



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUITÉ - PB



NÍVEL SUPERIOR MÉDICO ESF

EXAME GRAFOTÉCNICO:

(Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas)

**Uma voz pelo espaço ecoava,
Novo sol, novo sol, já raiou!**

INSTRUÇÕES:

1. Verifique se este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, sendo Língua Portuguesa de 01 a 15, Raciocínio Lógico de 16 a 25 e Conhecimentos Específicos de 26 a 40.
2. Observe se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Caso existam, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.
3. Confira seus dados na Folha de Respostas com os dados do Cartão de Inscrição.
4. Esta Prova tem duração de 4 (quatro) horas. Não é permitida a saída do candidato antes de transcorridas 2 (duas) horas completas, sob pena de eliminação.
5. É vetado, durante a prova, o intercâmbio ou empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos, bem como o uso de celulares, calculadoras e/ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico. A fraude, ou tentativa, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.
6. Certifique-se de que assinou a lista de presença e que preencheu adequadamente todos os espaços da Folha de Respostas.
7. Ao finalizar a prova, entregue ao fiscal o Caderno de Prova e a Folha de Respostas, sob pena de eliminação.

PORTUGUÊS

Leia o Texto I e responda às questões 01 a 11.

Texto I

Rastros do ChatGPT

Revistas de oncologia detectam uso expressivo de programas de inteligência artificial (IA) por autores e revisores de artigos

A Associação Americana para Pesquisa do Câncer (AACR), que publica 10 revistas científicas da área de oncologia, detectou uma prevalência elevada do uso de programas de inteligência artificial generativa nos trabalhos submetidos a seus periódicos. Vinte e três por cento dos manuscritos encaminhados por autores em 2024 continham indícios de que os textos foram preparados ou revisados com o apoio de grandes modelos de linguagem (LLM), sistemas de inteligência artificial treinados com enormes volumes de texto para compreender a linguagem humana, nos quais se baseiam ferramentas como o ChatGPT. O problema se estende, embora em menor escala, ao trabalho dos revisores – especialistas que avaliam o conteúdo dos trabalhos e recomendam ou não sua publicação. Há sinais de uso de programas de IA em 5% de pareceres de revisão por pares produzidos em 2024.

Para rastrear os vestígios, a associação utilizou uma ferramenta desenvolvida pela Pangram Labs, *startup* de Nova York especializada na detecção de textos gerados por inteligência artificial. Aplicada a 46.500 resumos, 46.021 seções de métodos e 29.544 comentários de revisão por pares submetidos aos 10 periódicos da AACR entre 2021 e 2024, a ferramenta mostrou que a quantidade de textos gerados por IA em relatórios de revisão por pares caiu 50% no final de 2023, após a AACR proibir os avaliadores de usarem esse recurso. Já entre os autores, que podem utilizar esses programas, desde que informem os editores, o uso mais que dobrou no início de 2024 – e continua a aumentar.

“Ficamos chocados quando vimos os resultados do Pangram”, disse Daniel Evanko, diretor de operações e sistemas de periódicos da AACR, à *Nature*. Ele apresentou esses resultados no 10º Congresso Internacional de Revisão por Pares e Publicações Científicas em Chicago, nos Estados Unidos, em setembro. “Nossa intenção é começar a analisar todos os manuscritos recebidos e todos os comentários de revisão por pares.”

A análise constatou que autores de instituições em países onde o inglês não é a língua nativa tinham mais que o dobro de probabilidade de utilizar LLMs. Também sugeriu que as políticas que estabelecem a obrigatoriedade de declarar o uso de IA têm tido sucesso limitado: 36% dos 7.177 manuscritos submetidos entre janeiro e junho de 2025 foram sinalizados pelo Pangram, mas os autores de apenas 9% do total de submissões declarou ter usado esse tipo de recurso para escrever ou revisar seus trabalhos.

Fonte: PESQUISA FAPESP. *Rastros do ChatGPT*. 23 out 2028, 8:47. Disponível em: <https://revistapesquisa.fapesp.br/rastros-do-chatgpt/>. Acesso em 25 out. 2025 [adaptado].

1ª QUESTÃO

De acordo com as informações apresentadas no Texto I, é CORRETO afirmar que:

- a) a sociedade oncológica tem se beneficiado com os avanços tecnológicos da inteligência artificial generativa.
- b) a Associação Americana para Pesquisa do Câncer tem legitimado o uso da inteligência artificial generativa nos manuscritos recebidos para publicação.
- c) o uso de inteligência artificial generativa por autores e por revisores tem aumentado consideravelmente entre 2021 e 2024.
- d) o uso de inteligência artificial generativa na elaboração de trabalhos científicos tem impactado positivamente a qualidade das publicações.
- e) o uso de inteligência artificial generativa em trabalhos submetidos para publicação tem sido motivo de preocupação.

2ª QUESTÃO

Com base na leitura do Texto I, analise as assertivas que seguem.

- I- O texto realça o uso ético da inteligência artificial generativa, já que a maioria dos autores declaram explicitamente que usam o recurso.
- II- O texto evidencia que a maioria dos trabalhos submetidos às revistas analisadas utilizaram inteligência artificial generativa sem declarar adequadamente o uso dessa ferramenta.
- III- O texto destaca o sucesso das políticas de normatização para o uso ético da inteligência artificial generativa.
- IV- O programa de rastreio constatou que houve omissão do uso da inteligência artificial por parte da maioria dos autores cujos manuscritos foram analisados.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

- a) II e IV.
- b) II, III e IV.
- c) IV.
- d) III e IV.
- e) I e III.

3ª QUESTÃO

Assinale a única alternativa que contém recurso que funciona como argumento de autoridade na construção argumentativa do Texto I, ao introduzir a fala de um especialista.

- a) O problema se estende, embora em menor escala, ao trabalho dos revisores – especialistas que avaliam o conteúdo dos trabalhos e recomendam ou não sua publicação (1º parágrafo).
- b) “Nossa intenção é começar a analisar todos os manuscritos recebidos e todos os comentários de revisão por pares” (3º parágrafo).
- c) Para rastrear os vestígios, a associação utilizou uma ferramenta desenvolvida pela Pangram Labs, *startup* de Nova York especializada na detecção de textos gerados por inteligência artificial (2º parágrafo).
- d) Também sugeriu que as políticas que estabelecem a obrigatoriedade de declarar o uso de IA têm tido sucesso limitado (4º parágrafo).
- e) Já entre os autores, que podem utilizar esses programas, desde que informem os editores, o uso mais que dobrou no início de 2024 – e continua a aumentar (2º parágrafo).

4ª QUESTÃO

No trecho “Também sugeriu que as políticas que estabelecem a obrigatoriedade de declarar o uso de IA têm tido sucesso limitado” (4º parágrafo), extraído do Texto I, o termo “também” contribui na construção textual para:

- a) indicar concessão a algo que foi mencionado anteriormente.
- b) estabelecer relação de adição de ideias.
- c) construir ideia de conclusão.
- d) imprimir o ponto de vista do autor.
- e) estabelecer relação de adversidade.

5ª QUESTÃO

Acerca das relações morfológicas e sintáticas estabelecidas no trecho “A análise constatou que autores de instituições em países onde o inglês não é a língua nativa tinham mais que o dobro de probabilidade de utilizar LLMs” (4º parágrafo), extraído do Texto I, marque a alternativa CORRETA.

- a) No fragmento destacado, o primeiro “que” é uma conjunção integrante e introduz uma oração subordinada adjetiva.
- b) No fragmento em destaque, o primeiro “que” funciona como pronome relativo e introduz uma oração subordinada adjetiva.
- c) No fragmento apresentado, o primeiro “que” funciona como conjunção integrante e introduz uma oração subordinada substantiva objetiva direta.
- d) No fragmento apresentado, o primeiro “que” é um pronome relativo e introduz uma oração subordinada substantiva completiva nominal.
- e) No fragmento apresentado, o primeiro “que” é uma conjunção integrante e introduz uma oração subordinada adverbial.

6ª QUESTÃO

No fragmento “Já entre os autores, que podem utilizar esses programas, desde que informem os editores, o uso mais que dobrou no início de 2024 – e continua a aumentar” (2º parágrafo), extraído do Texto I, o trecho “já entre os autores” funciona como:

- a) Elemento de ligação com ideia de causa.
- b) Recurso linguístico para exprimir concessão da ideia apresentada.
- c) Elemento de ligação para estabelecer relação interparágrafos.
- d) Marcador discursivo para estabelecer relação de tempo.
- e) Recurso coesivo de encadeamento das ideias intraparágrafos.

7ª QUESTÃO

Considerando que o aposto é uma categoria sintática que explica, esclarece, desenvolve ou resume outro termo da oração, assinale a única alternativa que contém CORRETAMENTE um aposto do tipo explicativo.

- a) “a ferramenta mostrou que a quantidade de textos gerados por IA em relatórios de revisão por pares caiu 50% no final de 2023” (2º parágrafo).
- b) “Ele apresentou esses resultados no 10º Congresso Internacional de Revisão por Pares e Publicações Científicas em Chicago, nos Estados Unidos” (3º parágrafo).
- c) “Para rastrear os vestígios, a associação utilizou uma ferramenta desenvolvida pela Pangram Labs, *startup* de Nova York especializada na detecção de textos gerados por inteligência artificial” (2º parágrafo).
- d) “Há sinais de uso de programas de IA em 5% de pareceres de revisão por pares produzidos em 2024” (1º parágrafo).
- e) “O problema se estende, embora em menor escala, ao trabalho dos revisores” (1º parágrafo).

8ª QUESTÃO

Marque a assertiva CORRETA acerca das relações sintáticas estabelecidas no trecho “A associação Americana para Pesquisa do Câncer (AACR), que publica 10 revistas científicas da área de oncologia, detectou uma prevalência elevada do uso de programas de inteligência artificial generativa” (1º parágrafo).

- a) “uma prevalência elevada do uso de programas de inteligência artificial generativa” funciona como complemento direto do verbo “detectou”.
- b) “A associação Americana para Pesquisa do Câncer (AACR)” funciona como complemento indireto do verbo “detectou”.
- c) “que publica 10 revistas científicas da área de oncologia” funciona como complemento direto do verbo “detectou”.
- d) “uma prevalência elevada do uso de programas de inteligência artificial generativa” funciona como sujeito.
- e) “A associação Americana para Pesquisa do Câncer (AACR)” funciona como oração subordinada reduzida.

9ª QUESTÃO

Analise as afirmações abaixo acerca do trecho “que podem utilizar esses programas”, extraído do fragmento “Já entre os autores, que podem utilizar esses programas, desde que informem os editores, o uso mais que dobrou no início de 2024 – e continua a aumentar” (2º parágrafo).

- I- O excerto revela que é permitido o uso de programa pelos autores dos trabalhos publicados pela Associação Americana para Pesquisa do Câncer (AACR).
- II- O excerto denota que apenas alguns autores dos trabalhos publicados pela Associação Americana para Pesquisa do Câncer (AACR) podem usar os programas.
- III- O excerto é uma oração explicativa e não restritiva.
- IV- As vírgulas podem ser excluídas sem alteração de sentido.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

- a) III e IV.
- b) II, III e IV.
- c) II e IV.
- d) I e III.
- e) I, II e IV.

10ª QUESTÃO

Analise as afirmações que seguem acerca do termo “quando”, extraído do trecho do Texto I: “Ficamos chocados quando vimos os resultados do Pangram”, disse Daniel Evanko” (3º parágrafo).

- I- Introduz uma oração subordinada substantiva.
- II- Estabelece relação de tempo.
- III- Introduz uma oração coordenada.
- IV- Estabelece relação de condição.
- V- Introduz uma oração subordinada adverbial.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

- a) IV e V.
- b) II e III.
- c) III e IV.
- d) I e II.
- e) II e V.

11ª QUESTÃO

O trecho: “Há sinais de uso de programas de IA em 5% de pareceres de revisão por pares produzidos em 2024” recebeu nova redação, sem alterar o sentido e mantendo a correção gramatical, em:

- a) Existem sinais de uso de programas de IA em 5% de pareceres de revisão por pares produzidos em 2024.
- b) Hão sinais de uso de programas de IA em 5% de pareceres de revisão por pares produzidos em 2024.
- c) Existe sinais de uso de programas de IA em 5% de pareceres de revisão por pares produzidos em 2024.
- d) A sinal de uso de programas de IA em 5% de pareceres de revisão por pares produzidos em 2024.
- e) Á sinais de uso de programas de IA em 5% de pareceres de revisão por pares produzidos em 2024.

Leia o Texto II e responda às questões 12 a 15.

Texto II

Capítulo VII – Inverno

A família estava reunida em torno do fogo, Fabiano sentado no pilão caído, sinha Vitória de pernas cruzadas, as coxas servindo de traveseiros aos filhos. A cachorra Baleia, com o traseiro no chão e o resto do corpo levantado, olhava as brasas que se cobriam de cinza.

Estava um frio medonho, as goteiras pingavam lá fora, o vento sacudia os ramos das catingueiras, e o barulho do rio era como um trovão distante.

Fabiano esfregou as mãos satisfeito e empurrou os tições com a ponta da alpercata. As brasas estalaram, a cinza caiu, um círculo de luz espalhou-se em redor da trempe de pedras, clareando vagamente os pés do vaqueiro, os joelhos da mulher e os meninos deitados. De quando em quando estes se mexiam, porque o lume era fraco e apenas aquecia pedaços deles. Outros pedaços esfriavam recebendo o ar que entrava pelas rachaduras das paredes e pelas gretas da janela. Por isso não podiam dormir. Quando iam pegando no sono, arrepiavam-se, tinham precisão de virar-se, chegavam-se à trempe e ouviam a conversa dos pais. Não era propriamente conversa, eram frases soltas, espaçadas, com repetições e incongruências. Às vezes uma interjeição gutural dava energia ao discurso ambíguo. Na verdade nenhum deles prestava atenção às palavras do outro: iam exibindo as imagens que lhes vinham ao espírito, e as imagens sucediam-se, deformavam-se, não havia meio de dominá-las. Como os recursos de expressão eram minguados, tentavam remediar a deficiência falando alto.

[...]

Fonte: RAMOS, Graciliano. *Vidas secas*. Jandira, São Paulo: Princípios, 2024, p. 48 (Clássicos da literatura brasileira). [fragmento]

12ª QUESTÃO

Marque a alternativa CORRETA acerca da tipologia textual predominante empregada na construção textual do primeiro parágrafo do Texto II.

- a) Trata-se de um fragmento predominantemente narrativo, pois apresenta uma série de ações encadeadas.
- b) Trata-se de um fragmento predominantemente descritivo, haja vista a construção visual de um cenário a partir da descrição de elementos que o compõem.
- c) Trata-se de um fragmento predominantemente dissertativo argumentativo, pois defende o ponto de vista de um dos personagens e apresenta argumentos.
- d) Trata-se de um fragmento predominantemente expositivo, pois visa informar as características físicas dos personagens.
- e) Trata-se de um fragmento exclusivamente injuntivo, haja vista que tem como objetivo apresentar instruções de comportamento.

13ª QUESTÃO

Considere o trecho: “Fabiano esfregou as mãos satisfeito e empurrou os tições com a ponta da alpercata” (3º parágrafo).

Avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I- O termo “tições” significa pedaços de lenhas acesas ou meio queimadas e é utilizado para situações que exigem precisão técnica, como textos científicos e jurídicos. Seu emprego é inadequado, pois mistura termos de origem popular com termos de alta formalidade, comprometendo a coerência comunicativa.

PORQUE

- II- No contexto em análise, o fragmento apresenta traços de registro informal e regional, evidenciando escolhas lexicais típicas de contextos rurais e da oralidade, adequadas à narrativa.

A respeito dessas asserções, é CORRETO afirmar que:

- a) a asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- b) as asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) as asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- d) a asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) as asserções I e II são proposições falsas.

14ª QUESTÃO

No trecho “Estava um frio medonho, as goteiras pingavam lá fora, o vento sacudia os ramos das catingueiras, e o barulho do rio era como um trovão distante” (2º parágrafo), o termo “medonho”:

- a) Significa ameno, que mantém o clima agradável, porém está sendo usado com sentido de “forte”, para intensificar a sensação térmica.
- b) Significa delirante, que provoca alucinações, porém está sendo usado com o sentido de “intenso”, para intensificar a ideia de frio.
- c) Significa assustador, que causa medo, porém está sendo usado com sentido de “exagerado”, para intensificar a sensação térmica.
- d) Significa agradável, que proporciona bem-estar e está sendo empregado com sentido de “benevolente”, para realçar a sensação térmica.
- e) Significa aconchegante, que proporciona tranquilidade e está sendo empregado com sentido de “agradável”, para realçar o friozinho do sertão.

15ª QUESTÃO

Observe os fragmentos A, B e C, abaixo apresentados:

- A. “Na verdade nenhum deles prestava atenção às palavras do outro” (3º parágrafo)
- B. “Às vezes uma interjeição gutural dava energia ao discurso ambíguo” (3º parágrafo)
- C. “Iam exibindo as imagens que lhes vinham ao espírito” (3º parágrafo)

Analisar as assertivas que seguem.

- I- O emprego da crase em A e em B se justifica por diferentes regras.
- II- Em A, o acento indicativo da crase se justifica em razão da fusão da preposição “a” com o artigo que antecede o termo “palavras”.
- III- Em B, o acento indicativo da crase foi empregado em razão de ser um adjunto adverbial curto.
- IV- Em C, o acento gráfico em “espírito” foi empregado em razão de ser uma palavra proparoxítona.
- V- Em B, o acento gráfico em “ambíguo” foi empregado em razão de ser uma palavra oxítona.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

- a) II e III.
- b) I, III e IV.
- c) I, IV e V.
- d) I, II e IV.
- e) II, IV e V.

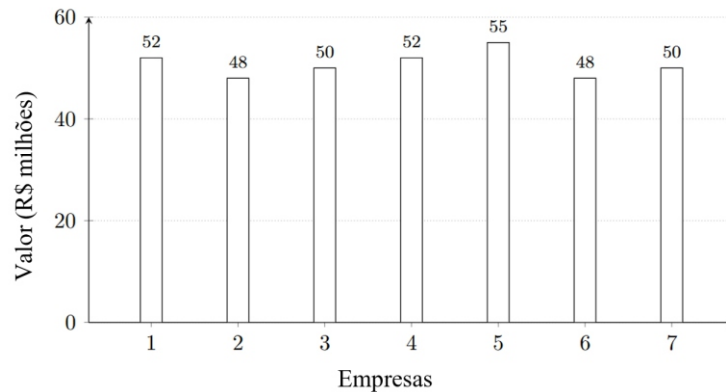
RACIOCÍNIO LÓGICO

16ª QUESTÃO

O *Super Bowl LX* (2026), realizado nos Estados Unidos, estabeleceu novos recordes financeiros relacionados à publicidade televisiva. De acordo com reportagens do GE Globo (2026), Times Brasil (2026) e ESPN Brasil (2026), o valor pago por um comercial de 30 segundos ultrapassou R\$ 50 milhões, refletindo a elevada audiência e o impacto econômico do evento.

Considere que, durante o primeiro bloco comercial exibido após a abertura do Super Bowl 2026, sete empresas anunciaram seus produtos, pagando os valores (em milhões de reais) apresentados na Figura 1.

Figura 1: Distribuição dos valores pagos (em R\$ milhões) por sete comerciais exibidos no primeiro bloco após a abertura do Super Bowl 2026.



Fonte: CPCON, 2026.

Com base nesses dados, analise as medidas de tendência central e assinale a alternativa CORRETA.

- A média aritmética é exatamente 50,71 milhões de reais; a moda é 50 milhões de reais; valor entre o menor e maior valor que se repetem, e a mediana é 50 milhões de reais.
- A média aritmética é aproximadamente 50,7 milhões de reais; a moda é bimodal com 50 e 52 milhões de reais; e a mediana é 50 milhões de reais.
- A média aritmética é exatamente 50,7 milhões de reais; a moda é 52 milhões de reais; pois é o maior valor entre os valores que se repetem, e a mediana é 52 milhões de reais.
- A média aritmética dos valores é aproximadamente 50,7 milhões; a moda é 48, 50 e 52 milhões de reais; e a mediana é 50 milhões de reais.
- A média aritmética é aproximadamente 50,7 milhões de reais; a moda é 48 milhões de reais; menor valor entre os que se repetem, e a mediana é 52 milhões de reais.

17ª QUESTÃO

A Plataforma Integrada de Vigilância em Saúde (IVISQ), do Ministério da Saúde, disponibiliza dados oficiais sobre os nascidos vivos no Brasil, organizados por localidade e mês, com base no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) (BRASIL, 2025). Segundo os dados referentes ao ano de 2025, extraídos em agosto de 2025, o total de nascidos vivos acumulados entre os meses de janeiro e agosto foi de aproximadamente 1.568.000 no Brasil, distribuídos por grandes regiões. A distribuição deve ocorrer da seguinte forma:

- Região Sudeste: aproximadamente 594.000 nascidos vivos;
- Região Nordeste: aproximadamente 434.000 nascidos vivos;
- Região Sul: aproximadamente 230.000 nascidos vivos;
- Região Norte: aproximadamente 168.000 nascidos vivos;
- Região Centro-Oeste: aproximadamente 142.000 nascidos vivos.

Considere, ainda, que os dados de setembro a dezembro do referido ano não estavam consolidados no momento da extração.

Com base exclusivamente nessas informações, é CORRETO afirmar que:

- a diferença entre o número de nascidos vivos da Região Sudeste e da Região Nordeste foi superior a 200 mil no período analisado.
- a Região Nordeste concentrou mais de 30% do total de nascidos vivos no período analisado, porém sua participação percentual foi inferior à da Região Sudeste.
- a soma dos nascidos vivos das regiões Norte e Centro-Oeste representa mais de 25% do total nacional no período considerado.
- a média mensal de nascidos vivos da Região Sul foi inferior à média mensal da Região Nordeste no período analisado, assim como inferior à média mensal da Região Norte.
- a Região Sudeste concentrou mais de 35% do total de nascidos vivos no Brasil entre janeiro e agosto de 2025 e apresentou média mensal superior à soma das médias mensais das regiões Norte e Centro-Oeste no mesmo período.

18ª QUESTÃO

De acordo com informações oficiais do Comitê Olímpico Internacional e da cobertura da imprensa brasileira, os Jogos Olímpicos de Inverno Milano-Cortina 2026 contaram com uma delegação brasileira recorde, com participação em diversas modalidades distribuídas entre as cidades sede da Itália

Fonte: BRASIL, 2026; COMITÊ OLÍMPICO INTERNACIONAL, 2026.

Considere, para fins matemáticos, que o Brasil tenha participado de três modalidades nos Jogos Olímpicos de Inverno 2026, a distribuição dos atletas por modalidade e por sexo é representada pela matriz M :

$$M = \begin{pmatrix} 4 & 2 \\ 3 & 1 \\ 1 & 1 \end{pmatrix}$$

Na qual:

- (i) cada linha corresponde, respectivamente, às modalidades A, B e C;
- (ii) a primeira coluna indica o número de atletas do sexo masculino;
- (iii) a segunda coluna indica o número de atletas do sexo feminino.

Além disso, sabe-se que:

- todos os atletas foram distribuídos integralmente em equipes de treinamento, cada uma formada por exatamente 2 atletas;
- cada atleta participou de apenas uma equipe;
- não houve sobreposição entre equipes nem atletas remanescentes;
- cada equipe utilizou uma pista retangular de gelo, cuja área é proporcional ao número de atletas da equipe, considerando que cada atleta necessita de 15 m^2 de área.

Com base nessas informações, é CORRETO afirmar que:

- a) são formadas 12 equipes, cada pista possui 60 m^2 de área, e o total de atletas por modalidade é 6, 4 e 2, respectivamente.
- b) são formadas 6 equipes, cada pista possui 30 m^2 de área, e o total de atletas por modalidade é 6, 4 e 2, respectivamente.
- c) são formadas 6 equipes, cada pista possui 60 m^2 de área, e o total de atletas por modalidade é 4, 3 e 2, respectivamente.
- d) são formadas 12 equipes, cada pista possui 30 m^2 de área, e o total de atletas por modalidade é 4, 3 e 2, respectivamente.
- e) são formadas 24 equipes, cada pista possui 30 m^2 de área, e o total de atletas por modalidade é 6, 4 e 2, respectivamente.

19ª QUESTÃO

A substância polilaminina tem sido objeto de pesquisas biomédicas no Brasil como uma alternativa terapêutica para lesões traumáticas da medula espinhal. Estudos recentes relatam casos em que pacientes com lesão medular completa apresentaram retomada de sensações e pequenos movimentos após a aplicação experimental da substância, e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) autorizou a realização de estudo clínico de fase 1 para avaliar sua segurança em voluntários com lesão aguda da medula espinhal.

Fonte: MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2026; FAPERJ, 2026.

Considere, de forma hipotética, o seguinte protocolo simplificado para administração e logística de tratamento em um paciente:

- Cada dose de polilaminina é preparada em um frasco contendo 2,5 mL de solução com concentração de 6 mg/mL de princípio ativo;
- O tratamento experimental exige que o paciente receba duas doses por dia, durante 5 dias consecutivos;
- O frasco de solução é estocado em uma caixa térmica com capacidade de 10 L, sendo necessário reservar 25 % do volume da caixa para gelo;
- Cada bloco de gelo ocupa 1 L e não se pode utilizar partes do bloco de gelo;
- O laboratório fica a 90 km do centro de aplicação, e a ambulância realiza o trajeto de ida e volta com velocidade média de 60 km/h, havendo ainda 1 hora de preparação antes do envio.

Com base nessas informações, é CORRETO afirmar que:

- a) o paciente recebe 150 mg de princípio ativo; são necessários 3 blocos de gelo; e o tempo total entre preparação e transporte é 4 h.
- b) o paciente recebe 120 mg de princípio ativo; são necessários 2 blocos de gelo; e o tempo total entre preparação e transporte é 3 h.
- c) o paciente recebe 150 mg de princípio ativo; são necessários 2 blocos de gelo; e o tempo total entre preparação e transporte é 4 h.
- d) o paciente recebe 180 mg de princípio ativo; são necessários 3 blocos de gelo; e o tempo total entre preparação e transporte é 3 h.
- e) o paciente recebe 120 mg de princípio ativo; são necessários 4 blocos de gelo; e o tempo total entre preparação e transporte é 4 h.

20ª QUESTÃO

Considere as proposições simples p , q , r e s e as seguintes premissas verdadeiras:

- (i) $p \leftrightarrow r$
- (ii) $r \rightarrow s$
- (iii) $\sim s \vee \sim q$
- (iv) p

Com base exclusivamente nessas premissas, é CORRETO concluir que é verdadeiro:

- a) $s \leftrightarrow q$
- b) $\sim s \wedge \sim r$
- c) $r \wedge \sim s$
- d) $\sim q$
- e) $r \wedge q$

21ª QUESTÃO

Considere as seguintes proposições simples:

- P:** O aluno foi aprovado;
- Q:** O aluno fez a prova.

Assinale a alternativa que é equivalente à proposição composta a seguir:

$$(P \leftrightarrow Q) \vee (\sim Q)$$

- a) Se o aluno foi aprovado, então fez a prova, e se fez a prova, então foi aprovado.
- b) O aluno fez a prova e foi aprovado.
- c) Se o aluno foi aprovado, então ele fez a prova, e se ele fez a prova, então foi aprovado, ou ele não fez a prova.
- d) Se o aluno foi aprovado, então ele fez a prova, ou ele não fez a prova.
- e) O aluno foi aprovado ou o aluno fez a prova.

22ª QUESTÃO

Complete a tabela verdade a seguir e analise as assertivas.

T	U	$T \rightarrow U$	$\sim U$	$(T \rightarrow U) \vee (\sim U)$
V	V			
V	F			
F	V			
F	F			

- I- A tabela verdade deveria ter oito linhas, pois a maior proposição composta, última coluna da tabela verdade, é formada a partir de três outras proposições.
- II- A tabela verdade apresentada correspondente à construção da proposição composta principal: $(T \rightarrow U) \vee (\sim U)$, que é tautológica;
- III- As proposições compostas: $(T \rightarrow U)$ e $(\sim U)$ são consideradas intermediárias na construção da proposição composta principal;
- IV- A primeira proposição composta intermediária é tautológica.

É CORRETO o que se afirma em:

- a) I e III, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) II e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) III, apenas.

23ª QUESTÃO

Complete a tabela verdade abaixo:

P	Q	R	$(P \rightarrow Q)$	$(R \leftrightarrow P)$	
V	V	V			V
V	V	F			V
V	F	V			V
V	F	F			F
F	V	V			V
F	V	F			V
F	F	V			V
F	F	F			V

Com base na tabela verdade completa, analise as assertivas a seguir.

- I- A proposição composta principal, sexta coluna, equivale a $(P \rightarrow Q) \wedge (R \leftrightarrow P)$;
- II- A primeira proposição composta, intermediária na construção da tabela verdade, é tautológica;
- III- P, Q e R são proposições simples;
- IV- A proposição $(R \leftrightarrow P)$ é tautológica.

É CORRETO o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) II e III, apenas.
- c) I, II e IV, apenas.
- d) I, apenas.
- e) III, apenas.

24ª QUESTÃO

Uma empresa do setor de energia avaliou suas equipes de campo, que realizam trabalhos externos, quanto à exposição a três agentes de riscos ocupacionais, a saber: eletricidade, ruído e calor. Em um universo de 400 colaboradores, 75% não realizam trabalhos externos. Dos demais, constatou-se que:

- 60 estão expostos ao ruído;
- 65 estão expostos ao calor.

Além disso, sabe-se que:

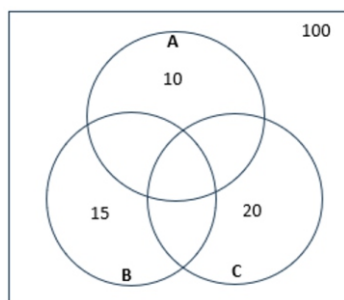
- Ninguém está exposto simultaneamente apenas à eletricidade e ao ruído;
- 10 estão expostos simultaneamente apenas ao ruído e ao calor;
- 15 estão expostos apenas ao calor;
- 20 estão expostos simultaneamente aos três agentes de risco.

Com base nessas informações, determine quantos trabalhadores estão expostos à eletricidade.

- a) 25.
- b) 40.
- c) 45.
- d) 15.
- e) 5.

25ª QUESTÃO

Para a análise da correlação entre os elementos dos grupos A, B e C de uma pesquisa de mercado, considere o diagrama de Venn a seguir.



Além das informações contidas no diagrama, considere os dados abaixo:

- $n(A) = 36$; $n(B) = 40$ e $n(C) = 47$;
- $n(A \cap B) = 13$; $n(B \cap C) = 14$ e $n(A \cap C) = 15$.

Assinale a alternativa que apresenta CORRETA e RESPECTIVAMENTE a quantidade de elementos comuns aos três grupos simultaneamente e o total de elementos no universo da pesquisa de mercado.

- a) 2 e 183.
- b) 4 e 183.
- c) 3 e 182.
- d) 1 e 184.
- e) 0 e 181.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26ª QUESTÃO

Caso hipotético: mulher de 32 anos procura a Atenção Primária à Saúde (APS) relatando dor torácica leve a moderada, palpitações e sensação de falta de ar há 3 meses. Exames prévios (ECG, radiografia de tórax, hemograma, eletrólitos, TSH) foram normais. Ela descreve piora dos sintomas em situações de conflito familiar e refere múltiplas consultas médicas anteriores. Nega perda ponderal, síncope, febre ou uso de drogas.

Considerando o manejo de sintomas somáticos persistentes e sem explicação médica orgânica evidente no atendimento, qual a condução mais adequada?

- a) Suspender imediatamente todas as atividades profissionais da paciente até que se esclareça a causa dos sintomas.
- b) Solicitar investigação extensa com tomografia de tórax, teste ergométrico e avaliação cardiológica urgente.
- c) Reforçar que os sintomas “não são nada” e que ela deve evitar pensar sobre eles para não piorar.
- d) Encaminhar imediatamente para Psiquiatria sem iniciar nenhum manejo na APS.
- e) Estabelecer acompanhamento longitudinal, validar o sofrimento, evitar exames repetitivos desnecessários e iniciar intervenção breve focada em estratégias de enfrentamento.

27ª QUESTÃO

Caso hipotético: homem de 58 anos, com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e obesidade, apresenta dor intensa e súbita em 1º pododáctilo direito, com importante rubor e edema. O quadro iniciou há 12 horas. Usa diurético tiazídico.

Qual a conduta inicial mais adequada na Atenção Primária à Saúde (APS)?

- a) Realizar infiltração articular com corticoide como primeira escolha universal.
- b) Solicitar dosagem imediata de ácido úrico para confirmar diagnóstico antes de tratar.
- c) Iniciar alopurinol em dose plena já no primeiro dia de sintomas agudos.
- d) Iniciar anti-inflamatório não esteroide na ausência de contraindicações e orientar medidas dietéticas e ajuste medicamentoso futuro.
- e) Prescrever antibiótico empírico por possível celulite associada.

28ª QUESTÃO

Caso hipotético: homem de 47 anos apresenta dor torácica mal definida, sem irradiação, desencadeada por estresse emocional após morte de familiar e sem relação com esforço físico. Nega quadro prévio. Sedentário, porém eutrófico. Sem fatores de risco significativos. Exame físico e ECG basal normais realizados na última semana, após início do quadro. Nega acompanhamento médico regular.

Qual a conduta adequada segundo abordagem inicial de risco na Atenção Primária à Saúde (APS)?

- a) Passar diretamente para prescrição de nitrato sublingual contínuo.
- b) Classificar como dor torácica de baixo risco e orientar seguimento, reavaliando sinais de alarme e fatores desencadeantes.
- c) Solicitar troponina seriada diária por 3 dias na APS.
- d) Encaminhar imediatamente para hemodinâmica.
- e) Realizar teste ergométrico no mesmo dia sem avaliação clínica prévia.

29ª QUESTÃO

Caso hipotético: homem de 29 anos relata sangramento vermelho vivo ao evacuar, com dor anal aguda. Sem perda ponderal, febre, alteração do hábito intestinal ou história familiar relevante para neoplasia. Ao exame: fissura anal posterior.

Diante do quadro, a conduta inicial mais adequada no contexto de Atenção Primária à Saúde (APS) é:

- a) encaminhamento cirúrgico urgente para esfínterectomia.
- b) solicitar colonoscopia imediata devido a risco elevado de neoplasia.
- c) iniciar antibiótico sistêmico de amplo espectro por risco de abscesso.
- d) manter jejum e hidratação venosa por possível diverticulite.
- e) tratamento conservador com medidas de higiene, fibras, banhos de assento e analgesia tópica.

30ª QUESTÃO

Caso hipotético: homem de 54 anos, IMC 31 kg/m², pressão 128/82 mmHg, sem comorbidades conhecidas. Apresenta glicemia de jejum 152 mg/dL em duas ocasiões e HbA1c 7,4%. Nega sintomas clássicos de polifagia, poliúria ou polidipsia. Função renal normal (TFG 92 mL/min).

Considerando as recomendações atuais para manejo inicial do diabetes tipo 2 na Atenção Primária à Saúde (APS), qual é a conduta mais apropriada?

- a) Iniciar insulina NPH basal desde o diagnóstico para garantir controle mais rápido.
- b) Iniciar metformina associada a orientações estruturadas de mudança de estilo de vida, com acompanhamento regular na APS.
- c) Solicitar curva glicêmica e aguardar resultado antes de confirmar o diagnóstico e iniciar qualquer terapia.
- d) Iniciar sulfonilureia como primeira escolha por promover maior redução glicêmica.
- e) Adiar tratamento medicamentoso por 6 meses, utilizando apenas dieta e exercício, pois a HbA1c está abaixo de 8%.

31ª QUESTÃO

Caso hipotético: uma mulher de 27 anos procura a Unidade Básica de Saúde (UBS) acompanhada de um amigo. Ela relata que, nas últimas semanas, desenvolveu ansiedade intensa, sensação de perseguição, episódios intermitentes de insônia total e dificuldade para se alimentar. Hoje, segundo o acompanhante, a paciente passou a afirmar que “estão enviando mensagens cifradas para matá-la por meio da televisão”, recusando-se a permanecer sozinha em casa. Na consulta, apresenta discurso organizado, porém com conteúdo francamente delirante persecutório. Nega uso recente de álcool, mas refere ter ingerido “alguns comprimidos para dormir” ontem à noite, sem especificar quais e sem intenção clara. Ao exame físico, está normotensa, hidratada, orientada no tempo, mas com intensa agitação psíquica.

Considerando a abordagem da emergência psiquiátrica na Atenção Primária à Saúde (APS) e os riscos envolvidos, qual é a conduta mais adequada?

- a) Avaliar risco imediato, monitorizar sinais vitais, investigar possível intoxicação medicamentosa e encaminhar a paciente para avaliação psiquiátrica de urgência, garantindo segurança durante o transporte.
- b) Manter acompanhamento na própria APS com prescrição inicial de antipsicótico de baixa dose e reavaliação em 24–48 horas, priorizando abordagem territorial e vínculo longitudinal.
- c) Solicitar exames laboratoriais de rotina, orientar higiene do sono e agendar retorno em curto prazo, uma vez que delírios sem alteração do nível de consciência geralmente não configuram emergência.
- d) Instituir benzodiazepínico de uso contínuo para redução da agitação, orientar a família e manter observação domiciliar até definição diagnóstica mais precisa.
- e) Encaminhar para psicoterapia ambulatorial especializada como primeira medida, uma vez que a paciente não apresenta risco imediato à própria vida.

32ª QUESTÃO

Caso hipotético: um homem de 34 anos procura a Atenção Primária à Saúde (APS) com quadro de febre alta há 3 dias, cefaleia intensa, dor retro-orbitária, náuseas e exantema discreto no tronco. Relata que a esposa teve diagnóstico confirmado de dengue há uma semana. Ao exame: PA 110/70 mmHg, FC 96 bpm, TRC < 2 s, sem sangramentos aparentes. Refere dor abdominal leve, porém sem sinais de irritação peritoneal. O hemograma realizado hoje mostra:

Hematócrito 47% (aumento de 20% em relação ao basal registrado há 6 meses)

Plaquetas 135.000/mm³

Leucócitos 4.000/mm³

Considerando o manejo na Atenção Primária e a classificação de risco atual da dengue segundo o Ministério da Saúde, qual é a conduta mais adequada?

- a) Iniciar antibioticoterapia empírica devido à possibilidade de infecção bacteriana concomitante, especialmente diante de dor abdominal.
- b) Manter acompanhamento exclusivamente ambulatorial na APS, prescrever antitérmicos e orientar retorno somente se piorar, pois plaquetas acima de 100.000 não configuram gravidade.
- c) Solicitar sorologia IgM/IgG imediatamente e aguardar o resultado antes de definir encaminhamento, já que a confirmação laboratorial orienta a conduta nos casos suspeitos.
- d) Classificar como dengue com sinais de alarme iniciais, orientar hidratação vigorosa, sinais de alerta e encaminhar para avaliação em unidade de maior complexidade devido a aumento significativo do hematócrito.
- e) Administrar corticoide sistêmico para redução da resposta inflamatória e prevenção da evolução para formas graves.

33ª QUESTÃO

Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) de zona urbana realiza, no início do ano, sua avaliação anual de indicadores populacionais. A equipe identifica baixa cobertura vacinal em adultos jovens, rastreamento irregular de câncer de colo uterino e dificuldade na adesão a mudanças de estilo de vida entre portadores de hipertensão e pré-diabetes. Durante a reunião de gestão do cuidado, o médico de família é convidado a propor estratégias práticas para aumentar coberturas, qualificar o rastreamento e melhorar a efetividade das intervenções de promoção da saúde.

Considerando as diretrizes brasileiras atuais para prevenção e promoção em Atenção Primária à Saúde (APS), qual das medidas abaixo está tecnicamente CORRETA e alinhada aos princípios da APS?

- a) Reduzir o intervalo de rastreamento de câncer colorretal para 2 anos em adultos de 50 a 74 anos, mesmo sem fatores de risco adicionais, como forma de aumentar detecção precoce.
- b) Conduzir o rastreamento citopatológico em intervalo anual para todas as mulheres entre 25 e 64 anos, independentemente de exames anteriores, garantindo maior sensibilidade populacional.
- c) Implantar busca ativa estruturada dos usuários faltosos, priorizando vacinação de rotina e rastreamento citopatológico, usando registros da Ficha A/territorialização para definir microáreas prioritárias e associando a abordagem motivacional em consultas individuais.
- d) Organizar campanhas educativas em formato exclusivamente expositivo, focadas principalmente na transmissão de informações técnicas, por serem mais eficientes que abordagens dialógicas na mudança de comportamento.
- e) Ofertar imunização apenas sob demanda espontânea, evitando busca ativa para não comprometer autonomia do usuário e reduzir riscos de medicalização excessiva da vida.

34ª QUESTÃO

Caso hipotético: mulher de 51 anos procura a Atenção Primária à Saúde (APS) com queixas de ondas de calor diárias, pior à noite, despertares frequentes, redução da qualidade do sono e irritabilidade há cerca de 8 meses. Refere 10 meses de amenorreia, ciclos previamente irregulares, sem história pessoal ou familiar de câncer de mama, trombose, Acidente Vascular Cerebral (AVC) ou doença coronariana. Pressão arterial 122/76 mmHg, IMC 24 kg/m², exame físico normal. Nega tabagismo. Mamografia de rastreamento há 9 meses normal. Exames laboratoriais prévios sem alterações. Pergunta se existe “algum tratamento mais eficaz do que fitoterápicos” para os sintomas. Considerando o quadro clínico e as recomendações de diretrizes nacionais e internacionais, qual é a conduta inicial mais adequada?

- a) Priorizar ISRS como primeira linha, independentemente da gravidade dos sintomas ou avaliação individual.
- b) Indicar terapia hormonal após avaliação individual de risco-benefício, dada a presença de sintomas vasomotores moderados e ausência de contraindicações.
- c) Reduzir atividades físicas, pois exercícios podem exacerbar sintomas climatéricos.
- d) Postergar terapia hormonal até completar 24 meses de amenorreia para reduzir riscos.
- e) Evitar terapia hormonal devido à idade (>50 anos).

35ª QUESTÃO

Caso hipotético: homem de 41 anos apresenta aumento de linfonodo cervical inferior direito há aproximadamente 12 dias, doloroso à palpação, móvel, de consistência fibro-elástica. Relata IVAS autolimitada 3 semanas antes. Afebril, sem sudorese noturna, sem perda ponderal, sem rigidez de nuca ou odinofagia. Laringoscopia simples sem alterações. Hemograma recente mostra leucócitos normais, sem desvio à esquerda. Nega contato com gatos, viagens recentes, uso de imunossuppressores ou fatores de risco para ISTs. Solicita “um exame mais completo para descartar câncer”.

Qual a conduta mais adequada no contexto de APS, considerando o tempo de evolução e a ausência de sinais de alarme?

- a) Iniciar corticoide sistêmico visando à rápida regressão da linfonodomegalia.
- b) Solicitar biópsia excisional imediata para descartar linfoma.
- c) Prescrever antibiótico por 30 dias mesmo sem evidência de infecção bacteriana ativa.
- d) Solicitar ultrassom e tomografia de rotina independentemente de qual a suspeita clínica.
- e) Acompanhar clinicamente e reavaliar em 3–4 semanas, orientando retorno precoce se surgirem sinais de alarme.

36ª QUESTÃO

Caso hipotético: gestante de 28 semanas, primigesta, apresenta pressão arterial de 146/92 mmHg em duas medidas adequadas com intervalo de 4 horas. Relata cefaleia esporádica leve, sem escotomas ou dor epigástrica. Exames laboratoriais solicitados na mesma semana (proteinúria, DHL, transaminases, contagem plaquetária) todos dentro dos limites normais. Glicosúria ausente. Movimentos fetais presentes, altura uterina adequada, doppler obstétrico recente sem alterações. Sem história prévia de hipertensão ou uso de anti-hipertensivos.

Com base na classificação recomendada pelo Ministério da Saúde e *guidelines* internacionais, qual o diagnóstico mais provável?

- a) Hipertensão crônica.
- b) Pré-eclâmpsia.
- c) Hipertensão gestacional.
- d) Síndrome HELLP.
- e) Hipertensão mascarada.

37ª QUESTÃO

Caso hipotético: jovem de 17 anos apresenta dor testicular súbita e intensa no lado esquerdo, iniciada há 2 horas após atividade física leve. Refere náuseas e sensação de mal-estar, sem febre. Ao exame: testículo elevado, posição horizontalizada, intensa dor à palpação, reflexo cremastérico ausente, sem sinais cutâneos inflamatórios marcantes. História de episódios prévios leves de dor transitória no local. O serviço de APS onde ele é atendido está a 25 minutos de um hospital com urologia. Qual a conduta mais adequada considerando o risco de perda testicular?

- a) Avaliar varicocele e orientar retorno eletivo.
- b) Tratar como epididimite e aguardar resposta terapêutica.
- c) Suspeitar de torção testicular e encaminhar imediatamente para serviço de urgência com capacidade cirúrgica.
- d) Considerar orquite viral e recomendar analgesia e repouso.
- e) Suspeitar de hérnia encarcerada e solicitar ultrassom de rotina antes do encaminhamento.

38ª QUESTÃO

Caso hipotético: mulher de 34 anos relata sintomas respiratórios há meses: tosse seca noturna 1–2 vezes por semana, uso de broncodilatador de resgate ocasional, episódios de aperto no peito desencadeados por exercícios intensos e despertares noturnos esporádicos. Nega internações prévias. Exame físico normal. Espirometria evidencia VEF1 pós-broncodilatador de 78% do previsto, com relação VEF1/CVF reduzida. Paciente nunca usou terapia controladora de doença contínua e está preocupada em “virar dependente de bombinhas”. Qual passo terapêutico inicial é recomendado pelas diretrizes atuais?

- a) Encaminhar ao especialista antes de testar qualquer terapia.
- b) Prescrever apenas broncodilatador de curta ação como monoterapia.
- c) Iniciar corticoide oral contínuo para controle de sintomas.
- d) Introduzir corticosteroide inalatório em baixa dose associado a broncodilatador de resgate conforme necessidade.
- e) Suspender atividade física até controle total dos sintomas.

39ª QUESTÃO

Caso hipotético: um paciente de 42 anos, residente em área endêmica, procura a Atenção Primária referindo, há cerca de 4 meses, manchas hipocrômicas e discreta hiperpigmentação em membros superiores e tronco, inicialmente pequenas e poucas, que se expandiram lentamente. Ele relata que, nas áreas manchadas, notou diminuição da sensibilidade ao tato e ao calor, especialmente nas extremidades. Ao exame físico, foram identificadas três manchas claras no antebraço direito e uma no tronco, todas com bordas pouco definidas, sem relevo elevado, e com resposta ausente à pinça de estesiometria térmica. Além disso, a palpação dos troncos nervosos revelou leve espessamento de um nervo ulnar. Não há linfadenomegalia. O exame de baciloscopia de pele não está disponível na unidade básica.

Com base nas diretrizes vigentes do Ministério da Saúde (MS) para hanseníase, a conduta mais adequada é:

- a) iniciar a poliquimioterapia única (PQT-U) para hanseníase paucibacilar.
- b) aguardar a disponibilidade de baciloscopia ou encaminhar imediatamente para centro de referência antes de iniciar tratamento.
- c) não tratar por enquanto e observar evolução — retornar em 3 meses se houver surgimento de novas lesões.
- d) tratar apenas com corticoterapia oral, considerando neuropatia periférica inicial com monitorização.
- e) prescrever somente um antibiótico (rifampicina) e reavaliar após 2 meses.

40ª QUESTÃO

Caso hipotético: mulher de 28 anos, previamente saudável, comparece à Unidade Básica com tosse produtiva por 4 semanas, febre vespertina intermitente, sudorese noturna recente e perda ponderal de aproximadamente 4 kg em 2 meses. Relata que vive com três crianças e que uma delas (filha de 4 anos) está com tosse crônica também. A radiografia de tórax mostra opacidades reticulonodulares difusas predominantemente em lobos superiores bilaterais, sem cavitações evidentes. Realizou exame de escarro para baciloscopia (negativa) e exame molecular rápido (TRM-TB) — resultado “detectado”. Não há sinais de coinfeção por HIV.

Considerando as diretrizes mais recentes para o manejo da tuberculose no Brasil, a conduta mais apropriada é:

- a) iniciar esquema básico de 6 meses com RHZE (2 meses) + RH (4 meses), com tratamento diretamente observado (TDO).
- b) solicitar cultura e prova de sensibilidade aos fármacos antes de iniciar terapia, devido à radiografia atípica.
- c) iniciar apenas isoniazida por 6 meses e monitorar escarro mensalmente.
- d) aguardar nova baciloscopia e repetir TRM-TB em 2 semanas antes de definir tratamento.
- e) tratar somente com rifampicina por um período mínimo de 9 meses.