



Nome: \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO NORTE-CE**  
**Processo Seletivo – 004/2025****044 – MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTONISTA  
NOTURNO – PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA  
CADERNO DE QUESTÕES**

Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.

1. **Confira o CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C, D. Assinale apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
4. Não dobre, não amasse, nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
8. Os candidatos, após entrarem na sala da prova, somente poderão retirar-se após decorrida uma hora do tempo de duração previsto.
9. O candidato também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala de prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES, antes do tempo estabelecido, e/ou CARTÃO-RESPOSTA.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.





PROCESSO SELETIVO



**GABARITO**

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

**044 – MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTONISTA – NOTURNO**  
**– PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****TEXTO****COMO DRONES SE TORNARAM UMA**  
**AMEAÇA ÀS COMUNIDADES RURAIS**

Os agricultores familiares de Limoeiro do Norte, no Ceará, preparavam-se para mais uma feira agroecológica mensal quando foram surpreendidos pela notícia de que o governador Elmano de Freitas (PT) havia prometido autorizar, até o fim de 2024, o uso de drones agrícolas para pulverização no estado.

O anúncio reacendeu um medo já inexistente na cidade, palco histórico da luta contra a pulverização aérea de agrotóxicos no Brasil. Treze dias depois, a medida foi concretizada e o Ceará deixou de ser o único estado brasileiro a impedir totalmente essa modalidade de uso de pesticidas. “A história de veneno na nossa região já ultrapassa os limites. Vivemos numa situação delicada, o progresso chegando, o agronegócio dominando e a gente acuado”, lamenta Lucas Brito, presidente do Sindicato dos Trabalhadores Rurais, Agricultores e Agricultoras familiares de Limoeiro.

A reviravolta cearense não aconteceu por acaso. Os drones têm sido cada vez mais utilizados para pulverização de agrotóxicos no Brasil, vendidos como uma alternativa mais precisa e tecnológica aos aviões. Em dois anos, a quantidade de drones registrados na Agência Nacional de Aviação Civil (Anac) para fins de pulverização aumentou em mais de dez vezes, saltando de 674 para 7.312 entre janeiro de 2023 e janeiro de 2025.

Antes, os registros se concentravam em 18 estados, agora já há presença de drones agrícolas cadastrados em 26 unidades da federação. O Ceará, que não tinha nenhum, já tem quatro cadastros. Além dele, passaram a figurar registros no Acre, Amazonas, Paraíba, Piauí, Roraima, Rio Grande do Norte e Distrito Federal. Já localidades onde há forte presença do agronegócio sofreram os aumentos mais expressivos. O Maranhão viu saltar os cadastros de um para 104, enquanto o Mato Grosso do Sul teve um aumento de dois para 103 drones.

O avanço dos drones agrícolas no Brasil vem acompanhado da criação de normativas. Em 2021, a portaria 298/21 do Ministério da Agricultura e Pecuária (Mapa) estabeleceu regras para os operadores e equipamentos. Para manejá-los, é

preciso cadastrar os drones na Anac e realizar um curso, chamado de CAAR. Além disso, não é permitida a aplicação aérea de agrotóxicos em áreas situadas a menos de vinte metros de povoações. Em estados como o Ceará e Maranhão, entretanto, a realidade é outra, denunciam movimentos sociais. Os drones se transformaram em uma ameaça.

Um levantamento divulgado pela ONG Repórter Brasil no início deste mês mostra que 228 comunidades em 35 municípios do Maranhão denunciaram contaminação por pesticidas até outubro de 2024. Dessas, em 94% dos casos a pulverização foi feita por drones. “O problema dos drones no Maranhão se relaciona com a expansão do agronegócio [...] Há uma demanda excessiva pelo uso de agrotóxicos”, explica o advogado Diogo Cabral, da Federação dos Trabalhadores Rurais do Maranhão (Fetaema), uma das entidades que fez o levantamento.

Segundo Cabral, os drones começaram a ser vistos na paisagem nos últimos quatro anos e estão relacionados à contaminação dos rios e nascentes, ao adoecimento agudo da população, que têm apresentado problemas de pele, enjoos e dificuldades respiratórias, e à perda de produção agroecológica. Alguns agricultores denunciam que os equipamentos têm sido utilizados a menos de 20 metros das residências e plantações. “Eles geralmente colocam muito cedo pela manhã ou no fim do dia. Sem contar que as famílias não têm mais privacidade. [...]”

De acordo com a Fetaema, todas as denúncias recebidas afirmam que os drones estão pulverizando diretamente o plantio das comunidades. Em São Mateus, a cerca de 200 quilômetros de São Luís, moradores de territórios quilombolas têm perdido a plantação de milho, abóbora e feijão por causa das pulverizações. “Está sem controle, e só quem perde somos nós, os pequenos”, reclama um representante do Sindicato dos Trabalhadores Rurais, Agricultores e Agricultoras Familiares de São Mateus.

As ações são consideradas pelas entidades que defendem os agricultores como tentativas de expulsão das comunidades tradicionais. Dados da Comissão Pastoral da Terra (CPT) mostram que a contaminação por agrotóxicos nas comunidades rurais aumentou quase dez vezes no primeiro semestre de 2024. Na maioria dos casos de conflitos de terra registrados pela entidade, foi relatado uso de drones. “Eles fazem parte de um conjunto de ameaças. É uma tecnologia usada em conjunto a seguranças armados, que vigiam



os caminhos, a movimentação no território”, explica Lenora Rodrigues, da coordenação da CPT Maranhão.

“Os drones entraram como mais uma ferramenta para ajudar no processo de inviabilização da vida tradicional dessas comunidades”, afirma Alan Tygel, da Campanha Permanente Contra os Agrotóxicos e Pela Vida. O modelo de drone agrícola mais utilizado no país é o Agras T40, da empresa DJI, que representa 34,5% de todos os equipamentos cadastrados na Anac. De acordo com o site da fabricante, o drone pode carregar até 40 quilos de carga útil de pulverização e espalhar 1,5 tonelada de fertilizante por hora.

Em seu último relatório anual, a DJI afirma que a indústria global de drones agrícolas está em expansão e destaca o Brasil, ao lado dos Estados Unidos e da China, como país que está na vanguarda da regulamentação desses equipamentos. No Brasil, há uma tendência em tornar os processos de registro mais fáceis. Em outubro de 2024, o Mapa anunciou uma consulta pública para desburocratizar cadastros de operadores e entidades de ensino. Em 2023, a Anac já havia simplificado as regras para cadastro dos drones agrícolas.

“Para os pilotos de drone, as exigências são muito menores do que para os pilotos de avião, em termos de técnica e conhecimento para fazer essa atividade. Basta fazer um pequeno curso”, questiona Tygel. Na internet, é possível encontrar cursos totalmente online que prometem aulas do básico ao avançado por valores entre R\$ 1 mil e R\$ 4,5 mil.

Cerca de 70% dos drones cadastrados em janeiro de 2023 para pulverização estavam em nomes de empresas. Esse percentual diminuiu para 48% em dois anos, ou seja, agora a maioria dos drones usados para pulverizar no país estão em nome de pessoas físicas. “A pessoa pode ter um certificado oficial do ministério sem nunca ter visto um drone”, afirma o deputado estadual Renato Roseno (PSOL-CE), um dos autores da lei que proibiu a pulverização aérea no Ceará em 2019.

No começo de 2024, representantes do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Rurais de Timbiras (STTR), no Maranhão, chegaram a ser procurados por representantes de empresas interessadas em ofertar cursos semelhantes. Em Açailândia, a própria prefeitura da cidade chegou a oferecer, em 2023, um curso de pilotagem de drone. “Muitos jovens têm procurado [esses cursos] porque dizem que é uma forma de ganhar dinheiro, que está em alta. Mas [as empresas] não socializam o que tem

sido a questão do drone para a nossa vida, para o meio ambiente”, reclama uma agricultora local.

De acordo com Cabral, as lojas de drones também passaram a ser vistas com mais frequência em pequenos e médios municípios onde há presença do agronegócio nos últimos dois anos. Apesar do crescimento do setor, entidades como Associação Brasileira de Saúde Coletiva (Abrasco), a Fiocruz e a Cáritas, já se posicionaram contra a pulverização por drones.

A Fiocruz e a Abrasco alegam que, apesar do discurso que posiciona os drones como menos contaminantes e mais precisos que aviões, faltam estudos para provar isso. “Os estudos sobre o impacto do uso de drones para a aplicação de agrotóxicos na saúde e no ambiente ainda não conseguiram acompanhar a velocidade do mercado”, diz uma nota técnica conjunta publicada em dezembro.

A pulverização aérea é proibida na União Europeia desde 2009 e concentra críticas sobretudo pela deriva – quando a aplicação não atinge o local adequado e acerta alvos circunvizinhos. Um estudo da Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária (Embrapa) mostra que, mesmo com ventos ideais, apenas 32% dos agrotóxicos pulverizados por via aérea ficam retidos nas plantas.

Para o pesquisador Fernando Carneiro, da Fiocruz Ceará e do grupo temático de Saúde e Ambiente da Abrasco, o avanço dos drones na agricultura está ligado à redução de custos das operações. Segundo o especialista, trocar a pulverização manual pelo drone impede que um trabalhador contaminado acione a Justiça por danos, bem como reduz o valor investido na logística de operação de aviões.

Os parâmetros estabelecidos para a aplicação dos agrotóxicos e a capacidade dos governos de fiscalizar o cumprimento dessas regras também são alvo de críticas. “Pode-se estabelecer uma distância segura para aplicar o que chamamos de veneno? Não se pode ter controle do vento, da altura, do ângulo dos jatos”, afirma a advogada e coordenadora de projetos da ONG Esplar, Magnólia Said.

Disponível em: <<https://www.dw.com/pt-br/como-drones-se-tornaram-uma-ameaca-às-comunidades-rurais/a-71512506>>. Adaptado. Acesso em: 14 de setembro de 2025.

### **Questão 01**

Em “Os agricultores familiares de Limoeiro do Norte, no Ceará, preparavam-se para mais uma feira agroecológica mensal”, o termo oracional destacado deve ser classificado como:



- a) Adjunto adverbial de finalidade.
- b) Objeto indireto.
- c) Objeto direto preposicionado.
- d) Adjunto adverbial de tempo.

**Questão 02**

No trecho “O anúncio reacendeu um medo já inexistente na cidade, palco histórico da luta contra a pulverização aérea de agrotóxicos no Brasil.”, a palavra destacada é derivada por:

- a) Prefixação.
- b) Sufixação.
- c) Prefixação e sufixação.
- d) Parassíntese.

**Questão 03**

Assinale a alternativa que apresenta em destaque uma locução adverbial.

- a) A reviravolta cearense não aconteceu por acaso.
- b) Em dois anos, a quantidade de drones registrados na Agência Nacional de Aviação Civil (Anac) para fins de pulverização aumentou.
- c) O Ceará, que não tinha nenhum, já tem quatro cadastros. Além dele, passaram a figurar registros no Acre, Amazonas, Paraíba, Piauí, Roraima, Rio Grande do Norte e Distrito Federal.
- d) Além disso, não é permitida a aplicação aérea de agrotóxicos em áreas situadas a menos de vinte metros de povoações.

**Questão 04**

No trecho “De acordo com a Fetaema, todas as denúncias recebidas afirmam que os drones estão pulverizando diretamente o plantio das comunidades”, a palavra destacada tem o sentido de:

- a) Espalhar uma substância em pequenas partículas sobre uma superfície.
- b) Destruir completamente algo de forma violenta.
- c) Dividir um território em várias partes menores.
- d) Eliminar uma plantação por meio do uso de máquinas agrícolas.

**Questão 05**

No trecho “a indústria global de drones agrícolas está em expansão e destaca o Brasil, ao lado dos Estados Unidos e da China, como país que está na vanguarda da regulamentação desses equipamentos”, a palavra destacada significa que o Brasil está:

- a) Atrasado em relação a outros países no processo de regulamentação.
- b) Ignorando as tendências globais de regulamentação.
- c) Regulamentando os drones agrícolas de forma excessivamente restritiva.
- d) No grupo dos países que lideram e inovam nessa área.

**Questão 06**

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE um advérbio destacado.

- a) Segundo o especialista, trocar a pulverização manual pelo drone impede que um trabalhador contaminado acione a Justiça por danos.
- b) Pode-se estabelecer uma distância segura para aplicar o que chamamos de veneno?
- c) A pulverização aérea é proibida na União Europeia desde 2009 e concentra críticas sobretudo pela deriva.
- d) A reportagem questionou o Mapa e o governo do Ceará.

**Questão 07**

No trecho “Na maioria dos casos de conflitos de terra registrados pela entidade, foi relatado uso de drones”, o termo destacado exerce a função sintática de:

- a) Sujeito.
- b) Objeto direto.
- c) Complemento nominal.
- d) Predicativo do objeto.

**Questão 08**

Assinale a alternativa que destaca CORRETAMENTE um termo regido.

- a) Os parâmetros estabelecidos para a aplicação dos agrotóxicos e a capacidade dos governos de fiscalizar o cumprimento dessas regras também são alvo de críticas.
- b) Os estudos sobre o impacto do uso de drones para a aplicação de agrotóxicos na saúde e no ambiente ainda não conseguiram acompanhar a velocidade do mercado.
- c) Os drones têm sido cada vez mais utilizados para pulverização de agrotóxicos no Brasil, vendidos como uma alternativa mais precisa e tecnológica aos aviões.
- d) Um estudo da Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária (Embrapa) mostra que, mesmo com ventos ideais, apenas 32% dos agrotóxicos pulverizados por via aérea ficam retidos nas plantas.

**Questão 09**

No trecho “é possível encontrar cursos totalmente online que prometem aulas do básico ao avançado”, o termo destacado deve ser classificado como:

- a) Advérbio.
- b) Conjunção integrante.
- c) Preposição.
- d) Pronome relativo.

**Questão 10**

No trecho “O avanço dos drones agrícolas no Brasil vem acompanhado da criação de normativas”, a palavra destacada pode ser substituída, sem alteração de sentido, por:

- a) Exceções.
- b) Sugestões.
- c) Tendências.
- d) Regulamentos.

**Questão 11**

Durante a elaboração de um documento no Microsoft Word, um colaborador utiliza os recursos de “comentários” e “controle de alterações” para revisar o conteúdo em conjunto com outros membros da equipe. Nesse sentido, considerando a produção colaborativa de documentos, assinale a alternativa que apresenta o benefício a que essa prática está associada.

- a) Permitir maior compatibilidade entre versões do *Microsoft Word*, aumentando o tamanho do arquivo e garantindo que todas as funcionalidades sejam carregadas corretamente em diferentes sistemas operacionais.
- b) Facilitar o acompanhamento e a identificação das modificações realizadas por diferentes usuários ao longo do processo de edição.
- c) Garantir a conversão automática do arquivo para o formato PDF ao final da revisão.
- d) Definir uma senha de acesso para restringir a visualização do conteúdo do documento, protegendo informações sensíveis durante a fase de edição colaborativa.

**Questão 12**

Analise as sentenças a seguir sobre arquiteturas de computadores no contexto de sistemas operacionais modernos.

- I- A ULA é responsável por armazenar dados temporariamente durante a execução do sistema operacional.

- II- A memória *cache* é uma memória de alta velocidade situada entre a RAM e o processador, usada para reduzir o tempo de acesso a dados frequentemente utilizados.
- III- Em arquiteturas modernas, o uso de múltiplos núcleos (*multicore*) permite a execução simultânea de vários processos, aumentando o desempenho em ambientes multitarefa.

Está(ão) CORRETA(S):

- a) Apenas a sentença II.
- b) Apenas a sentença III.
- c) Apenas as sentenças I e II.
- d) Apenas as sentenças II e III.

**Questão 13**

Sobre sistemas operacionais, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O sistema operacional atua como uma interface gráfica para o usuário, delegando integralmente o gerenciamento de *hardware* a dispositivos externos.
- b) O *kernel* é o componente central do sistema operacional, responsável pelo gerenciamento direto do *hardware*, processos, memória e comunicação entre dispositivos.
- c) A gestão de memória é realizada pelo processador, e o sistema operacional não participa desse processo.
- d) A multitarefa impede a execução simultânea de processos para evitar conflitos, permitindo apenas que um único processo permaneça ativo por vez, bloqueando os demais temporariamente.

**Questão 14**

Conforme Constituição Federal de 1988, quando invalidada por sentença judicial a demissão do servidor estável, ele será:

- a) Posto em disponibilidade.
- b) Reconduzido.
- c) Reaproveitado.
- d) Reintegrado.

**Questão 15**

O servidor abrangido por regime próprio de previdência social será aposentado:

- a) Compulsoriamente, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição, aos 65 (sessenta e cinco) anos de idade, ou aos 75 (setenta e cinco) anos de idade, na forma de lei ordinária.



- b) Por incapacidade permanente para o trabalho, no cargo em que estiver investido, quando insuscetível de readaptação e com 65 (sessenta e cinco) anos de idade, ou aos 75 (setenta e cinco) anos de idade hipótese, em que será obrigatória a realização de avaliações periódicas para verificação da continuidade das condições que ensejaram a concessão da aposentadoria, na forma de lei do respectivo ente federativo.
- c) Compulsoriamente, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição, aos 70 (setenta) anos de idade, ou aos 75 (setenta e cinco) anos de idade, na forma de lei complementar.
- d) No âmbito da união, aos 60 (sessenta) anos de idade, se mulher, e aos 65 (sessenta e cinco) anos de idade, se homem, e, no âmbito dos estados, do distrito federal e dos municípios, na idade mínima estabelecida mediante emenda às respectivas constituições e leis orgânicas, observados o tempo de contribuição e os demais requisitos estabelecidos em lei complementar do respectivo ente federativo.

**Questão 16**

A senha de acesso a um cofre de um banco consiste em cinco caracteres alfabéticos ou numéricos, sendo o primeiro necessariamente alfabético. Nesse sentido, o número de senhas possíveis é:

- a)  $26 \times 36^4$ .  
b)  $36^5$ .  
c)  $260 \times 36^4$ .  
d)  $26^3 \times 10^2$ .

**Questão 17**

Em uma Progressão Aritmética (PA), o primeiro termo é  $a_1 = 45$  e a razão é  $r = 8$ . Dessa forma, o 120º termo dessa PA é:

- a) 997.  
b) 993.  
c) 953.  
d) 981.

**Questão 18**

Por meio da Lei Municipal n.º 2.494/2024, foi criada, em Limoeiro do Norte (CE), a Casa da Mulher Limoeirense. Desse modo, uma das atribuições dessa instituição é:

- a) Encaminhar as mulheres em situação de iminente risco de morte em razão da violência doméstica e familiar aos abrigos sigilosos, quando necessário e mediante prévia avaliação de risco.
- b) Prestar assistência direta exclusivamente médico-hospitalar às mulheres em situação de violência, priorizando o atendimento de urgência e emergência em detrimento de outras áreas como a social, psicológica e jurídica.
- c) Elaborar diagnóstico da violência contra as mulheres atendidas somente para fins estatísticos internos, sem utilizar os dados para orientar políticas públicas ou ações intersetoriais.
- d) Restringir as ações educativas de prevenção à violência contra a mulher apenas às escolas públicas, sem considerar outros espaços comunitários, culturais e institucionais.

**Questão 19**

Sobre as práticas educativas implementadas pela Faculdade de Filosofia Dom Aureliano Matos (FAFIDAM) durante seus primeiros dez anos de existência, assinale a alternativa CORRETA.

- a) As práticas estavam estreitamente ligadas ao projeto político do governo civil-militar, reforçando a ordem social conservadora, inclusive por meio de perseguições.
- b) As práticas propunham uma ruptura com a ordem conservadora vigente, promovendo ensino crítico e de oposição ao regime militar.
- c) As práticas tiveram caráter meramente técnico e profissionalizante, sem influência de projetos ideológicos, sendo desprovidas de qualquer ligação com o contexto político.
- d) As práticas constituíam uma proposta de educação libertária, baseada na pedagogia de Paulo Freire, aplicada como resistência ao conservadorismo e ao autoritarismo.

**Questão 20**

Sobre a criação e expansão das instituições educacionais da Igreja Católica em Limoeiro do Norte (CE), assinale a alternativa CORRETA.

- a) A Diocese de Limoeiro do Norte foi criada em 1938, mas só em 1945, após a posse de Dom Aureliano Matos, iniciaram-se as construções dos principais colégios e seminários da região.
- b) A instalação do Seminário Diocesano Cura D' Ars ocorreu no centro urbano de Limoeiro do Norte, seguindo a tendência de centralidade das instituições religiosas no semiárido nordestino.



- c) No intervalo de 27 anos, a Diocese, sob a liderança de Dom Aureliano Matos, consolidou um complexo educacional que incluía ginásio, seminário, patronato, liceu e até uma rádio, culminando com a criação da FAFIDAM em 1968.
- d) A criação da FAFIDAM, aprovada em 1967 e inaugurada em 1968, foi um projeto isolado da Igreja Católica, sem participação ou apoio do Estado cearense.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questão 21

Segundo o Decreto n.º 7.508, de 28 de junho de 2011, assinale CORRETAMENTE sobre a definição de Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica.

- a) Documento que estabelece: critérios para o tratamento da doença ou do agravo à saúde; o diagnóstico preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do Sistema Único de Saúde (SUS).
- b) Documento que estabelece: espaço geográfico para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.
- c) Acordo que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.
- d) Documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

### Questão 22

Segundo o Decreto Federal n.º 1232/1994, que dispõe sobre as condições e a forma de repasse regular e automático de recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) para os fundos de saúde estaduais, municipais e do Distrito Federal, e dá outras providências, a União, por intermédio da direção nacional do SUS, incentivará os Estados, o Distrito Federal e os Municípios a adotarem política de recursos humanos caracterizada:

- a) Pelos elementos essenciais de motivação do pessoal da área da saúde, de sua valorização profissional e de remuneração adequada.
- b) Pelos elementos essenciais de motivação dos usuários da área da saúde, de sua valorização profissional e de remuneração adequada.
- c) Pelos elementos essenciais de motivação do pessoal da área da saúde, de sua remuneração profissional e de valorização adequada.
- d) Pelos financiamentos essenciais de motivação do pessoal da área da saúde, de sua valorização profissional e de remuneração adequada.

### Questão 23

Considere a lacuna do enunciado a seguir:

Segundo o artigo 194 da seção I capítulo II da Constituição da República Federativa do Brasil, a \_\_\_\_\_ compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.

Assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE a lacuna.

- a) Seguridade social.
- b) Ordem social.
- c) Universalidade no atendimento.
- d) Distributividade dos serviços.

### Questão 24

Na abordagem da Anamnese clínica, ao considerar um paciente com múltiplas comorbidades, a fragmentação dos dados ocorre frequentemente devido à:

- a) Falta de integração dos sistemas de registros eletrônicos de saúde.
- b) Uso isolado de metodologias qualitativas.
- c) Comunicação exclusiva por anotações manuscritas.
- d) Incapacidade dos pacientes em fornecer seu histórico completo.

**Questão 25**

Na Medicina Baseada em Evidências (MBE), um viés comum que afeta a validade de muitos estudos é o:

- a) Efeito placebo reverso.
- b) Publicação seletiva de resultados positivos.
- c) Neutralidade de pacientes.
- d) Uso de grupos controle históricos.

**Questão 26**

Uma paciente feminina, 34 anos, mãe de dois filhos pequenos, foi diagnosticada com uma doença genética rara que causa degeneração progressiva e fatal. Cientistas propuseram que ela participe de um estudo experimental envolvendo terapia genética, cujo sucesso poderia ajudar a desenvolver um tratamento para outros pacientes no futuro. No entanto, o risco envolvido no procedimento é substancial, com probabilidade significativa de eventos adversos graves e desconhecidos. Diante deste cenário, assinale a alternativa CORRETA que reflete a decisão ética mais adequada para a condução desse estudo.

- a) Realizar o estudo mesmo sem o consentimento detalhado da paciente, pois a relevância científica supera as questões éticas individuais.
- b) Recusar a inclusão da paciente no estudo devido aos riscos elevados, preservando o princípio da não maleficência acima de tudo.
- c) Permitir a participação da paciente apenas se o benefício direto para ela superar os riscos e a relevância científica.
- d) Prosseguir com a inclusão da paciente no estudo somente após um processo robusto de consentimento informado, que assegure que ela compreenda claramente os riscos, benefícios e alternativas.

**Questão 27**

Considere o caso hipotético a seguir:

Uma mulher de 58 anos, portadora de cirrose hepática por hepatite C, está internada com ascite volumosa e hipertensão portal. No plantão noturno, apresenta febre (38,3 °C), dor abdominal difusa, taquicardia e piora da função renal. Exame físico: abdome distendido, tenso e doloroso à palpação difusa, sem sinais de peritonite. Paracentese diagnóstica evidencia 340 neutrófilos/mm<sup>3</sup> no líquido ascítico.

Neste cenário de Peritonite Bacteriana Espontânea (PBE), assinale qual a conduta mais adequada.

- a) Realizar nova paracentese evacuadora de grande volume com reposição de albumina, mantendo diuréticos e restrição de sódio, sem antibióticos até cultura positiva do líquido ascítico.
- b) Iniciar antibioticoterapia empírica de imediato e administrar albumina endovenosa nos casos com disfunção renal ou bilirrubina total elevada, mantendo monitorização clínica rigorosa.
- c) Introduzir profilaxia secundária com norfloxacino e manter conduta expectante quanto à antibioticoterapia, visto que o diagnóstico clínico é incerto sem hemocultura positiva.
- d) Priorizar corticoterapia sistêmica para reduzir o processo inflamatório peritoneal, adiando antibioticoterapia empírica para evitar resistência bacteriana.

**Questão 28**

Um homem de 67 anos, portador de hipertensão arterial controlada, procura o pronto-atendimento noturno por fadiga, dispneia leve aos esforços e palpitações. O exame físico revela palidez cutaneomucosa e sopro sistólico suave em foco aórtico. Exames laboratoriais mostram hemoglobina de 11,8 g/dL, ferritina sérica de 25 ng/mL e saturação de transferrina de 15%.

Segundo o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Anemia por Deficiência de Ferro, o procedimento CORRETO inicial para este paciente idoso é:

- a) Indicar transfusão de concentrado de hemácias como medida inicial em idosos sintomáticos, priorizando a melhora rápida dos sintomas cardiorrespiratórios antes do tratamento com ferro.
- b) Iniciar tratamento com sulfato ferroso por via oral, em dose reduzida de ferro elementar, considerando a faixa etária e maior risco de efeitos adversos, mantendo acompanhamento clínico-laboratorial.
- c) Optar por ferro intravenoso como primeira escolha, visto que a reposição oral apresenta absorção variável e pode ter baixa eficácia em idosos sintomáticos.
- d) Adotar conduta expectante com reforço da ingestão de carnes, vísceras e vegetais ricos em ferro, postergando a prescrição medicamentosa para casos de anemia mais avançada.

**Questão 29**

Uma mulher de 26 anos, previamente hígida, procura o pronto-atendimento noturno com disúria, polaciúria, urgência miccional e dor suprapúbica há dois dias. Nega febre, náuseas ou dor lombar. Exame



físico sem alterações sistêmicas, com sensibilidade suprapúbica à palpação. O exame de urina tipo I evidencia leucocitúria e nitrito positivo.

Considerando o caso clínico hipotético, assinale a conduta mais adequada.

- Iniciar antibioticoterapia empírica de curta duração (3 a 5 dias) para cistite não complicada, sem necessidade de exames complementares adicionais.
- Prescrever antibioticoterapia por 10 a 14 dias, considerando esquema prolongado como padrão de manejo para infecção urinária em mulheres jovens com sintomas urinários típicos.
- Solicitar ultrassonografia de vias urinárias antes de iniciar o tratamento, a fim de afastar obstruções, cálculos ou anomalias estruturais do trato urinário.
- Indicar urocultura com teste de sensibilidade antes do início do antibiótico, utilizando hidratação e analgesia como medidas iniciais enquanto se aguarda o resultado laboratorial.

### Questão 30

Um homem de 42 anos, procura o pronto-atendimento noturno com tosse produtiva há quatro semanas, febre vespertina, sudorese noturna e perda ponderal de 5 kg no último mês. Ao exame físico, apresenta estertores finos em ápice pulmonar direito. O médico do plantão suspeita de tuberculose pulmonar ativa. Assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE a conduta inicial a ser adotada.

- Solicitar imediatamente exame radiográfico de tórax como único critério diagnóstico, iniciando o tratamento específico caso haja imagem sugestiva de cavitação pulmonar.
- Encaminhar o paciente para tomografia computadorizada de alta resolução, considerada exame de primeira escolha para diagnóstico inicial da tuberculose pulmonar no SUS.
- Coletar amostras de escarro para baciloscopia e teste rápido molecular para tuberculose (TRM-TB), utilizando os resultados como base para confirmação diagnóstica e início do tratamento.
- Iniciar esquema de tratamento empírico com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol sem exames complementares, considerando a alta suspeita clínica de tuberculose pulmonar.

### Questão 31

Um homem de 37 anos, trabalhador rural, procura o pronto-atendimento noturno relatando formigamento e dormência progressiva em mãos e pés há cerca de

um ano. Refere múltiplas manchas eritemato-hipocrômicas distribuídas em tronco e membros, algumas com perda parcial da sensibilidade térmica, tátil e dolorosa. Ao exame físico, o médico identifica mais de cinco lesões cutâneas, infiltração difusa da face com madarose, espessamento do nervo ulnar direito e do nervo fibular comum, além de fraqueza em extensão do pé. Segundo o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Hanseníase, qual deve ser a conduta inicial mais adequada ao rastreamento da Hanseníase? Assinale a alternativa CORRETA.

- Confirmar o diagnóstico clínico de hanseníase, classificar como multibacilar e iniciar poliquimioterapia com rifampicina, dapsona e clofazimina, acompanhando mensalmente.
- Solicitar biópsia de pele como exame obrigatório para confirmação diagnóstica antes de qualquer decisão terapêutica.
- Prescrever corticoterapia sistêmica de forma empírica para reduzir o espessamento neural, postergando a instituição da poliquimioterapia até avaliação especializada.
- Indicar tratamento com antibiótico de amplo espectro não específico, considerando a possibilidade de infecção bacteriana comum em lesões cutâneas com perda de sensibilidade.

### Questão 32

Analise a seguinte situação hipotética:

Um homem de 24 anos procura o pronto-atendimento noturno relatando relação sexual receptiva anal desprotegida ocorrida há 24 horas com parceiro de sorologia desconhecida. Não apresenta sintomas no momento da avaliação.

De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Profilaxia Pós-Exposição (PEP) de Risco à Infecção pelo HIV, IST e Hepatites Virais, o médico deve:

- Realizar aconselhamento em saúde, solicitar sorologias de base e orientar retorno para repetição de exames, sem iniciar antirretrovirais até que o status sorológico do parceiro seja esclarecido.
- Iniciar esquema de profilaxia pós-exposição com tenofovir + lamivudina + dolutegravir, a ser administrado por 28 dias, desde que a exposição tenha ocorrido há menos de 72 horas.
- Solicitar teste rápido de HIV no momento da consulta e postergar o início da profilaxia até a obtenção do resultado, considerando que a intervenção pode ser reavaliada conforme a sorologia inicial.



d) Prescrever esquema antibacteriano profilático voltado a infecções sexualmente transmissíveis e orientar vigilância clínica para sinais de infecção pelo HIV, sem necessidade de antirretrovirais de imediato.

**Questão 33**

Um homem de 34 anos, vítima de acidente automobilístico, chega ao pronto-atendimento noturno inconsciente, com respiração irregular e suspeita de fratura de fêmur esquerdo. Apresenta hipotensão arterial e taquicardia. Durante a avaliação inicial, o paciente é colocado em prancha rígida, com colar cervical e imobilização do membro acometido. De acordo com o Protocolo de Suporte Básico de Vida, qual deve ser a conduta inicial prioritária no atendimento deste paciente politraumatizado? Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Realizar estabilização do membro fraturado e analgesia precoce, enquanto se aguarda disponibilidade de exames de imagem para complementar avaliação.
- b) Garantir via aérea pérvia, iniciar ventilação com oxigênio suplementar e monitorar circulação, priorizando o suporte vital imediato.
- c) Proceder à reposição volêmica vigorosa com solução cristalóide em alta velocidade, como primeira etapa do atendimento inicial.
- d) Encaminhar diretamente para centro cirúrgico ortopédico, visto que a fratura de fêmur é responsável pela instabilidade hemodinâmica.

**Questão 34**

Um homem de 29 anos, vítima de acidente elétrico doméstico, chega ao pronto-atendimento noturno com queimaduras em face, tronco anterior e membros superiores. Ele apresenta dor intensa, sinais de fuligem em cavidade oral e dificuldade respiratória progressiva. As roupas estavam parcialmente aderidas à pele no momento do atendimento inicial. Sobre este caso clínico hipotético, assinale qual a conduta inicial prioritária.

- a) Proceder à reposição volêmica imediata em alta velocidade, considerando o risco de choque hipovolêmico como prioridade absoluta no atendimento inicial.
- b) Interromper o processo de queimadura, remover roupas e objetos, garantir via aérea pérvia e iniciar oxigenoterapia, avaliando necessidade de intubação precoce.

- c) Cobrir as áreas acometidas com pomada antibiótica tópica, mantendo paciente em observação até avaliação definitiva pela equipe de cirurgia plástica.
- d) Realizar resfriamento das lesões com gelo e compressas frias, reduzindo a dor e limitando a progressão da queimadura antes da estabilização clínica.

**Questão 35**

Um homem de 40 anos, trabalhador rural, é trazido ao pronto-atendimento noturno após exposição ocupacional a inseticida organofosforado durante pulverização agrícola. Chegou confuso, sudorético, com salivação abundante, miose bilateral, bradicardia e fraqueza muscular progressiva.

Segundo as Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico e Tratamento de Intoxicação por Agrotóxicos, inicialmente deve-se:

- a) Iniciar tratamento com atropina em doses repetidas até reversão da hipersecreção, associando pralidoxima para reativação da acetilcolinesterase.
- b) Proceder apenas à lavagem gástrica imediata, considerando que a descontaminação digestiva é suficiente para reduzir os riscos da intoxicação.
- c) Indicar benzodiazepínico como droga de escolha para controlar a bradicardia e a secreção aumentada, antes de considerar antídotos específicos.
- d) Encaminhar o paciente para observação clínica sem terapêutica específica, pois a maioria dos quadros de intoxicação por organofosforados se resolve espontaneamente.

**Questão 36**

Uma mulher de 35 anos procura o pronto-atendimento noturno por queixa de corrimento vaginal amarelado há quatro dias. Refere vida sexual ativa desde os 19 anos, múltiplos parceiros no passado e relata nunca ter realizado exame ginecológico preventivo. Após a abordagem da queixa aguda, o médico clínico geral avalia a oportunidade de inseri-la no programa ministerial de rastreamento do câncer do colo do útero.

De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Rastreamento do Câncer do Colo do Útero, assinale a alternativa que indica a conduta CORRETA do médico.



- Solicitar colposcopia imediata, considerando-a método de rastreamento inicial em mulheres acima de 30 anos.
- Encaminhar para rastreamento com teste de DNA-HPV oncogênico, exame de escolha para mulheres de 30 a 64 anos, repetido a cada cinco anos quando negativo.
- Adiar o rastreamento até os 40 anos, uma vez que antes dessa faixa etária a incidência de câncer cervical invasivo ainda é baixa.
- Indicar citologia oncótica anual como método preferencial de rastreamento, passando para intervalo trienal após dois exames consecutivos normais.

**Questão 37**

Um homem de 46 anos, portador de transtorno depressivo recorrente, comparece ao pronto-atendimento noturno em crise de ansiedade, relatando insônia e desorganização da rotina de trabalho. Após estabilização clínica, o médico clínico geral identifica que o paciente não possui acompanhamento regular em saúde mental e o encaminha para acompanhamento na Unidade Básica de Saúde da sua área adscrita.

Assinale CORRETAMENTE qual deve ser a diretriz prioritária no manejo da saúde mental no âmbito do Programa Saúde da Família.

- Concentrar a atenção em serviços especializados, como Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), evitando sobrecarga da Atenção Básica em saúde mental.
- Promover o cuidado integral em saúde mental na Atenção Básica, com acolhimento, vínculo e corresponsabilização, articulando equipe multiprofissional e território.
- Priorizar intervenções farmacológicas, assegurando uso contínuo de antidepressivos e ansiolíticos, independentemente de acompanhamento psicossocial.
- Restringir o acompanhamento em saúde mental a consultas médicas periódicas, considerando atividades comunitárias e familiares como complementares e opcionais.

**Questão 38**

Analise o caso clínico hipotético:

Um homem de 72 anos, portador de insuficiência cardíaca avançada e doença pulmonar obstrutiva crônica, recebeu alta hospitalar após episódio de descompensação clínica. No pronto-atendimento

noturno, apresenta instabilidade leve controlada, e o médico clínico geral avalia a possibilidade de inseri-lo no Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) para continuidade do cuidado.

Em relação ao caso, o médico deve:

- Encaminhar o paciente para internação hospitalar eletiva a cada episódio de instabilidade, visto que a atenção domiciliar não é indicada para condições crônicas de alta complexidade.
- Indicar o acompanhamento pelo SAD vinculado ao Programa Melhor em Casa, articulado à Rede de Atenção à Saúde, garantindo continuidade do cuidado no domicílio.
- Direcionar o paciente exclusivamente para Unidade Básica de Saúde, uma vez que a atenção domiciliar não integra formalmente os serviços previstos no SUS.
- Orientar acompanhamento domiciliar apenas por cuidadores informais, sem a necessidade de inserção em serviço estruturado de atenção domiciliar multiprofissional.

**Questão 39**

Um Homem de 52 anos, sobrepeso ( $IMC = 29 \text{ kg/m}^2$ ), hipertenso em uso de losartana, procura o pronto-atendimento noturno por fadiga, polidipsia e poliúria há dois meses. Relata exames recentes realizados em unidade básica: glicemia de jejum =  $138 \text{ mg/dL}$ ,  $HbA1c = 7,1\%$ , insulinemia de jejum =  $38 \mu\text{U/mL}$  (valor de referência  $< 25 \mu\text{U/mL}$ ). Não há histórico de cetonúria ou perda ponderal significativa.

Sobre o caso clínico hipotético, assinale qual a conduta inicial para este paciente no SUS.

- Reforçar medidas de estilo de vida (alimentação saudável e atividade física), reavaliando em 3 meses antes de considerar terapia farmacológica.
- Iniciar tratamento farmacológico com metformina, associada a mudanças de estilo de vida, por se tratar do fármaco de primeira escolha no manejo inicial do diabetes tipo 2.
- Iniciar insulino terapia basal de imediato, considerando o diagnóstico de diabetes confirmado pela hemoglobina glicada acima de  $6,5\%$ .
- Prescrever sulfonilureia como terapia inicial isolada, dado seu efeito rápido de redução da glicemia e baixo custo no SUS.

**Questão 40**

Uma criança de 18 meses é levada ao pronto-atendimento noturno por febre baixa há um dia.



## PROCESSO SELETIVO



Durante a consulta, a mãe relata que a criança ainda não anda sozinha e fala poucas palavras isoladas. O exame físico não mostra sinais de alarme, e a febre é compatível com quadro viral leve. Diante da oportunidade, o médico clínico geral decide avaliar o desenvolvimento infantil.

Segundo o manual Saúde da Criança: Crescimento e Desenvolvimento (MS, 2012/2013), a avaliação médica deve:

- a) Reforçar que atrasos leves no desenvolvimento motor e de linguagem podem ser desconsiderados até os dois anos, sendo suficiente aguardar evolução espontânea.
- b) Registrar os marcos do crescimento e desenvolvimento, orientar estimulação adequada no domicílio e, diante de sinais de atraso persistente, encaminhar para avaliação especializada.
- c) Solicitar exames laboratoriais e de imagem de rotina para todos os casos de atraso motor ou de linguagem, independentemente da gravidade clínica.
- d) Indicar internação hospitalar preventiva para investigação multidisciplinar, ainda que a criança esteja em bom estado geral e sem sinais de alarme.