

INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

A corrida contra o tempo para resgatar mais de duzentas pessoas presas no Monte Everest

Equipes de resgate foram enviadas às encostas tibetanas do Monte Everest, na fronteira entre o Tibete e o Nepal, após uma forte tempestade de neve deixar centenas de pessoas presas em acampamentos. Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham para remover a neve que bloqueia o acesso à região, situada a quase cinco mil metros de altitude.

Cerca de trezentas e cinquenta pessoas já foram resgatadas e levadas a um local seguro, enquanto outras duzentas permanecem isoladas, aguardando evacuação. As nevascas começaram na noite de sexta-feira e se intensificaram rapidamente, surpreendendo os grupos de trilheiros e alpinistas.

Uma das sobreviventes relatou que o frio intenso tornou a hipotermia um risco real e que o clima deste ano está fora do normal. O grupo dela, formado por mais de dez pessoas, enfrentou ventos fortes e neve contínua durante a noite e precisou retornar no dia seguinte, caminhando por horas sobre trilhas completamente cobertas.

Moradores tibetanos auxiliaram os socorristas, levando alimentos e suprimentos para as equipes. A nevasca ocorreu durante o feriado nacional chinês conhecido como Semana Dourada, período de grande fluxo de turistas, o que agravou a situação.

As autoridades suspenderam o acesso à área turística do Everest, enquanto continuam as operações de resgate. A região enfrenta condições meteorológicas extremas: no Nepal, chuvas e deslizamentos de terra já causaram dezenas de mortes.

O Monte Everest, com quase nove mil metros de altitude, é o pico mais alto do mundo e atrai milhares de visitantes todos os anos. Nos últimos tempos, tem sofrido com superlotação, impactos ambientais e sucessivas mortes de alpinistas. O acesso ao Tibete é restrito e a circulação de informações é rigidamente controlada pelo governo, o que torna mais difícil acompanhar a situação em tempo real.

Mesmo assim, a imprensa estatal confirmou que o clima severo no Himalaia continua desafiando as equipes, que seguem em uma verdadeira corrida contra o tempo para retirar todos os sobreviventes da tempestade de neve.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cy4jzlvvp05o>. adaptado.

Questão 01

Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham.

Sintaticamente, é correto afirmar que o núcleo do sujeito é reconhecido:

- (A) como inexistente, já que o verbo "trabalham" tem sujeito indeterminado e expressa ação genérica.
- (B) pelos vocábulos "centenas" e "equipes".
- (C) pelo substantivo "equipes", visto que o termo "centenas" atua como quantificador e não exerce função de núcleo.
- (D) pelo termo "centenas", pois "equipes especializadas" funciona como adjunto adnominal que complementa o primeiro núcleo.

Questão 02

As nevascas começaram na noite de "sexta-feira" e se intensificaram rapidamente.

Em relação à classe gramatical, o termo destacado trata-se de:

- (A) uma locução nominal formada por preposição e substantivo.
- (B) um substantivo simples formado por um radical e um sufixo de tempo.
- (C) um substantivo composto formado por um numeral ordinal e um substantivo.
- (D) um adjetivo composto formado por dois substantivos, indicando qualidade do termo "noite".

Questão 03

A região enfrenta condições meteorológicas extremas: no Nepal, chuvas e deslizamentos de terra já causaram dezenas de mortes.

De acordo com as regras de acentuação, é correto afirmar que:

- (A) há um vocábulo acentuado por ser oxítono terminado em "o".
- (B) há um vocábulo acentuado por ser oxítono terminado em "es".
- (C) "já" recebe acento por ser um vocábulo oxítono terminado em "a".
- (D) "meteorológicas" é acentuado por ser um vocábulo proparoxítono legítimo.

Questão 04

Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando "evacuação".

De acordo com as regras de colocação pronominal, a forma culta do pronome oblíquo para substituir o termo destacado é:

- (A) Outras duzentas permanecem isoladas, a aguardando.
- (B) Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando-a.
- (C) Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando-lhe.
- (D) Outras duzentas permanecem isoladas, lhe aguardando.

Questão 05

As autoridades suspenderam o acesso à área turística do Everest, enquanto continuam as operações de resgate.

Em relação ao sinal indicativo de crase, é correto afirmar que, nesta frase,

- (A) o uso do acento indicativo de crase em "à área" é obrigatório, pois há a fusão da preposição exigida pelo substantivo "acesso" com o artigo definido feminino que acompanha o substantivo "área".
- (B) o uso da crase em "as operações" é facultativo, já que o "a" pode ser interpretado como preposição e não como artigo.
- (C) o uso da crase em "à área" é facultativo, pois o verbo "suspender" não exige preposição.
- (D) o uso da crase em "as operações" é obrigatório, pois o substantivo "continuam" exige a preposição "a", que se funde ao artigo plural do substantivo; no entanto, o novo acordo ortográfico permite o uso ou não da crase por questões estilísticas.

Questão 06

A intensa tempestade de neve nas encostas do Everest, descrita no texto base, revela um contexto em que o fenômeno natural, o turismo descontrolado e as restrições políticas se entrelaçam, evidenciando as múltiplas dimensões do desafio enfrentado pelas equipes de resgate.

De acordo com o texto base, é correto afirmar que:

- (A) a tempestade foi prevista com antecedência e, por isso, os trilheiros conseguiram se preparar adequadamente para enfrentá-la.
- (B) a complexidade da operação de resgate decorre não apenas das condições meteorológicas extremas, mas também do isolamento geográfico e do controle de informações imposto pelas autoridades locais.
- (C) a atuação das equipes de resgate foi facilitada pelo livre acesso ao Tibete, onde jornalistas e estrangeiros puderam acompanhar os trabalhos de forma autônoma.
- (D) o aumento do turismo na região, embora traga benefícios econômicos, tem contribuído para agravar os impactos ambientais e os riscos de acidentes nas encostas do Everest.

Questão 07

Mesmo assim, a imprensa estatal confirmou "que" o clima severo no Himalaia continua desafiando as equipes, "que" seguem em uma verdadeira corrida contra o tempo.

Em relação à classe gramatical, os termos destacados são, respectivamente,

- (A) conjunção coordenativa e pronome relativo.
- (B) pronome indefinido e conjunção explicativa.

- (C) conjunção integrante e pronome relativo.
- (D) pronome relativo e conjunção integrante.

Questão 08

O grupo dela, formado por mais de dez pessoas, enfrentou ventos fortes e neve contínua durante a noite e precisou retornar no dia seguinte, caminhando por horas sobre trilhas completamente cobertas de neve.

De acordo com a regência nominal, a preposição "de" é exigida pelo termo "cobertas" para indicar:

- (A) causa, por revelar o motivo de as trilhas estarem encobertas.
- (B) matéria, pois expressa o elemento que recobre ou constitui a superfície mencionada.
- (C) lugar, por assinalar a posição em que ocorreu a ação de cobrir.
- (D) instrumento, por indicar o meio utilizado para encobrir as trilhas.

Questão 09

Trecho 1: Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham para remover a neve que "bloqueia" o acesso à região, situada a quase cinco mil metros de altitude.

Trecho 2: O acesso ao Tibete é "restrito" e a circulação de informações é rigidamente controlada pelo governo, o que torna mais difícil acompanhar a situação em tempo real.

Em relação à significação das palavras destacadas, é correto afirmar que:

- (A) "bloqueia" e "restrito" possuem o mesmo valor de proibição absoluta, sendo sinônimos perfeitos em qualquer contexto.
- (B) "bloqueia" sugere apenas lentidão no acesso, enquanto "restrito" indica abundância de informações disponíveis.
- (C) ambas indicam ideia de limitação, pois "bloqueia" transmite o sentido de impedir fisicamente a passagem e "restrito" expressa o controle ou limitação de acesso a algo.
- (D) ambas expressam ideia de permissão, já que indicam acesso monitorado e controlado.

Questão 10

O Monte Everest, com quase nove mil metros de altitude, é o pico mais alto do mundo e "atrai" milhares de visitantes todos os anos.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo destacado nesta frase funciona como verbo:

- (A) bitransitivo, pois possui dois complementos, um direto e outro indireto.
- (B) intransitivo, pois a ação de "atrair" não recai sobre nenhum objeto expresso.

- (C) transitivo direto, pois exige complemento sem preposição, representado pelo termo "milhares de visitantes".
- (D) transitivo indireto, pois exige complemento iniciado por preposição, implícita na estrutura.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

A empresa MetalArte Indústria de Componentes, especializada na fabricação de peças metálicas para bicicletas, recebeu um grande pedido de uma montadora internacional.

Durante a fase de testes de produtividade, verificou-se que 6 funcionários, trabalhando 8 horas por dia durante 5 dias, conseguiram produzir 360 peças.

Com o novo contrato, o gerente de produção Rogério Lima decidiu ampliar a equipe e ajustar a jornada de trabalho para atender à demanda dentro do prazo. Assim, a nova configuração contará com 9 funcionários, cada um trabalhando 10 horas por dia durante 6 dias, mantendo as mesmas condições de eficiência.

Nessas circunstâncias, quantas peças a equipe deverá produzir ao final do período de 6 dias?

- (A) A equipe deverá produzir 925 peças.
- (B) A equipe deverá produzir 910 peças.
- (C) A equipe deverá produzir 810 peças.
- (D) A equipe deverá produzir 890 peças.

Questão 12

Durante uma reunião de equipe, a gerente Sandra afirmou:

"Se as metas forem alcançadas, os funcionários receberão um bônus.

As metas foram alcançadas.

Logo, os funcionários receberam um bônus"

Qual é o tipo de raciocínio lógico aplicado neste argumento?

- (A) Analogia.
- (B) Dedução.
- (C) Negação.
- (D) Indução.

Questão 13

Em uma palestra sobre ética e raciocínio lógico, o professor Leonardo afirma:

"Ou o servidor cumpre suas obrigações, ou não as cumpre."

Essa afirmação representa logicamente:

- (A) A sentença é inválida, pois falta uma hipótese.

(B) A sentença é uma contingência, pois depende do contexto.

(C) A sentença é uma tautologia, pois é verdadeira em qualquer situação.

(D) A sentença é uma contradição, pois é sempre falsa.

Questão 14

Um técnico de laboratório tem 5 frascos idênticos, sendo 2 com solução contaminada e 3 com solução pura. Ao escolher aleatoriamente um frasco, qual é a probabilidade de escolher uma solução pura?

- (A) A probabilidade é de 14%.
- (B) A probabilidade é de 25%.
- (C) A probabilidade é de 52%.
- (D) A probabilidade é de 60%.

Questão 15

Beto participou de um processo seletivo na empresa TechSol Inovações Digitais, que realizou um concurso interno de promoção para selecionar um novo coordenador de projetos. O processo avaliativo foi dividido em três etapas, cada uma com peso diferente, de acordo com sua importância na função. O peso de cada avaliação, sua descrição e a pontuação obtida por Beto foram:

Prova 1 (peso 2): avaliação teórica sobre gestão de processos — pontuação obtida: 6,0

Prova 2 (peso 3): estudo de caso prático em equipe — pontuação obtida: 8,0

Prova 3 (peso 5): apresentação individual de um plano de inovação — pontuação obtida: 7,0

Com base nesses resultados, o setor de Recursos Humanos determinou que a média final do candidato será a sua nota.

Qual nota Beto obteve no processo seletivo?

- (A) Beto obteve a nota 7,3.
- (B) Beto obteve a nota 7,5.
- (C) Beto obteve a nota 7,1.
- (D) Beto obteve a nota 7,0.

Conhecimentos Específicos

Questão 16

Um paciente de 45 anos, com diagnóstico de Transtorno Depressivo Maior, está em uso de Fluoxetina 20 mg/dia há 8 semanas. Ele retorna à consulta relatando melhora parcial do humor e da anedonia, mas queixa-se de persistência da insônia inicial e do despertar precoce, além de uma nova queixa de disfunção erétil, que ele atribui à medicação. Qual é a conduta farmacológica mais adequada diante deste quadro de resposta parcial e efeitos adversos?

- (A) Aumentar a dose da Fluoxetina para 40 mg/dia para otimizar a resposta, e adicionar um benzodiazepínico (ex: Clonazepam) para a insônia.
- (B) Manter a Fluoxetina 20 mg/dia e adicionar Sildenafil para a disfunção erétil, pois a resposta antidepressiva ainda pode melhorar.
- (C) Suspender a Fluoxetina e substituí-la por outro Inibidor Seletivo da Recaptação de Serotonina (ISRS) com perfil mais ativador, como a Sertralina.
- (D) Trocar a Fluoxetina por um antidepressivo de outra classe com menor perfil de disfunção sexual e potencial sedativo, como a Mirtazapina.

Questão 17

Um paciente de 45 anos, vegano estrito há 10 anos sem acompanhamento nutricional ou suplementação, procura atendimento por fadiga progressiva, parestesias em membros inferiores e glossite (língua "lisa" e dolorosa). O hemograma revela Anemia (Hb 9,0 g/dL), Volume Corpuscular Médio (VCM) de 115 fL e presença de neutrófilos hipersegmentados. Sobre a investigação e fisiopatologia deste quadro, analise as afirmativas a seguir:

I.O quadro clínico (anemia macrocítica com sintomas neurológicos) e o antecedente epidemiológico (veganismo) são altamente sugestivos de deficiência de Vitamina B12 (Cobalamina).

II.A deficiência de Folato (Vitamina B9) também é uma causa de anemia macrocítica e glossite, mas não costuma cursar com as manifestações neurológicas (parestesias) vistas no paciente.

III.A fisiopatologia dos sintomas neurológicos na deficiência de B12 envolve a desmielinização dos cordões posteriores e laterais da medula espinal (degeneração combinada subaguda).

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 18

Uma paciente de 35 anos apresenta-se com queixas de perda de peso significativa (10 kg em 2 meses) apesar de hiperfagia, palpitações, tremores de extremidades, sudorese excessiva e irritabilidade. Ao exame físico, nota-se exoftalmia bilateral, bócio difuso e indolor, e pele quente e úmida. Qual é o perfil laboratorial hormonal esperado para confirmar a principal hipótese diagnóstica, a Doença de Graves?

- (A) TSH (Hormônio Tireoestimulante) suprimido (< 0,1 mU/L) e T4 Livre elevado.
- (B) TSH elevado (> 10 mU/L) e T4 Livre baixo ou normal.
- (C) TSH elevado, T4 Livre elevado e Prolactina elevada.

- (D) TSH normal, T4 Livre normal, mas com T3 (Triiodotironina) total elevado.

Questão 19

Um paciente de 70 anos, usuário crônico de hidroclorotiazida para hipertensão e diagnosticado com carcinoma de pequenas células de pulmão, é admitido no pronto-socorro com confusão mental e náuseas. Seus exames laboratoriais revelam: Sódio (Na⁺) sérico = 112 mEq/L; Osmolaridade sérica = 240 mOsm/kg; Osmolaridade urinária = 350 mOsm/kg; Sódio urinário = 45 mEq/L. O exame físico mostra euvolemia (sem edemas ou sinais de desidratação). Qual é o diagnóstico etiológico mais provável para esta hiponatremia hipotônica?

- (A) Insuficiência renal crônica, levando à incapacidade de excretar água livre e consequente diluição do sódio sérico.
- (B) Polidipsia primária (intoxicação hídrica), onde a ingestão excessiva de água supera a capacidade renal de excreção.
- (C) Hiponatremia hipovolêmica, causada pelo uso excessivo do diurético tiazídico, levando à depleção de volume e sódio.
- (D) Síndrome da Secreção Inapropriada do Hormônio Antidiurético (SIADH), causada pela neoplasia pulmonar (produção ectópica de ADH).

Questão 20

Um lactente de 8 meses é levado à Unidade Básica de Saúde pela mãe, que refere história de diarreia aquosa (5 episódios) e vômitos (3 episódios) nas últimas 12 horas. Ao exame, a criança está irritada, chora com avidez quando lhe é oferecida água, apresenta olhos fundos e o sinal da prega cutânea desaparece lentamente (menos de 2 segundos). A criança não apresenta sinais de perigo. De acordo com os critérios da Organização Mundial da Saúde (OMS) e do Ministério da Saúde para o manejo da diarreia aguda, qual é a classificação de hidratação e o plano de tratamento correto?

- (A) Plano B: A criança apresenta "alguma desidratação". O tratamento consiste em Terapia de Reidratação Oral (TRO) na unidade de saúde, sob supervisão, com 50-100 mL/kg de Soro de Reidratação Oral (SRO) em 4-6 horas.
- (B) Plano A: A criança "não apresenta desidratação". O tratamento consiste em aumentar a ingestão de líquidos em casa (SRO após cada evacuação) e manter a alimentação.
- (C) Plano C: A criança apresenta "desidratação grave". O tratamento consiste em hidratação venosa imediata com Soro Fisiológico 0,9% em etapa rápida.
- (D) Plano B: A criança apresenta "alguma desidratação". O tratamento consiste em jejum absoluto por 6 horas e administração de antitérmicos e antieméticos.

Questão 21

A Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Preservada (ICFEP) é uma síndrome clínica complexa, comum em idosos, hipertensos e diabéticos, e com opções terapêuticas historicamente limitadas. Recentemente, novas classes de fármacos demonstraram benefício. Sobre a ICFEP, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) O diagnóstico de ICFEP requer a presença de sinais e sintomas de insuficiência cardíaca, uma Fração de Ejeção do Ventrículo Esquerdo (FEVE) $\geq 50\%$ e evidência de disfunção diastólica ou pressões de enchimento elevadas.

(__) Os inibidores do cotransportador sódio-glicose 2 (iSGLT2), como a empagliflozina e a dapagliflozina, demonstraram reduzir hospitalizações por IC em pacientes com ICFEP, independentemente da presença de diabetes.

(__) Diferente da IC com fração de ejeção reduzida, o uso de betabloqueadores e Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA) são a base do tratamento para ICFEP, com forte evidência de redução de mortalidade nesta população.

(__) A fisiopatologia da ICFEP está primariamente ligada a um estado de inflamação sistêmica e disfunção microvascular coronariana, levando à rigidez ventricular, e não a uma falha contrátil primária.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 22

Um paciente de 70 anos, residente em instituição de longa permanência (asilo), é trazido ao pronto-socorro com febre, tosse produtiva e confusão mental aguda. A radiografia de tórax revela uma consolidação no lobo inferior direito. O score CURB-65 do paciente é calculado como 3 pontos (Confusão=1, Ureia=50mg/dL=1, Idade=70=1). Registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas, sobre o manejo deste paciente:

(__) O score CURB-65 de 3 pontos classifica o paciente como portador de Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) grave e indica, fortemente, a necessidade de tratamento em regime de internação hospitalar.

(__) O tratamento ambulatorial com Amoxicilina 1g, 3 vezes ao dia, é uma opção segura, visto que a consolidação é unifocal.

(__) Por se tratar de um paciente idoso e institucionalizado, o esquema antibiótico empírico hospitalar deve obrigatoriamente incluir cobertura para *Pseudomonas aeruginosa*, mesmo na ausência de

outros fatores de risco.

(__) Além do *Streptococcus pneumoniae*, o esquema antibiótico empírico para este paciente internado deve incluir cobertura para patógenos atípicos (como *Legionella sp.* e *Mycoplasma pneumoniae*).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 23

Um paciente de 55 anos, com diagnóstico de cirrose hepática por abuso de álcool, é avaliado ambulatorialmente. Ele apresenta ascite leve (controlada com diuréticos), episódios prévios de encefalopatia hepática grau I/II (controlados com lactulose), Bilirrubina total de 2,5 mg/dL, Albumina de 3,1 g/dL e INR de 1,6. Registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas, sobre a classificação e prognóstico deste paciente:

(__) Pelo score de Child-Pugh, o paciente recebe 2 pontos pela ascite (leve), 2 pontos pela encefalopatia (grau I-II), 2 pontos pela bilirrubina (2,5 mg/dL) e 2 pontos pela albumina (3,1 g/dL).

(__) Pelo score de Child-Pugh, o paciente recebe 1 ponto pelo INR (1,6), totalizando 9 pontos (2+2+2+2+1).

(__) Uma pontuação total de 9 classifica o paciente como Child-Pugh B, indicando disfunção hepática significativa e prognóstico intermediário.

(__) O score MELD (Model for End-Stage Liver Disease) seria mais apropriado para alocação em lista de transplante hepático e utiliza apenas Albumina, Bilirrubina e INR.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 24

Um paciente de 30 anos, previamente hígido, procura atendimento com queixa de uma única úlcera ("ferida") indolor, de borda endurecida e fundo limpo, localizada na glândula peniana, com cerca de 10 dias de evolução. Ele refere também o surgimento de linfonodos ("ínguas") na região inguinal, que são indolores, bilaterais e não supurativos. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável e a conduta correta para o tratamento de primeira linha?

- (A) Cancro mole (Cancroide); a conduta é Azitromicina 1 g, via oral, em dose única.

- (B) Herpes genital (primoinfecção); a conduta é Aciclovir 400 mg, via oral, 3 vezes ao dia, por 7 a 10 dias.
- (C) Linfogranuloma venéreo; a conduta é Doxiciclina 100 mg, via oral, 2 vezes ao dia, por 21 dias.
- (D) Sífilis primária (cancro duro); a conduta é Penicilina G Benzatina, 2.4 milhões UI, intramuscular, em dose única.

Questão 25

Um paciente de 45 anos, etilista pesado, dá entrada no pronto-socorro com dor abdominal intensa em faixa, de início súbito, irradiada para o dorso, acompanhada de náuseas e vômitos incoercíveis. Ao exame físico, apresenta-se taquicárdico, hipotenso e com equimoses periumbilicais (Sinal de Cullen). Os exames laboratoriais mostram Amilase de 1.100 U/L e Lipase de 3.500 U/L. Qual é a conduta prioritária e fundamental nas primeiras 24 horas de manejo deste paciente com pancreatite aguda grave?

- (A) Realização de Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE) de urgência para descompressão ductal, independentemente da etiologia.
- (B) Administração imediata de antibióticos de largo espectro (ex: Meropenem), pois a presença de sinais de gravidade (Cullen, hipotensão) indica necrose infectada.
- (C) Introdução de dieta oral líquida assim que a amilase começar a reduzir, para estimular a recuperação da função pancreática.
- (D) Ressuscitação volêmica agressiva com cristaloides (ex: Ringer Lactato), com meta de 250-500 mL/hora nas primeiras 12-24 horas, monitorando a resposta clínica e laboratorial.

Questão 26

A malária causada pelo Plasmodium falciparum é uma emergência médica devido ao seu potencial de rápida progressão para formas graves, como a malária cerebral. Sobre a fisiopatologia da malária grave por P. falciparum e seus achados clínicos, analise as afirmativas a seguir:

I.A gravidade da infecção por P. falciparum está associada ao fenômeno da citoaderência, onde as hemácias parasitadas aderem ao endotélio microvascular de órgãos vitais (como cérebro e rins), causando obstrução e isquemia.

II.O P. falciparum é capaz de invadir hemácias de qualquer idade (jovens e velhas), levando a níveis de parasitemia muito mais elevados do que os observados nas infecções por P. vivax.

III.A presença de hipoglicemia, acidose metabólica (lactato elevado), insuficiência renal e alteração do nível de consciência são critérios que definem a malária grave e exigem tratamento parenteral imediato.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.

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

Questão 27

Um paciente de 60 anos apresenta-se com cefaleia de início súbito, descrita como "a pior dor da vida", com intensidade máxima atingida em menos de um minuto, acompanhada de fotofobia, náuseas e rigidez de nuca. A Tomografia Computadorizada (TC) de crânio realizada na admissão, 4 horas após o início dos sintomas, é reportada como normal (sem evidência de sangramento ou isquemia). Qual é a conduta diagnóstica subsequente obrigatória para este paciente?

- (A) Tranquilizar o paciente e prescrever analgesia, pois a TC normal descarta a principal emergência neurológica (Hemorragia Subaracnóidea).
- (B) Realizar uma Ressonância Magnética de crânio com angiografia, pois a TC normal descarta sangramento.
- (C) Realizar uma Punção Lombar (análise do Líquido Cefalorraquidiano - LCR) para pesquisa de xantocromia ou hemácias.
- (D) Iniciar trombólise intravenosa, pois o quadro é sugestivo de Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico em janela terapêutica.

Questão 28

Um paciente de 82 anos, morador de uma instituição de longa permanência, utiliza 12 medicamentos diferentes para o controle de hipertensão, diabetes, osteoartrose, insônia e depressão. Ele é trazido à consulta por apresentar confusão mental flutuante, sonolência diurna excessiva e duas quedas no último mês. O exame físico é inespecífico, exceto pela lentificação psicomotora. A revisão da prescrição revela o uso de Diazepam 10 mg à noite. Sobre o manejo da polifarmácia e o uso de benzodiazepínicos em idosos, analise as afirmativas a seguir:

I.A polifarmácia (uso de 5 ou mais medicamentos) é um fator de risco independente para reações adversas, quedas e declínio cognitivo em idosos.

II.O Diazepam é um benzodiazepínico de meia-vida longa, sendo considerado um Medicamento Potencialmente Inapropriado (MPI) para idosos, conforme os Critérios de Beers, devido ao alto risco de sedação prolongada, confusão e quedas.

III.O processo de "desprescrição", que envolve a revisão e suspensão planejada de medicamentos cujos riscos superam os benefícios, é a abordagem indicada para este paciente.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 29

O Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018) estabelece os direitos e deveres do médico no exercício da profissão. Em seu capítulo sobre Direitos dos Médicos, o código veda explicitamente certas práticas, mas também garante prerrogativas essenciais. Qual das seguintes condutas é vedada ao médico, segundo o Código de Ética?

- (A) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a si mesmo ou ao paciente.
- (B) Estabelecer seus honorários de forma livre, podendo oferecer seus serviços a preços promocionais ou de forma gratuita em anúncios públicos para captação de pacientes.
- (C) Recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- (D) Utilizar o prontuário do paciente para fazer anotações sobre o tratamento, queixas e impressões diagnósticas, garantindo ao paciente o direito de acesso e cópia do documento sempre que solicitado, conforme previsto no Código de Ética Médica.

Questão 30

Um trabalhador rural é trazido à emergência após exposição dérmica e inalatória a um agrotóxico durante a pulverização de uma lavoura. O paciente apresenta-se sonolento, com miose puntiforme, sialorreia intensa, broncorreia (ausculta pulmonar "úmida"), vômitos, diarreia e bradicardia (FC 40 bpm). Ele também apresenta fasciculações musculares difusas. Sobre este quadro de intoxicação, analise as afirmativas a seguir:

I.O quadro clínico, caracterizado pela síndrome colinérgica (miose, bradicardia, broncorreia, diarreia), é compatível com a intoxicação por inseticidas organofosforados ou carbamatos.

II.O mecanismo de ação desses agentes é a inibição irreversível (organofosforados) ou reversível (carbamatos) da enzima acetilcolinesterase, levando ao acúmulo de acetilcolina nas sinapses.

III.O tratamento específico envolve o uso de Atropina (antagonista muscarínico) para reverter os sintomas de broncorreia e bradicardia, e Pralidoxima (um reativador da colinesterase) no caso específico de organofosforados, para reverter os sintomas nicotínicos (fraqueza, fasciculações).

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 31

A Artrite Reumatoide (AR) é uma doença autoimune inflamatória crônica que afeta primariamente as articulações sinoviais. O diagnóstico precoce e o início do tratamento são cruciais para prevenir danos estruturais irreversíveis. Sobre o quadro clínico e laboratorial clássico da AR, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)A AR caracteriza-se tipicamente por uma poliartrite simétrica, crônica (duração > 6 semanas) e aditiva, que acomete preferencialmente pequenas articulações das mãos (metacarpofalangianas e interfalangianas proximais), poupando as interfalangianas distais.

(__)A rigidez matinal prolongada, com duração superior a 60 minutos, é um sintoma altamente característico da natureza inflamatória da doença.

(__)O Fator Reumatoide (FR) e os anticorpos anti-peptídeos citrulinados cíclicos (Anti-CCP) são altamente específicos para a AR, e a presença de ambos confirma o diagnóstico, mesmo na ausência de artrite clínica.

(__)As provas de atividade inflamatória, como a Velocidade de Hemossedimentação (VHS) e a Proteína C Reativa (PCR), geralmente estão elevadas e correlacionam-se com a atividade da doença.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 32

Um paciente de 48 anos é admitido na emergência com cefaleia occipital intensa, confusão mental e turvação visual. Ele é hipertenso conhecido, mas parou de tomar seus medicamentos (Enalapril e Anlodipino) há uma semana. Ao exame, apresenta-se agitado, com Pressão Arterial (PA) de 230/140 mmHg e fundoscopia revelando papiledema bilateral. Qual é o diagnóstico e a meta de redução da PA nas primeiras horas de tratamento?

- (A) Hipertensão arterial estágio 3, descontrolada; a meta é reintroduzir a medicação oral e reavaliar em 7 dias, pois o paciente está assintomático.
- (B) Urgência hipertensiva; a meta é a redução de 25% da PAM em 24-48 horas, usando fármacos por via oral.
- (C) Emergência hipertensiva (encefalopatia hipertensiva); a meta é a redução de 10-20% da Pressão Arterial Média (PAM) na primeira hora e 25% em 24 horas, usando fármacos intravenosos.
- (D) Emergência hipertensiva (encefalopatia hipertensiva); a meta é a normalização da PA (120/80 mmHg) o mais rápido possível, em 30 minutos, com Nitroprussiato de Sódio.

Questão 33

Um paciente de 60 anos, com diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 há 15 anos, em uso irregular de metformina e glibenclamida, procura a Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina. Ele está assintomático do ponto de vista visual. No entanto, o rastreamento de complicações crônicas é parte essencial do seu acompanhamento. Qual exame é o padrão-ouro para o rastreamento da Retinopatia Diabética e qual o achado inicial mais comum desta complicação?

- (A) Tomografia de Coerência Óptica (OCT); o achado inicial mais comum é o edema macular.
- (B) Fundoscopia (exame de fundo de olho) sob midríase, ou retinografia; o achado inicial mais comum são os microaneurismas.
- (C) Campimetria computadorizada; o achado inicial mais comum é a perda de campo visual periférico.
- (D) Tonometria ocular (medida da pressão intraocular); o achado inicial mais comum é o glaucoma de ângulo aberto.

Questão 34

A avaliação combinada da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), proposta pela GOLD (Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease), classifica os pacientes em grupos para orientar a terapêutica inicial. Recentemente, essa classificação foi atualizada (Relatório GOLD 2023), simplificando a abordagem. Sobre esta nova classificação, analise as afirmativas a seguir:

I.A nova classificação aboliu os grupos C e D, unindo todos os pacientes com histórico de exacerbações frequentes (≥ 2 moderadas ou ≥ 1 grave no último ano) em um único grupo, denominado Grupo E (Exacerbador).

II.A classificação espirométrica (GOLD 1 a 4, baseada no Volume Expiratório Forçado no primeiro segundo - VEF1) deixou de ser usada para avaliar a gravidade da limitação ao fluxo aéreo.

III.Os pacientes com baixa carga de sintomas (mMRC 0-1 ou CAT < 10) e baixo risco de exacerbações (0 ou 1 moderada no último ano) permanecem classificados como Grupo A.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 35

Um paciente de 70 anos, em uso crônico de Varfarina para fibrilação atrial, necessita iniciar tratamento para uma infecção fúngica (onicomicose) com Itraconazol oral. O médico assistente deve estar ciente que a introdução desse fármaco(ou medicamento) pode causar uma interação farmacocinética clinicamente relevante, pois se

trata de um potente inibidor do citocromo P450, especificamente da isoenzima CYP3A4, e também da CYP2C9, que metaboliza a Varfarina. Qual é a consequência clínica esperada desta interação?

- (A) Redução dos níveis séricos da Varfarina e do seu efeito anticoagulante, diminuindo o INR e aumentando o risco de eventos tromboembólicos.
- (B) Nenhuma interação significativa, pois o Itraconazol atua na CYP3A4, enquanto a Varfarina é metabolizada exclusivamente pela via renal, não havendo sobreposição.
- (C) Aumento dos níveis séricos da Varfarina e do seu efeito anticoagulante, elevando significativamente o Índice Internacional de Normalização (INR) e o risco de sangramento.
- (D) Aumento dos níveis séricos do Itraconazol, levando à toxicidade fúngica, sem alteração significativa no INR ou no risco de sangramento.

Questão 36

Um paciente de 25 anos, vítima de queda de motocicleta em alta velocidade, chega ao pronto-socorro intubado, sedado e em ventilação mecânica. Durante a avaliação primária (ABCDE), na etapa 'B' (Respiração e Ventilação), o médico nota que o paciente está hipotenso (PA 80/40 mmHg), taquicárdico (140 bpm), com murmúrio vesicular abolido à esquerda e turgência jugular patológica. A traqueia parece desviada para a direita. Qual é a hipótese diagnóstica principal e a conduta imediata?

- (A) Tamponamento cardíaco; realizar pericardiocentese de urgência guiada por ultrassom ou cirúrgica.
- (B) Contusão pulmonar grave; aumentar os parâmetros do ventilador mecânico (PEEP e FiO2) e solicitar radiografia de tórax.
- (C) Pneumotórax hipertensivo à esquerda; realizar descompressão torácica imediata com agulha no segundo espaço intercostal, linha hemiclavicular, antes de qualquer exame de imagem.
- (D) Hemotórax maciço à esquerda; realizar drenagem torácica em selo d'água no quinto espaço intercostal, linha axilar média, e preparar para transfusão maciça.

Questão 37

Um paciente de 40 anos, sem comorbidades, é admitido no pronto-socorro 30 minutos após ser picado por uma abelha. Ele evolui rapidamente com prurido generalizado, placas urticariformes, edema de lábios e pálpebras, dispneia com sibilos audíveis e sensação de "garganta fechando". Ao exame, apresenta-se hipotenso (PA 70/40 mmHg) e taquicárdico (140 bpm). Qual é a medida terapêutica de maior impacto e que deve ser administrada imediatamente para reverter este quadro de anafilaxia?

- (A) Salbutamol (beta-2 agonista) em nebulização contínua, para tratar o broncoespasmo e a hipotensão.
- (B) Hidrocortisona 500 mg por via intravenosa, para bloquear a resposta inflamatória tardia.
- (C) Prometazina (um anti-histamínico H1) 50 mg por via intravenosa, para reverter o prurido e a urticária.
- (D) Epinefrina (Adrenalina) por via intramuscular, na dose de 0,3 a 0,5 mg (solução 1:1.000), na face anterolateral da coxa.

Questão 38

Uma mulher de 52 anos, na pós-menopausa, procura a Unidade Básica de Saúde referindo sintomas vasomotores (fogachos) intensos e frequentes, que prejudicam sua qualidade de sono e vida profissional. Ela não possui histórico de câncer de mama, doença cardiovascular ou trombose venosa, e seu útero está intacto. Sobre a Terapia Hormonal (TH) da menopausa para esta paciente, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) Os sintomas vasomotores (fogachos) são a principal indicação para o início da Terapia Hormonal sistêmica, sendo esta a opção mais eficaz para o alívio desses sintomas.

(__) Pela idade da paciente (52 anos) e tempo de menopausa (provavelmente recente), ela se encontra dentro da "janela de oportunidade", onde os benefícios da TH geralmente superam os riscos.

(__) Como a paciente possui útero intacto, a TH deve ser feita obrigatoriamente com a combinação de Estrogênio e Progestagênio, para prevenir a hiperplasia endometrial e o câncer de endométrio.

(__) A via de administração transdérmica (adesivo ou gel) de estrogênio é preferível à via oral nesta paciente, pois está associada a um menor risco de eventos tromboembólicos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 39

Durante o exame físico do tórax de um paciente com quadro febril, tosse produtiva e dispneia, o médico realiza a ausculta pulmonar na região de projeção do lobo médio. É identificado um som respiratório de alta frequência, com componente inspiratório e expiratório audíveis, semelhante ao som traqueal, mas ouvido sobre o parênquima pulmonar periférico. Qual fenômeno adventício está sendo descrito e qual a sua principal inferência fisiopatológica?

- (A) Sopro tubário (ou sopro brônquico), indicando que o som traqueobrônquico está sendo transmitido através de um parênquima pulmonar consolidado, como em uma pneumonia.
- (B) Estridor laríngeo, indicando obstrução de vias aéreas superiores, como laringe ou traqueia, sendo um sinal de emergência respiratória.
- (C) Estertores crepitantes finos (tipo velcro), indicando a abertura de alvéolos previamente colabados por líquido ou exsudato, sugestivo de congestão pulmonar ou fibrose intersticial.
- (D) Sibilos expiratórios, indicando broncoconstrição de pequenas vias aéreas, compatível com uma crise de asma ou Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC).

Questão 40

Um paciente de 60 anos, com história de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) anterior extenso há 2 dias, evolui na unidade coronariana com piora da dispneia, hipotensão (PA 88/60 mmHg), oligúria e confusão mental. Ao exame, apresenta-se sudoreico, com pele fria e pegajosa, tempo de enchimento capilar de 5 segundos, turgência jugular patológica e estertores crepitantes bilaterais até terços médios. A pressão arterial média (PAM) é de 69 mmHg. Qual é o tipo de choque e o achado hemodinâmico esperado?

- (A) Choque séptico (fase fria); caracterizado por baixo débito cardíaco, baixa pressão de oclusão da artéria pulmonar e alta resistência vascular sistêmica.
- (B) Choque hipovolêmico; caracterizado por baixo débito cardíaco, baixa pressão de oclusão da artéria pulmonar e alta resistência vascular sistêmica.
- (C) Choque obstrutivo (tamponamento cardíaco); caracterizado por baixo débito cardíaco, equalização das pressões diastólicas e baixa resistência vascular sistêmica.
- (D) Choque cardiogênico; caracterizado por baixo débito cardíaco, alta pressão de oclusão da artéria pulmonar (pressão capilar pulmonar) e alta resistência vascular sistêmica.

