

CLÍNICA MÉDICA

CANDIDATO: _____

Comando da Aeronáutica



EXAME DE ADMISSÃO

**CURSO DE ADAPTAÇÃO DE MÉDICOS DA AERONÁUTICA DO
ANO 2027**

Versão

A



PÁGINA EM BRANCO

Considere o poema a seguir para responder às questões 01 e 02.

Consoada

Quando a Indesejada das gentes chegar
(Não sei se dura ou caroável),
talvez eu tenha medo.
Talvez sorria, ou diga:
— Alô, iniludível!
O meu dia foi bom, pode a noite descer.
(A noite com os seus sortilégios.)
Encontrará lavrado o campo, a casa limpa,
A mesa posta,
Com cada coisa em seu lugar.
(BANDEIRA, Manuel. *Libertinagem*, 1930)

- 01) No verso “— Alô, iniludível!”, do poema Consoada, a palavra “iniludível” resulta de um processo de formação que se caracteriza corretamente como:
- derivação parassintética.
 - composição por justaposição.
 - composição por aglutinação.
 - derivação por sufixação e prefixação.

- 02) O título do poema Consoada, de Manuel Bandeira, dialoga diretamente com seu conteúdo temático. Segundo o Dicionário Houaiss da Língua Portuguesa, o termo “consoada” designa, entre outros sentidos, a refeição leve feita à noite, especialmente na véspera de Natal, associada à ideia de espera e preparação.

Considerando essa definição e a leitura integral do poema, a relação entre o título e o texto estabelece-se principalmente porque:

- o poema descreve literalmente uma refeição noturna, enfatizando hábitos alimentares tradicionais do eu lírico, e, com isso, hábitos inerentes ao monastério.
- o título funciona como ironia, pois a morte, apresentada no poema, rompe de forma abrupta e violenta a tranquilidade da cena doméstica.
- a consoada atua como símbolo de preparação serena para a chegada da morte, concebida como visita inevitável e acolhida com ordem e aceitação.
- o termo reforça a dimensão religiosa do poema, associando diretamente a morte ao nascimento de Cristo e à redenção cristã.

- 03) Considere a frase abaixo.

“O relatório técnico, **que foi elaborado pela comissão responsável após meses de análise minuciosa dos dados coletados em diferentes regiões do país**, apresentou conclusões divergentes das inicialmente esperadas.”

Com base na análise sintática da oração destacada, assinale a alternativa correta.

- A oração “que foi elaborado pela comissão responsável após meses de análise minuciosa dos dados coletados em diferentes regiões do país” é uma oração subordinada adjetiva restritiva, pois delimita o sentido do termo “relatório técnico”.
- A oração “que foi elaborado pela comissão responsável após meses de análise minuciosa dos dados coletados em diferentes regiões do país” exerce valor sintático de aposto explicativo, funcionando como oração subordinada adjetiva explicativa.
- A oração “que foi elaborado pela comissão responsável após meses de análise minuciosa dos dados coletados em diferentes regiões do país” é uma oração subordinada substantiva explicativa, pois acrescenta uma informação acessória ao período.
- A oração “que foi elaborado pela comissão responsável após meses de análise minuciosa dos dados coletados em diferentes regiões do país” estabelece relação de coordenação explicativa, introduzida pelo pronome relativo “que”.

- 04) Determinados verbos da Língua Portuguesa apresentam flexão defectiva, isto é, não são tradicionalmente conjugados em todas as pessoas, tempos ou modos. Em geral, tais restrições decorrem de fatores fonéticos ou do uso consagrado pela tradição gramatical, motivo pelo qual algumas formas verbais são evitadas na norma-padrão.

Considerando a norma-padrão da Língua Portuguesa e o comportamento dos verbos defectivos, assinale a alternativa em que a forma verbal destacada está empregada corretamente.

- É improvável que os artistas **coloram** o painel antes do prazo estabelecido.
- Caso a empresa **reaveja** os valores pagos indevidamente, poderá regularizar o balanço.
- Se os dois atletas **competirem** novamente amanhã, o público comparecerá em grande número.
- O professor solicitou que os alunos **demulam** o argumento apresentado no texto.

05) Analise os períodos a seguir.

- I. O discurso foi tão convincente **que** a assembleia aprovou o projeto por unanimidade.
- II. Ele continuou defendendo a proposta, **embora** soubesse da rejeição iminente.
- III. O relatório foi redigido **segundo** determinam as normas técnicas vigentes.
- IV. O atleta persistiu no treinamento, **ainda que** estivesse lesionado.

Considerando o valor semântico, assinale a alternativa que apresenta corretamente a classificação das conjunções destacadas.

- a) I – concessiva; II – consecutiva; III – conformativa; IV – concessiva.
- b) I – consecutiva; II – concessiva; III – conformativa; IV – concessiva.
- c) I – conformativa; II – concessiva; III – consecutiva; IV – consecutiva.
- d) I – consecutiva; II – conformativa; III – concessiva; IV – conformativa.

06) A questão refere-se ao fragmento do conto *A nova Califórnia*, de Lima Barreto.

O carteiro, cujo velho sonho era a formatura do filho, viu logo ali meios de consegui-la. Castrioto, o escrivão do juiz de paz, que o ano passado conseguiu comprar uma casa, mas ainda não pudera cercar, pensou no muro, que lhe devia proteger a horta e a criação. Pelos olhos do sitiante Marques, que andava desde anos atrapalhado para arranjar um pasto, passou logo o prado verde do Costa, onde seus bois engordariam e ganhariam forças [...]

Fonte: BARRETO, Lima. *A nova Califórnia*. In: MORICONI, Ítalo (Org.). *Os cem melhores contos brasileiros do século*. Rio de Janeiro: Objetiva, 2001. p. 40.

Com base na análise sintática do período, especialmente quanto à classificação das orações coordenadas e subordinadas presentes no fragmento, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) "mas ainda não pudera cercar", é classificada como oração coordenada sindética adversativa.
- b) "passou logo o prado verde do Costa", é classificada como oração coordenada sindética conclusiva.
- c) "cujo velho sonho era a formatura do filho", é classificada como oração subordinada adjetiva explicativa.
- d) "que andava desde anos atrapalhado para arranjar um pasto", é classificada como oração subordinada adjetiva explicativa.

07) Leia o texto abaixo.

Polícia encontra livro roubado de Borges

A Polícia Federal da Argentina encontrou um exemplar da primeira edição de um livro de poemas de Jorge Luis Borges publicado em 1925 e que havia sido roubado. A obra está avaliada em US\$ 10 mil, e estava em uma barraca numa feira de livros de Buenos Aires, segundo informações do jornal *Clarín*. O exemplar de *Luna de Enfrente* pertencia ao colecionador Horacio Porcel e foi roubada [*sic*] dele há menos de um ano. O livro traz uma dedicatória de Borges ao escritor argentino Ricardo Güiraldes.

Fonte: Folha de São Paulo, 20 set. 2004. p. E8.

Considerando os aspectos sintáticos e semânticos da expressão "de Borges", assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Caso o título fosse reescrito como "Polícia encontra livro de Borges roubado", a ambiguidade seria completamente eliminada.
- b) A ambiguidade decorre da possibilidade de o termo "de Borges" relacionar-se semanticamente ao substantivo "livro", e não ao particípio "roubado".
- c) A construção permite dupla interpretação, porque o sintagma preposicionado "de Borges" pode exercer função de adjunto adnominal tanto com valor de autoria quanto de posse.
- d) A interpretação de que o livro teria sido roubado do escritor Jorge Luis Borges decorre da leitura em que o sintagma preposicionado assume valor de complemento nominal associado ao particípio "roubado".

08) Assinale a alternativa cujo enunciado apresenta corretamente a colocação do pronome em relação ao verbo, à luz da norma-padrão, considerando fatores de atração, tempos verbais e a estrutura sintática do período.

- a) Mal **me haviam informado** do ocorrido, resolvi intervir.
- b) Jamais **haver-me-ia perdoado** se não tentasse.
- c) Não **convencer-se-ão** facilmente os jurados.
- d) Quando **explicar-lhe-emos** os detalhes, tudo ficará claro.

09) Assinale a alternativa em que a forma verbal destacada está empregada corretamente, de acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- a) Só aceitarei a proposta se você **ver** todos os documentos antes.
- b) Quando eu **puser** o projeto em prática, avisarei a equipe.
- c) Caso ele **fazer** o pagamento hoje, liberaremos o material.
- d) Não sairemos enquanto você não **trazer** a autorização assinada.

- 10) As regras de concordância verbal admitem variações condicionadas por fatores sintáticos e semânticos, especialmente quando o núcleo do sujeito apresenta valor coletivo, partitivo ou expressões de quantidade. Em textos formais, o reconhecimento dessas estruturas é essencial para a adequação à norma-padrão.

Com base nessas considerações, assinale a alternativa em que a concordância verbal está correta, segundo a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- a) A maioria dos participantes concordou com as propostas dos candidatos que ali residia.
- b) Fazem cinco anos que a instituição foi fundada, apesar das enchentes terem sido recentes.
- c) O eclipse lunar acontece todo ano, e existe muitos fatores que explicam o fenômeno.
- d) Mais de um pesquisador levantou a mesma hipótese a ser defendida pelos autores.

- 11) Analise o trecho a seguir, à luz das normas da gramática culta referentes à concordância nominal.

“Durante a inspeção, constatou-se que as salas estavam _____ limpas, as normas eram _____ claras para todos, e as atas seguem _____ ao processo administrativo. Os servidores permaneceram _____ após o expediente.”

Com base nas regras de concordância nominal, assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas, na ordem em que aparecem no texto.

- a) meio – bastante – anexas – só
- b) meios – bastantes – anexas – só
- c) meios – bastante – anexos – só
- d) meio – bastantes – anexos – só

- 12) As normas de acentuação gráfica passaram por ajustes com o Acordo Ortográfico vigente. Essas alterações ainda geram dúvidas no uso formal da língua.

Com base nessas regras, analise as afirmativas a seguir.

- I. O público aprovou a estreia do novo herói da série.
- II. A assembleia discutiu a ideia apresentada pelo relator.
- III. O voo atrasou por causa do mau tempo.
- IV. A plateia reagiu com entusiasmo à apresentação.
- V. O pólo industrial da região cresceu rapidamente.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas em que a acentuação está de acordo com o atual padrão ortográfico da Língua Portuguesa.

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

- 13) Observe os verbos destacados e, em seguida, assinale a opção que apresenta, respectivamente, a classificação correta, aplicada ao contexto da sentença.

Aquele homem **era** um visionário que **vivia** uma vida simples, pois acreditava que **devia** sua gratidão aos amigos antes de finalmente **morrer** em paz.

- a) Transitivo direto; transitivo direto; intransitivo e transitivo direto e indireto.
- b) Verbo de ligação; transitivo direto; transitivo direto e indireto e intransitivo.
- c) Intransitivo; transitivo direto e indireto; transitivo direto e verbo de ligação.
- d) Verbo de ligação; intransitivo; transitivo direto e indireto e transitivo direto.

- 14) Considere o período abaixo:

“Os concorrentes demonstram que exames qualificatórios **têm** desdobramentos inevitáveis na qualidade de vida a curto prazo.”

Em relação ao verbo “têm”, assinale a alternativa que classifica corretamente o seu sujeito, considerando a estrutura sintática do período e a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- a) Sujeito simples, expresso por um núcleo substantivo acompanhado de adjunto adnominal.
- b) Sujeito composto, formado por núcleo e adjunto flexionados no plural.
- c) Sujeito oracional, representado por uma oração subordinada substantiva.
- d) Sujeito indeterminado, como próprio do verbo “ter” no sentido de denominar existência.

15) Considere o período abaixo:

“Os concorrentes demonstram **que** exames qualificatórios têm desdobramentos inevitáveis na qualidade de vida a curto prazo.”

Conforme a análise sintática do período composto, assinale a alternativa correta.

- a) O período é composto por coordenação, sendo a oração introduzida por “que” classificada como coordenada sindética explicativa.
- b) A oração “que exames qualificatórios têm desdobramentos inevitáveis na qualidade de vida a curto prazo” é subordinada substantiva completiva nominal, exercendo função de complemento do termo “demonstram”.
- c) O período é composto por subordinação, e a oração introduzida por “que” exerce função de objeto direto do termo “demonstram”.
- d) A oração principal é estruturalmente incompleta, exigindo complemento preposicionado para a correção sintática do período.

16) Analise os versos de Luiz Gonzaga Jr. e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta quanto à classificação dos pronomes destacados.

Começaria **tudo outra** vez

Se preciso fosse, **meu** amor.

Fonte: COMEÇARIA TUDO OUTRA VEZ. Gravadora: Odeon Catálogo: EMCB 7014. Ano: 1976. Artista(s): Gonzaguinha.

- a) Pronome adjetivo; pronome adjetivo; pronome adjetivo.
- b) Pronome substantivo; pronome adjetivo; pronome adjetivo.
- c) Pronome adjetivo; pronome substantivo; pronome substantivo.
- d) Pronome substantivo; pronome substantivo; pronome substantivo.

17) Leia o texto a seguir.

Nossa língua brasileira

Fui dar um passeio por Rondônia. Lá pelas tantas, comecei a perceber que não estava entendendo a conversa do povo. Eu, que falo o português do centro-oeste mineiro, achei toada na fala da região. Cheguei numa beira de porto e pus sentido na prosa em redor. Decorei alguma coisa, que divido agora com o leitor.

[...] Eis meu relato:

O regatão saltou do alvarenga onde estava morcegando e berrou:

— Açai, cajarana, cupuaçu e pupunha! Loção contra carapanã, mucuim, mutuca e pium. Vai levar, patrão? [...]

Procurei um táxi, mas desanimei ao ouvir o informante dizer:

— Aqui, BK é só pra quem tá bamburrado. Tu tá?

E saiu rindo, apontando para mim e falando:

— Brabo aqui vai de catraia! [...]

Logo que pude, abri buraqueira (fugiu) para não ser forçado a fazer uso de uma assistência (ambulância) com destino a um hospício; nem para ser submetido a um baculejo (revista policial). Claro! Do jeito que fiquei, talvez pensassem que eu estava bodado (maluco) [...]. Logo eu, que sou tão virado (trabalhador)!

É uma faceta (epa!) da nossa língua... brasileira ou portuguesa?

Fonte: Wilson Liberato. O Pergaminho, 21 out. 2000.

Com base na leitura do texto, assinale a alternativa correta em relação aos elementos linguísticos que exemplificam a variação da língua brasileira.

- a) Termos como “alvarenga”, “catraia” e “regatão” estão associados ao universo da navegação fluvial e ao cotidiano ribeirinho. Assim, o texto evidencia uma variação linguística relacionada ao campo de atividade ou profissão dos falantes.
- b) Expressões como “bamburrado”, “bodado” e “virado” indicam formas de linguagem populares utilizadas em contextos informais. Nesse caso, o texto exemplifica uma variação linguística de natureza social, ligada ao nível de escolaridade ou ao grupo social dos falantes.
- c) Palavras como “carapanã”, “regatão” e “bamburrado” são típicas do vocabulário utilizado em regiões da Amazônia, como Rondônia. O estranhamento do narrador ao não compreender essas expressões evidencia uma variação linguística de natureza regional, relacionada ao espaço geográfico.
- d) O uso de palavras como “brabo”, “bamburrado” e “baculejo” demonstra marcas de informalidade próprias da linguagem cotidiana. Nesse sentido, o texto evidencia uma variação linguística de registro, relacionada ao grau de formalidade empregado pelos falantes em diferentes situações comunicativas.

18) Considerando a correspondência fonêmica na norma-padrão do português brasileiro, bem como os valores fonológicos assumidos por grafemas em diferentes contextos, determine o número total de fonemas presentes nas palavras “canhestro” e “ressabiado”. O número total de fonemas é, respectivamente:

- a) 7 e 9.
- b) 8 e 8.
- c) 8 e 9.
- d) 9 e 10.

19) Leia as orações a seguir e assinale a alternativa correta quanto à diferença de sentido provocada pelo uso da vírgula.

- I. O professor disse que, depois da aula, não gosta de conversar com os estudantes.
- II. O professor disse, depois da aula, que não gosta de conversar com os estudantes.

- a) Em I, o adjunto adverbial "depois da aula" modifica a oração principal, indicando o momento da fala do professor, enquanto em II ele modifica apenas o verbo "conversar", restringindo o hábito do docente.
- b) Em ambas as orações, a pontuação exerce uma função meramente estilística de realce, de modo que o deslocamento do adjunto adverbial não interfere na estrutura semântica, preservando o sentido de que a aversão do professor à conversa ocorre especificamente no período pós-aula.
- c) Em I, a vírgula enfatiza o adjunto adverbial “depois da aula”, refere-se ao verbo “conversar”, ou seja, afirma-se que o professor não gosta de conversar após o término da aula. Em II, a vírgula enfatiza o adjunto adverbial “depois da aula” refere-se ao verbo “dizer”, indicando o momento em que ele disse que não gosta de conversar.
- d) Em I, a vírgula enfatiza o adjunto adverbial “depois da aula” e ele se refere ao verbo “dizer”, ou seja, afirma-se que o professor disse não gostar de conversar após o término da aula. Em II, a vírgula enfatiza o adjunto adverbial “depois da aula” e ele se refere ao verbo “conversar”, indicando o momento em que ele não gosta de conversar.

20) “A equipe técnica veio analisando os relatórios até que a auditoria externa pudesse aprovar o seu trabalho.”

Assinale a alternativa em que o período acima é integralmente transposto para a voz passiva, respeitando sua estrutura sintática.

- a) Os relatórios vieram sendo analisados pela equipe técnica até que o seu trabalho pudesse ser aprovado pela auditoria externa.
- b) Os relatórios vieram sendo analisados pela equipe técnica até que pudesse ser aprovado os trabalhos pela auditoria externa.
- c) Os relatórios foram sendo analisados pela equipe técnica até que o trabalho seja aprovado pela auditoria externa.
- d) Os relatórios foram sendo analisados pela equipe técnica até que o trabalho pudesse ser aprovado pela auditoria externa.

21) Associe as colunas, relacionando as expressões às respectivas frases, onde são empregadas corretamente.

Expressões

- (1) ACERCA DE
- (2) CERCA DE
- (3) HÁ CERCA DE
- (4) A CERCA DE

Frases

- () Conversamos _____ uma melhor solução para o problema.
- () _____ uma semana conversamos sobre uma melhor solução para o problema.
- () Disseram _____ cem mil telespectadores.
- () _____ cem mil veículos saíram de São Paulo neste feriado.

A sequência correta dessa associação é:

- a) (1); (3); (4); (2).
- b) (4); (1); (2); (3).
- c) (2); (3); (1); (4).
- d) (3); (2); (4); (1).

22) Leia a oração abaixo.

Os que aqui se deparam desejam ser selecionados.

O termo destacado é um:

- a) artigo definido.
- b) pronome indefinido.
- c) pronome demonstrativo.
- d) pronome pessoal oblíquo.

23) Leia o texto abaixo.

Aula de filosofia

Eu só te poderia dar uma noção do nada se não tivéssemos nascido. Agora é tarde, é muito tarde, minha filha... Ah, deliciosamente tarde!

Fonte: QUINTANA, Mário. *Caderno H*. Porto Alegre: Globo, 1983. p. 68.

Considerando a estrutura sintática do texto acima e os conceitos de semântica e sintaxe, analise as assertivas a seguir.

- I. “Deliciosamente” é classificado como um advérbio de modo e está modificando o advérbio “tarde”.
- II. “Só” é classificada como uma palavra denotativa e indica exclusão e nesse contexto poderia ser substituída pelo termo “apenas”.
- III. “Muito” é classificado como um advérbio de intensidade e está modificando o advérbio “tarde”.
- IV. O termo “deliciosamente” expressa um julgamento e nesse caso, o advérbio é considerado um modalizador.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

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

24) A vírgula é um sinal de pontuação que desempenha diversas funções na organização sintática do período, podendo indicar a separação de termos coordenados, o isolamento de elementos explicativos ou a marcação de deslocamentos dentro da oração. Entretanto, seu emprego inadequado pode provocar ambiguidade ou violar relações sintáticas fundamentais, como a ligação entre sujeito e predicado ou entre verbo e complemento.

Considerando essas normas da pontuação na Língua Portuguesa, assinale a alternativa em que a vírgula está empregada corretamente.

- a) Os candidatos que estudaram com antecedência obtiveram, nas avaliações mais recentes, desempenho superior à média geral.
- b) Os candidatos, que estudaram com antecedência obtiveram desempenho superior à média geral nas avaliações mais recentes.
- c) Os candidatos que estudaram, com antecedência nas avaliações mais recentes, obtiveram desempenho superior à média geral.
- d) Os candidatos que estudaram com antecedência, obtiveram desempenho superior à média geral nas avaliações mais recentes.

25) Associe as colunas relacionando a palavra ao seu respectivo processo de formação.

Palavras

- (1) Choro
- (2) Camelódromo
- (3) Boteco
- (4) Porquê

Processo de formação

- () Hibridismo.
- () Abreviação.
- () Derivação imprópria.
- () Derivação regressiva.

A sequência correta dessa associação é:

- a) (1); (4); (3); (2).
- b) (2); (3); (4); (1).
- c) (4); (2); (1); (3).
- d) (3); (1); (2); (4).

26) Marque a opção em que todos os verbos seguem a mesma conjugação de **colorir**, conforme norma-padrão da Língua Portuguesa.

- a) abolir, ruir, urgir, falir.
- b) agir, cair, sumir, demolir.
- c) fundir, traír, ressarcir, escandir.
- d) atribuir, retorquir, escandir, florir.

27) A questão refere-se ao fragmento da crônica de João Ubaldo Ribeiro.

Com mais de 50 anos de escrevinhação nas costas, descobri algumas ideias que muita gente faz da vida de um escritor. Por exemplo, tem quem ache que os escritores, notadamente entre eles mesmos, só falam difícil, uma proparoxítona para abrir, uma mesóclise para dar classe e um tetrassílabo para arrematar. “Em teu parecer, meu impertérrito amigo”, perguntaria eu ao Rubem Fonseca, durante nosso almoço periódico, “abater-se-á hoje, sobre a nossa urbe, uma formidanda intempérie?” Ao que o Zé Rubem reagiria com uma anástrofe, um mais-que-perfeito fazendo as vezes do imperfeito do subjuntivo e uma aliteração final *show* de bola, coisa de craque mesmo. “Augure do tempo fora eu, pressagiá-lo-ia libentíssimamente”, responderia ele. “Todavia, de tal não me trato.” E assim iríamos almoço afora, discutindo elevadíssimos assuntos, em linguagem só compreensível por indivíduos especiais.

Fonte: João Ubaldo Ribeiro. *Vida de escritor*. O Estado de S. Paulo, 3 jul. 2011. Disponível em: <https://www.google.com/search?q=http://www.estadao.com.br/noticias/impresso,vida-de-escritor.htm&authuser=2>. Acesso em: 14 mar. 2026.

Com base na leitura do fragmento apresentado, assinale a alternativa **incorreta** no que se refere aos recursos utilizados pelo autor para a construção do efeito de humor.

- a) O autor explora a variação linguística como recurso estilístico, gerando humor ao intercalar o registro coloquial e informal com uma linguagem arcaizante e de rigor gramatical extremo, visível no emprego de termos como "impertérrito" e "abater-se-á".
- b) O autor também utiliza metalinguagem, ao mencionar termos técnicos da gramática e da estilística (como proparoxítona, mesóclise e tetrassílabo) como se fossem recursos usados para dar sofisticação à fala. O humor surge porque esses elementos da língua são tratados de forma exagerada, como símbolos de erudição.
- c) As expressões “elevadíssimos assuntos” e “linguagem só compreensível por indivíduos especiais” reforçam o tom irônico do texto ao contrastar a banalidade do tema real da conversa (a previsão do tempo) com o vocabulário empolado utilizado, satirizando a pretensão de superioridade e o elitismo intelectual de certos círculos literários.
- d) O efeito de humor é construído pelo contraste entre o uso de termos técnicos da gramática (como "anástrofe" e "mais-que-perfeito") e a fluidez da linguagem cotidiana; no entanto, esse recurso corre o risco de tornar o texto excessivamente acadêmico, o que pode prejudicar o caráter literário e satírico da crônica ao distanciar o leitor comum que busca uma oralidade mais acessível.

28) Associe as colunas abaixo, preenchendo as lacunas das orações com a forma verbal correspondente da primeira coluna. Em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dessa associação.

Formas Verbais

Orações

- (1) detém () Piloto _____ na manobra do volante.
- (2) mantém () Eles tentam fugir, mas não conseguem: uma estranha força os _____ imóveis.
- (3) intervém () A FAB _____ a maior esquadrilha do Brasil.
- (4) mantém () A sintaxe de regência ocupa-se das relações de dependência que as palavras _____ na frase.

- a) (2); (1); (4); (3).
- b) (4); (2); (3); (1).
- c) (1); (3); (2); (4).
- d) (3); (4); (1); (2).

29) Leia as sentenças abaixo.

I. “O ex-promotor tinha cerrados os olhos.” (Érico Veríssimo)

II. O ex-promotor tinha cerrado os olhos.

Assinale a alternativa que analisa corretamente as propriedades gramaticais e semânticas das sentenças acima.

- a) Na sentença I, "cerrados" exerce a função de adjunto adnominal do substantivo "olhos", indicando uma característica intrínseca ao objeto; na sentença II, "cerrado" é o núcleo de um predicado verbal onde o verbo "ter" mantém sua transitividade plena e sentido original de posse.
- b) Ambas as sentenças apresentam construções de voz passiva sintética, diferenciando-se apenas pela concordância atrativa. Na primeira, o adjetivo concorda com o núcleo do sujeito "ex-promotor" de forma indireta; na segunda, o verbo "ter" atua como auxiliar de um tempo composto do modo subjuntivo.
- c) Na sentença I, o termo "cerrados" é um adjetivo com função de predicativo do objeto direto, conferindo à sentença um aspecto de estado resultante; na sentença II, ocorre uma locução verbal de tempo composto (Pretérito Mais-que-perfeito do Indicativo), em que o particípio é invariável, priorizando o aspecto perfectivo da ação.
- d) A primeira construção é um exemplo de "particípio absoluto", onde a concordância em gênero e número com o objeto direto é facultativa por razões estilísticas da literatura modernista; a segunda construção é a única gramaticalmente correta segundo a norma culta para indicar ações passadas anteriores a outras também passadas.

30) Leia a tira humorística de Mort Walker.



Fonte: Mort Walker. Recruta Zero. O Estado de São Paulo, São Paulo, 1 out. 2004.

Após a leitura da tira humorística, assinale a alternativa **incorreta** quanto à adequação da linguagem à situação comunicativa, considerando os elementos que contribuem para a eficiência da comunicação entre os interlocutores.

- a) O falante estava indignado com a péssima qualidade da comida, mas, para evitar confusão, ele, intencionalmente, construiu a frase de modo que o cozinheiro não a entendesse mesmo. Nessa hipótese, ele teria usado a frase apenas para extravasar sua irritação.
- b) No segundo quadrinho, o falante empregou a variedade padrão da língua, escolhendo palavras que seu ouvinte não conhecia; ou seja, esse falante não "ajustou", não adequou sua linguagem ao seu interlocutor. Isso impediu que o cozinheiro entendesse a pergunta.
- c) No terceiro quadrinho, o cozinheiro demonstra ter compreendido perfeitamente a pergunta feita pelo interlocutor e responde diretamente à crítica sobre a comida, explicando quem preparou o prato. Assim, não há problema de adequação linguística ou falha de comunicação entre os personagens.
- d) O falante foi incapaz de adequar a linguagem ao ouvinte; ele não percebe que, ao fazer a pergunta ao cozinheiro, deveria ter usado a variedade coloquial, popular da língua, falando de um modo mais simples. Assim, por exemplo: "Quem foi o indivíduo nocivo que preparou essa massa podre e nojenta?", ou de uma forma mais simples ainda: "Quem foi o maluco que fez essa porcaria?".

- 31)** De acordo com as diretrizes da *American Diabetes Association (Standards of Care in Diabetes — 2024)* e da Sociedade Brasileira de Diabetes (2024-2025), o manejo da hiperglicemia no Diabetes Mellitus tipo 2 deve considerar as comorbidades do paciente, independentemente da HbA1c basal ou do uso de metformina. Sobre as recomendações para pacientes com Insuficiência Cardíaca (IC) estabelecida, assinale a alternativa **incorreta**.
- O uso de inibidores de SGLT2 (iSGLT2) é recomendado para reduzir o risco de piora da insuficiência cardíaca e morte cardiovascular.
 - Os iSGLT2 são recomendados em pacientes com IC independentemente da fração de ejeção (reduzida ou preservada).
 - Caso o paciente tenha taxa de filtração glomerular estimada (TFGe) < 20 mL/min/1,73m², o início de iSGLT2 deve ser evitado, conforme a bula da maioria das drogas desta classe, embora estudos recentes sugiram benefícios renais contínuos.
 - Agonistas do receptor de GLP-1 são a primeira linha de escolha preferencial frente aos iSGLT2, especificamente para redução de hospitalização por insuficiência cardíaca.
- 32)** O consenso de Baveno VII (2022) introduziu e consolidou critérios não invasivos para descartar a necessidade de endoscopia digestiva alta (EDA) de rastreamento em pacientes com Doença Hepática Crônica Avançada Compensada (cACLD). Quais são os critérios combinados que permitem evitar a realização da EDA, assumindo baixo risco de varizes de alto risco?
- Plaquetas > 100.000/mm³ e Elastografia Hepática < 15 kPa.
 - Plaquetas > 150.000/mm³ e Elastografia Hepática < 20 kPa.
 - INR < 1.3 e Albumina > 3.5 g/dL.
 - Plaquetas > 150.000/mm³ e Elastografia Hepática < 25 kPa.
- 33)** Com base no relatório *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) 2025*, analise as assertivas abaixo sobre a avaliação e tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) e classifique-as como verdadeiras (V) ou falsas (F), em seguida assinale a alternativa com a sequência correta.
- O relatório GOLD recente substituiu os antigos Grupos C e D por um único grupo denominado "Grupo E" (Exacerbadores), enfatizando que o histórico de exacerbações é o principal guia para o início da terapia, independentemente da escala de sintomas (mMRC ou CAT) neste grupo.
 - Para pacientes do Grupo A (poucos sintomas, baixo risco de exacerbação), a recomendação inicial de tratamento de manutenção é o uso de corticoide inalatório (CI) isolado.
 - A contagem de eosinófilos no sangue é um biomarcador útil para guiar o uso de corticoide inalatório (CI); valores abaixo de 100 células/μL geralmente indicam pouca probabilidade de resposta ao CI.
 - Para os pacientes classificados no Grupo E, a terapia farmacológica inicial recomendada é a dupla broncodilatação (LABA + LAMA), devendo-se considerar a terapia tripla inicial (LABA + LAMA + CI) se o paciente apresentar eosinófilos no sangue ≥ 300 células/μL.
- (V); (F); (V); (V).
 - (F); (V); (F); (V).
 - (V); (V); (F); (V).
 - (V); (F); (V); (F).
- 34)** As diretrizes atuais (SBC 2025 e ESC *Guidelines*) são enfáticas quanto à necessidade de controle rigoroso da pressão arterial para redução de desfechos cardiovasculares. Sobre as metas terapêuticas e diagnóstico, assinale a alternativa que **não** condiz com as recomendações atuais para a maioria dos pacientes adultos hipertensos (18 a 65 anos) de alto risco cardiovascular.
- A meta inicial de tratamento visa reduzir a PA para < 140/90 mmHg em todos os pacientes e, se tolerado, para < 130/80 mmHg na maioria dos pacientes.
 - Para pacientes entre 18 e 65 anos, deve-se almejar uma pressão sistólica entre 120-129 mmHg, caso haja boa tolerabilidade.
 - A monoterapia inicial é a estratégia preferencial para pacientes com Hipertensão Estágio 2 ou 3, visando evitar hipotensão súbita.
 - A combinação de bloqueadores do sistema renina-angiotensina (IECA ou BRA) com bloqueadores dos canais de cálcio ou diuréticos tiazídicos/tiazídicos-like é a estratégia preferencial de associação.

- 35) Segundo as diretrizes KDIGO 2024 *Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease*, o estadiamento da Doença Renal Crônica (DRC) utiliza a combinação das categorias de Taxa de Filtração Glomerular (G) e Albuminúria (A). Como deve ser classificado um paciente com TFGe de 52 mL/min/1,73m² e uma relação albumina/creatinina (RAC) urinária de 450 mg/g?
- G2 A2.
 - G3a A2.
 - G3a A3.
 - G3b A3.
- 36) Paciente de 62 anos, sexo masculino, comparece ao ambulatório para acompanhamento pós-alta hospitalar. Ele relata ter sofrido um Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) com supradesnivelamento do segmento ST há 45 dias, o qual foi tratado com angioplastia primária e implante de stent farmacológico. Além disso, o paciente tem diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2, há 10 anos. Nos exames laboratoriais trazidos na consulta, o perfil lipídico revela um LDL-colesterol de 98 mg/dL, estando o paciente em uso de rosuvastatina 10 mg/dia.
- De acordo com a Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose (SBC 2025), qual é a meta terapêutica de LDL-colesterol recomendada para este paciente, classificado como Muito Alto Risco Cardiovascular?
- < 70 mg/dL.
 - < 50 mg/dL.
 - < 100 mg/dL.
 - < 55 mg/dL.
- 37) Paciente de 38 anos, sexo masculino, índice de massa corporal (IMC) de 24 kg/m² (eutrófico), caucasiano, sem queixas clínicas e sem histórico familiar de diabetes ou comorbidades, realiza uma consulta de rotina (*check-up*). Ele questiona o médico se deveria realizar exames de sangue para investigar diabetes, visto que sua alimentação tem sido rica em carboidratos.
- Segundo as recomendações da ADA 2024, a conduta correta em relação ao rastreamento universal de pré-diabetes e DM2 para este perfil de paciente assintomático e sem fatores de risco clássicos é:
- iniciar o rastreamento imediatamente, pois a idade recomendada para triagem universal em todos os adultos foi reduzida para 35 anos.
 - aguardar até os 40 anos para solicitar a glicemia de jejum, a menos que ele ganhe peso e atinja IMC ≥ 25 kg/m².
 - aguardar até os 45 anos para iniciar o rastreamento, que é a faixa etária de corte padrão para indivíduos magros.
 - aguardar até os 50 anos, momento em que o declínio da sensibilidade periférica à insulina torna o rastreio custo-efetivo.
- 38) Paciente de 68 anos, sexo masculino, é trazido ao pronto-socorro com hemiparesia à direita e afasia global, iniciadas abruptamente há 2 horas e 30 minutos. A TC de crânio não mostra hemorragia e o escore ASPECTS é 10. A PA na admissão é de 195/110 mmHg. O paciente nega cirurgias recentes, trauma ou sangramentos prévios. Ele faz uso irregular de Enalapril. Diante da possibilidade de trombólise endovenosa com Alteplase (r-tPA), qual deve ser a conduta imediata em relação à pressão arterial?
- A trombólise está contraindicada devido à hipertensão severa (> 185/110 mmHg) e o paciente deve receber apenas aspirina.
 - Deve-se reduzir a PA para níveis abaixo de 185/110 mmHg com anti-hipertensivo venoso (ex: labetalol, nicardipino ou nitroprussiato) antes de iniciar o r-tPA; se a meta não for atingida, a trombólise não deve ser feita.
 - Deve-se iniciar o r-tPA imediatamente, pois "tempo é cérebro", e tratar a pressão arterial concomitantemente durante a infusão.
 - A pressão não deve ser reduzida nas primeiras 24 horas para garantir a perfusão da penumbra isquêmica, devendo-se optar por trombectomia mecânica isolada.
- 39) Paciente, sexo feminino, 30 anos, apresenta-se com confusão mental, febre, petéquias difusas e insuficiência renal aguda leve. O hemograma mostra Hb 7,0 g/dL, plaquetas 12.000/mm³ e presença de esquizócitos no esfregaço periférico. O Coombs direto é negativo. Diante da suspeita de Púrpura Trombocitopênica Trombótica (PTT), qual achado fisiopatológico confirma o diagnóstico e qual é a conduta imediata capaz de reduzir drasticamente a mortalidade?
- Deficiência da atividade da protease ADAMTS13 (< 10%); Plasmaférese terapêutica.
 - Presença de anticorpos anti-plaquetários; Transfusão de plaquetas.
 - Atividade da ADAMTS13 normal (> 50%); Pulsoterapia com Metilprednisolona.
 - Mutação do Fator V de Leiden; Anticoagulação plena.

- 40) Um paciente em choque séptico refratário à reposição volêmica está em uso de Norepinefrina em dose elevada (0,5 mcg/kg/min) para manter PAM \geq 65 mmHg. O lactato permanece elevado e há taquicardia sinusal importante. Qual é a próxima medicação vasopressora recomendada para ser associada à Norepinefrina?
- Dobutamina.
 - Epinefrina.
 - Vasopressina.
 - Dopamina.

- 41) Em relação ao tratamento empírico da meningite bacteriana aguda comunitária, a escolha dos antibióticos depende da faixa etária e comorbidades para cobrir os patógenos mais prováveis. Em pacientes idosos ou em imunossuprimidos, é mandatório adicionar Ampicilina ao esquema antimicrobiano. Esta adição visa cobrir qual patógeno específico?
- Pseudomonas aeruginosa*.
 - Listeria monocytogenes*.
 - Haemophilus influenzae* tipo b.
 - Streptococcus agalactiae*.

- 42) Paciente de 28 anos, sexo feminino, previamente hígida, procura o ambulatório com queixa de fadiga extrema, dor e inchaço nas pequenas articulações das mãos (interfalangeanas proximais e metacarpofalangeanas) há 3 meses. Ela também relata o surgimento de uma vermelhidão no rosto que piora muito após exposição solar (eritema malar). Os exames laboratoriais iniciais revelam hemograma com linfopenia leve, creatinina normal, sumário de urina com proteinúria (1,2 g/24h) e hematúria microscópica. O Fator Antinúcleo (FAN/ANA) em células HEP-2 apresenta resultado reagente em título de 1:320 (padrão nuclear homogêneo).

Considerando o caso clínico acima e os critérios de classificação do Lúpus Eritematoso Sistêmico (EULAR/ACR), assinale a alternativa **incorreta**.

- A presença de anticorpos antinucleares (ANA/FAN) em título \geq 1:80 (como o da paciente, que é 1:320) é considerada o critério de entrada obrigatório para a classificação da doença.
 - Caso a biópsia renal dessa paciente confirme nefrite lúpica classe IV (proliferativa difusa), tratar-se-á da forma mais comum e grave de envolvimento renal, exigindo imunossupressão agressiva (ex: micofenolato ou ciclofosfamida).
 - O anticorpo anti-Sm deve ser solicitado, pois é o marcador mais sensível para confirmar o diagnóstico dessa paciente, estando presente em mais de 95% dos casos de LES, embora seja pouco específico.
 - Confirmado o diagnóstico, a hidroxicloroquina deve ser prescrita para a paciente, salvo contraindicação absoluta em avaliação oftalmológica, pois reduz o risco de surtos (*flares*) e eventos trombóticos.
- 43) Paciente do sexo feminino, 45 anos, tabagista, comparece ao ambulatório queixando-se de dor, inchaço e rigidez matinal que dura cerca de 2 horas nas mãos e punhos há 8 semanas. Ao exame físico, o reumatologista constata sinovite simétrica acometendo as articulações metacarpofalangeanas e interfalangeanas proximais bilateralmente, poupando as distais. Os exames laboratoriais revelam elevação de VHS e Proteína C Reativa (PCR), além de Fator Reumatoide (FR) e anticorpo antipeptídeo citrulinado cíclico (Anti-CCP) fortemente reagentes. As radiografias das mãos ainda não mostram erosões ósseas.

O diagnóstico de Artrite Reumatoide (AR) inicial é estabelecido. Qual é a droga modificadora do curso da doença (DMARD) considerada a "âncora" ou primeira linha de escolha para o início imediato do tratamento desta paciente, visando frear a progressão radiográfica e controlar a atividade da doença?

- Metotrexato.
 - Hidroxicloroquina.
 - Adalimumabe.
 - Sulfassalazina.
- 44) O conceito de Síndrome Hepatorrenal tipo 1 foi atualizado para HRS-AKI (Lesão Renal Aguda associada à Síndrome Hepatorrenal). Segundo o consenso Baveno VII, para o diagnóstico e início de tratamento com vasoconstritores, é necessário excluir outras causas de lesão renal aguda. Marque a opção que descreve corretamente o critério de falta de resposta à expansão volêmica que corrobora o diagnóstico de HRS-AKI.
- Ausência de melhora da creatinina após 2 dias de suspensão de diuréticos e expansão com cristaloides (Soro Fisiológico) 20 mL/kg.
 - Ausência de melhora da creatinina após 2 dias de suspensão de diuréticos e expansão de volume com Albumina (1g/kg de peso corporal/dia).
 - Persistência de sódio urinário $>$ 40 mEq/L após expansão volêmica.
 - Necessidade de diálise nas primeiras 12 horas de admissão.

- 45) Um paciente jovem é diagnosticado com Nefropatia por IgA (confirmada por biópsia). Após 6 meses de suporte otimizado (controle pressórico rigoroso e dose máxima tolerada de iECA/BRA), ele mantém proteinúria > 1,0 g/dia. Segundo o KDIGO, antes de considerar imunossupressão sistêmica (corticosteroides), qual nova terapia não imunossupressora deve ser considerada para reduzir o risco de progressão da doença renal?
- Adição de Inibidor de SGLT2.
 - Adição de Ciclofosfamida venosa.
 - Adição de Rituximabe.
 - Plasmaférese.
- 46) Paciente com Diabetes Mellitus tipo 2, 45 anos, chega à emergência com náuseas, vômitos e dor abdominal difusa. Gasometria arterial revela pH 7,18, Bicarbonato 10 mEq/L e Anion Gap elevado. Cetonemia capilar positiva (3,5 mmol/L). A glicemia capilar é de 168 mg/dL. O paciente relata uso recente de uma medicação nova para "proteger o coração e os rins", mas não sabe o nome. Qual classe medicamentosa está mais fortemente associada a este quadro clínico e qual é o mecanismo envolvido?
- Agonista de GLP-1; supressão excessiva do glucagon.
 - Inibidor de SGLT2; aumento da excreção urinária de glicose e aumento da relação glucagon/insulina, estimulando a cetogênese mesmo com glicemia normal.
 - Biguanida; acúmulo de lactato mimetizando cetoacidose.
 - Sulfonilureia; exaustão pancreática aguda.
- 47) Paciente de 58 anos, sexo masculino, em acompanhamento regular, mantém PA de consultório de 152/94 mmHg e MAPA de 24h com média de 148/90 mmHg. Ele assegura boa adesão medicamentosa e já está em uso de doses otimizadas de: Losartana 100mg/dia, Anlodipino 10mg/dia e Indapamida 2,5mg/dia. A função renal é preservada (TFGe > 60) e o potássio sérico é de 4,2 mEq/L.
- Considerando o caso clínico, qual é a classificação correta deste cenário e a conduta farmacológica sequencial (4ª droga) mais indicada baseada em evidência de redução pressórica?
- Hipertensão Refratária; adicionar Clonidina.
 - Hipertensão Resistente Controlada; manter esquema e reforçar medidas não farmacológicas.
 - Hipertensão Resistente Verdadeira; adicionar Espironolactona.
 - Hipertensão Resistente Verdadeira; adicionar Betabloqueador (Bisoprolol).
- 48) Um paciente com tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) prolongado e Tempo de Protrombina (TP/INR) normal sugere deficiência em qual via da cascata de coagulação?
- Via Extrínseca (Fator VII).
 - Via Intrínseca (Fatores VIII, IX, XI, XII).
 - Via Comum, apenas.
 - Deficiência de Vitamina K.
- 49) Paciente de 65 anos, sexo masculino, portador de Doença Renal Crônica (DRC) no estágio 5, não submetido à sua última sessão de hemodiálise, recorre ao Serviço de Urgência com queixas de fraqueza muscular grave, astenia e palpitações. O eletrocardiograma (ECG) realizado na admissão revela ondas T apiculadas e simétricas, perda da onda P e alargamento do complexo QRS. O estudo analítico de urgência revela um potássio sérico de 7,4 mEq/L.
- Com base na abordagem e tratamento da hipercaliemia grave em contexto de urgência, analise as afirmações abaixo e informe verdadeiro (V) ou falso (F).
- A administração de gluconato de cálcio a 10% por via intravenosa atua reduzindo rapidamente os níveis séricos totais de potássio, sendo a medida de primeira linha para reverter as alterações eletrocardiográficas.
 - A solução polarizante (administração conjunta de insulina regular e bolus de glicose) é uma terapêutica transitória que promove o desvio (*shift*) do potássio do compartimento extracelular para o intracelular.
 - As resinas de troca iônica, como o poliestireno sulfonato de cálcio (Sorcal), são medidas de ação imediata (com início de ação em poucos minutos) indispensáveis para doentes com risco iminente de paragem cardiorrespiratória.
 - A nebulização com agonistas beta-2 adrenérgicos (como o salbutamol) atua através da estimulação da bomba Na⁺/K⁺-ATPase, promovendo a entrada celular de potássio e auxiliando na redução temporária da caliemia.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- (V); (F); (V); (V).
 - (F); (V); (F); (V).
 - (V); (V); (F); (F).
 - (F); (F); (V); (V).

- 50) Paciente de 35 anos, sexo masculino, recém-diagnosticado com infecção pelo HIV, comparece à sua primeira consulta na infectologia. Ele encontra-se assintomático, sem queixas respiratórias ou febre. Os exames laboratoriais iniciais revelam uma carga viral de 150.000 cópias/mL e uma contagem de linfócitos T CD4+ de 180 células/mm³. Antes mesmo de iniciar a Terapia Antirretroviral (TARV), o médico prescreve imediatamente o uso diário de Sulfametoxazol-Trimetoprima.

Qual é o principal agente etiológico oportunista que justifica o início dessa profilaxia primária neste nível específico de imunossupressão (CD4 < 200 células/mm³)?

- a) *Streptococcus pneumoniae*.
- b) *Pneumocystis jirovecii*.
- c) *Mycobacterium avium*.
- d) *Cytomegalovirus*.

- 51) Paciente de 55 anos, sexo masculino, com histórico de hipertensão e gota tofácea crônica, comparece ao ambulatório com dor excruciante, edema e eritema intenso na primeira articulação metatarsofalangeana direita (podagra). Ele relata que a crise começou há cerca de 12 horas. Atualmente, faz uso contínuo de alopurinol 300 mg/dia para controle da doença.

Com base no manejo da gota, analise as assertivas abaixo sobre a conduta e fisiopatologia neste cenário, e informe verdadeiro (V) ou falso (F).

- () Durante a crise aguda de gota deste paciente, o alopurinol deve ser suspenso imediatamente para evitar a piora e o prolongamento da inflamação articular.
- () A meta terapêutica de ácido úrico sérico para este paciente (com gota tofácea) deve ser mais rigorosa, buscando níveis < 5,0 mg/dL para promover a dissolução mais rápida dos cristais de urato monossódico.
- () A introdução de colchicina para o alívio da crise neste paciente é altamente recomendada, pois a droga atinge sua eficácia máxima se iniciada nas primeiras 12 a 24 horas do início dos sintomas agudos.
- () A introdução de terapia redutora de urato (como o alopurinol) em um paciente virgem de tratamento deve ser obrigatoriamente acompanhada da prescrição de profilaxia anti-inflamatória (com colchicina em baixa dose ou AINEs) por, pelo menos, 3 a 6 meses, visando prevenir novas crises.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- a) (F); (V); (V); (V).
- b) (V); (F); (V); (F).
- c) (F); (F); (V); (V).
- d) (F); (V); (F); (F).

- 52) Sobre o diagnóstico e manejo da PBE em pacientes cirróticos com ascite, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O diagnóstico é confirmado pela contagem de polimorfonucleares (PMN) no líquido ascítico > 250 células/mm³.
- b) A cultura do líquido ascítico é obrigatória para iniciar o tratamento antibiótico.
- c) A administração de albumina humana (1,5 g/kg no D1 e 1,0 g/kg no D3) é recomendada para prevenir lesão renal aguda em pacientes de alto risco.
- d) A profilaxia secundária com norfloxacino (ou antibiótico equivalente) é indicada após o primeiro episódio de PBE.

- 53) Um paciente apresenta anemia (Hb 9.0 g/dL) com VCM baixo (70 fL). O perfil de ferro mostra: Ferritina normal/elevada, Ferro sérico baixo e Capacidade Total de Ligação do Ferro (TIBC) baixa.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Anemia Ferropriva.
- b) Talassemia Minor.
- c) Anemia de Doença Crônica.
- d) Anemia Sideroblástica.

- 54) Qual é o critério laboratorial fundamental que distingue a Cetoacidose Diabética (CAD) do Estado Hiperosmolar Hiperглиcêmico (EHH) ?

- a) Glicemia > 600 mg/dL.
- b) Presença de cetoacidose metabólica (pH baixo, bicarbonato baixo e cetonemia/cetonúria positivas).
- c) Nível de consciência rebaixado.
- d) Potássio sérico elevado.

- 55) Analise as assertivas abaixo sobre o manejo da Fibrilação Atrial (FA).
- I. A terapia de anticoagulação oral plena para a prevenção de tromboembolismo possui recomendação Classe I para homens com escore CHA₂DS₂-VASc ≥ 2 e para mulheres com escore ≥ 3 .
 - II. O fechamento percutâneo do apêndice atrial esquerdo é a terapia de primeira linha recomendada para todos os pacientes com FA não valvar, visando substituir definitivamente e precocemente os anticoagulantes orais.
 - III. A ablação por cateter é recomendada como primeira linha de tratamento para controle de ritmo em pacientes selecionados que apresentam Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida (ICFER), com o objetivo de melhorar a sobrevida e reduzir hospitalizações.
 - IV. A estratégia de "controle de ritmo precoce" (utilizando drogas antiarrítmicas ou ablação por cateter) é recomendada para pacientes com diagnóstico recente de Fibrilação Atrial, pois demonstrou reduzir o risco de desfechos cardiovasculares adversos graves (como AVC e mortalidade) quando comparada à estratégia focada apenas no controle da frequência cardíaca.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

- a) apenas I, III e IV são verdadeiras.
 - b) apenas I e II são verdadeiras.
 - c) apenas II e IV são verdadeiras.
 - d) todas as afirmativas são verdadeiras.
- 56) Analise as assertivas abaixo sobre as indicações e os esquemas de profilaxia da Endocardite Infecciosa e informe verdadeiro (V) ou falso (F).
- () A profilaxia antibiótica antes de procedimentos dentários invasivos é recomendada para todos os pacientes com valvopatias estruturais, incluindo aqueles com prolapso de valva mitral (com ou sem regurgitação) e estenose aórtica leve a moderada.
 - () A profilaxia está restrita aos pacientes classificados como de alto risco para desfechos adversos da endocardite, grupo que inclui: portadores de próteses valvares (cirúrgicas ou transcater) , história prévia de endocardite e portadores de cardiopatia congênita cianótica não corrigida.
 - () Para os pacientes com indicação de profilaxia e que conseguem tolerar medicação por via oral, o antibiótico de escolha padrão é a Amoxicilina na dose de 2g (dose única), administrada de 30 a 60 minutos antes do procedimento.
 - () Em pacientes com histórico de alergia grave (anafilaxia) à Penicilina, a Clindamicina oral deixou de ser recomendada pelas atualizações recentes da AHA como droga alternativa de primeira linha, devido ao risco elevado de colite pseudomembranosa (*Clostridium difficile*), dando-se preferência aos macrolídeos (como Azitromicina ou Claritromicina).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- a) (F); (V); (V); (V).
 - b) (V); (F); (F); (V).
 - c) (F); (V); (F); (F).
 - d) (V); (F); (V); (F).
- 57) Paciente de 45 anos, sexo masculino, chega à emergência com queixa de dispneia súbita e dor torácica de características pleuríticas à direita. Ao exame físico: Frequência Cardíaca de 110 bpm, Frequência Respiratória de 22 irpm, Pressão Arterial 125/80 mmHg e SatO₂ 94% em ar ambiente. A ausculta pulmonar é limpa. Não há edema ou empastamento de membros inferiores. O escore de Wells calculado para este paciente é de 4,5.
- A partir desse caso clínico, assinale a alternativa com a conduta diagnóstica sequencial mais apropriada.
- a) Solicitar Angiotomografia de tórax (Angio-TC) imediatamente, pois o D-dímero tem baixo valor preditivo negativo em pacientes taquicárdicos.
 - b) Solicitar a dosagem do D-dímero de alta sensibilidade; se o resultado for negativo, o diagnóstico de TEP é clinicamente descartado sem a necessidade de exames de imagem.
 - c) Iniciar anticoagulação plena empiricamente com Heparina de Baixo Peso Molecular (HBPM) e solicitar ultrassom com Doppler de membros inferiores como primeiro exame.
 - d) Realizar cintilografia de ventilação/perfusão (V/Q), que é o exame padrão-ouro inicial obrigatório para todos os pacientes com probabilidade clínica intermediária.
- 58) No contexto do paciente com diagnóstico de dengue, os sinais de alarme indicam aumento da permeabilidade vascular e risco iminente de choque. Assinale a alternativa que **não** apresenta um sinal de alarme clássico.
- a) Dor abdominal intensa e contínua.
 - b) Vômitos persistentes.
 - c) Hipotensão postural ou lipotímia.
 - d) Exantema maculopapular pruriginoso.

59) Paciente de 68 anos, sexo masculino, portador de DPOC grave, procura o pronto atendimento relatando piora considerável da sua dispneia basal há 3 dias. Refere também, um aumento significativo no volume da expectoração diária, porém afirma categoricamente que a secreção permanece clara e mucosa. A aferição da temperatura é de 36,8°C. Ao exame físico, apresenta broncoespasmo difuso (sibilos), FC 95 bpm, FR 24 irpm e SatO₂ 91% em ar ambiente. Além de otimizar a terapia broncodilatadora e prescrever corticosteroide sistêmico, qual é a indicação correta quanto à antibioticoterapia neste cenário?

- a) Iniciar antibioticoterapia empírica com macrolídeo ou beta-lactâmico, pois o paciente apresenta dois sintomas cardinais (piora da dispneia e aumento do volume do escarro), o que já define indicação absoluta.
- b) Não iniciar antibióticos neste momento, pois apesar de ter dois critérios, o paciente não apresenta purulência do escarro, que é o critério obrigatório quando apenas dois sintomas estão presentes.
- c) Iniciar fluoroquinolona respiratória (ex: levofloxacino) imediatamente, pois qualquer exacerbação de DPOC que motive a ida ao pronto-socorro necessita de cobertura para *Pseudomonas aeruginosa*.
- d) Não iniciar antibióticos, pois a terapia antimicrobiana na exacerbação da DPOC só possui evidência de benefício se o paciente necessitar de suporte ventilatório (Ventilação Não Invasiva ou Intubação).

60) Paciente do sexo masculino, 32 anos, previamente hígido, procura serviço de emergência com queixa de fraqueza progressiva nas pernas que se iniciou há 3 dias. Relata dificuldade para levantar da cadeira e formigamento em "luvas e botas". Menciona ter tido um quadro de diarreia aquosa autolimitada, há cerca de duas semanas. Ao exame físico neurológico apresenta paraparesia simétrica (força grau 2/5 nos membros inferiores e 4/5 nos superiores), arreflexia global profunda (ausência de reflexos patelares, aquiles e bicipitais) e preservação relativa da sensibilidade proprioceptiva. Não há sinais de desconforto respiratório no momento. Suspeita-se de Síndrome de Guillain-Barré (SGB).

Com base no diagnóstico e manejo da Síndrome de Guillain-Barré, assinale a alternativa correta.

- a) A punção lombar, se realizada nestas primeiras 72 horas de sintomas, classicamente revelará pleocitose importante (> 50 células/mm³) com níveis normais de proteína no líquido cefalorraquidiano (LCR).
- b) A pulsoterapia com corticosteroide (metilprednisolona venosa) é o tratamento de primeira linha recomendado para conter a progressão inflamatória nos nervos periféricos de forma imediata.
- c) A Imunoglobulina Humana Intravenosa (IGIV) e a Plasmáfereze são tratamentos de primeira linha igualmente eficazes e devem ser iniciados precocemente, sem a necessidade de aguardar confirmação eletroneuromiográfica.
- d) O tratamento imunomodulador específico deve ser postergado obrigatoriamente até que a eletroneuromiografia (ENMG) confirme o padrão de polineuropatia desmielinizante inflamatória.

RASCUNHO

RASCUNHO



EXAME DE ADMISSÃO
LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este caderno de questões contém 01 (uma) prova de Gramática e Interpretação de Texto, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 01 (um) a 30 (trinta) e 01 (uma) prova de Conhecimentos Especializados, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta).
2. Ao receber a ordem do Chefe/Fiscal de Setor, **confira** se:
 - ▶ a numeração das questões e a paginação estão corretas;
 - ▶ todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anormalidade de impressão, solicite **imediatamente** ao Chefe/Fiscal de Setor a substituição do caderno de questões; e
 - ▶ a "versão" da prova e a "especialidade" constantes deste caderno de questões correspondem aos campos "versão" e "especialidade" contidos em seu Cartão de Respostas.
3. O caderno de questões pode ser utilizado livremente como rascunho (para cálculos, desenhos etc.).
4. Iniciada a prova, é vedado formular perguntas.
5. Não será permitido ao candidato, sob pena de exclusão, realizar a prova portando, junto ao corpo ou sobre a mesa, óculos escuros; brincos; quaisquer adornos ou equipamentos na região das orelhas; colar; pulseira de qualquer tipo ou material (inclusive as de cunho religioso); gorro, "bibico", lenço ou faixa de cabeça, chapéu, boné ou similares; qualquer recipiente ou embalagem que não seja fabricado com material transparente, tais como garrafas e embalagens, luvas; cachecol; bolsa, mochila, pochete; livros, manuais, impressos, cadernos, folhas avulsas de qualquer tipo e/ou anotações (inclusive o cartão de informação); lápis; lapiseira; borracha; régua; caneta de corpo não transparente e/ou com tinta apagável; calculadora; protetores, abafadores, tampões e/ou similares auriculares; telefone celular, *smartphone* ou similar; *notebook*, *tablet*; *pen drive*; máquina fotográfica; relógio de qualquer tipo; controle ou chave de alarme; aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registros eletrônicos; e/ou quaisquer instrumentos que recebam, transmitam ou armazenem informações. Não é permitido o porte de armas de qualquer espécie, ainda que detenha autorização para o respectivo porte, ou que esteja uniformizado e/ou de serviço. Os objetos são de responsabilidade do candidato.
6. No Cartão de Respostas, preencha **apenas uma opção** (a, b, c ou d) de cada questão, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, conforme instrução contida no próprio Cartão de Respostas.
7. Qualquer outra forma de marcação que estiver em desacordo com as instruções contidas no Cartão de Respostas, com marcação dupla, rasurada, emendada, campo de marcação não preenchido integralmente ou fora do espaço designado para as respostas e para a assinatura, bem como a falta desta, serão de inteira responsabilidade do candidato e também **considerados incorretos**.
8. Tenha muito cuidado com o seu Cartão de Respostas para **não** amassá-lo, molhá-lo, dobrá-lo, rasgá-lo, manchá-lo ou, de qualquer modo, danificá-lo. O Cartão de Respostas não será substituído.
9. **A prova terá a duração de 4 (quatro) horas e 20 (vinte) minutos.** Recomenda-se ao candidato iniciar a marcação do Cartão de Respostas nos últimos 20 minutos do tempo total de prova.
10. Por razões de segurança e sigilo, uma vez iniciadas as provas, o candidato deverá permanecer **obrigatoriamente** no Setor de Provas por, no mínimo, **2 (duas) horas** após o seu início. O caderno de questões só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no Setor de Provas por, no mínimo, **4 (quatro) horas**.
11. Em nenhuma hipótese, o candidato poderá se ausentar do Setor de Provas levando consigo seu Cartão de Respostas ou qualquer folha de respostas que lhe tenha sido entregue.
12. **É obrigatório** que o candidato assine a Relação de Chamada e o Cartão de Respostas, e entregue o Cartão de Respostas.
13. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno de questões, no Cartão de Respostas e nas Instruções Específicas (IE) poderá implicar a **não** correção da prova e à exclusão do Exame.