

S07 - MÉDICO

Tipo de Prova
1

Turno: TARDE

Nível: SUPERIOR

Duração da prova: 3h30min

 É obrigatório marcar o tipo de prova no Cartão de Respostas para que sua prova seja corrigida. A não marcação resultará na não leitura do cartão, o que implicará na eliminação automática do(a) candidato(a) do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“Imagine uma nova história para sua vida e acredite nela.” (Paulo Coelho)

Você recebeu do Fiscal de Sala os seguintes materiais:

- O Cartão de Respostas e o Caderno de Questões. Verifique se os dados impressos no Cartão de Respostas estão corretos. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao Fiscal de Sala.
- Este Caderno de Questões contém **40 QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA** distribuídas em **PÁGINAS NUMERADAS**. Ao terminar a conferência no Caderno de Questões, caso o mesmo esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao Fiscal de Sala que o substitua, não cabendo reclamações posteriores neste sentido.
- Verifique se a prova recebida é do cargo correspondente ao que você se inscreveu.

Por motivo de segurança:

- Só é permitido o uso de caneta esferográfica fabricada em material transparente, preferencialmente de **tinta preta**.
- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após **1 (uma) hora** do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões somente faltando **1 (uma) hora** para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas, devendo assinar a Ata de Fiscalização.
- O Fiscal de Sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do Coordenador Local.

ATENÇÃO:

- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
- O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando sua substituição.
- O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

A unanimidade possível

A reunião começou às nove em ponto, o que, na empresa Horizonte Integrado, significava nove e vinte. Na sala envidraçada, oito pessoas se acomodaram diante de uma tela que exibia o título “Novo Modelo de Colaboração”. Ninguém sabia exatamente o que seria decidido, mas todos concordavam que a decisão já estava atrasada.

Renato, diretor de Estratégia, abriu os trabalhos:

— Precisamos construir um consenso que respeite a diversidade de perspectivas.

A frase foi recebida com acenos graves. Elisa, gerente de Recursos Humanos, anotou “consenso” em seu caderno. Para ela, a palavra significava convencer os demais de que o trabalho presencial deveria aumentar. Otávio, responsável pela área financeira, entendeu o contrário: consenso seria reduzir o espaço físico e, com ele, as despesas. Lúcia, da comunicação, imaginou uma campanha interna com fotografias de pessoas sorrindo ao redor de uma mesa. Bruno, do setor jurídico, preferiu não imaginar nada antes de conhecer os riscos.

— O modelo atual precisa ser flexibilizado — continuou Renato.

— Concordo plenamente — disse Elisa.

Ela pensava em horários mais rígidos, desde que fossem chamados de “faixas de integração”.

— Concordo também — afirmou Otávio.

Ele pensava em eliminar estações de trabalho fixas.

— Faz todo sentido — acrescentou Lúcia.

Ela já escolhera o slogan: “Mais liberdade para estarmos juntos”.

Bruno ergueu a mão:

— Quando falamos em flexibilidade, estamos tratando de presença, jornada, local de trabalho ou metas?

Renato sorriu com a serenidade de quem considera a precisão um obstáculo operacional.

— Estamos tratando de uma visão mais ampla.

Bruno anotou que a visão era ampla o bastante para não caber numa definição.

A discussão prosseguiu. Elisa defendeu “o fortalecimento dos vínculos”. Otávio apoiou, entendendo que vínculos fortalecidos diminuiriam pedidos de demissão. Lúcia apoiou também, imaginando vídeos de aniversários corporativos. Bruno perguntou se os vínculos incluíam obrigações adicionais. Renato respondeu que aquele era um tema para uma etapa posterior, o que, na empresa, designava o lugar onde as perguntas difíceis eram cuidadosamente guardadas.

Perto do meio-dia, surgiu a expressão “autonomia responsável”. Todos a receberam com entusiasmo.

Para Elisa, autonomia responsável significava liberdade para organizar o próprio trabalho, desde que o empregado estivesse disponível quando a liderança julgasse necessário. Para Otávio, significava entregar mais com menos recursos. Para Lúcia, era uma combinação perfeita de palavras positivas. Para Bruno, era uma fórmula que poderia significar qualquer coisa e, por isso mesmo, exigiria quinze páginas de regulamento.

— Então estamos alinhados — concluiu Renato.

Ninguém perguntou em relação a quê.

A ata registrou que o grupo aprovara, por unanimidade, um modelo híbrido, flexível, eficiente, humano e financeiramente sustentável. O documento não indicava quantos dias seriam presenciais, quem escolheria esses dias, como seriam avaliadas as metas nem o que aconteceria quando flexibilidade e controle apontassem para direções opostas.

Na manhã seguinte, cada setor comunicou a decisão à sua maneira.

Recursos Humanos anunciou três dias obrigatórios no escritório. O Financeiro informou que as mesas seriam compartilhadas e que parte do prédio seria devolvida. A Comunicação publicou: “Agora, cada pessoa poderá escolher onde produzir melhor”. O Jurídico enviou uma nota esclarecendo que nenhuma escolha estava autorizada até a publicação das regras.

Os funcionários, surpreendentemente, também concordaram. Alguns entenderam que poderiam trabalhar de casa. Outros concluíram que precisariam voltar ao escritório. Houve quem acreditasse que nada mudaria, hipótese que a experiência tornava bastante plausível.

Renato leu as mensagens e convocou nova reunião.

No convite, escreveu:

“Precisamos alinhar o entendimento sobre o alinhamento.”

Desta vez, todos compreenderam a urgência.

Cada um, naturalmente, compreendeu uma urgência diferente.

Fonte: Banca Elaboradora

Questão 1

O título “A unanimidade possível” relaciona-se à contradição que organiza a narrativa. Assinale a alternativa correta sobre o núcleo crítico do texto.

- (A) A unanimidade resulta de um objetivo comum, embora cada setor proponha meios distintos para executar uma decisão cujo conteúdo já havia sido definido.
- (B) A narrativa critica o modelo híbrido, porque a combinação entre presença física e trabalho remoto impede acordos estáveis entre áreas com interesses diferentes.
- (C) O conflito nasce do desconhecimento técnico das expressões administrativas, que possuem sentidos fixos, mas foram empregadas de forma equivocada pelos participantes.
- (D) A concordância permanece na superfície lexical, enquanto expressões vagas acomodam projetos incompatíveis e permitem registrar como decisão um conteúdo ainda indeterminado.
- (E) O consenso é provisório, mas legítimo, porque o adiamento das definições operacionais preserva a diversidade e prepara uma decisão posterior mais precisa.

Questão 2

Ao longo da reunião, Bruno formula perguntas sobre presença, jornada, local de trabalho, metas e obrigações adicionais. Qual é a função predominante dessa personagem na construção da narrativa?

- (A) Bruno tenta preservar o modelo vigente, usando perguntas jurídicas para impedir decisões que ampliem a autonomia dos empregados e reduzam o controle da empresa.
- (B) Bruno funciona como contraponto ao discurso abstrato, pois exige referentes, critérios e consequências que revelam o desacordo oculto pela concordância verbal.
- (C) Bruno aproxima o setor jurídico do interesse financeiro, buscando regras que permitam reduzir espaços, recursos e obrigações assumidas institucionalmente pela empresa.
- (D) Bruno representa uma leitura excessivamente literal, incapaz de perceber que termos amplos são necessários para conciliar interesses durante decisões estratégicas na empresa.
- (E) Bruno transforma divergências políticas em questões formais, deslocando a reunião do planejamento colaborativo para a análise dos riscos contratuais da empresa.

Questão 3

A última frase do texto — “Cada um, naturalmente, compreendeu uma urgência diferente” — retoma o funcionamento da reunião anterior. Assinale a alternativa correta sobre o efeito desse encerramento.

- (A) O advérbio “naturalmente” valida a diversidade de interpretações como método produtivo e mostra que a empresa reconheceu o valor das perspectivas setoriais.
- (B) A nova convocação rompe o ciclo anterior, porque todos identificam a urgência de definir regras e abandonam as leituras particulares do alinhamento.
- (C) O encerramento transfere aos funcionários a origem do conflito, já que as comunicações setoriais haviam reproduzido fielmente a decisão aprovada pelo grupo.
- (D) A última frase indica que a ambiguidade foi reduzida, embora cada área ainda atribua prioridades diferentes à implementação do mesmo modelo.
- (E) O desfecho fecha a narrativa circularmente, pois até a urgência de esclarecer o alinhamento volta a ser recebida por entendimentos divergentes.

Questão 4

No período “Houve quem acreditasse que nada mudaria, hipótese que a experiência tornava bastante plausível”, considere o primeiro “que”, em “acreditasse que”, o segundo “que”, em “hipótese que”, e a palavra “bastante”.

Assinale a alternativa correta.

- (A) O primeiro “que” é conjunção integrante, o segundo é pronome relativo com função de objeto direto, e “bastante” é advérbio de intensidade.
- (B) O primeiro “que” é pronome relativo com função de sujeito, o segundo é conjunção integrante, e “bastante” é pronome indefinido.
- (C) O primeiro “que” é conjunção causal, o segundo é pronome relativo com função de sujeito, e “bastante” é adjetivo ligado a “hipótese”.
- (D) Os dois vocábulos “que” são conjunções integrantes, enquanto “bastante” é substantivo empregado para intensificar o sentido do adjetivo “plausível”.
- (E) O primeiro “que” é pronome demonstrativo, o segundo é conjunção consecutiva, e “bastante” exerce função de predicativo do objeto na oração.

Questão 5

No trecho “Renato sorriu com a serenidade de quem considera a precisão um obstáculo operacional”, assinale a alternativa que apresenta a análise sintática correta da oração iniciada por “quem”.

- (A) “Quem” é objeto direto, “a precisão” é sujeito, e “um obstáculo operacional” funciona como predicativo do sujeito.
- (B) “Quem” é sujeito, “a precisão” é predicativo do objeto, e “um obstáculo operacional” exerce função de objeto direto.
- (C) “Quem” é sujeito, “a precisão” é objeto direto, e “um obstáculo operacional” exerce função de predicativo do objeto.
- (D) “Quem” é objeto indireto, “a precisão” é objeto direto, e “um obstáculo operacional” funciona como adjunto adnominal.
- (E) “Quem” é predicativo do sujeito, “a precisão” é sujeito, e “um obstáculo operacional” exerce função de complemento nominal.

Questão 6

Considere os períodos: “A ata registrou que o grupo aprovara, por unanimidade, um modelo híbrido” e “O documento não indicava quantos dias seriam presenciais, quem escolheria esses dias, como seriam avaliadas as metas nem o que aconteceria quando flexibilidade e controle apontassem para direções opostas”. Assinale a alternativa correta sobre a estrutura sintática.

- (A) A oração iniciada por “que” é adjetiva restritiva, as quatro orações interrogativas são coordenadas independentes, e a oração iniciada por “quando” é causal.
- (B) A oração iniciada por “que” é substantiva subjetiva, as quatro orações interrogativas exercem função de predicativo, e a oração iniciada por “quando” é consecutiva.
- (C) A oração iniciada por “que” é substantiva objetiva indireta, as quatro orações interrogativas funcionam como adjuntos adverbiais, e a oração iniciada por “quando” é concessiva.
- (D) A oração iniciada por “que” é substantiva objetiva direta, as quatro interrogativas indiretas também são objetivas diretas e se coordenam, e “quando” introduz oração temporal.
- (E) A oração iniciada por “que” é substantiva apositiva, as quatro orações interrogativas são adjetivas explicativas, e a oração iniciada por “quando” é comparativa.

Questão 7

Assinale a alternativa redigida de acordo com a norma-padrão quanto à concordância verbal e nominal e à regência verbal e nominal.

- (A) Podia haver interpretações divergentes, e cada setor preferia a própria leitura às definições apresentadas durante a reunião.
- (B) Fazia quase três horas que os gestores assistiam à reunião e aspiravam um entendimento comum sobre o novo modelo.
- (C) Seguiam anexo à ata as orientações destinadas a reduzir divergências e responder às dúvidas apresentadas pelos setores.
- (D) Os setores obedeceram às regras propostas e mostraram-se favoráveis com a realização de uma nova reunião de alinhamento.
- (E) Mais de um gerente mostrou-se avesso à proposta e preferiram o silêncio ao debate sobre as medidas anunciadas.

Questão 8

Assinale a alternativa correta sobre o emprego dos tempos e modos verbais, das locuções verbais e da colocação pronominal no texto.

- (A) “Escolhera” está no pretérito imperfeito do indicativo, “seriam compartilhadas” integra a voz ativa, e a próclise em “se acomodaram” decorre de palavra negativa.
- (B) “Julgasse” está no futuro do subjuntivo, “precisariam voltar” indica ação concluída, e a próclise em “se acomodaram” viola a norma-padrão brasileira.
- (C) “Apontassem” está no pretérito mais-que-perfeito do subjuntivo, “seriam avaliadas” apresenta sujeito indeterminado, e “escolhera” indica ação habitual no contexto narrativo.
- (D) “Escolhera” está no pretérito perfeito do indicativo, “precisariam voltar” está no futuro do subjuntivo, e “acomodaram-se” seria a única colocação aceita.
- (E) “Escolhera” está no pretérito mais-que-perfeito do indicativo, “seriam compartilhadas” forma voz passiva, e a próclise em “se acomodaram” é admitida pela norma-padrão.

Questão 9

No texto, palavras como “consenso”, “flexibilidade”, “vínculos”, “autonomia responsável” e “alinhamento” são retomadas por diferentes personagens. Assinale a alternativa correta sobre o efeito dessa recorrência.

- (A) A repetição estabelece sinonímia entre os termos e garante que os participantes tratem do mesmo objeto, apesar das diferenças entre seus interesses setoriais.
- (B) A repetição cria coesão lexical e aparência de consenso, mas a indeterminação semântica permite conteúdos operacionais diferentes para as mesmas expressões.
- (C) Os termos funcionam como homônimos perfeitos, pois conservam a mesma forma gráfica e assumem sentidos inteiramente desvinculados em cada fala apresentada.
- (D) A repetição elimina progressivamente a ambiguidade, porque cada ocorrência restringe o significado das palavras e aproxima os participantes de uma decisão operacional.
- (E) As palavras mantêm sentido estritamente denotativo, e o conflito decorre do desconhecimento dos conceitos técnicos correspondentes ao discurso empresarial adotado pelos participantes.

Questão 10

No encerramento, Renato escreve: “Precisamos alinhar o entendimento sobre o alinhamento.” Assinale a alternativa correta sobre a formação vocabular, a pontuação e o uso social da linguagem.

- (A) “Alinhamento” forma-se por composição, os dois-pontos separam o verbo de seu complemento e a repetição reproduz uma variedade linguística popular.
- (B) “Alinhamento” forma-se por derivação regressiva, os dois-pontos introduzem uma enumeração explicativa e a repetição caracteriza um registro científico especializado no trecho.
- (C) “Alinhamento” forma-se por derivação sufixal de “alinhar”, os dois-pontos introduzem a citação e a repetição reforça ironicamente o jargão corporativo.
- (D) “Alinhamento” forma-se por parassíntese, os dois-pontos introduzem uma explicação causal e a repetição representa uma marca regional da fala de Renato.
- (E) “Alinhamento” forma-se por prefixação, os dois-pontos indicam uma elipse verbal e a repetição evidencia um registro jurídico literal no trecho final.

RACIOCÍNIO LÓGICO**Questão 11**

Uma caixa contém 12 cartões de mesmo tamanho, sendo 5 vermelhos, 4 azuis e 3 verdes. Dois cartões são retirados ao acaso, um após o outro, sem reposição. Qual é a probabilidade de pelo menos um dos cartões retirados ser vermelho?

- (A) 7/22
- (B) 9/22
- (C) 11/22
- (D) 15/22
- (E) 17/22

Questão 12

Uma unidade de atendimento registrou, em minutos, o tempo gasto para concluir dez solicitações: 21, 17, 25, 12, 21, 19, 15, 22, 17 e 21. Considerando esses dados, quais são, respectivamente, a mediana e a moda dos tempos registrados?

- (A) 18 minutos e 17 minutos.
- (B) 20 minutos e 21 minutos.
- (C) 19 minutos e 21 minutos.
- (D) 20 minutos e 17 minutos.
- (E) 21 minutos e 20 minutos.

Questão 13

Sete pessoas distintas ocuparão lugares ao redor de uma mesa redonda. As disposições obtidas por mera rotação são consideradas iguais, enquanto as disposições espelhadas são consideradas diferentes. Ana e Bruno deverão permanecer lado a lado, enquanto Carla e Daniel deverão ocupar lugares não adjacentes. Quantas disposições distintas atendem a essas condições?

- (A) 144
- (B) 156
- (C) 168
- (D) 192
- (E) 240

Questão 14

Cinco propostas, A, B, C, D e E, foram classificadas do primeiro ao quinto lugar. A proposta D ficou imediatamente acima de B. A proposta C ficou acima de E, que ficou acima de A. A proposta E não ocupou o primeiro nem o último lugar, e C não ficou em primeiro. Qual foi a classificação?

- (A) D, C, B, E, A
- (B) C, D, B, E, A
- (C) D, B, E, C, A
- (D) C, E, D, B, A
- (E) D, B, C, E, A

Questão 15

Considere as premissas apresentadas sobre a tramitação de um processo:

- I – Se o processo foi concluído, então o parecer foi assinado.
- II – Se o parecer foi assinado, então o processo foi encaminhado à diretoria.
- III – O processo não foi encaminhado à diretoria.

Com base nessas premissas, qual é a conclusão logicamente válida?

- (A) O processo foi concluído, mas o parecer não foi assinado.
- (B) O parecer foi assinado, embora o processo não tenha sido concluído.
- (C) O parecer não foi assinado, e o processo não foi concluído.
- (D) O processo não foi concluído, mas o parecer pode ter sido assinado.
- (E) O parecer não foi assinado, embora o processo tenha sido concluído.

Questão 16

Um setor possuía 1.500 solicitações pendentes. Após uma força-tarefa, a quantidade foi reduzida em 18%. No mês seguinte, o número de solicitações pendentes aumentou 10% sobre a quantidade que havia restado. Comparando-se o resultado final com a quantidade inicial, qual foi a variação percentual no número de solicitações pendentes?

- (A) Redução de 8,0%
- (B) Redução de 9,0%
- (C) Redução de 9,8%
- (D) Redução de 10,0%
- (E) Redução de 11,8%

Questão 17

Considere as seguintes relações entre quatro categorias profissionais:

- Todo pesquisador é servidor público.
- Nenhum servidor público é terceirizado.
- Alguns coordenadores são pesquisadores.
- Todo terceirizado é consultor.

Qual conclusão decorre necessariamente dessas relações?

- (A) Alguns consultores não são terceirizados.
- (B) Nenhum dos coordenadores é terceirizado.
- (C) Alguns servidores públicos são consultores.
- (D) Todo coordenador é servidor público.
- (E) Alguns coordenadores não são terceirizados.

Questão 18

Uma escola registrou a quantidade de livros emprestados durante seis meses consecutivos. Nos quatro primeiros meses, a média mensal foi de 72 livros. Nos três últimos meses, a média mensal foi de 84 livros. Sabendo que, no quarto mês, foram emprestados 78 livros, qual foi a média mensal de empréstimos durante os seis meses?

- (A) 76 livros
- (B) 77 livros
- (C) 78 livros
- (D) 79 livros
- (E) 80 livros

Questão 19

A sequência numérica 4, 7, 13, 22, 34, ... é formada pela adição de múltiplos consecutivos de 3. Assim, do primeiro para o segundo termo, adiciona-se 3. Do segundo para o terceiro, adiciona-se 6. Do terceiro para o quarto, adiciona-se 9, mantendo-se essa regra.

Qual é o oitavo termo da sequência?

- (A) 79
- (B) 82
- (C) 85
- (D) 88
- (E) 91

Questão 20

Doze máquinas, trabalhando oito horas por dia durante quinze dias, com eficiência de 75% e sem paradas adicionais, produzem 18.000 unidades. Num novo plano, cada máquina será programada para trabalhar nove horas por dia durante dez dias. A manutenção consumirá 10% do tempo programado, e a eficiência durante o tempo efetivamente disponível será de 80%. A produção é diretamente proporcional ao número de máquinas, ao tempo disponível e à eficiência. Quantas máquinas serão necessárias para produzir exatamente 21.600 unidades?

- (A) 20
- (B) 18
- (C) 19
- (D) 21
- (E) 24

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

Na investigação de uma microangiopatia trombótica, a amostra para dosagem da atividade da ADAMTS13 foi colhida antes da infusão de plasma. Qual conjunto favorece especificamente a púrpura trombocitopênica trombótica imune?

- (A) Trombocitopenia, esquizócitos, prolongamento dos testes globais da coagulação, fibrinogênio reduzido e dímero D elevado, associados a uma condição capaz de desencadear coagulação intravascular disseminada.
- (B) Trombocitopenia, esquizócitos, lesão renal predominante, atividade da ADAMTS13 preservada e evidência de ativação da via alternativa do complemento, favorecendo uma síndrome hemolítico-urêmica mediada pelo complemento.
- (C) Trombocitopenia, hemólise microangiopática, atividade gravemente reduzida da ADAMTS13, autoanticorpo demonstrável e testes globais da coagulação habitualmente preservados durante a apresentação clínica.
- (D) Macrocitose, neutrófilos hipersegmentados, reticulocitopenia, lactato desidrogenase muito elevada, homocisteína aumentada, trombocitopenia e cobalamina reduzida, compondo pseudo-microangiopatia carencial com manifestações neurológicas.
- (E) Anemia hemolítica com esferócitos, teste direto da antiglobulina positivo, trombocitopenia imune, atividade da ADAMTS13 preservada e manifestações autoimunes concomitantes, compondo síndrome de Evans.

Questão 22

Sobre a hemofilia A adquirida e sua investigação laboratorial, analise as afirmativas:

I – O tempo de tromboplastina parcial ativada pode estar isoladamente prolongado, com tempo de protrombina e contagem plaquetária preservados.

II – A correção imediata e mantida depois da incubação no estudo de mistura favorece um inibidor do fator VIII dependente de tempo.

III – A perda da correção depois da incubação sustenta um inibidor dependente de tempo, e o resultado imediato isolado pode deixar de detectá-lo.

IV – O anticoagulante lúpico costuma produzir sangramento espontâneo intenso e atividade muito reduzida do fator VIII, reproduzindo o mesmo fenótipo clínico.

V – A confirmação inclui a atividade do fator VIII e a quantificação do inibidor pelo ensaio de Bethesda modificado por Nijmegen.

Estão corretas, apenas, as afirmativas:

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

Questão 23

Na cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva, a intensidade do gradiente na via de saída do ventrículo esquerdo varia conforme a geometria da cavidade e as condições de carga. Esse comportamento é definido por:

- (A) uma obstrução subaórtica fixa por fibrose, com gradiente pouco influenciado pela pré-carga, pela pós-carga ou pelas mudanças transitórias da contratilidade ventricular.
- (B) uma hipertrofia concêntrica com redução da complacência, na qual o aumento da pós-carga aproxima a valva mitral do septo e intensifica a obstrução.
- (C) uma infiltração miocárdica com limitação do enchimento, na qual a pressão atrial elevada produz um gradiente dinâmico proporcional ao volume sistólico ventricular.
- (D) uma dilatação ventricular com regurgitação mitral funcional, na qual a redução do volume sistólico amplia a cavidade e eleva o gradiente sistólico.
- (E) uma hipertrofia septal associada ao movimento sistólico anterior da valva mitral, com gradiente maior diante de menor pré-carga, menor pós-carga ou maior contratilidade.

Questão 24

Na emergência, um homem com pré-excitação ventricular apresenta fibrilação atrial, complexos largos de morfologia variável e resposta ventricular muito rápida. A pressão arterial e o estado mental permanecem preservados. A equipe opta por tratamento farmacológico inicial, mantendo cardioversão sincronizada preparada. Qual é a conduta correta?

- (A) Administrar adenosina intravenosa, pois o bloqueio transitório do nó atrioventricular interrompe a condução retrógrada e reduz a ativação ventricular pela via acessória.
- (B) Administrar procainamida intravenosa ou ibutilida, com monitorização contínua, evitando fármacos predominantemente bloqueadores do nó atrioventricular e realizando cardioversão caso surja instabilidade.
- (C) Administrar diltiazem intravenoso, pois o controle da condução nodal reduz a frequência ventricular e limita o recrutamento progressivo da via acessória durante a fibrilação atrial.
- (D) Administrar digoxina intravenosa, pois o aumento do tônus vagal prolonga a refratariedade atrioventricular e diminui a velocidade de condução ventricular pelo feixe acessório.
- (E) Administrar amiodarona intravenosa, pois o prolongamento da refratariedade ventricular neutraliza o risco de aceleração da condução pela via acessória durante a fibrilação atrial.

Questão 25

Na diferenciação entre pericardite constrictiva e cardiomiopatia restritiva, qual alternativa favorece a origem pericárdica do comprometimento diastólico?

- (A) Velocidades e' medial e lateral reduzidas, relação E/e' elevada, aumento biatrial, variação respiratória discreta e concordância das pressões ventriculares na inspiração.
- (B) Velocidade e' lateral superior à medial, hipertrofia ventricular simétrica, pressão pulmonar elevada, reversão hepática inspiratória e pouca variação respiratória do fluxo mitral.
- (C) Movimento septal respiratório, velocidade e' medial reduzida, fluxo mitral invariável, reversão hepática inspiratória e mudanças concordantes das pressões ventriculares na inspiração.
- (D) Deslocamento septal respiratório, velocidade e' medial preservada ou superior à lateral, reversão diastólica hepática expiratória e discordância inspiratória das pressões ventriculares.
- (E) Dilatação ventricular esquerda, regurgitação mitral funcional, velocidade e' lateral preservada e reversão diastólica hepática expiratória, acompanhadas de concordância ventricular inspiratória.

Questão 26

Sobre a fisiopatologia e o suporte ventilatório na exacerbação grave da asma, analise as afirmativas:

- I – A hiperinsuflação dinâmica e a pressão positiva intrínseca ao final da expiração podem reduzir o retorno venoso e contribuir para hipotensão.
- II – A elevação ou a normalização da pressão arterial de dióxido de carbono, diante de piora clínica, pode indicar fadiga ventilatória e obstrução grave.
- III – O aumento da ventilação-minuto e o encurtamento do tempo expiratório reduzem o aprisionamento aéreo e aceleram a correção segura da hipercapnia.
- IV – A redução da frequência respiratória, o aumento do fluxo inspiratório, o prolongamento da expiração e a hipercapnia permissiva podem limitar a hiperinsuflação dinâmica.
- V – O desaparecimento dos sibilos durante esforço respiratório crescente indica recuperação do fluxo e redução da gravidade da exacerbação.

Estão corretas, apenas, as afirmativas:

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

Questão 27

Na investigação de uma doença pulmonar intersticial fibrosante, qual conjunto tomográfico favorece a pneumonite por hipersensibilidade fibrosante em comparação com a fibrose pulmonar idiopática?

- (A) Reticulação subpleural basal, bronquiectasias de tração e faveolamento em camadas, com heterogeneidade espacial e escassez de sinais de doença das pequenas vias aéreas.
- (B) Fibrose com padrão de três densidades, atenuação em mosaico, aprisionamento aéreo expiratório e nódulos centrolobulares mal definidos, indicando doença das pequenas vias aéreas.
- (C) Nódulos perilinfáticos, adenopatias hilares simétricas e fibrose peribronquica superior, acompanhados de distorção hilar, retração dos feixes broncovasculares e manifestações granulomatosas extrapulmonares.
- (D) Massas fibróticas conglomeradas, nódulos de predomínio superior e calcificação periférica dos linfonodos, associadas a uma exposição ocupacional prolongada a partículas minerais.
- (E) Consolidações periféricas migratórias, opacidades perilobulares e sinal do halo invertido, acompanhados de preservação relativa da arquitetura pulmonar entre as áreas acometidas.

Questão 28

Na embolia pulmonar aguda, uma pessoa permanece normotensa, mas apresenta escore clínico de gravidade elevado, disfunção do ventrículo direito e aumento de biomarcador cardíaco, sem sinais de hipoperfusão, choque ou falência cardiopulmonar incipiente. Diante dessa estratificação de risco, a abordagem terapêutica inicial deve compreender:

- (A) a trombólise sistêmica imediata associada à anticoagulação, pois a combinação de disfunção ventricular direita e biomarcador elevado equivale à falência cardiopulmonar estabelecida.
- (B) a hospitalização, a anticoagulação e a monitorização próxima, reconhecendo que o benefício da reperfusão imediata é incerto e preparando escalonamento diante de deterioração clínica.
- (C) o tratamento ambulatorial com anticoagulante oral, pois a pressão arterial preservada define baixo risco mesmo diante de disfunção ventricular e lesão miocárdica.
- (D) a embolectomia cirúrgica imediata, pois a disfunção ventricular direita identifica obstrução anatômica extensa e prediz falha da anticoagulação isolada durante as primeiras horas.
- (E) a implantação de filtro de veia cava antes da anticoagulação, pois a elevação do biomarcador indica risco elevado de nova embolização e recorrência precoce.

Questão 29

Um adulto apresenta hemorragia alveolar, lesão renal rapidamente progressiva, anticorpos antimembrana basal glomerular e glomerulonefrite crescêntica com depósito linear de imunoglobulina G. A pessoa já necessita de diálise, e a biópsia mostra crescentes em grande parte dos glomérulos.

Qual é a conduta correta diante da hemorragia pulmonar ativa?

- (A) Iniciar glicocorticoide, ciclofosfamida e troca plasmática, pois a hemorragia pulmonar sustenta tratamento intensivo apesar da insuficiência renal e dos crescentes extensos.
- (B) Iniciar rituximabe como monoterapia, pois a necessidade de diálise e a extensão dos crescentes indicam baixa resposta ao esquema combinado e maior toxicidade cumulativa.
- (C) Utilizar glicocorticoide isolado e terapia dialítica, pois a troca plasmática deixa de oferecer benefício quando a creatinina está elevada e a biópsia mostra crescentes extensos.
- (D) Realizar troca plasmática isolada até a negatificação sorológica, acrescentando imunossupressão caso a hemorragia pulmonar ou a função renal deixem de responder ao procedimento.
- (E) Priorizar antibioticoterapia de amplo espectro e broncoscopia, adiando a imunossupressão até a exclusão microbiológica completa das causas infecciosas de hemorragia alveolar.

Questão 30

Sobre a síndrome de antidiurese inapropriada e o risco de correção da hiponatremia, analise as afirmativas:

I – O quadro reúne hiponatremia hipotônica, euvolemia clínica, urina inapropriadamente concentrada e exclusão de insuficiências adrenal, tireoidiana e renal.

II – A solução salina isotônica corrige o distúrbio de maneira previsível, pois a expansão volêmica suprime a antidiurese e promove excreção sustentada de água livre.

III – A hipouricemia e o aumento da excreção fracionada de urato podem acompanhar o quadro e tendem a regredir depois da correção da hiponatremia.

IV – O alcoolismo, a desnutrição e a hipocalemia aumentam o risco de desmielinização osmótica diante de uma correção excessivamente rápida.

V – A desmopressina acelera a elevação do sódio quando surge uma diurese aquosa durante o tratamento e amplia a margem para a correção planejada.

Estão corretas, apenas, as afirmativas:

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

Questão 31

No paciente com cirrose e ascite neutrocítica, qual conjunto aumenta a suspeita de peritonite bacteriana secundária e exige investigação de uma fonte intra-abdominal tratável?

- (A) Cultura monomicrobiana, proteína ascítica baixa, glicose preservada e queda acentuada dos neutrófilos após antibiótico, com melhora clínica nas primeiras avaliações.
- (B) Cultura monomicrobiana, proteína ascítica elevada, glicose preservada, lactato desidrogenase baixa e queda acentuada dos neutrófilos após tratamento dirigido.
- (C) Cultura polimicrobiana, proteína elevada, glicose reduzida e lactato desidrogenase aumentada, com resposta clínica e queda insuficiente dos neutrófilos após antibiótico.
- (D) Ascite neutrocítica com cultura negativa, gradiente de albumina elevado, proteína baixa e queda dos neutrófilos após cefalosporina, acompanhada de estabilidade hemodinâmica.
- (E) Predomínio linfocitário, adenosina deaminase elevada, proteína aumentada e espessamento peritoneal, associados a evolução subaguda, febre baixa e perda ponderal.

Questão 32

Na diferenciação entre pancreatite autoimune do tipo 1 e adenocarcinoma pancreático, qual conjunto favorece a doença relacionada à imunoglobulina G4?

- (A) Massa focal hipoatenuante, interrupção abrupta do ducto, dilatação acentuada a montante, atrofia distal, perda ponderal e ausência de manifestações extrapancreáticas.
- (B) Calcificações intraductais, dilatação irregular do ducto principal, pseudocistos, esteatorreia, insuficiência exócrina, diabetes e histórico prolongado de exposição alcoólica.
- (C) Lesão na cabeça pancreática, espessamento duodenal, pequenas formações císticas parietais, fibrose do sulco pancreatoduodenal e consumo crônico de álcool.
- (D) Aumento difuso pancreático, halo periférico, estreitamento ductal longo com pouca dilatação a montante, imunoglobulina G4 elevada e acometimento extrapancreático.
- (E) Pancreatite recorrente, associação com doença inflamatória intestinal, imunoglobulina G4 preservada, lesão epitelial granulocítica e pouca frequência de outros órgãos envolvidos.

Questão 33

Na apoplexia hipofisária, o déficit hormonal agudo pode ampliar o risco vital antes da definição do tratamento cirúrgico. A relação clínica e fisiopatológica correta é definida por:

- (A) uma descarga aguda de hormônio antidiurético produz poliúria, hipernatremia e hipertensão, justificando desmopressina como primeira intervenção endócrina antes da avaliação neuro-oftalmológica.
- (B) um excesso abrupto de cortisol produz hiperglicemia, hipertensão e rebaixamento da consciência, justificando bloqueio esteroidogênico antes da estabilização hemodinâmica e neurológica.
- (C) uma hiperprolactinemia isolada causa oftalmoplegia e rebaixamento da consciência, justificando agonista dopaminérgico como tratamento inicial antes da avaliação por imagem.
- (D) uma deficiência aguda de hormônio tireostimulante produz colapso circulatório imediato, justificando levotiroxina antes da reposição de glicocorticoide e da avaliação especializada.
- (E) uma deficiência aguda de corticotrofina pode causar colapso hemodinâmico, justificando glicocorticoide parenteral antes da reposição tireoidiana e avaliação especializada urgente.

Questão 34

Sobre a cetoacidose diabética euglicêmica associada aos inibidores do cotransportador de sódio-glicose, analise as afirmativas:

- I – O quadro pode ocorrer com glicemia discretamente elevada, especialmente diante de jejum, doença aguda, cirurgia ou redução da oferta de insulina.
- II – A glicemia próxima da faixa habitual afasta a cetoacidose diabética e direciona a investigação para acidose láctica, intoxicações ou insuficiência renal.
- III – O diagnóstico integra cetonemia, com elevação do beta-hidroxibutirato, e acidose metabólica, mesmo quando a hiperglicemia possui pouca intensidade.
- IV – A insulina deve ser adiada até a elevação da glicemia, pois sua administração precoce aumenta a produção hepática de corpos cetônicos.
- V – O tratamento inclui líquidos, correção dos eletrólitos, insulina com glicose quando necessária e suspensão do inibidor do cotransportador de sódio-glicose.

Estão corretas, apenas, as afirmativas:

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

Questão 35

Um adulto com infecção pelo vírus da imunodeficiência humana, ainda sem terapia antirretroviral, apresenta cefaleia progressiva, diplopia e lentificação. O antígeno criptocócico e a cultura do líquido cefalorraquidiano são positivos, a pressão de abertura está elevada e a flucitosina encontra-se disponível. Qual é a conduta correta?

- (A) Iniciar fluconazol isolado e terapia antirretroviral na mesma ocasião, utilizando manitol para reduzir a pressão intracraniana e acompanhando a resposta clínica e líquórica.
- (B) Iniciar anfotericina B lipossomal isolada, associar corticosteroide para edema meníngeo e introduzir terapia antirretroviral depois da melhora da cefaleia e da diplopia.
- (C) Iniciar flucitosina e fluconazol, utilizar acetazolamida para controlar a pressão intracraniana e introduzir terapia antirretroviral durante a fase inicial da indução.
- (D) Iniciar anfotericina B lipossomal e flucitosina, utilizar corticosteroide para prevenir inflamação e realizar derivação líquórica como primeira medida na fase de indução.
- (E) Iniciar anfotericina B lipossomal e flucitosina, realizar punções lombares terapêuticas e adiar a terapia antirretroviral durante o controle inicial da infecção.

Questão 36

Na crise renal esclerodérmica, uma pessoa desenvolve hipertensão abrupta, lesão renal aguda, anemia hemolítica microangiopática e necessidade precoce de diálise. Nessa situação, o princípio terapêutico central consiste em:

- (A) iniciar prontamente um inibidor da enzima conversora de angiotensina e titulá-lo, mantendo-o durante a elevação da creatinina e a diálise quando clinicamente tolerado.
- (B) iniciar glicocorticoide em alta dose para controlar a vasculopatia, acrescentando anti-hipertensivo depois da estabilização da hemólise e da recuperação parcial da função renal.
- (C) preferir bloqueador do receptor de angiotensina desde o diagnóstico, pois apresenta efeito renal equivalente e menor risco de piora transitória da filtração glomerular.
- (D) utilizar bloqueador de canal de cálcio como monoterapia, reservando o bloqueio do sistema renina-angiotensina para a fase de recuperação da função renal.
- (E) realizar troca plasmática como tratamento inicial da microangiopatia, introduzindo anti-hipertensivo depois da normalização das plaquetas, da hemólise e da pressão arterial.

Questão 37

Uma síndrome demencial apresenta flutuações marcantes da atenção, alucinações visuais recorrentes, transtorno comportamental do sono de movimentos rápidos dos olhos e parkinsonismo. A memória episódica está relativamente preservada no início, e o comprometimento cognitivo surgiu antes ou perto das manifestações motoras. Qual é o diagnóstico correto?

- (A) Doença de Alzheimer, pois a preservação inicial da memória favorece um fenótipo visuoespacial, e as alucinações e o parkinsonismo representam progressão habitual.
- (B) Demência vascular, pois a marcha alterada e as flutuações refletem múltiplas lesões subcorticais, mesmo diante de alucinações visuais recorrentes e transtorno do sono.
- (C) Demência da doença de Parkinson, pois a proximidade entre as manifestações motoras e cognitivas possui pouca utilidade na classificação das síndromes por corpos de Lewy.
- (D) Demência com corpos de Lewy, pois a demência surge antes ou perto do parkinsonismo, com flutuações, alucinações visuais e transtorno comportamental do sono.
- (E) Paralisia supranuclear progressiva, pois a instabilidade postural e o parkinsonismo explicam as alucinações, mesmo com movimentos oculares verticais preservados no início.

Questão 38

Sobre as contraindicações e as precauções relacionadas à imunização, analise as afirmativas:

- I – Uma reação anafilática após dose anterior ou diante de um componente da vacina constitui contraindicação às doses relacionadas ao mesmo agente.
- II – A imunossupressão grave geralmente contraindica vacinas vivas atenuadas, devido ao risco de replicação do agente vacinal e doença disseminada.
- III – Os contatos domiciliares de pessoas gravemente imunossuprimidas recebem restrição geral às vacinas contra sarampo, caxumba, rubéola e varicela.
- IV – Produtos sanguíneos contendo anticorpos podem interferir na resposta a determinadas vacinas vivas e exigem avaliação do intervalo de administração.
- V – Uma infecção respiratória leve acompanhada de febre baixa constitui precaução e justifica o adiamento das vacinas programadas.

Estão corretas, apenas, as afirmativas:

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

Questão 39

Após um incêndio em ambiente fechado, uma pessoa apresenta confusão, isquemia miocárdica e acidose láctica importante. A oximetria convencional e a pressão arterial de oxigênio permanecem aparentemente preservadas. Qual é a interpretação e a abordagem iniciais corretas?

- (A) A saturação periférica e a pressão arterial de oxigênio preservadas afastam intoxicação por monóxido de carbono, enquanto o lactato elevado direciona isoladamente para exposição ao cianeto.
- (B) A concentração de carboxi-hemoglobina se correlaciona linearmente com a gravidade neurológica e define isoladamente a necessidade de oxigenoterapia hiperbárica após a estabilização inicial.
- (C) A gasometria convencional diferencia a oxi-hemoglobina da carboxi-hemoglobina, enquanto o lactato elevado decorre da hipoxemia medida e dispensa investigação de exposição concomitante.
- (D) A oxigenoterapia em alta concentração deve aguardar a co-oximetria, enquanto a hidroxocobalamina fica indicada quando a carboxi-hemoglobina ultrapassa a faixa associada à gravidade.
- (E) Esses dados podem parecer normais. A abordagem inclui co-oximetria, oxigênio em alta concentração e avaliação de exposição ao cianeto e de terapia hiperbárica conforme a gravidade.

Questão 40

Durante o transporte de uma pessoa com traumatismo cranioencefálico grave, a equipe mantém oxigenação e pressão arterial satisfatórias. Depois da intubação, surgem anisocoria progressiva e postura extensora, compatíveis com herniação cerebral ativa. Nessa situação, a conduta ventilatória deve:

- (A) manter hiperventilação profilática durante todo o transporte, buscando hipocapnia sustentada para reduzir o volume sanguíneo cerebral e prevenir a progressão do edema intracraniano.
- (B) prevenir hipóxia e hipotensão, manter normocapnia na rotina e empregar hiperventilação temporária diante da herniação ativa enquanto se providenciam medidas definitivas.
- (C) reduzir a pressão arterial para limitar a expansão de lesões hemorrágicas, mantendo ventilação com volumes elevados e dióxido de carbono abaixo da faixa fisiológica.
- (D) usar terapia hiperosmolar e hiperventilação diante de qualquer redução da escala de coma, mantendo sedação profunda até a avaliação neurológica no centro de trauma.
- (E) aceitar hipoxemia leve e pressão arterial limítrofe durante a remoção, pois a hiperventilação oferece proteção cerebral suficiente até o acesso à neurocirurgia.