





## Interpretação de Texto

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

A velha

A velha um dia despirocou. Era como se uma sirene ambulatorial gritasse corredor adentro. Não se debruçava mais sobre os muros, janelas e balcões a colher as memórias sórdidas dos vizinhos e familiares.

Emudeceu oca e aquele olhar de ave de rapina que saltava curioso sobre o mundo a abandonou.

Era um corpo todo abandonado, como se o brilho da carne viva tivesse ganho a opacidade de um porco decapitado, daqueles abatidos e expostos nos açougues, e num silêncio-pânico daquela madrugada, algo lhe foi extorquido.

Desde a aparição do vírus na narrativa cotidiana, a velha ficou alerta. Observava tudo amedrontada. Era máscara na cara, os dedos ensopados de álcool e uma solidão corrosiva que havia se alojado como sua parceira de quarto.

Desassistida engolia a vida em atropelo: o café, a cápsula de antipsicótico, a bolacha Maria, tudo ingerido a contragosto. A resistência se via nos resíduos constantes entre os dentes que a velha puxava com os dedos, agoniada na tentativa de limpar.

Vivendo em cárcere privado, a velha não se lavava mais, não falava ao telefone e desistira do mundo que lhe privava de existir.

Assistia apática ao noticiário que calculava constantemente um cadáver a mais no número de mortos.

O calendário a engolia, arrancando-lhe as gramas, as dobras, as memórias de cinquenta anos atrás que ela recebia contrariada, e a casa agora era assombrada pelos defuntos do pai, do avô e da mãe que morrera quando completara a idade agora da filha. Todos a indagavam, pediam explicações, e ela, confusa, balbuciava respostas inaudíveis.

Não havendo mais o presente para lhe invadir os dias, o passado adentrava sua morada espaçoso. Os pássaros esbravejavam irritados desde que a velha desfalecera. No pote de alpiste vazio gotejava um pingo barrento que escorria da telha, e a velha não dormia, perturbada pelo berrante som da vida exterior.

Era estranha esta sensação de estar trancada sem ao menos passar as chaves na porta. Do que adiantava a liberdade das frestas entreabertas se a morte caçava os aposentados nas calçadas, parques e botecos?

BRISOLARA, Maria Isabel Teixeira. A velha. In: UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA. Pandemia em contos. Florianópolis: UFSC, 2023. Disponível em:

[https://repositorio.ufsc.br/bitstream/handle/123456789/244169/Pandemia\\_em\\_contos-Ebook-2fev23.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ufsc.br/bitstream/handle/123456789/244169/Pandemia_em_contos-Ebook-2fev23.pdf?sequence=1&isAllowed=y) . Acesso

em: 21 nov. 2025.

### Questão 01

No trecho "A resistência se via nos resíduos constantes entre os dentes que a velha puxava com os dedos...", o emprego da forma verbal "se via" apresenta uma construção específica da regência do verbo "ver". Com base na norma culta e na classificação dos verbos quanto à predicação e ao uso pronominal, assinale a alternativa correta.

- (A) A forma verbal "se via" é uma construção impessoal, com o pronome "se" funcionando como índice de indeterminação do sujeito, e o termo "a resistência" exercendo função de objeto direto.
- (B) O verbo "ver", nesse contexto, é empregado de forma pronominal reflexiva, indicando que a própria resistência executa e sofre a ação de ver, configurando um uso com sujeito paciente.
- (C) "Se via" corresponde a uma forma de voz passiva sintética, com o pronome apassivador "se" e o sujeito paciente "a resistência", exigindo, por isso, complemento agente da passiva oculto.
- (D) O verbo "ver" está na forma pronominal passiva, e o pronome "se" atua como partícula apassivadora; o sujeito da oração é "a resistência", que sofre a ação de ser vista, sendo o termo "nos resíduos" um adjunto adverbial de lugar.

### Questão 02

No trecho "Desde a aparição do vírus na narrativa cotidiana, a velha ficou alerta", a escolha lexical contribui para a construção da atmosfera do texto. Considerando o campo semântico, o sentido contextual e a relação entre os vocábulos, assinale a alternativa que apresenta a análise correta da significação da palavra "narrativa" nesse contexto.

- (A) O uso de "narrativa" remete a um sentido metafórico, indicando a construção discursiva e simbólica da pandemia no imaginário coletivo, com impacto psicológico na personagem.
- (B) "Narrativa", no contexto, carrega uma acepção denotativa e descreve a organização factual de relatos orais protagonizados por testemunhos domésticos.
- (C) Trata-se de um uso profissional do termo, típico de relatos jornalísticos formais, e que se refere, nesse caso, à estrutura técnica do texto narrativo com foco narrador-onisciente.
- (D) O termo "narrativa" está empregado em sentido literal e designa a progressão de enredos fictícios veiculados por diferentes formas de mídia, como romances ou novelas.

### Questão 03

No trecho "Vivendo em cárcere privado, a velha não se lavava mais, não falava ao telefone e desistira do mundo que lhe privava de existir", os pronomes "se" e "lhe"

cumprem funções sintáticas distintas e estão corretamente colocados segundo a norma padrão, uma vez que:

- (A) Ambos os pronomes são pronomes oblíquos átonos, estando corretamente colocados conforme a regência verbal e as regras de colocação pronominal: "se" como reflexivo em próclise exigida por palavra negativa e "lhe" como objeto indireto introduzido por pronome relativo.
- (B) A colocação do "se" está incorreta, pois deveria estar após o verbo por não haver fator atrativo imediato; quanto ao "lhe", seu uso está adequado por exercer a função de agente da passiva e estar corretamente antes do verbo no tempo composto.
- (C) O pronome "se" atua como pronome reflexivo, sendo corretamente anteposto ao verbo por força de fator de atração (palavra negativa); já o "lhe" funciona como objeto direto e deveria estar posposto ao verbo, por ser forma átona em contexto afirmativo.
- (D) O "se" é caso de pronome apassivador e justifica-se por estar acompanhado de verbo transitivo direto; já o "lhe" desempenha função de complemento nominal e, por essa razão, admite posição proclítica facultativa.

#### Questão 04

Assinale a alternativa cuja palavra em destaque foi acentuada pela mesma regra que a palavra "resíduos" em "A resistência se via nos resíduos constantes entre os dentes que a velha puxava com os dedos, agoniada na tentativa de limpar".

- (A) Era máscara na cara, os dedos ensopados de álcool e uma solidão corrosiva que havia se alojado como sua parceira de quarto.
- (B) Assistia apática ao noticiário que calculava constantemente um cadáver a mais no número de mortos.
- (C) Desde a aparição do vírus na narrativa cotidiana, a velha ficou alerta.
- (D) Todos a indagavam, pediam explicações, e ela, confusa, balbuciava respostas inaudíveis.

#### Questão 05

Na frase "Desde a aparição do vírus na narrativa cotidiana, a velha ficou alerta", o emprego da forma "alerta" respeita a norma culta quanto à concordância e à classificação gramatical do termo. Com base nessa construção, assinale a alternativa que apresenta a explicação correta para o uso da palavra "alerta" nesse contexto.

- (A) "Alerta" é um substantivo masculino usado predicativamente, e a ausência de artigo definido nesta construção exige o uso no masculino, conforme a regência do verbo "ficar".

- (B) A palavra "alerta" é um adjetivo de dois gêneros, e sua forma singular deve-se ao fato de acompanhar um substantivo singular ("a velha"), mantendo-se no masculino por ser uma exceção de flexão na concordância nominal.
- (C) O termo "alerta" funciona como advérbio de modo, é invariável e atua como predicativo do sujeito, mantendo-se no singular mesmo quando o sujeito é plural, como em "as crianças ficaram alerta".
- (D) A palavra "alerta" é uma interjeição que, por sua natureza invariável, assume função de modificador do sujeito em estruturas atributivas com verbos de estado, como "ficar" e "continuar".

#### Questão 06

O texto apresenta uma progressão temática subjetiva e fragmentada, sustentada por recursos de coesão que dispensam conectores tradicionais e investem em repetições, elipses e encadeamentos semânticos não lineares. Com base nesse aspecto, assinale a alternativa que apresenta a análise correta sobre os mecanismos de coesão textual presentes na narrativa.

- (A) A progressão textual ocorre por encadeamento lógico de fatos cronológicos, com uso predominante de pronomes relativos e advérbios temporais para estabelecer uma coesão sequencial objetiva e linear.
- (B) O uso recorrente de conectores causais e conclusivos garante a lógica formal entre os parágrafos, assegurando ao leitor a identificação clara das relações de causa e consequência entre os estados da personagem.
- (C) A coesão textual é construída majoritariamente pela repetição léxica e pela substituição pronominal explícita, com manutenção da cadeia coesiva centrada nas ações da personagem secundária, a filha.
- (D) A narrativa opta por formas coesivas implícitas, como a omissão de termos e a retomada anafórica disfarçada, promovendo um encadeamento simbólico entre as imagens e os estados da personagem, sem prejuízo da continuidade temática.

#### Questão 07

No trecho "Desassistida engolia a vida em atropelo: o café, a cápsula de antipsicótico, a bolacha Maria, tudo ingerido a contragosto", a pontuação desempenha papel essencial na construção do sentido e na organização sintática e estilística da frase. Assinale a alternativa que apresenta a análise correta quanto ao uso dos dois-pontos e das vírgulas.

- (A) Os dois-pontos exercem a função de introduzir uma enumeração de termos que explicam o conteúdo do sintagma verbal anterior, e as vírgulas organizam elementos coordenados, garantindo clareza e progressão semântica.

- (B) Os dois-pontos introduzem uma enumeração explicativa do termo "vida", enquanto as vírgulas separam orações coordenadas sindéticas, conferindo ritmo enumerativo ao enunciado.
- (C) Os dois-pontos indicam uma pausa enfática antes da enumeração e poderiam ser substituídos por ponto e vírgula sem prejuízo sintático; as vírgulas separam termos de mesma função sintática, mas sua ausência não comprometeria a estrutura da frase.
- (D) Os dois-pontos assinalam uma conclusão do enunciado anterior e as vírgulas atuam como marcadores de intercalações adjetivas que qualificam os elementos listados.

### Questão 08

A construção narrativa do texto "A velha" transcende a descrição de uma experiência individual e propõe uma crítica simbólica a transformações sociais profundas. Nesse contexto, assinale a alternativa que expressa a mensagem central da narrativa.

- (A) O texto constrói uma denúncia sobre o colapso dos sistemas de saúde durante a pandemia, ao retratar uma personagem cujo sofrimento é ignorado pelas instituições responsáveis por garantir sua sobrevivência.
- (B) A representação da personagem em dissolução psíquica simboliza a desagregação de vínculos humanos na modernidade, marcada por uma solidão imposta e por uma morte social silenciosa que antecede a morte física.
- (C) O texto retrata o envelhecimento como um processo irreversível de apagamento da subjetividade, demonstrando que o isolamento social apenas acelera o fim natural da existência.
- (D) A narrativa evidencia os efeitos da pandemia sobre as populações idosas, destacando que o abandono estatal e familiar é responsável pela rápida degradação física e emocional das pessoas mais vulneráveis.

### Questão 09

A construção simbólica da personagem no texto aponta para uma experiência de dissolução subjetiva que transcende os efeitos imediatos da pandemia. Com base nessa perspectiva, assinale a alternativa que apresenta uma interpretação coerente com os recursos metafóricos e o percurso narrativo da personagem.

- (A) A presença constante dos mortos na narrativa revela a construção de um tempo psíquico circular, em que o passado suplanta o presente como forma de defesa ante o esvaziamento simbólico da realidade.
- (B) O olhar "de ave de rapina" representa a memória ativa da personagem, que, ao abandonar tal postura, revela-se mais receptiva aos afetos e aos vínculos familiares, numa reconfiguração de seu lugar no mundo.

- (C) A metáfora "sirene ambulatória" sugere a reativação da sensibilidade da velha diante do sofrimento coletivo, funcionando como um símbolo de resistência silenciosa ao colapso emocional.
- (D) A solidão que invade a velha é apresentada como decorrência lógica de sua atitude passiva e indiferente, demonstrando que a reclusão é efeito exclusivo de suas escolhas existenciais progressas.

### Questão 10

Na frase "Era máscara na cara, os dedos ensopados de álcool e uma solidão corrosiva que havia se alojado como sua parceira de quarto", os termos "que" e "se" exercem funções morfossintáticas distintas. Com base na norma-padrão da gramática da Língua Portuguesa, assinale a alternativa que apresenta a classificação correta desses termos.

- (A) O termo "que" é pronome indefinido com valor de generalização, e o "se" é partícula expletiva usada para reforço de aspecto durativo da ação verbal no pretérito mais-que-perfeito composto.
- (B) O termo "que" é pronome relativo com função de sujeito da oração subordinada adjetiva restritiva, e o "se" é pronome reflexivo, pois o sujeito pratica e sofre a ação expressa pelo verbo pronominal "alojar-se".
- (C) O termo "que" funciona como conjunção integrante, introduzindo oração subordinada objetiva direta, e o "se" atua como índice de indeterminação do sujeito, sendo exigido por verbo intransitivo.
- (D) O termo "que" é pronome relativo, retoma o substantivo "solidão" e exerce a função de sujeito da oração seguinte; o "se" é pronome apassivador, indicando voz passiva sintética do verbo "alojar".

### Raciocínio Lógico

#### Questão 11

Uma empresa teve receita de R\$ 240.000,00 em um trimestre e registrou, no trimestre seguinte, aumento de 12%. Em seguida, no terceiro trimestre, houve redução de 10% sobre o novo valor. Analise as assertivas e classifique como verdadeira (V) ou falsa (F).

- ( ) Após o aumento de 12%, a receita passou para R\$ 268.800,00.
- ( ) Após a redução de 10%, a receita ficou em R\$ 241.920,00.
- ( ) A variação líquida total nos dois trimestres foi um aumento de 1%.
- ( ) A variação líquida final corresponde a um aumento de R\$ 2.400,00 em relação ao valor inicial.

A sequência CORRETA, de cima para baixo, é

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

(D) V, F, V, F.

### Questão 12

Um docente calcula a nota final de um estudante usando três avaliações com pesos 2, 3 e 5. As notas obtidas foram 6, 8 e 7, respectivamente. Além disso, ele compara essa média ponderada com a média simples dessas mesmas notas para avaliar consistência no desempenho. Determine a diferença entre a média ponderada e a média simples.

- (A) A diferença entre as médias é 0,3.
- (B) A diferença entre as médias é 0,5.
- (C) A diferença entre as médias é 0,8.
- (D) A diferença entre as médias é 0,1.

### Questão 13

Um pesquisador analisa quatro afirmações gerais para identificar a conclusão mais coerente por analogia. Ele observa que "alguns sistemas adaptativos melhoram com feedback", "certas equipes aprendem com revisões constantes" e "vários algoritmos evolutivos aprimoram soluções por iterações sucessivas". Considerando essas relações, ele busca a conclusão mais alinhada ao padrão inferido entre os exemplos. Com base nesse conjunto, determine qual conclusão se ajusta logicamente a essa analogia.

- (A) A conclusão de que processos iterativos tendem a produzir melhorias graduais.
- (B) A conclusão de que ciclos longos reduzem necessariamente a eficiência.
- (C) A conclusão de que processos estáticos sempre geram estabilidade.
- (D) A conclusão de que falhas em sistemas eliminam qualquer aprendizado.

### Questão 14

Considere o conjunto A com 50 elementos e o conjunto B com 30 elementos. Sabe-se que exatamente 18 elementos pertencem simultaneamente a A e B. Um analista deseja calcular quantos elementos pertencem a  $\neg(A \cup B)$ , utilizando as leis de De Morgan e considerando um universo U com 100 elementos. Quantos elementos estão fora de A e de B.

- (A) 32 elementos.
- (B) 44 elementos.
- (C) 26 elementos.
- (D) 38 elementos.

### Questão 15

Uma empresa utiliza urnas com bolas coloridas para simular eventos aleatórios em um treinamento. Em uma das atividades, a urna contém 5 bolas vermelhas e 7 bolas azuis, sendo realizados diversos sorteios com e sem reposição para estudo das probabilidades envolvidas. O instrutor apresenta quatro afirmações

sobre esses sorteios e solicita que os participantes avaliem sua veracidade com base nos cálculos correspondentes. Considere as informações fornecidas e analise as assertivas a seguir.

I. Uma urna contém 5 bolas vermelhas e 7 bolas azuis; a probabilidade de sair uma bola vermelha em um único sorteio é  $5/12$ .

II. Se duas bolas forem retiradas com reposição, a probabilidade de ambas serem azuis é  $(7/12)(7/12)$ .

III. A probabilidade de sair pelo menos uma bola vermelha em dois sorteios com reposição é  $1 - (7/12)(7/12)$ .

IV. Retirando três bolas sem reposição, a probabilidade de todas serem vermelhas é  $5/12$ .

Está CORRETO o que se afirma em:

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

## Conhecimentos Específicos

### Questão 16

Um paciente de 55 anos, tabagista (40 maços-ano), procura atendimento com queixa de dispneia progressiva e tosse produtiva crônica. A espirometria revela uma relação  $VEF1CVF < 0,70$  pós-broncodilatador, confirmando obstrução fixa ao fluxo aéreo. O paciente apresenta dispneia aos pequenos esforços (mMRC 2) e teve uma exacerbação moderada no último ano que não necessitou de internação.

Acerca do manejo farmacológico da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) segundo as diretrizes GOLD (Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease), marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

(\_\_ ) O pilar do tratamento para pacientes sintomáticos é a broncodilatação de longa ação, podendo-se utilizar um LAMA (Antagonista Muscarínico de Longa Ação) ou um LABA (Beta-2 Agonista de Longa Ação).

(\_\_ ) O uso de Corticosteroides Inalatórios (CI) é indicado como monoterapia inicial para todos os pacientes com DPOC, visando reduzir a inflamação brônquica e prevenir a perda de função pulmonar.

(\_\_ ) Pacientes classificados no Grupo E (Exacerbadores), que apresentam eosinofilia sanguínea  $= 300$  células/ $\mu$ L, beneficiam-se da terapia tripla (LABA + LAMA + Corticoide Inalatório) para redução de exacerbações.

(\_\_ ) A reabilitação pulmonar é recomendada apenas para pacientes em estágio terminal da doença, não trazendo benefícios para aqueles com obstrução moderada ou grave que ainda deambulam.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 17

As emergências tireoidianas, embora raras, possuem alta mortalidade. O reconhecimento da Tempestade Tireoidiana (Crise Tireotóxica) é eminentemente clínico, auxiliado por ferramentas de pontuação.

Assim, analise as afirmativas a seguir sobre a Tempestade Tireoidiana.

I.O Escore de Burch-Wartofsky é utilizado para estimar a probabilidade de tempestade tireoidiana, avaliando parâmetros como temperatura, efeitos no SNC (agitação, coma), disfunção gastrointestinal, frequência cardíaca e presença de fator precipitante.

II.O tratamento envolve múltiplas drogas: antitireoidianos (Propiltiouracil ou Metimazol), iodo inorgânico (Lugol), beta-bloqueadores, corticosteroides e medidas de suporte.

III.O iodo (Lugol) deve ser administrado pelo menos 1 hora APÓS o antitireoidiano (PTUMetimazol) para evitar o efeito Jod-Basedow (aumento da síntese hormonal pelo substrato de iodo).

IV.O Propranolol é o beta-bloqueador de escolha, pois além de controlar a taquicardia, inibe a conversão periférica de T4 em T3 em altas doses.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

### Questão 18

Um paciente masculino de 72 anos chega ao pronto-socorro com déficit motor súbito em hemisfério direito e afasia de expressão, iniciados há 3 horas e 30 minutos (tempo determinado com precisão). Possui histórico de fibrilação atrial e hipertensão. A tomografia computadorizada (TC) de crânio não evidencia hemorragia ou lesão isquêmica extensa (ASPECTS 10). A pressão arterial na admissão é de 190/110 mmHg. Considerando os protocolos de trombólise endovenosa no Acidente Vascular Cerebral Isquêmico (AVCi) agudo, assinale a conduta correta quanto ao manejo pressórico e indicação do trombolítico.

- (A) A trombólise pode ser iniciada imediatamente, independentemente da pressão arterial, e a redução pressórica deve ser feita concomitantemente à infusão da droga para ganhar tempo.

- (B) A pressão arterial deve ser mantida elevada (permissiva) para garantir a perfusão cerebral na área de penumbra, sendo a trombólise realizada mesmo com PA de 190/110 mmHg.
- (C) Deve-se reduzir a pressão arterial para níveis abaixo de 185/110 mmHg antes de iniciar a trombólise com Alteplase, pois a hipertensão não controlada é uma contraindicação absoluta para o procedimento.
- (D) Como o paciente está além da janela terapêutica de 3 horas, a trombólise endovenosa está contraindicada, devendo-se optar apenas por tromboectomia mecânica se disponível.

### Questão 19

Um trabalhador rural é trazido à emergência com quadro de sialorreia, lacrimejamento, incontinência urinária e fecal, miose puntiforme, bradicardia e broncorreia. Relata que estava aplicando pesticidas na lavoura.

Assim, analise as afirmativas a seguir sobre intoxicação por Organofosforados/Carbamatos.

I.O quadro clínico descrito é compatível com a Síndrome Colinérgica (ou Muscarínica), decorrente da inibição da enzima acetilcolinesterase e acúmulo de acetilcolina nas sinapses.

II.O tratamento inicial visa a estabilização respiratória (aspiração de secreções, oxigênio) e a administração de Atropina, que compete com a acetilcolina nos receptores muscarínicos, revertendo a broncorreia e bradicardia.

III.A Pralidoxima é um reativador da colinesterase e deve ser utilizada precocemente, especialmente nas intoxicações por organofosforados, para prevenir a ligação irreversível ('envelhecimento') da enzima.

IV.A lavagem gástrica e o carvão ativado são indicados rotineiramente, mesmo após 6 horas da ingestão ou exposição cutânea, devido à circulação entero-hepática intensa dessas substâncias.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

### Questão 20

Um paciente de 50 anos, etilista crônico e com estigmas de hepatopatia crônica (circulação colateral, eritema palmar), chega à emergência com hematêmese volumosa e instabilidade hemodinâmica (PA 80/50 mmHg, FC 120 bpm). Após estabilização volêmica inicial com cristaloides, qual a sequência correta de condutas farmacológicas e endoscópicas prioritárias para este caso de provável Hemorragia Digestiva Alta Varicosa?

- (A) Iniciar Terlipressina (ou Octreotide) e antibiótico profilático (Ceftriaxona) imediatamente; realizar Endoscopia Digestiva Alta (EDA) assim que o paciente estiver estabilizado (idealmente < 12h) para ligadura elástica das varizes.
- (B) Realizar Endoscopia Digestiva Alta imediatamente, antes de qualquer medicação, para identificar o foco; se confirmado varizes, iniciar Beta-bloqueador endovenoso.
- (C) Transfundir plaquetas e plasma fresco congelado até normalizar o coagulograma antes de tentar qualquer procedimento invasivo como a endoscopia.
- (D) Administrar inibidor de bomba de prótons (Omeprazol) em bolus e infusão contínua; a Terlipressina só deve ser usada se a endoscopia falhar em controlar o sangramento.

### Questão 21

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi instituído pela Constituição de 1988 e regulamentado pelas Leis 8.080/90 e 8.142/90. Seus princípios doutrinários e organizativos guiam toda a política de saúde no Brasil.

Acerca dos princípios do SUS, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

(\_\_ ) A Universalidade garante que a saúde é um direito de todos e dever do Estado, devendo o acesso ser franqueado a qualquer cidadão, independente de contribuição previdenciária.

(\_\_ ) A Equidade diz respeito à igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios, mas tratando desigualmente os desiguais (investindo mais onde a carência é maior) para reduzir as disparidades.

(\_\_ ) A Integralidade entende o indivíduo como um todo, assegurando ações de promoção, prevenção, cura e reabilitação, em todos os níveis de complexidade.

(\_\_ ) A Regionalização e Hierarquização são princípios organizativos que visam centralizar todos os serviços de alta complexidade na capital federal, obrigando o transporte de pacientes de todo o país para um único centro.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 22

A Hanseníase é uma doença infecciosa crônica causada pelo *Mycobacterium leprae*, com alto potencial incapacitante se não tratada precocemente. O diagnóstico é essencialmente clínico e epidemiológico.

Assim, analise as afirmativas a seguir sobre a Hanseníase (Protocolo do Ministério da Saúde).

I. O diagnóstico baseia-se na presença de lesão(ões) de pele com alteração de sensibilidade (térmica, dolorosa ou tátil), espessamento de nervo periférico ou baciloscopia positiva.

II. A forma Paucibacilar (PB) é definida operacionalmente para fins de tratamento como aquela com até 5 lesões de pele; o tratamento é feito com Rifampicina e Dapsona por 6 meses.

III. A forma Multibacilar (MB) engloba os casos com mais de 5 lesões; o tratamento padrão é a Poliquimioterapia Única (PQT-U) com Rifampicina, Dapsona e Clofazimina por 12 meses.

IV. As reações hansênicas (Tipo 1 e Tipo 2) ocorrem exclusivamente após o término do tratamento, sendo um sinal de falha terapêutica ou recidiva, exigindo reinício imediato da PQT.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

### Questão 23

Paciente de 70 anos, internado em UTI por sepse de foco pulmonar, evolui com oligúria (< 0,3 mL/kg/h) há 12 horas e elevação da creatinina sérica de 0,9 mg/dL para 2,0 mg/dL em 48 horas. Não há sinais de obstrução do trato urinário à ultrassonografia. A gasometria arterial mostra acidose metabólica (pH 7,25, HCO<sub>3</sub> 14 mEq/L) e o Potássio sérico é de 5,8 mEq/L. De acordo com a classificação KDIGO para Lesão Renal Aguda (LRA) e as indicações de terapia dialítica de urgência, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente está no Estágio 1 do KDIGO e deve receber diuréticos de alça em altas doses para forçar a diurese e reverter a insuficiência renal.
- (B) O paciente está no Estágio 2 do KDIGO; neste momento, o manejo é conservador (ajuste de fluidos, tratamento da causa base, correção da acidose e hipercalemia), não havendo indicação absoluta de diálise imediata.
- (C) O paciente apresenta indicação absoluta de hemodiálise de urgência devido à hipercalemia de 5,8 mEq/L, independentemente das alterações eletrocardiográficas ou resposta a medidas clínicas.
- (D) Trata-se de uma LRA pós-renal, exigindo passagem de cateter duplo J, visto que a oligúria é o sinal cardinal de obstrução, mesmo com USG normal.

### Questão 24

A sepse é uma disfunção orgânica ameaçadora à vida causada por uma resposta desregulada do hospedeiro à infecção. O reconhecimento precoce e o manejo na primeira hora são determinantes para a sobrevivência.

Assim, analise as afirmativas a seguir sobre o diagnóstico e tratamento da sepse (Sepsis-3 e Surviving Sepsis Campaign).

I.O escore qSOFA (quick SOFA) é utilizado para triagem à beira do leito e considera três critérios: alteração do nível de consciência (GCS <15), frequência respiratória igual ou maior que 22 irpm e pressão arterial sistólica menor ou igual a 100 mmHg.

II.O diagnóstico clínico de choque séptico é definido pela necessidade de vasopressor para manter PAM = 65 mmHg E lactato sérico > 2 mmol/L (18 mg/dL) a despeito de reposição volêmica adequada.

III.O 'Pacote de 1 hora' preconiza a coleta de hemoculturas antes dos antibióticos (sem atrasar o início destes), administração de antibióticos de amplo espectro, ressuscitação volêmica com 30 mL/kg de cristalóide em caso de hipotensão ou lactato = 4 mmol/L e início de vasopressor se hipotensão refratária.

IV.A noradrenalina é o vasopressor de primeira escolha no choque séptico; a dopamina deve ser priorizada em pacientes com taquicardia ou alto risco de arritmias.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

### Questão 25

Um paciente de 35 anos apresenta febre alta de início súbito, mialgia intensa, cefaleia retro-orbitária e exantema maculopapular. Reside em área endêmica para arboviroses. Ao exame físico, apresenta prova do laço positiva, sem sinais de sangramento espontâneo ou instabilidade hemodinâmica. O hemograma revela trombocitopenia leve e leucopenia. Considerando o manejo clínico das arboviroses e os sinais de alarme da Dengue.

Acerca do manejo clínico da Dengue e classificação de risco, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

(\_\_ )A presença de dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes e acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural) são classificados como sinais de alarme (Grupo C), exigindo hidratação venosa imediata e observação hospitalar.

(\_\_ )Pacientes classificados no Grupo A (sem sinais de alarme e sem comorbidades) devem ser tratados com hidratação oral domiciliar e sintomáticos, sendo o uso de Ácido Acetilsalicílico (AAS) contraindicado devido ao risco de sangramento.

(\_\_ )A plaquetopenia isolada, mesmo abaixo de 50.000/mm<sup>3</sup>, na ausência de outros sinais de alarme ou sangramento, classifica o paciente automaticamente como Dengue Grave (Grupo D), necessitando de

transfusão profilática de plaquetas.

(\_\_ )O choque na dengue é caracterizado por pulso fino e rápido, enchimento capilar lento (> 2 segundos), hipotensão arterial (fase tardia) ou convergência da pressão arterial (diferencial < 20 mmHg), indicando necessidade de reposição volêmica vigorosa.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 26

A anemia é uma condição prevalente e sua investigação etiológica baseia-se inicialmente nos índices hematimétricos e na contagem de reticulócitos. A deficiência de vitamina B12 (Cobalamina) e de Folato são causas importantes de anemia macrocítica.

Acerca das anemias megaloblásticas, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

(\_\_ )Tanto a deficiência de B12 quanto a de folato causam anemia macrocítica com hipersegmentação de neutrófilos no sangue periférico e aumento de homocisteína plasmática.

(\_\_ )A deficiência de vitamina B12 diferencia-se da deficiência de folato pela presença de sintomas neurológicos (parestesias, alteração da propriocepção, demência) e pela elevação do Ácido Metilmalônico, que é normal na deficiência de folato.

(\_\_ )A anemia perniciosa é uma causa autoimune de deficiência de folato, causada por anticorpos contra o fator intrínseco ou células parietais gástricas.

(\_\_ )No tratamento da anemia megaloblástica grave, a reposição isolada de Ácido Fólico em um paciente com deficiência de B12 pode corrigir a anemia (hematologicamente), mas agravar ou precipitar as lesões neurológicas irreversíveis.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 27

O Diabetes Mellitus (DM) é uma síndrome metabólica de origem múltipla, decorrente da falta de insulina e/ou da incapacidade de a insulina exercer adequadamente seus efeitos. O diagnóstico precoce e o manejo das complicações crônicas são fundamentais na prática clínica.

Assim, analise as afirmativas a seguir sobre o

diagnóstico e tratamento do DM.

I. Segundo as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), a Hemoglobina Glicada (HbA1c) maior ou igual a 6,5%, confirmada em nova coleta, é um critério diagnóstico para Diabetes Mellitus.

II. A nefropatia diabética incipiente é caracterizada pela presença de microalbuminúria (albuminúria entre 30 e 300 mg/24h ou relação albuminacreatinina urinária entre 30 e 300 mg/g), sendo o uso de inibidores da ECA (IECA) ou bloqueadores do receptor de angiotensina (BRA) indicado para retardar a progressão da doença.

III. A cetoacidose diabética (CAD) é uma complicação aguda mais comum no DM tipo 2 e caracteriza-se laboratorialmente por hiperglicemia (>250 mg/dL), acidose metabólica (pH < 7,30, bicarbonato < 15 mEq/L) e cetonemiacetonúria positiva.

IV. O uso da Metformina é contraindicado em pacientes com taxa de filtração glomerular (TFG) abaixo de 30 mL/min/1,73m<sup>2</sup>, devido ao risco aumentado de acidose láctica.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

### Questão 28

Um paciente de 24 anos é picado por uma abelha e, 10 minutos depois, desenvolve urticária generalizada, angioedema labial, estridor laríngeo e hipotensão (PA 70/40 mmHg). Diante deste quadro de anafilaxia grave, qual é a primeira e mais crítica intervenção medicamentosa a ser realizada?

- (A) Adrenalina (Epinefrina) intramuscular na face anterolateral da coxa (músculo vasto lateral).
- (B) Nebulização com Fenoterol para alívio do broncoespasmo e estridor.
- (C) Anti-histamínico (Prometazina ou Difenidramina) intramuscular para reverter a urticária e o angioedema.
- (D) Corticosteroide (Hidrocortisona) endovenoso em dose alta para reduzir a inflamação tardia.

### Questão 29

O sigilo médico é um dos pilares da relação médico-paciente, garantido pelo Código de Ética Médica. No entanto, existem situações específicas em que a quebra desse sigilo é permitida ou obrigatória.

Acerca do sigilo médico (Código de Ética Médica - Resolução CFM nº 2.217/2018), marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão,

salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.

( ) Em caso de paciente menor de idade, o médico deve sempre revelar aos pais todas as informações obtidas na consulta, mesmo que o menor tenha capacidade de discernimento e solicite sigilo, pois a autoridade parental é absoluta.

( ) Ordinariamente, o médico não pode revelar o sigilo profissional mesmo que o fato seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.

( ) Na notificação compulsória de doenças, o médico deve fornecer as informações necessárias às autoridades sanitárias, o que constitui uma exceção ao sigilo por 'dever legal', mas deve manter o sigilo perante o público geral.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 30

Uma paciente de 28 anos é trazida pelo marido ao consultório. Ele relata que há 2 semanas ela apresenta comportamento eufórico, diminuição da necessidade de sono (dorme 3 horas por noite e acorda disposta), gastos excessivos com compras desnecessárias, logorreia e ideias de grandiosidade, acreditando ter descoberto a cura para várias doenças. Não há histórico de uso de substâncias psicoativas. O quadro atual comprometeu gravemente suas relações familiares e laborais. Anteriormente, ela teve dois episódios de depressão maior. Diante deste quadro clínico sugestivo de Transtorno Bipolar, assinale a alternativa que contém o diagnóstico do episódio atual e a opção terapêutica farmacológica de primeira linha mais adequada para a estabilização do humor.

- (A) Episódio hipomaniaco: iniciar antidepressivo inibidor seletivo de recaptção de serotonina (ISRS) em dose alta para controle rápido dos sintomas.
- (B) Surto psicótico breve: iniciar Benzodiazepínico em monoterapia para sedação e aguardar remissão espontânea dos sintomas.
- (C) Episódio maníaco: iniciar Carbonato de Lítio ou Valproato de Sódio/Divalproato, podendo associar um antipsicótico atípico, se necessário.
- (D) Episódio misto: iniciar antidepressivo tricíclico associado a psicoterapia, evitando estabilizadores de humor na fase aguda.

### Questão 31

Um lactente de 2 meses comparece à Unidade Básica de Saúde para receber as vacinas do calendário nacional. A mãe relata que a criança nasceu prematura, com 30 semanas de idade gestacional e peso de 1.800g, mas

agora está bem e com peso adequado. Considerando o Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde (PNI) e as particularidades da imunização, assinale a conduta correta em relação à vacina contra Rotavírus Humano (VORH) e BCG para esta criança.

- (A) A vacina BCG deve ser administrada ao recém-nascido prematuro tão logo esteja clinicamente estável, independentemente do peso ao nascer, e a vacina oral de rotavírus deve ser aplicada conforme o calendário vacinal, desde que não haja contra-indicações, respeitando-se o limite máximo de idade para a primeira dose (até 15 semanas de vida).
- (B) A vacina Rotavírus é contra-indicada para crianças com histórico de prematuridade, devendo ser substituída pela vacina inativada injetável.
- (C) A vacina BCG só poderia ter sido aplicada na maternidade; após os 2 meses, ela perde a eficácia e não deve mais ser administrada.
- (D) A vacina Rotavírus deve ser adiada até que a criança complete 6 meses de idade cronológica, para evitar o risco aumentado de invaginação intestinal em prematuros.

### Questão 32

A assistência pré-natal adequada é essencial para a prevenção e detecção precoce de patologias que afetam o binômio mãe-feto. A interpretação correta das sorologias infecciosas é uma competência obrigatória do médico.

Assim, analise as afirmativas a seguir sobre toxoplasmose e sífilis na gestação.

I. Uma gestante com IgM reagente e IgG reagente para Toxoplasmose no primeiro trimestre (até 16 semanas) deve realizar o teste de gravidez de IgG; se a avididade for alta, indica infecção crônica (adquirida antes da gestação), dispensando tratamento para o feto.

II. O tratamento da sífilis na gestante é considerado adequado quando realizado com Penicilina Benzatina, na dose correta para o estágio da doença, iniciado até 30 dias antes do parto e com queda dos títulos de VDRL documentada.

III. Na toxoplasmose aguda confirmada na gestação, o tratamento inicial deve ser feito com Espiramicina para evitar a passagem do parasita pela placenta; se houver confirmação de infecção fetal (amniocentese positiva), deve-se trocar para Sulfadiazina + Pirimetamina + Ácido Fólico.

IV. O VDRL é um teste treponêmico específico, que permanece positivo por toda a vida (cicatriz sorológica), sendo o teste de escolha para o seguimento de cura da sífilis congênita e materna.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

(D) I e II.

### Questão 33

Uma paciente de 68 anos, caucasiana, realiza densitometria óssea (DXA) de rotina. O laudo apresenta T-score de -2,8 na coluna lombar (L1-L4) e -1,9 no colo do fêmur. Ela não possui histórico de fraturas prévias. Com base nos critérios da Organização Mundial da Saúde (OMS) e nas diretrizes de tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico é de Osteoporose Grave (estabelecida), exigindo o uso imediato de Teriparatida (formador ósseo).
- (B) O diagnóstico é de Osteoporose (baseado no T-score da coluna), estando indicado o tratamento farmacológico (ex: Bisfosfonatos) associado à reposição de cálcio e vitamina D.
- (C) O resultado é inconclusivo, pois há discordância entre os sítios; deve-se repetir o exame em 6 meses antes de iniciar medicação.
- (D) O diagnóstico é de Osteopenia, pois o fêmur apresenta T-score > -2,5; o tratamento deve ser apenas mudança de estilo de vida e cálcio.

### Questão 34

Um paciente de 50 anos, obeso e etilista, apresenta-se com quadro súbito de dor intensa, edema, calor e rubor na primeira articulação metatarsofalangeana (podagra) esquerda, iniciado durante a madrugada. Nega traumas. Exames laboratoriais mostram Ácido Úrico sérico de 8,5 mg/dL.

Acerca do diagnóstico e tratamento da Gota, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

(\_\_ ) O padrão-ouro para o diagnóstico definitivo é a artrocentese com identificação de cristais de urato monossódico no líquido sinovial, que apresentam formato de agulha e birrefringência negativa à luz polarizada.

(\_\_ ) Durante a crise aguda de gota, deve-se iniciar imediatamente o Alopurinol ou aumentar sua dose, visando reduzir rapidamente a uricemia para dissolver os cristais inflamatórios.

(\_\_ ) O tratamento da crise aguda baseia-se no uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), Colchicina ou corticoides sistêmicos intra-articulares, dependendo das comorbidades do paciente.

(\_\_ ) A presença de tofos gotosos e crises recorrentes (mais de duas por ano) são indicações clássicas para o início de terapia redutora de urato (como o Alopurinol) após a resolução da fase aguda.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

(D) V, F, V, V.

### Questão 35

Um paciente de 20 anos apresenta febre alta, cefaleia intensa, rigidez de nuca e vômitos em jato há 24 horas. Ao exame físico, apresenta sinal de Kernig e Brudzinski positivos e petéquias em membros inferiores. Foi realizada punção lombar.

Assim, analise as afirmativas a seguir sobre a interpretação do Líquido Cefalorraquidiano (LCRLíquor) nas meningites.

I.O perfil líquórico compatível com Meningite Bacteriana Aguda é: aspecto turvo, pleocitose importante ( $> 500$  céls/mm<sup>3</sup>) com predomínio de polimorfonucleares (neutrófilos), hiperproteinorraquia e hipoglicorraquia ( $< 40$  mg/dL ou  $< 23$  da glicemia sérica).

II.Na Meningite Viral, o líquido geralmente é límpido, com pleocitose leve a moderada de predomínio linfomonocitário, proteínas normais ou levemente aumentadas e glicose normal.

III.A presença de diplococos Gram-negativos intra e extracelulares na bacterioscopia do líquido sugere infecção por *Neisseria meningitidis* (Meningococo), exigindo isolamento respiratório de gotículas por 24h após início do antibiótico eficaz.

IV.A Meningite Tuberculosa apresenta dissociação proteíno-citológica clássica: células muito baixas e proteínas extremamente elevadas, com glicose normal e predomínio de neutrófilos.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

### Questão 36

A avaliação de pacientes com dispneia aguda no departamento de emergência constitui um desafio diagnóstico, sendo a dosagem dos peptídeos natriuréticos (BNP e NT-proBNP) uma ferramenta crucial para diferenciar a etiologia cardiogênica de causas pulmonares. No entanto, a interpretação desses biomarcadores exige o conhecimento de condições clínicas e comorbidades que podem influenciar suas concentrações plasmáticas, independentemente do status hemodinâmico do paciente. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I.Os peptídeos natriuréticos (BNP e NT-proBNP) possuem elevado valor preditivo negativo no cenário de dispneia aguda; portanto, níveis normais ou baixos desses biomarcadores tornam o diagnóstico de insuficiência cardíaca descompensada muito improvável.

II.A insuficiência renal crônica é uma condição que induz a um aumento da depuração renal dos peptídeos

natriuréticos, resultando em níveis séricos falsamente reduzidos; por isso, em pacientes com taxa de filtração glomerular diminuída, recomendam-se pontos de corte mais baixos para a confirmação diagnóstica de insuficiência cardíaca.

III.A obesidade está associada a concentrações plasmáticas desproporcionalmente reduzidas de peptídeos natriuréticos (BNP e NT-proBNP), o que pode levar a resultados falso-negativos e dificultar o diagnóstico de insuficiência cardíaca em indivíduos com índice de massa corporal elevado.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

### Questão 37

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é o principal fator de risco modificável para doenças cardiovasculares. O tratamento visa reduzir a morbimortalidade.

Acerca do tratamento da HAS (Diretrizes Brasileiras de Hipertensão 2020), marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

(\_\_ ) Para pacientes com HAS Estágio 1 e baixo risco cardiovascular, pode-se tentar modificações do estilo de vida (MEV) por 3 a 6 meses antes de iniciar fármacos.

(\_\_ ) A combinação de Inibidor da ECA (IECA) com Bloqueador do Receptor de Angiotensina (BRA) é a estratégia preferencial para nefroproteção em diabéticos hipertensos.

(\_\_ ) Os bloqueadores dos canais de cálcio (ex: Anlodipino) e os diuréticos tiazídicos (ex: Clortalidona, Hidroclorotiazida) são ótimas opções iniciais, especialmente em pacientes negros e idosos.

(\_\_ ) Em pacientes com Doença Renal Crônica, os diuréticos tiazídicos perdem eficácia quando a Taxa de Filtração Glomerular cai abaixo de 30 mL/min, devendo ser substituídos por diuréticos de alça (Furosemida).

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 38

Um paciente de 58 anos, diabético tipo 2 e hipertenso, apresenta LDL-colesterol de 145 mg/dL, HDL 35 mg/dL e Triglicérides 180 mg/dL. Ele não possui histórico de eventos cardiovasculares prévios (infarto ou AVC). De acordo com a Diretriz Brasileira de Dislipidemias, como deve ser estratificado o risco cardiovascular deste

paciente e qual a meta terapêutica de LDL-c a ser alcançada?

- (A) Risco Intermediário; meta de LDL-c < 100 mgdL.
- (B) Risco Baixo; meta de LDL-c < 130 mgdL.
- (C) Risco Muito Alto; meta de LDL-c < 50 mgdL.
- (D) Risco Alto; meta de LDL-c < 70 mgdL.

### Questão 39

O manejo do paciente vivendo com HIV/AIDS evoluiu significativamente com a Terapia Antirretroviral (TARV) e a profilaxia de infecções oportunistas.

Acerca das infecções oportunistas e profilaxias no HIV, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) A Pneumocistose (*Pneumocystis jirovecii*) é uma das infecções oportunistas mais comuns; a quimioprofilaxia primária com Sulfametoxazol-Trimetoprima está indicada quando a contagem de linfócitos T-CD4+ for inferior a 200 células/mm<sup>3</sup>.

( ) A Neurotoxoplasmose apresenta-se geralmente como lesões focais com realce anelar na tomografia; a profilaxia primária também é feita com Sulfametoxazol-Trimetoprima em pacientes com CD4 < 100 células/mm<sup>3</sup> e sorologia IgG positiva para toxoplasmose.

( ) Pacientes com CD4 < 50 células/mm<sup>3</sup> devem receber profilaxia primária para Citomegalovírus (CMV) com Ganciclovir oral, devido ao alto risco de retinite.

( ) O diagnóstico de Meningite Criptocócica requer punção lombar; a tinta da China (Nanquim) é um método direto rápido, e o tratamento de indução é feito preferencialmente com Anfotericina B (lipossomal ou desoxicolato).

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 40

A pancreatite aguda é uma condição inflamatória do pâncreas que pode variar de leve a grave, com alta mortalidade. A avaliação prognóstica e o manejo inicial correto são cruciais para o desfecho clínico.

Assim, analise as afirmativas a seguir sobre a pancreatite aguda.

I. O diagnóstico de pancreatite aguda requer pelo menos dois de três critérios: dor abdominal típica (em barra, irradiada para o dorso), elevação de amilase ou lipase (3x o limite superior) e achados radiológicos compatíveis.

II. A antibioticoterapia profilática (ex: ciprofloxacino ou carbapenêmicos) deve ser iniciada imediatamente em todos os casos de pancreatite aguda grave ou

necrosante para prevenir a infecção da necrose pancreática.

III. Na avaliação prognóstica, o Escore de Ranson avalia parâmetros na admissão e após 48 horas; já o escore APACHE II pode ser aplicado a qualquer momento e avalia a gravidade fisiológica do paciente.

IV. A nutrição enteral deve ser evitada a todo custo nas primeiras semanas da pancreatite grave para garantir o 'repouso pancreático', devendo-se preferir a Nutrição Parenteral Total (NPT) precoce.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

