

CARGO: MÉDICO ESF

PERÍODO TARDE

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA/PR

Atenção: Confira seu cargo e leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.

1. Seu caderno deve conter 40 (quarenta) questões, com 05 (cinco) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	1 a 5
Matemática/Raciocínio Lógico	6 a 10
Informática Básica	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

2. A Prova terá duração de 3h30min (três horas e trinta minutos), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
3. Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova.
4. Para uso do sanitário e/ou beber água, você deverá solicitar ao Fiscal de Sala e somente levantar após autorização.
5. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
6. Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
7. Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura. Caso o fiscal constate alguma irregularidade irá anotar em Ata da Sala, para devidas providências da Comissão Organizadora.
8. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
9. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
10. Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, **assine no campo destinado à assinatura do candidato**. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
11. Caso algum equipamento eletrônico emita som, mesmo que desligado e lacrado no plástico de pertences, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
12. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente. **Atenção:** verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
13. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada, em branco ou preenchidas de forma diferente das instruções serão anuladas.
14. Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
15. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
16. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
17. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
18. Aguarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.



-----DESTAQUE AQUI-----

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

Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

Exposição ao chumbo na infância está associada a problemas de memória

Estudo apresentado na Conferência da Associação de Alzheimer revela os danos causados pela gasolina utilizada há 50 anos

Por Mariza Tavares

A Conferência Internacional da Associação de Alzheimer (AAIC 2025), que está sendo realizada em Toronto desde domingo e vai até o dia 31, reforça, a cada nova edição, as evidências de que o meio no qual vivemos é determinante para os indicadores de nossa saúde. Esse blog usa frequentemente o termo *expossoma*, cunhado em 2005, para descrever como a soma de todas as exposições a que o ser humano é submetido – sejam elas físicas, químicas, biológicas ou sociais – cobra seu preço ao longo dos anos.

É o que mostra estudo com mais de 600 mil adultos, acima de 65 anos, que relaciona a exposição ao chumbo na infância a distúrbios cognitivos na vida adulta. A pesquisa se concentrou em pessoas que cresceram em regiões com alta concentração da substância na atmosfera, entre 1960 e 1974. Os resultados indicam um aumento de 20% no risco de desenvolver problemas de memória 50 anos depois. Pior: o cérebro se torna vulnerável a doenças relacionadas ao envelhecimento, entre elas o Alzheimer.

Na época, o chumbo era adicionado à gasolina para aumentar a potência dos automóveis, até que os cientistas provaram que a prática representava um sério risco para a saúde e o meio ambiente. Enquanto isso, o tráfego de veículos nas áreas urbanas crescia de forma acelerada. Estimativas sugerem que metade da população norte-americana (cerca de 170 milhões de pessoas) foi exposta a altos níveis de chumbo na infância.

Foi somente em 2021, quando os postos de gasolina na Argélia – o último país a adotar a proibição – deixaram de fornecer o combustível “turbinado”, que o Programa das Nações Unidas para o Meio Ambiente (PNUMA) pôde anunciar que o mundo tinha se livrado do chumbo na gasolina.

Outras fontes de contaminação ainda existem, como tubulações antigas. Idosos que vivem num raio de cinco quilômetros de indústrias que liberam chumbo, como as que fabricam vidro, concreto e componentes eletrônicos, também são afetados, o que impacta seu desempenho cognitivo.

Disponível em <https://g1.globo.com/bemestar/blog/longevidade-modo-de-usar/post/2025/07/29/exposicao-ao-chumbo-na-infancia-esta-associada-a-problemas-de-memoria.ghtml>

1. De acordo com o texto, qual é a principal conclusão do estudo apresentado na Conferência da Associação de Alzheimer?

- a) Outras fontes de contaminação por chumbo, como tubulações antigas e indústrias, são atualmente mais perigosas do que o legado da gasolina.
- b) O problema da contaminação por chumbo na gasolina foi completamente resolvido em 2021, quando a Argélia proibiu seu uso, eliminando os riscos para as novas gerações.
- c) A exposição ao chumbo durante a infância, especialmente entre 1960 e 1974 devido à gasolina, está diretamente associada a um risco aumentado de problemas cognitivos e de memória na vida adulta.
- d) A conferência realizada em Toronto foi o local onde se descobriu, pela primeira vez, os efeitos do chumbo no cérebro humano.

- e) A potência dos automóveis era a única razão pela qual o chumbo era adicionado à gasolina, desconsiderando-se os riscos à saúde na época.

2. No trecho “Enquanto isso, o tráfego de veículos nas áreas urbanas crescia de forma acelerada”, a conjunção “Enquanto” estabelece uma relação de

- a) causa, indicando o motivo pelo qual o tráfego crescia.
- b) condição, impondo um requisito para o crescimento do tráfego.
- c) finalidade, mostrando o objetivo do crescimento do tráfego.
- d) concessão, admitindo um fato contrário ao crescimento do tráfego.
- e) simultaneidade, indicando que o crescimento do tráfego ocorria ao mesmo tempo em que os cientistas provavam os riscos do chumbo.

3. Considere o período: “Estimativas sugerem que metade da população norte-americana (cerca de 170 milhões de pessoas) foi exposta a altos níveis de chumbo na infância”. A análise sintática correta da segunda oração é

- a) oração subordinada adjetiva restritiva, pois limita o sentido do substantivo “Estimativas”.
- b) oração coordenada sindética explicativa, pois justifica a afirmação feita na oração principal.
- c) oração subordinada adverbial causal, porque indica a causa da sugestão das estimativas.
- d) oração subordinada substantiva objetiva direta, pois funciona como objeto direto do verbo “sugerem”.
- e) oração principal, sendo que “Estimativas sugerem” é uma oração subordinada adverbial modal.

4. Ao introduzir o conceito de “expossoma” no primeiro parágrafo, definido como “a soma de todas as exposições a que o ser humano é submetido”, a estratégia argumentativa da autora visa a

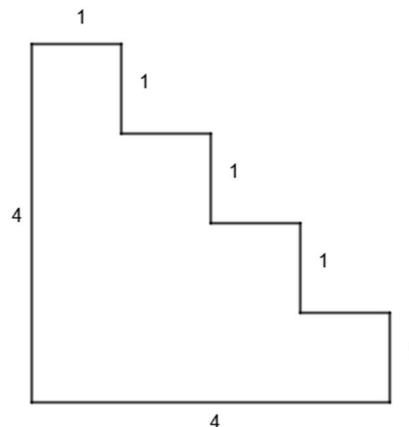
- a) contextualizar o problema específico do chumbo dentro de um quadro científico mais amplo, mostrando que ele é um exemplo de como o meio ambiente afeta a saúde ao longo da vida.
- b) provar que o chumbo é o elemento mais perigoso do “expossoma”, minimizando o impacto de outros fatores físicos, químicos e sociais.
- c) criar uma oposição entre as exposições sociais e as exposições químicas, argumentando que as segundas são mais fáceis de serem eliminadas.
- d) desviar o foco do leitor do tema principal, que é o Alzheimer, para uma discussão mais geral e teórica sobre saúde ambiental.
- e) apresentar a solução para os problemas de memória, sugerindo que o controle do “expossoma” pode reverter os danos causados pelo chumbo

5. No trecho “...até que os cientistas provaram que a prática representava um sério risco para a saúde e o meio ambiente”, analise as funções sintáticas dos termos em destaque e assinale a alternativa correta.
- a) O primeiro “que” é um pronome relativo, e a oração que ele introduz é subordinada adjetiva; o segundo “que” é uma conjunção integrante.
 - b) Ambos os “que” são conjunções integrantes, introduzindo orações subordinadas substantivas objetivas diretas.
 - c) O primeiro “que” é uma conjunção subordinativa adverbial temporal; o segundo “que” é uma conjunção integrante que introduz uma oração objetiva direta.
 - d) O primeiro “que” é uma partícula expletiva de realce; o segundo “que” é um pronome relativo que introduz uma oração adjetiva restritiva.
 - e) O primeiro “que” é uma conjunção subordinativa adverbial consecutiva; o segundo “que” é um pronome relativo cujo antecedente é “prática”.

Matemática/Raciocínio Lógico

6. Um agricultor colheu 3.298 frutas em um dia e, no dia seguinte, colheu mais 2.702 frutas. Sabendo que 10% do total da colheita foi descartado por não cumprir os padrões de qualidade, e que as frutas restantes foram embaladas em caixas contendo 20 unidades cada, quantas caixas foram necessárias para acomodar toda a colheita aproveitável?
- a) 270 embalagens.
 - b) 280 embalagens.
 - c) 290 embalagens.
 - d) 300 embalagens.
 - e) 310 embalagens.
7. Júlia gastou $\frac{1}{6}$ do seu salário com a conta de energia elétrica. Do restante, ela gastou $\frac{3}{5}$ com o aluguel. Qual a fração restante do salário de Júlia após o pagamento da conta de energia elétrica e do aluguel?
- a) $\frac{5}{6}$
 - b) $\frac{2}{5}$
 - c) $\frac{3}{6}$
 - d) $\frac{1}{3}$
 - e) $\frac{4}{5}$
8. Um lojista precificou um produto em R\$ 300,00. Em uma promoção relâmpago de um dia, concedeu 15% de desconto sobre o valor do produto. Em seguida, acrescentou 15% ao preço obtido após o desconto. Qual é a diferença entre o preço inicial e o preço final do produto?
- a) R\$ 0,00
 - b) R\$ 5,50
 - c) R\$ 6,75
 - d) R\$ 7,50
 - e) R\$ 10,00
9. A soma das raízes da equação $x^2 - 5x + \frac{21}{4} = 0$ é dada por:
- a) 0
 - b) 2
 - c) 3
 - d) 5
 - e) 7

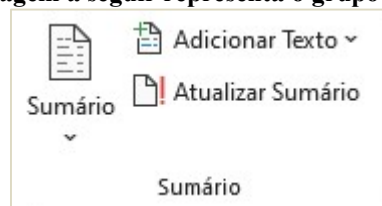
10. Um canteiro em uma praça pública foi construído com o formato do polígono mostrado na imagem a seguir. Considerando que todas as medidas da figura estão em metros, qual é a área total do canteiro?



- a) 12 m²
- b) 11 m²
- c) 10 m²
- d) 9 m²
- e) 8 m²

Informática Básica

11. Considere o seguinte cenário: durante a edição de um documento no Microsoft Word 365 (versão português), um usuário deseja inserir sumário automático com base nos estilos aplicados aos títulos. A imagem a seguir representa o grupo Sumário:



Fonte: Sumário – Microsoft Word 365.

Nesse contexto, assinale a alternativa que indica corretamente a guia do Microsoft Word 365 onde a funcionalidade Sumário está localizada.

- a) Página Inicial.
- b) Referências.
- c) Exibição.
- d) Layout.
- e) Inserir.

12. Considere a seguinte planilha de vendas:

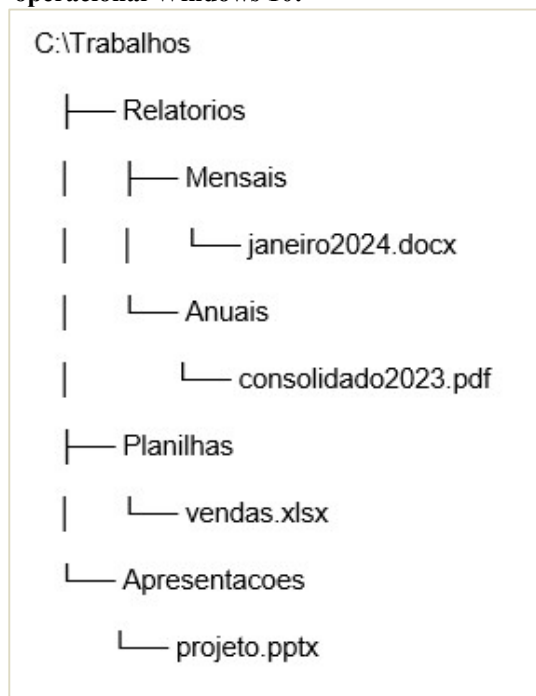
	A	B	C	D	E
1	Produto	Quantidade	Preço Unitário	Total	
2	Caneta	10	R\$ 2,00		
3	Caderno	5	R\$ 15,00		
4	Livro	3	R\$ 60,00		
5					

Fonte: Vendas – o autor.

A partir das informações apresentadas, assinale a alternativa que calcula o valor da coluna “Total”, multiplicando Quantidade × Preço Unitário de forma que a expressão possa ser copiada da célula D2 para as demais linhas sem necessidade de ajustes adicionais.

- =B2*C2
- =SOMA(B2:C2)
- =SOMA(B2*C2)
- =B\$2C\$2
- =B\$2*\$C\$2

13. Considere a seguinte hierarquia de pastas no sistema operacional Windows 10:



Fonte: Hierarquia de Pastas – o autor.

Com base na hierarquia apresentada, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- A pasta “Trabalhos” é o diretório raiz dessa hierarquia.
 - A pasta “Mensais” é uma subpasta de “Relatorios” e o arquivo “janeiro2024.docx” está dentro dela.
 - O caminho absoluto do arquivo “consolidado2023.pdf” é C:\Trabalhos\Relatorios\Anuais\consolidado2023.pdf.
 - O arquivo “vendas.xlsx” está localizado dentro da pasta “Planilhas” que é uma subpasta de “Trabalhos”.
- Apenas I e II estão corretas.
 - Apenas II e IV estão corretas.
 - Apenas I, II e III estão corretas.
 - Apenas II, III e IV estão corretas.
 - Todas estão corretas.

14. A certificação digital e a assinatura digital são recursos amplamente utilizados para garantir a segurança em transações eletrônicas. Pautando-se nessa informação, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- A certificação digital é emitida por uma Autoridade Certificadora e contém a chave pública vinculada à identidade do usuário.
 - A assinatura digital é criada com a chave pública do emissor e validada com a chave privada correspondente.
 - A assinatura digital garante a autenticidade do emissor e a integridade da informação assinada.
 - A certificação digital é utilizada para criptografar mensagens e não tem relação com autenticação de identidade.
- F – F – V – F.
 - V – V – F – F.
 - F – F – V – V.
 - V – F – V – V.
 - V – F – V – F.

15. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

Os navegadores de Internet, como Google Chrome, Mozilla Firefox e Microsoft Edge, armazenam informações sobre os sites acessados em um recurso chamado _____. Para evitar o salvamento desses dados, os navegadores oferecem o recurso de _____, no qual os sites acessados, cookies e formulários não são guardados após o fechamento da janela. No entanto, mesmo nesse modo _____ e administradores de rede ainda conseguem monitorar os sites acessados, pois o tráfego continua visível para quem gerencia a conexão.

- cache / firewall / buscadores
- cookies / aba anônima / provedores
- histórico de downloads / antivírus / navegadores
- histórico de navegação / senha mestra / sites de busca
- histórico de navegação / modo de navegação privada / provedores de Internet

Conhecimentos Gerais

16. O ex-delegado-geral da Polícia Civil de São Paulo, Ruy Ferraz Fontes, foi assassinado a tiros na noite de segunda-feira (15/09/2025). Ele havia assumido recentemente o cargo de secretário de Administração de um município do litoral paulista. Em que cidade foi morto o delegado Ruy Ferraz Fontes?

- Santos.
- São Paulo (capital).
- Guarujá.
- Praia Grande.
- São Vicente.

17. Com base nas características geográficas de Mandirituba, o município faz divisa com, exceto:

- Agudos do Sul.
- São José dos Pinhais.
- Tijucas do Sul.
- Quitandinha.
- Piraquara.

18. Sobre o aplicativo Conecta Mandirituba, é correto afirmar que

- a) é utilizado para abertura de chamados, acesso a serviços públicos e comunicação com a prefeitura.
- b) é exclusivo para servidores públicos e não pode ser acessado por cidadãos.
- c) permite apenas o agendamento de consultas médicas.
- d) atualmente, está disponível apenas para Android.
- e) foi desenvolvido pela Secretaria Municipal de Saúde.

19. Conforme o artigo 10º da Lei Orgânica de Mandirituba, analise as assertivas e assinale a alternativa correta. Ao Município é vedado:

I. estabelecer cultos religiosos ou igrejas, subvencioná-los, embaraçar-lhes o funcionamento ou manter com eles ou seus representantes relações de dependência ou aliança, ressalvada, na forma da lei, a colaboração de interesse público.

II. criar distinções entre brasileiros ou preferências entre si.

III. utilizar tributos com efeito de confisco.

IV. cobrar tributos em relação a fatos geradores ocorridos antes do início da vigência da lei que os houver instituído ou aumentado.

V. fomentar a produção agropecuária, demais atividades econômicas, inclusive artesanais e organizar o abastecimento alimentar.

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

20. De acordo com a Lei Orgânica de Mandirituba, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

() O Município poderá recusar fê aos documentos públicos, sempre que houver fundada suspeita.

() O Município desenvolverá esforços para proteger o consumidor através de orientação e gratuidade de assistência jurídica, individual e coletiva aos necessitados, na forma da lei.

() São atribuições do Município, no âmbito do Sistema Único de Saúde executar serviços de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; alimentação e nutrição.

() O uso de bens municipais por terceiros é terminantemente proibido em qual quer hipótese.

- a) F – F – V – F.
- b) F – V – V – F.
- c) V – V – F – F.
- d) V – F – F – F.
- e) F – V – F – F.

Conhecimentos Específicos

21. A Lei nº 8.142/90 estabelece normas para o controle social no Sistema Único de Saúde e define critérios para as transferências de recursos federais destinados ao financiamento das ações e serviços de saúde. Para que os entes federativos (municípios, estados e Distrito Federal) façam jus ao recebimento desses recursos, devem comprovar a existência de

- a) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, plano de saúde e relatório de gestão.
- b) centro de especialidades médicas e programa de capacitação profissional.
- c) exclusivamente um Plano Estadual de Saúde validado pelo poder legislativo.
- d) projetos assistenciais com custeio integralmente federal.
- e) implementação completa da Atenção Primária à Saúde e eliminação da mortalidade materna.

22. Um adolescente de 17 anos, portador de Diabetes Mellitus tipo 1 diagnosticado há 6 meses, dá entrada na emergência apresentando rebaixamento do nível de consciência, náuseas persistentes, desidratação severa e odor cetônico característico nas últimas 8 horas. Os exames laboratoriais mostram glicemia de 380 mg/dL, gasometria com pH 7,18, HCO₃⁻ de 10 mEq/L, ânion-gap elevado (22 mEq/L) e potássio sérico de 5,2 mEq/L. O quadro clínico inclui hipertermia (38,8°C) e contagem leucocitária elevada, indicando provável processo infeccioso subjacente. Baseando-se nas recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) e American Diabetes Association (ADA) para tratamento da cetoacidose diabética (CAD), qual conduta inicial é prioritária no manejo deste caso?

- a) Administrar bicarbonato de sódio por via endovenosa para neutralizar a acidose metabólica, combinado com suplementação de potássio.
- b) Estabelecer antibioticoterapia empírica de largo espectro (como ceftriaxona) para combater a infecção presumida, precedendo a insulino terapia.
- c) Promover reposição imediata de potássio endovenoso para prevenir hipocalcemia induzida pela insulina, seguida de hidratação com soro glicosado 5%.
- d) Implementar hidratação endovenosa vigorosa com solução fisiológica 0,9% na velocidade de 1 L/hora, associada à infusão contínua de insulina regular com ajuste posológico conforme níveis glicêmicos.
- e) Estabelecer insulino terapia endovenosa contínua com insulina regular e requisitar tomografia abdominal para elucidar a etiologia da sintomatologia abdominal.

23. Um homem de 68 anos, com histórico de hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus tipo 2, procura atendimento de emergência relatando dor precordial em aperto com início há 90 minutos, com irradiação para braço e mandíbula esquerdos, acompanhada de diaforese profusa e episódios eméticos. O eletrocardiograma de 12 derivações demonstra elevação do segmento ST de 4 mm nas derivações DII, DIII e aVF. Considerando as diretrizes atuais da Sociedade Brasileira de Cardiologia e *European Society of Cardiology*, qual é a abordagem terapêutica imediata mais adequada?
- Prescrever analgesia com opioides potentes e programar ecocardiograma com dobutamina.
 - Estabelecer anticoagulação com heparina não-fractionada e agendar cateterismo cardíaco em 48 horas.
 - Instituir betabloqueador em altas doses e coletar troponinas seriadas para confirmação diagnóstica.
 - Implementar estratégia de reperfusão miocárdica urgente, preferencialmente angioplastia primária ou, na impossibilidade, terapia fibrinolítica.
 - Administrar furosemda endovenosa para profilaxia de edema agudo de pulmão.
24. Durante o exame físico de um paciente que apresenta coloração amarelada da pele e mucosas, o médico identifica uma estrutura anatômica facilmente palpável, de consistência lisa e não dolorosa, localizada na região do hipocôndrio direito, especificamente no ponto de encontro entre a margem costal direita e a linha medioclavicular. Esta estrutura normalmente não é palpável em condições fisiológicas. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o achado semiológico descrito e sua principal correlação diagnóstica.
- Sinal de Rovsing, característico de processo inflamatório apendicular agudo.
 - Sinal de Grey Turner, patognomônico de necrose pancreática hemorrágica.
 - Sinal de Trousseau, indicativo de distúrbio do metabolismo do cálcio.
 - Sinal de Cullen, sugestivo de sangramento retroperitoneal ou ruptura aneurismática.
 - Sinal de Courvoisier-Terrier, indicativo de obstrução das vias biliares por processo neoplásico.
25. Uma paciente de 72 anos, portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus tipo 2 e dislipidemia, em tratamento com enalapril, nifedipina, clortalidona, clopidogrel e glicazida, é conduzida ao serviço de emergência apresentando quadro neurológico agudo caracterizado por déficit motor unilateral e distúrbio da linguagem expressiva e compreensiva. Esta constelação de sinais e sintomas sugere evento cerebrovascular isquêmico com acometimento do território vascular da artéria
- vertebral.
 - cerebral anterior.
 - basilar.
 - cerebral posterior.
 - cerebral média.
26. Uma paciente de 49 anos busca assistência médica relatando evolução insidiosa de artralgia, tumefação articular e enrijecimento matinal prolongado acometendo pequenas articulações das mãos bilateralmente, com duração de aproximadamente 4 meses. Menciona que a sintomatologia tem interferido significativamente em suas atividades laborais e domésticas, associada a astenia e mal-estar geral. Tentou tratamento sintomático com analgésicos comuns e anti-inflamatórios não esteroidais, obtendo apenas melhora parcial e transitória. Nega antecedentes patológicos relevantes e reações adversas medicamentosas conhecidas. Considerando o quadro clínico, assinale a alternativa que apresenta o fármaco que proporcionará o controle sintomático mais eficaz e precoce.
- Leflunomida.
 - Colchicina.
 - Metotrexato.
 - Prednisona.
 - Hidroxicloroquina.
27. Sobre as glomerulopatias, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- A glomerulonefrite membranosa é frequentemente associada a anticorpos anti-PLA2R em adultos.
 - A doença de anticorpos anti-membrana basal glomerular (anti-GBM) é rara, mas pode progredir rapidamente para falência renal.
 - A nefropatia por IgA (doença de Berger) é a glomerulopatia primária mais comum em adultos jovens.
 - Doenças glomerulares secundárias são comuns em pacientes com lúpus eritematoso sistêmico (LES).
 - A síndrome nefrótica em crianças é frequentemente causada por doença de lesões mínimas.
 - Fatores de risco para glomerulopatias incluem obesidade e diabetes.
 - A biópsia permanece o padrão ouro para o diagnóstico, mas biomarcadores como anti-PLA2R e painéis urinários de proteômica evitam procedimentos em 60-70% dos casos.
- Apenas III está incorreta.
 - Apenas III e V estão incorretas.
 - Apenas VII está incorreta.
 - Apenas V e VII estão incorretas.
 - Todas estão corretas.

28. As Doenças Pulmonares Intersticiais (DPI) englobam um grupo heterogêneo de mais de 200 condições que afetam o interstício pulmonar. Sobre o assunto, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- Cerca de 50-70% dos casos de fibrose pulmonar progridem para estágios avançados em 3-5 anos sem intervenção.
 - Fatores ambientais e ocupacionais são causas principais em até 30% dos casos de pneumopatias intersticiais.
 - Mais de 60% dos pacientes relatam tosse não produtiva e falta de ar ao esforço como sintomas iniciais, frequentemente atribuídos erroneamente a asma ou infecções.
 - A tomografia computadorizada de alta resolução (TCAR) é o *gold standard*, detectando padrões como “favo de mel” na FPI com 90% de acurácia.
 - Medicamentos como o nintedanibe inibem vias de fibrose, estendendo a sobrevida em 1-2 anos para FPI. Para formas inflamatórias, como a sarcoidose, corticosteroides ou metotrexato são usados.
 - 10-20% dos pacientes hospitalizados por COVID-19 desenvolvem DPI intersticiais crônicas, com padrões fibrosantes semelhantes à fibrose pulmonar idiopática.
- Apenas II está incorreta.
 - Apenas II e V estão incorretas.
 - Apenas V está incorreta.
 - Apenas III e V estão incorretas.
 - Todas estão corretas.
29. Jovem de 12 anos apresenta diarreia intermitente há duas semanas, associada a dor abdominal difusa e fadiga crescente. Os sintomas começaram após uma viagem de férias para uma área rural, onde brincou descalço no solo úmido e consumiu frutas lavadas com água local. Inicialmente, apresentou episódios de diarreia aquosa, sem sangue ou muco, ocorrendo 3-4 vezes ao dia. Nos últimos dias, notou perda de apetite e náuseas leves. Não há febre, vômitos intensos ou perda de peso significativa. Ao exame físico realizado no pronto-socorro local, observa-se temperatura de 36,8°C; frequência cardíaca de 88 bpm; saturação de Oxigênio de 98% em ar ambiente. Criança alerta, mas com aparência cansada. Abdome distendido levemente, com hiperatividade de ruídos hidroaéreos. A palpação revela dor à descompressão no quadrante inferior direito, sem rigidez ou massa palpável. Não há hepatomegalia ou esplenomegalia. Considerando a hipótese diagnóstica mais provável, estão todas corretas, exceto:
- a ascaridíase é causada pelo parasita *Ascaris lumbricoides*, um helminto nematelminto que infecta o intestino delgado, e é comum em crianças de áreas com saneamento inadequado.
 - a prevenção da ascaridíase envolve melhorias em saneamento básico, uso de calçados em áreas contaminadas e programas de desparasitação em massa, e inclui vacinação disponível desde 2020.
 - o diagnóstico é confirmado por exame parasitológico de fezes (EPF), que identifica ovos característicos do parasita, e o hemograma costuma revelar eosinofilia, um achado comum em infecções helmínticas, alinhando-se com diretrizes da OMS para detecção em regiões endêmicas.
 - o tratamento com albendazol em dose única de 400 mg, é eficaz para erradicar o parasita em adultos e crianças

- acima de 2 anos, com taxas de cura acima de 90% segundo estudos atualizados até 2025, e deve ser complementado por medidas de higiene para prevenir reinfeção.
- os sintomas como dor abdominal, diarreia intermitente e fadiga são consistentes com a fase intestinal da ascaridíase, podendo levar a desnutrição e retardo no crescimento em casos crônicos, especialmente em populações pediátricas.
30. O câncer de pulmão representa uma das principais causas de mortalidade por neoplasias malignas em todo o mundo, com aproximadamente 2,2 milhões de novos casos diagnosticados anualmente, conforme dados da Organização Mundial da Saúde atualizados até 2024. Fatores de risco incluem tabagismo, exposição a poluentes ambientais e predisposição genética. Diante do exposto, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- O carcinoma epidermoide e o tumor de pequenas células costumam ser identificados como massas periféricas nos pulmões, frequentemente associadas a exposições ambientais como amianto.
 - A maior parte dos cânceres de pulmão pode ser detectada na fase assintomática por meio de programas de rastreamento com tomografia computadorizada de baixa dose (TCBD), especialmente em populações de alto risco, como fumantes crônicos.
 - As síndromes paraneoplásicas, como a síndrome de Lambert-Eaton ou hipercalcemia, podem ser quadros de apresentação inicial de um câncer de pulmão primário ou de recidiva, exigindo investigação oncológica detalhada.
 - O tabagismo é responsável por cerca de 85% dos casos de câncer de pulmão, e a cessação do hábito pode reduzir o risco em até 50% após 10 anos, de acordo com estudos longitudinais recentes.
 - Tratamentos imunoterápicos, como inibidores de checkpoint (como pembrolizumabe), têm mostrado taxas de sobrevivência melhoradas em pacientes com câncer de pulmão não pequenas células (CPNPC) em estágios avançados, com base em ensaios clínicos fase III publicados até 2025.
- Todas estão corretas.
 - Apenas II, III, IV e V estão corretas.
 - Apenas I, III, IV e V estão corretas.
 - Apenas I, II, III e V estão corretas.
 - Apenas III, IV e V estão corretas.

31. Paciente do sexo feminino, 39 anos, procura atendimento médico com queixa de rash cutâneo eritematoso em asa de borboleta na face, que surgiu há 4 semanas e piora significativamente com a exposição à luz solar. Ela relata fadiga intensa, febre baixa intermitente, dor e edema simétricos em pequenas articulações das mãos, além de alopecia difusa recente. Não apresenta comorbidades conhecidas, nega uso de álcool, drogas ilícitas ou tabagismo, e sua história familiar é negativa para doenças autoimunes. Exames iniciais mostram hemograma com anemia normocítica discreta, VHS elevada e exame de urina sem alterações significativas. Considerando o quadro clínico, assinale o achado laboratorial mais característico e esperado que deverá estar alterado nessa paciente, de acordo com critérios diagnósticos atualizados.
- Diminuição dos níveis séricos de complementos C3 e C4 (hipocomplementemia).
 - Anticorpos anti-peptídeo citrulinado cíclico (anti-CCP) positivos.
 - HLA-B27 positivo.
 - Anticorpos antitopoisomerase I (anti-Scl-70) positivos.
 - Anticorpos anti-mitocondriais (AMA) positivos.
32. Paciente do sexo feminino, 42 anos, casada, professora de ensino médio, procura atendimento em uma clínica de endocrinologia referenciada por um oftalmologista, com queixa principal de “olhos saltados e inchados” que vem piorando nos últimos 6 meses. A paciente relata que os sintomas incluem leve inchaço ao redor dos olhos pela manhã, evoluindo para desconforto constante, sensação de areia nos olhos e dificuldade para fechar as pálpebras completamente à noite. Há cerca de 8 meses, começou a notar sintomas sistêmicos como fadiga intensa, perda de peso involuntária (aproximadamente 7 kg, apesar de apetite preservado), tremores finos nas mãos, palpitações cardíacas irregulares e sudorese excessiva, mesmo em ambientes frios. Foi diagnosticada preliminarmente com “ansiedade” e prescrita medicação ansiolítica, sem melhora. Há 4 meses, os sintomas oculares se intensificaram, com proptose bilateral (olhos proeminentes), vermelhidão conjuntival, lacrimejamento excessivo e diplopia (visão dupla) ao olhar para cima ou para os lados. Nega febre, tosse, diarreia ou alterações na voz, mas menciona intolerância ao calor e ciclos menstruais irregulares nos últimos meses. Considerando o possível diagnóstico, assinale a alternativa incorreta.
- O mecanismo envolve autoanticorpos contra o receptor de TSH (TRAb) que estimulam fibroblastos orbitários, levando a inflamação e proliferação tecidual.
 - A fase ativa da patologia dura tipicamente 6-24 meses, com sintomas como proptose, edema ao redor dos olhos e visão dupla devido ao envolvimento dos músculos extraoculares.
 - O selênio, um antioxidante, reduz o estresse oxidativo orbital, melhorando sintomas em 65% dos casos graves. Não é eficaz para formas leves.
 - Tabagistas apresentam uma forma mais severa, com risco de agravamento aumentado em até 7 vezes, com maior incidência de neuropatia óptica.
 - Polimorfismos em genes como HLA e CTLA-4 predispõem à patologia, com infiltração linfocítica nos tecidos tireoidianos e orbitários.
33. Um homem de 55 anos, sem histórico de comorbidades, realiza exames de rotina. Entre os resultados, o anti-HCV é reagente. Ele nega uso de drogas ilícitas, transfusões sanguíneas prévias ou outros fatores de risco conhecidos para hepatite C. O restante dos exames laboratoriais (função hepática, hemograma) está dentro da normalidade. Qual o próximo passo mais adequado para a elucidação diagnóstica?
- Repetir o exame anti-HCV em 6 meses, pois um resultado reagente isolado pode ser um falso positivo.
 - Iniciar tratamento antiviral para hepatite C imediatamente, considerando o anti-HCV reagente.
 - Solicitar dosagem de HCV-RNA para confirmar a presença de infecção viral ativa.
 - Realizar biópsia hepática para avaliar o grau de fibrose e inflamação do fígado.
 - Aconselhar o paciente sobre as medidas de prevenção e agendar consulta com hepatologista sem exames adicionais.
34. Um homem de 40 anos, com histórico recente de infecção viral, dá entrada na emergência com dispneia progressiva, dor torácica opressiva e síncope. Ao exame, apresenta hipotensão (PA 80/50 mmHg), taquicardia (FC 115 bpm), abafamento das bulhas cardíacas e turgência jugular proeminente. O ultrassom *point-of-care* revela um grande derrame pericárdico com colapso do ventrículo direito. Qual a conduta imediata mais adequada para estabilizar o paciente?
- Administração de vasopressores em altas doses e expansão volêmica agressiva.
 - Pericardiocentese de alívio urgente.
 - Realização de toracocentese bilateral para alívio da dispneia.
 - Iniciar anticoagulação plena devido à síncope e risco de tromboembolismo.
 - Administrar analgésicos e aguardar a equipe de cardiologia para avaliação eletiva.
35. Uma mulher de 45 anos realiza um ultrassom de tireoide de rotina que revela a presença de três nódulos. O Nódulo 1 mede 0,8 cm, é isoecóico e tem vascularização periférica. O Nódulo 2 mede 1,2 cm, é hiperecóico, com halo completo e sem calcificações. O Nódulo 3 mede 1,0 cm, é hipoecóico, mais alto do que largo, com microcalcificações e vascularização central. TSH e T4L estão dentro dos limites da normalidade. Qual dos nódulos tem maior indicação de punção aspirativa por agulha fina (PAAF)?
- Nódulo 1, devido ao seu tamanho ser > 0.5 cm.
 - Nódulo 2, por ser o maior dos nódulos identificados.
 - Nódulo 3, devido às suas características ultrassonográficas de alta suspeição.
 - Nenhum dos nódulos, pois todos são pequenos e com TSH normal.
 - Todos os nódulos, para uma avaliação completa.

36. Uma mulher de 25 anos, sexualmente ativa, procura o ginecologista queixando-se de dor pélvica de início recente, que se tornou mais intensa, especialmente durante e logo após os períodos menstruais. Ela também relata um aumento no volume e alteração na coloração do corrimento vaginal, que agora apresenta um odor desagradável. Ao exame físico, a paciente refere dor à mobilização do colo uterino e sensibilidade à palpação dos anexos. Qual das seguintes alterações no padrão menstrual é frequentemente observada ou exacerbada no contexto desta condição?
- a) Dismenorreia secundária de intensidade progressiva ou o início de uma dismenorreia severa.
 - b) Polimenorreia (ciclos menstruais curtos e regulares), como único sintoma menstrual.
 - c) Amenorreia primária, devido à inflamação generalizada.
 - d) Menorragia (sangramento menstrual excessivo) isolada, sem associação com dor.
 - e) Sangramento uterino anormal pós-coito, sem qualquer alteração na duração ou fluxo menstrual.
37. Uma paciente de 28 anos é atendida em consulta por queixas de diarreia persistente há mais de um ano, com fezes volumosas, claras, fétidas e que flutuam no vaso sanitário. Acompanhando o quadro, houve uma perda de peso de 8 kg no último ano e ela relata episódios recorrentes de rinite alérgica e sinusite desde a infância. Não utiliza medicamentos de forma contínua e nega outras comorbidades. Recentemente, sofreu uma fratura de punho por queda da própria altura. Considerando a hipótese diagnóstica mais provável para este caso, qual seria a investigação inicial mais apropriada?
- a) Colonoscopia com biópsias de rotina para descartar colite.
 - b) Dosagem sérica de anticorpos antitransglutaminase IgA e IgA total.
 - c) Tomografia computadorizada de abdome para investigar massas ou inflamações.
 - d) Prescrição de probióticos e dieta sem lactose para observação da melhora clínica.
 - e) Teste de gordura fecal de 72 horas para quantificar a esteatorreia.
38. Um paciente de 69 anos, com histórico de diabetes mellitus tipo 2, hipertensão arterial sistêmica e doença renal crônica em estágio 5 (TFG 16 mL/min/1,73m³), apresenta-se com hemoglobina glicada de 8,5%, fósforo sérico de 6,4 mg/dL e vitamina D de 21 ng/mL. Ele está em uso de metformina, gliclazida, insulina NPH, enalapril, hidroclorotiazida e anlodipino. Considerando o manejo farmacológico e clínico desse paciente, assinale a alternativa incorreta.
- a) É fundamental suspender o uso de metformina devido ao risco aumentado de acidose láctica em estágios avançados da doença renal crônica.
 - b) A hidroclorotiazida, sendo um diurético tiazídico, deve ser descontinuada, pois sua eficácia é significativamente reduzida com Taxa de Filtração Glomerular (TFG) abaixo de 30 mL/min.
 - c) O manejo da hiperfosfatemia exige a introdução de um quelante de fósforo, como o sevelamer, além de restrição dietética de alimentos ricos em fósforo.
 - d) Devido ao risco de hipercalemia e acumulação em pacientes com TFG tão baixa, a insulina NPH necessita ser suspensa e a insulinização deve ser otimizada com um esquema basal-bolus.
 - e) A suplementação de vitamina D é indicada, visto os níveis séricos baixos, com o objetivo de auxiliar no controle do distúrbio mineral e ósseo da doença renal crônica.

39. Um lavrador de 32 anos, residente em área rural do Brasil, procura atendimento médico com queixas de febre intermitente, prostração, perda de peso de 6 kg nos últimos três meses e múltiplas lesões ulceradas com bordas elevadas na mucosa oral e na face, dificultando a alimentação. Relata exposição frequente a solo em atividades agrícolas, tosse seca e dor torácica ocasional. Ao exame físico, apresenta linfonodos cervicais e supraclaviculares aumentados, móveis e indolores. Qual a abordagem inicial mais indicada para condução do quadro?
- a) Coletar biópsia das lesões cutâneas e orais para pesquisa de elementos fúngicos característicos.
 - b) Realizar teste de antígeno urinário para histoplasmoze, devido à epidemiologia e aos sintomas pulmonares e sistêmicos.
 - c) Iniciar tratamento empírico com itraconazol devido à suspeita de micose sistêmica.
 - d) Solicitar tomografia computadorizada de tórax e abdome para avaliar a extensão da disseminação da doença.
 - e) Coletar escarro para pesquisa de BAAR para descartar tuberculose. Essa reformulação mantém a essência da questão, mas aumenta a clareza, especificidade e desafio clínico, alinhando-se melhor com as diretrizes diagnósticas e o contexto epidemiológico.
40. Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- I. A profilaxia com haloperidol reduz de forma consistente a incidência de delirium em idosos no pós-operatório e é recomendada rotineiramente para prevenção.
 - II. Em UTI, esquemas de sedação baseados em dexmedetomidina, quando clinicamente apropriados, reduzem a incidência e a duração do delirium em comparação com benzodiazepínicos.
 - III. A correção da perda auditiva com aparelhos auditivos em idosos de alto risco está associada à redução do declínio cognitivo, contribuindo para a prevenção de demência.
 - IV. Anticorpos monoclonais anti- β -amiloide (como lecanemabe e donanemabe) reverterem déficits cognitivos e restauram o desempenho funcional em demência de Alzheimer moderada a avançada.
 - V. No transtorno por uso de álcool, a naltrexona reduz dias de consumo pesado e risco de recaída, enquanto o acamprosato é útil para manutenção da abstinência após a desintoxicação.
 - VI. Para transtornos por uso de estimulantes (por exemplo, metanfetamina ou cocaína), os inibidores seletivos da recaptção de serotonina são o tratamento farmacológico de primeira linha com eficácia comprovada para abstinência sustentada.
 - VII. Em transtorno de ansiedade generalizada, benzodiazepínicos são recomendados como tratamento de primeira linha para uso crônico devido ao perfil de segurança e baixo risco de dependência.
- a) Todas estão incorretas.
 - b) Apenas I, VI e VII estão incorretas.
 - c) Apenas III, IV e V estão corretas.
 - d) Apenas I, III, IV e V estão corretas.
 - e) Apenas II, III e V estão corretas.