a montante (upstream) do gene que será transcrito.
- b) O promotor proximal (core promoter) caracteriza-se pela presença de sequências conservadas, sendo a caixa TATA (localizada tipicamente entre -25 e -30 pb) e a caixa CAAT (entre -75 e -80 pb) as mais comuns em genes eucariotos.
- c) Mutações nas sequências promotoras costumam provocar redução significativa ou até abolição completa da transcrição do gene associado, dependendo da localização e natureza da mutação.
- d) Potenciadores (enhancers) e silenciadores atuam exclusivamente quando localizados em proximidade imediata ao promotor, dentro de uma janela de aproximadamente 200 pares de bases de distância.
22. Em um paciente com hipotensão ortostática confirmada, qual achado clínico é o sinal de alarme (*red flag*) que sugere mais fortemente como uma causa neurodegenerativa progressiva?
- a) Intolerância ao calor associada a baixa tolerância ao exercício físico.
- b) Presença de diarreia com sangue (hematoquécia) sem história de doença inflamatória intestinal ou hemorroidas sangrantes.
- c) Incontinência urinária de urgência, mas com capacidade normal de esvaziar completamente a bexiga ao ultrassom pós-miccional.
- d) Retenção urinária crônica com resíduo pós-miccional significativo (>150 mL) associada a esvaziamento incompleto repetido, necessitando intervenção urológica (cateterismo intermitente ou permanente), indicando disfunção parassimpática vesical grave e irreversível.

23. O Código de Ética Médica brasileiro (Resolução CFM nº 2.217/2018) estabelece normas para o exercício profissional. A respeito disso, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- I. O Código de Ética Médica (Art. 22, inciso I) permite explicitamente ao médico "deixar de indicar outro médico para substituí-lo quando se afastar de suas atividades profissionais ou transferir sua responsabilidade a outro colega", deixando essa decisão ao critério exclusivo do profissional. O Art. 43 estabelece que a comunicação prévia ao paciente sobre o afastamento é responsabilidade exclusiva da instituição empregadora, não do médico. Em qualquer circunstância, incluindo demissão involuntária, a responsabilidade integral pela continuidade do atendimento recai sobre o médico afastado, sendo a comunicação ao paciente obrigação exclusivamente institucional.
- II. O Código de Ética Médica (Art. 26) reconhece ao médico o direito de "recusar-se a realizar ato profissional que atentar contra a sua consciência". Para procedimentos como aborto legal, o CEM não estabelece obrigação explícita de indicar outro colega para realizá-lo, deixando essa decisão ao critério ético do profissional. Contudo, a Lei nº 12.845/2013 obriga os hospitais e serviços públicos de saúde a prestar atendimento integral (incluindo aborto legal) a vítimas de violência sexual, incumbindo à instituição (não necessariamente ao médico objeto) garantir o acesso ao procedimento.
- III. O Código de Ética Médica (Art. 9º) determina: "Todos os dados confidenciais obtidos de paciente pessoalmente ou em consulta, mesmo após sua morte, devem ser mantidos em sigilo". O parágrafo único do mesmo artigo estabelece exceções apenas quando há "obrigação legal ou para evitar dano grave à pessoa do médico ou a terceiros, pessoas da família do paciente, coletividade ou ao Estado". O sigilo profissional é, portanto, norma de caráter permanente que persiste além da morte do paciente, com ressalvas apenas nessas hipóteses específicas de dano grave ou obrigação legal.
- IV. O Código de Ética Médica (Art. 31) proíbe "divulgar informações sobre paciente identificável em redes sociais, mesmo que consentidas pelo paciente ou responsável". Esta proibição é absoluta para redes sociais públicas ou privadas acessíveis, independentemente de consentimento prévio ou finalidade didática. Discussões clínicas com anonimização completa (eliminação de todos os dados identificadores) em contextos acadêmicos institucionais controlados e fora de redes sociais (ex.: seminários, publicações revisadas por pares, videoconferências restritas) seguem normas diferenciadas e são eticamente aceitáveis quando devidamente justificadas.
- V. O Código de Ética Médica proíbe (Art. 20): "Oferecer ou exercer a profissão com anúncio que implique garantia de resultados ou com a prática de atos que caracterizem autopromoção sensacionalista". O Art. 24 complementa: "Anunciar procedimentos ou técnicas que ainda não estejam reconhecidas pela profissão, bem como aqueles cujos resultados não estejam comprovados por pesquisa científica". Toda publicidade médica é eticamente permitida apenas quando: (1) informativa e factual; (2) sem promessas ou garantias de resultados; (3) sem sensacionalismo; (4) baseada em evidências científicas reconhecidas; (5) sem objetivo primário de angariar clientela de forma manipuladora.
- VI. O Código de Ética Médica (Art. 16) estabelece: "Denunciar aos órgãos competentes atos ilícitos ou infrações éticas de que tenha conhecimento". Este é um dever ético irrestrito que se aplica a toda infração ética ou ato ilícito de que o médico tenha conhecimento, independentemente da percepção subjetiva de sua gravidade. O grau de gravidade da infração não suspende ou exime este dever de denúncia; ele pode, contudo, influenciar o tipo ou proporção de sanção aplicada pelo Conselho Regional de Medicina, não eliminando a obrigação de denunciar.
- a) Apenas II, III e IV estão corretas.
b) Apenas I, II, III, IV e VI estão corretas.
c) Apenas II, III, IV, V e VI estão corretas.
d) Todas estão corretas.
24. Sobre fatores envolvidos na patogênese e genética da hipertensão arterial essencial, assinale a alternativa incorreta.
- a) O perfil genético atual é altamente eficaz e recomendado para o diagnóstico clínico de hipertensão, dada a forte associação entre variantes genéticas e níveis pressóricos.
b) A rigidez arterial aumenta com a idade devido à deposição de colágeno e alterações nas fibras elásticas, sendo um determinante importante da pressão de pulso.
c) A ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona (RAAS) pode levar à lesão microvascular renal e à hipertensão por meio de isquemia medular e produção local de angiotensina II.
d) A atividade aumentada do sistema nervoso simpático, o desequilíbrio autonômico e a disfunção endotelial contribuem para o desenvolvimento e manutenção da hipertensão essencial.
25. Sobre canalopatias associadas ao risco de morte súbita cardíaca, assinale a alternativa correta.
- a) No LQT2, os eventos arritmicos ocorrem predominantemente durante o sono, enquanto o LQT3 é desencadeado por estímulos auditivos.
b) Na síndrome de Brugada, mutações em genes de canais de sódio são identificadas na maioria dos pacientes, e a condição é mais frequente em mulheres.
c) A mexiletina pode reduzir arritmias em pacientes com LQT3 por atenuar o ganho de função do canal de sódio decorrente da mutação SCN5A.
d) A síndrome do QT curto está associada a mutações com perda de função das correntes de potássio, resultando em prolongamento do intervalo QT.

26. **Sobre a imunopatologia da asma, de acordo com o conhecimento atual consolidado, assinale a alternativa correta.**
- O fenótipo type 2-low (T2-low) é caracterizado por eosinofilia tecidual e no escarro, com excelente resposta a corticosteroides inalatórios.
 - A inflamação type 2-high é mediada principalmente por IL-4, IL-5 e IL-13 produzidas por linfócitos Th2 e células linfoides inatas tipo 2 (ILC2), estando associada a eosinofilia, hiperresponsividade das vias aéreas e maior risco de exacerbações.
 - A imunoglobulina E (IgE) não desempenha papel relevante na hiper-responsividade brônquica, atuando apenas na fase tardia da resposta alérgica por meio de mastócitos.
 - As células ILC2 contribuem para fenótipos neutrofilicos da asma por meio da produção predominante de interferon-gama (IFN- γ).
27. **De acordo com as diretrizes KDIGO 2021 para glomerulonefrites (atualizadas em consensos de 2024) e evidências de ensaios clínicos fase III recentes para nefropatia por IgA (IgAN) em adultos com proteinúria >0,5 g/dia apesar de otimização de inibidores do SRAA e eGFR 25-90 mL/min/1,73 m², sobre opções terapêuticas, assinale a alternativa incorreta.**
- Os inibidores de SGLT2, como a dapaglifozina, são recomendados (nível 1B) como terapia adicional após otimização com inibidores do SRAA para reduzir o declínio de eGFR em pacientes com risco de progressão.
 - A budesonida de liberação ileal direcionada (Nefecon) é sugerida (nível 2B) por 9 meses em pacientes com risco de progressão, com evidência de redução de proteinúria em aproximadamente 30% no ensaio NefIgArd.
 - O rituximabe (anti-CD20) demonstrou eficácia em reduzir Gd-IgA1 circulante e proteinúria em ensaios clínicos randomizados fase III para IgAN primária.
 - O iptacopan, inibidor do fator B do complemento, recebeu aprovação prioritária pela FDA em 2024 para adultos com IgAN em risco de progressão rápida, baseado nos resultados do ensaio APOLLO fase III.
28. **Paciente do sexo feminino, 48 anos, branca, casada, professora, residente em área urbana. Queixa principal é de fadiga crônica e perda de peso involuntária nos últimos 12 meses (aproximadamente 8 kg, com IMC atual de 20,5 kg/m²). Relata episódios intermitentes de diarreia (3-5 evacuações/dia, pastosas e volumosas), distensão abdominal e flatulência, agravados após refeições ricas em pães, massas e cereais. Nega vômitos frequentes, mas refere sensação de náusea ocasional. Hemoglobina atual: 10,5 g/dL. A paciente menciona infertilidade inexplicada no passado e osteopenia confirmada por densitometria óssea recente. Não há queixas dermatológicas evidentes. Dieta habitual inclui alto consumo de pães, bolos e massas diárias. Exame físico: Paciente emagrecida, com abdome distendido e timpânico à percussão, sem dor à palpação. Sem sinais de desnutrição grave, mas com palidez cutâneo-mucosa. Exames laboratoriais iniciais revelam deficiência de vitamina B12 e folato, além de hipoalbuminemia leve. Qual é o próximo passo no diagnóstico dessa paciente?**
- Solicitar a dosagem de anticorpos anti-transglutaminase 2 (anti-TG2) IgA, sem alterar a dieta.
 - Alterar a dieta imediatamente e solicitar biópsia duodenal.
 - Solicitar a dosagem de anticorpos anti-endomísio (EMA) IgA ou anti-peptídeos de gliadina deamidada (DGP) IgG/IgA após incluir na dieta 95–115 g de proteína por dia.
 - Solicitar tipagem HLA-DQ2/DQ8 como exame de triagem primária e incluir na dieta 50–95 g de proteína diários.
29. **Paciente do sexo feminino, 33 anos, branca, solteira, residente em área urbana. Apresenta queixa principal de fadiga intensa, náusea, anorexia e icterícia progressiva nos últimos 10 dias. Relata episódio recente de viagem para a América Central, onde consumiu alimentos crus e água possivelmente sem tratamento. Nega uso de medicamentos, transfusões sanguíneas recentes, uso de drogas intravenosas ou contato sexual de risco. Há história de febre baixa (37,8°C), dor abdominal difusa no quadrante superior direito e urina escura. Não há prurido intenso ou rash cutâneo. Exame físico: Paciente icterícia, com hepatomegalia dolorosa à palpação (fígado palpável 2 cm abaixo do rebordo costal), sem esplenomegalia ou sinais de encefalopatia. Exames laboratoriais iniciais: TGO 1.500 UI/L, TGP 1.200 UI/L, bilirrubina total 5,8 mg/dL (direta 4,2 mg/dL), albumina 3,2 g/dL, INR 1,3. Hemograma normal, sem eosinofilia. Qual o diagnóstico mais provável e qual a melhor estratégia para dar seguimento no caso?**
- Hepatite A aguda / Dosagem de IgM anti-HAV e HBsAg, IgM anti-HBc e anti-HBs.
 - Hepatite E aguda / Dosagem de IgM anti-HEV e RNA-HEV.
 - Hepatite autoimune com agudização recente / Dosagem de ANA e anti-LKM.
 - Hepatite C aguda / Biópsia hepática.

30. **Homem de 55 anos, sedentário, com queixa de fadiga constante, aumento da frequência urinária (especialmente à noite), sede excessiva e visão ligeiramente embaçada nos últimos seis meses. Relata também perda de peso não intencional de aproximadamente 5 kg no último ano, apesar de manter o apetite. Nega febre, dor ou outros sintomas agudos. Hipertensão arterial sistêmica diagnosticada há 5 anos, em uso irregular de losartana 50mg/dia, dislipidemia diagnosticada há 3 anos, sem tratamento medicamentoso. Exame Físico mostra bom estado geral, pressão Arterial: 145/90 mmHg, IMC de 32,04 kg/m² e cintura abdominal de 108 cm. Exames Laboratoriais:**

Glicemia de Jejum: 210 mg/dL

Hemoglobina Glicada (HbA1c): 9,5%

Colesterol Total: 240 mg/dL

LDL-colesterol: 160 mg/dL

HDL-colesterol: 35 mg/dL

Triglicerídeos: 280 mg/dL

Creatinina: 1,0 mg/dL

eGFR: 85 mL/min/1,73m² (Referência: >90 mL/min/1,73m²)

Microalbuminúria: Negativa

Dentre as alternativas, qual é a menos adequada para seguimento do caso?

- a) Encaminhamento para nutricionista para elaboração de plano alimentar individualizado, com foco na redução de carboidratos refinados, açúcares e gorduras saturadas, e aumento da ingestão de fibras, vegetais e proteínas magras, orientação para iniciar programa de exercícios físicos supervisionados, com meta de 150 minutos de atividade aeróbica de intensidade moderada por semana, associado a exercícios de força 2-3 vezes por semana, após avaliação cardiológica, estabelecimento de meta de perda de peso de 5-10% do peso corporal inicial, com acompanhamento regular e informações detalhadas sobre a patologia, seus riscos, complicações, importância da adesão ao tratamento e técnicas de automonitoramento da glicemia.
- b) Aconselhar o paciente a tentar mudar a dieta, com foco na redução de carboidratos refinados, açúcares e gorduras saturadas e fazer exercícios regularmente, com meta de 100 minutos de atividade aeróbica de intensidade moderada por semana, associado a exercícios de força 1-2 vezes por semana, sem iniciar qualquer medicação. Fornecer informações sobre a patologia, seus riscos, complicações, importância da adesão ao tratamento e técnicas de automonitoramento da glicemia. Agendar retorno semestral para acompanhamento.
- c) Encaminhamento para nutricionista para elaboração de plano alimentar individualizado, iniciar Metformina 500 mg/dia, com titulação gradual da dose até 1000 mg duas vezes ao dia, conforme tolerância e resposta glicêmica, como primeira linha de tratamento. Considerar a adição de um segundo agente oral (ex: inibidor de SGLT2 ou agonista de GLP-1) se a meta de HbA1c não for atingida em 3 meses. Otimizar o tratamento anti-hipertensivo, ajustando a dose de losartana ou adicionando outro anti-hipertensivo (ex: anlodipino ou hidroclorotiazida) para atingir a meta de PA < 130/80 mmHg. Agendar retornos mensais (inicialmente) para ajuste de medicações, monitoramento da glicemia, pressão arterial e perfil lipídico.
- d) Encaminhamento para exame de fundo de olho com oftalmologista para rastreamento de retinopatia diabética, repetir exames de creatinina, eGFR e

microalbuminúria em 3-6 meses para monitorar a função renal e rastrear nefropatia diabética, realizar exame dos pés para avaliar sensibilidade e pulsos, rastreando neuropatia periférica e orientar sobre a importância da higiene bucal e visitas regulares ao dentista.

31. **Em relação ao diabetes tipo 1, assinale a alternativa correta.**

- a) No diabetes tipo 1, os níveis de C-peptídeo costumam estar normais ou elevados.
- b) No diabetes tipo 1, a presença de anticorpos associados à doença é rara.
- c) No diabetes tipo 1, a manifestação ocorre predominantemente na vida adulta e após longa evolução clínica.
- d) No diabetes tipo 1, é comum encontrar anticorpos associados ao diabetes, como GAD e IA-2.

32. **Um homem de 44 anos procura atendimento após dois dias de disúria, associada ao aumento da frequência e da urgência urinária, além de febre, mal-estar geral, mialgias e desconforto perineal. Ele relata nunca ter apresentado quadro semelhante e nega dor abdominal, náuseas, vômitos, secreção uretral ou diarreia. Possui hipertensão arterial em uso regular de anlodipino, não faz uso de tabaco, álcool ou outras drogas, não apresenta alergias conhecidas e mantém relação sexual monogâmica com a esposa. Ao exame físico, encontra-se febril, com temperatura de 38,3°C, pressão arterial de 136/82 mmHg, pulso de 85 bpm e frequência respiratória de 14 incursões por minuto. Observa-se discreto desconforto suprapúbico sem sinais de irritação peritoneal, ausência de dor à percussão do ângulo costovertebral e genitália externa sem alterações. A análise urinária revela leucócito esterase positivo, nitrito negativo e moderada quantidade de bactérias. Diante desse quadro, qual é a conduta mais apropriada para o manejo do paciente?**

- a) Obter urocultura e prescrever ciprofloxacino por 14 dias.
- b) Solicitar ultrassonografia renal.
- c) Realizar exame digital do reto e administrar ceftriaxona intramuscular e doxiciclina por via oral.
- d) Prescrever sulfametoxazol-trimetoprim por 3 dias.

33. **Um homem de 44 anos apresenta dispneia progressiva aos esforços, atualmente tolerando apenas curtas distâncias antes de precisar parar para recuperar o fôlego. Ele relata episódios de despertar noturno com dispneia aguda, sem tosse ou sibilância. Ao exame, apresenta taquicardia com B3 audível, impulso paraesternal proeminente e estertores bibasais finos. A pele dos lábios, mãos e antebraços mostra endurecimento difuso, aspecto liso e brilhante, com áreas de hipopigmentação e rugas radiais periorais. Os achados sugerem envolvimento cutâneo e pulmonar. Qual autoanticorpo é mais provável de estar presente nesse paciente?**

- a) Anticorpos anticentrômero.
- b) Anticorpos antitopoisomerase.
- c) Anticorpos antiperoxidas.
- d) Anticorpos anti-Smith.

34. **A respeito da Artrite Idiopática Juvenil (AIJ), assinale a alternativa incorreta.**
- O diagnóstico de AIJ é clínico e requer artrite persistente em uma ou mais articulações por pelo menos 6 semanas em crianças menores de 16 anos, após exclusão de outras causas, como infecções ou neoplasias.
 - A uveíte crônica anterior é uma complicação possível, especialmente em crianças com AIJ do tipo oligoarticular e anticorpo antinuclear (ANA) positivo, podendo ocorrer de forma assintomática e exigir rastreamento oftalmológico regular.
 - O metotrexato é considerado uma droga modificadora da doença (DMARD) de primeira linha, eficaz e com perfil de segurança estabelecido, sendo amplamente utilizado no tratamento da AIJ poliarticular.
 - A fisioterapia deve ser evitada nas fases iniciais da doença para não agravar a dor e a inflamação articular.
35. **As anemias representam um grupo de condições caracterizadas pela redução no número de hemácias ou na concentração de hemoglobina, comprometendo o transporte de oxigênio aos tecidos. Podem ter causas nutricionais, genéticas, autoimunes, inflamatórias ou estar relacionadas a falhas na produção sanguínea. Compreender seus mecanismos e classificações é fundamental para o diagnóstico e o manejo adequado. Sobre o assunto, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.**
- A anemia ferropriva é causada principalmente pela deficiência de ferro, podendo ocorrer por baixa ingestão, sangramentos ou maior demanda orgânica.
 - A anemia megaloblástica ocorre devido à deficiência de vitamina B12 e ácido fólico e caracteriza-se por hemácias menores que o normal.
 - Na anemia falciforme, uma mutação leva à formação anormal da hemoglobina, fazendo com que as hemácias adquiram formato de foice.
 - A talassemia é uma anemia hereditária que envolve alterações na síntese de hemoglobina, podendo variar de formas leves a graves.
 - A anemia aplásica resulta de falha da medula óssea em produzir células sanguíneas, incluindo hemácias, leucócitos e plaquetas.
 - Na anemia hemolítica autoimune, o sistema imunológico destrói as hemácias por reconhecer essas células como estranhas ao organismo.
- Apenas I, III e IV estão corretas.
 - Apenas II, V e VI estão corretas.
 - Apenas I, III, IV, V e VI estão corretas.
 - Apenas II e V estão corretas.
36. **Com relação à sepse em pacientes vivendo com HIV, de acordo com os achados consistentes na literatura e diretrizes recentes, assinale a alternativa correta.**
- Pacientes HIV+ apresentam sempre maior mortalidade na sepse quando comparados a indivíduos não infectados, independentemente do uso de terapia antirretroviral.
 - A presença de imunossupressão avançada ($CD4 < 200$ células/mm³) está associada a pior prognóstico em quadros sépticos, especialmente quando há infecções oportunistas.
 - Em pacientes vivendo com HIV, o trato urinário é o principal sítio de infecção associado a sepse.
 - A resposta inflamatória sistêmica mediada por citocinas em pacientes HIV+ sépticos é profundamente diferente daquela observada em indivíduos não-HIV.
37. **A determinação precisa da idade gestacional e da data provável do parto (DPP) é um dos pilares do pré-natal, pois influencia o momento de realização de exames, a interpretação do crescimento fetal, a conduta em gestações prolongadas e a prevenção de prematuridade. Em relação às recomendações atuais, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.**
- A ultrassonografia realizada até 13 6/7 semanas, utilizando a medida da distância crânio-caudal (CRL), é o método mais preciso para estabelecer ou confirmar a idade gestacional, com margem de erro de $\pm 5-7$ dias.
 - Em gestações concebidas por fertilização in vitro (FIV), a DPP deve ser calculada exclusivamente a partir da data da última menstruação (DUM) da paciente, pois é mais confiável que a idade embrionária conhecida.
 - Quando há discrepância maior que 7 dias entre a idade gestacional pela DUM e pela ultrassonografia realizada antes de 14 0/7 semanas, a DPP deve ser alterada para corresponder à ultrassonografia.
 - Uma gestação sem ultrassonografia que confirme ou revise a DPP antes de 22 0/7 semanas é considerada suboptimalmente datada.
 - A ultrassonografia realizada no terceiro trimestre ($\pm 21-30$ dias de precisão) pode ser usada rotineiramente para mudar a DPP estabelecida no primeiro trimestre, mesmo quando o feto apresenta crescimento adequado.
 - Para fins de pesquisa e vigilância epidemiológica, a melhor estimativa obstétrica (e não apenas a baseada na DUM) deve ser utilizada como idade gestacional oficial no registro de nascimento.
- Apenas I, II e V estão corretas.
 - Apenas II, IV e VI estão corretas.
 - Apenas I, III, IV e VI estão corretas.
 - Todas estão corretas.
38. **Com base nos critérios diagnósticos amplamente aceitos para a Síndrome de Guillain-Barré (SGB), assinale a alternativa correta.**
- A confirmação diagnóstica exige a presença de anticorpos anti-gangliosídeos específicos.
 - A dissociação albumino-citológica no líquido é obrigatória e ocorre em praticamente todos os casos já na primeira semana.
 - Os estudos eletrofisiológicos sempre permitem a distinção definitiva entre variantes axonais e desmielinizantes na fase inicial da doença.
 - A progressão dos sintomas motores e/ou sensitivos deve ocorrer por no máximo 4 semanas para ser compatível com SGB.

39. Com base no papel das metaloproteinases de matriz (MMPs) na progressão do melanoma cutâneo, conforme as evidências contemporâneas de biologia tumoral, assinale a alternativa correta.

- a) MMP-2 e MMP-9 contribuem para a invasão tumoral ao degradarem componentes da matriz extracelular, favorecendo metástases.
- b) MMP-1 exerce função predominantemente protetora no melanoma, reduzindo migração celular ao degradar colágeno tipo I.
- c) MMP-3 atua principalmente como inibidora de outras MMPs, limitando a progressão do melanoma.
- d) MMP-7 é produzida exclusivamente por células inflamatórias infiltrantes, não sendo expressa por células tumorais.

40. Substâncias psicoativas constituem um grupo heterogêneo de moléculas psicotrópicas e de fármacos, comercializados mundialmente como substitutos legais das drogas controladas. Com base nas evidências mais recentes sobre manifestações psiquiátricas agudas induzidas por substâncias psicoativas (inclusive as substâncias mais novas), assinale a alternativa correta.

- a) Quadros agudos relacionados a substâncias psicoativas raramente incluem sintomas psicóticos, sendo predominantemente caracterizados por sedação.
- b) Alucinações, paranoia, agitação e comportamento psicótico figuram entre as manifestações psiquiátricas mais frequentes associadas ao uso agudo de diversas substâncias psicoativas.
- c) Os efeitos psiquiátricos agudos são homogêneos entre todas as classes químicas, independentemente de dose ou potência.
- d) Episódios de delirium ou agressividade são considerados excepcionalmente raros e aparecem apenas em intoxicações por opioides.