

CONCURSO PÚBLICO

002/2024



Prefeitura Municipal de
Nova Tebas

CARGO: MÉDICO CLÍNICO GERAL

CRITÉRIOS E ORIENTAÇÕES

1. Só inicie a prova após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
2. Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 30 questões. Se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
3. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
4. Ao receber a folha de respostas das questões objetivas, escreva seu nome, o número da identidade e CPF, a data de nascimento, e assine o cartão de identificação. Qualquer irregularidade observada comunique imediatamente ao fiscal.
5. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de respostas.
6. As respostas devem ser passadas a folha de resposta definitiva utilizando apenas caneta esferográfica azul ou preta, apenas as respostas assinaladas na folha de resposta serão avaliadas.
7. Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica azul ou preta e faça as marcas de acordo com o exemplo. A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras. Exemplo:



FORMA CORRETA:



FORMA ERRADA:

8. Só marque uma resposta para cada questão.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. A prova objetiva terá valor total de 100 (cem) pontos.
11. O tempo de duração da prova é de 3 (três) horas.
12. É obrigatória a permanência do candidato 60min em sala após o início da prova.
13. É vedado, durante a prova, o porte e/ou o uso de aparelhos sonoros, de comunicação ou registro eletrônico ou não, tais como: notebooks, celulares, tablets e similares.

Avaliação – MÉDICO CLINICO GERAL – CONCURSO PÚBLICO Nº 002/2024	
CANDIDATO:	
CPF:	
DATA: 26 DE MAIO DE 2024.	CARGO: MÉDICO CLINICO GERAL
ASSINATURA DO CANDIDATO: _____	
CANDIDATO AUSENTE SIM ☐ ESTE CAMPO DEVE SER PREENCHIDO PELO FISCAL	
ASSINATURA DO FISCAL: _____	

CONHECIMENTOS DE INFORMÁTICA

QUESTÃO 01

Para criar uma senha forte no seu aplicativo de correio eletrônico, algumas recomendações devem ser adotadas na composição da senha, EXCETO:

- A) utilizar pelo menos oito caracteres.
- B) não usar seu nome de usuário, nome verdadeiro ou o nome da sua empresa.
- C) não usar palavras completas.
- D) evitar combinação de letras maiúsculas e minúsculas, números e símbolos como, por exemplo, !, #, *.

QUESTÃO 02

A coluna da esquerda apresenta comandos (botões) da área de trabalho (tela principal) do Microsoft Word, numerados de 1 a 5, a identificação e função de cada um deles.



(1) cor da fonte: Mudar a cor do texto selecionado



(2) Cor de Realce do texto



(3) Inserir colunas



(4) Inserir tabela



(5) Faz todas as letras na minúscula de texto selecionada

Marque a sequência verdadeira

- A) 1, 2, 3 estão corretas
- B) 5, 4, 2 estão incorretas
- C) 1, 4, 5 estão incorretas



D) 2, 3, 4 estão corretas

QUESTÃO 03

Uma empresa deseja realizar a compra de equipamentos de redes para estabelecimento de sua Intranet. Assim, será necessário decidir quantos roteadores e quantos switches serão necessários. Neste contexto, qual é a diferença entre um roteador e um switch em uma rede de computadores, considerando o funcionamento padrão de switches nível 2 e desconsiderando configurações avançadas de nível 3 de switches gerenciáveis?

- A) Roteadores sempre mesclam redes cabeadas e redes sem fio, enquanto switches somente suportam apenas porta de um mesmo tipo específico de meio de transmissão cabeada.
- B) Um roteador conecta dispositivos na mesma rede, enquanto um switch conecta redes diferentes.
- C) Ambos conectam dispositivos apenas na mesma rede, mas o switch é mais eficiente em lidar com grandes quantidades de tráfego de rede.
- D) Um roteador conecta redes diferentes, enquanto um switch conecta dispositivos na mesma rede.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa correta:

- A) Na Internet, o domínio gov.br é indicado para autarquias, fundações públicas, empresas públicas e administração direta do Poder Executivo federal, porém é permitida a utilização de outros domínios.
- B) O eGov substituiu o Governo Digital.
- C) A automação de serviços, ferramenta disponível para a transformação digital, apresenta como um de seus benefícios a disponibilização do serviço no portal gov.br, com login específico da instituição à qual o serviço pertence.
- D) Programas e especificações de segurança da informação não fazem parte das iniciativas de governo eletrônico.

QUESTÃO 05

Quando deixamos salvas as senhas no computador, como fazemos para visualizar essas senhas no navegador google?

- A) vamos em configurações do navegador -> Privacidade e segurança -> Gerenciador de senhas
- B) vamos em configurações do navegador -> Redefinir Configurações -> Gerenciador de senhas
- C) vamos em configurações do navegador -> Preenchimento automático e senhas -> Gerenciador de senhas
- D) vamos em configurações do navegador -> Sistema -> Gerenciador de senhas



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06

Paciente do sexo masculino, com 76 anos de idade e diagnóstico prévio de acidente vascular cerebral isquêmico com fibrilação atrial não valvar e insuficiência cardíaca (fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 32%), qual o valor do escore CHA2DS2-VASC e qual o significado da pontuação encontrada?

- A) Escore de 07; elevado risco de sangramento.
- B) Escore de 05; elevado risco tromboembólico.
- C) Escore de 08; elevado risco tromboembólico.
- D) Escore de 07; elevado risco tromboembólico.

QUESTÃO 07

Homem de 26 anos de idade, vítima de queimadura após explosão de botijão de gás dentro da cozinha, há uma hora, é levado ao Hospital Municipal de Nova Tebas - HMAP. No exame inicial, A: via aérea pérvia, presença de hiperemia em orofaringe, mantido colar cervical, SatO₂: 91% com cateter de 02 15L/min; B: MV diminuídos em base direita, com roncos bilateralmente, FR: 20 ipm, C: BRNF, FC: 88 bpm, PA :112X72 mmHg, abdomen indolor a palpação, pelve estável e toque retal sem alterações, D: Glasgow 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, E: presença de queimadura de segundo grau profundo em região anterior da cabeça e pescoço, região anterior do tronco e região anterior do membro superior esquerdo, queimadura de terceiro grau em região anterior e posterior do membro superior direito. Com base no ATLS 10ª edição, a velocidade mais aproximada de infusão (mL/h) da solução cristalóide nas primeiras horas de reanimação, considerando que o paciente pesa 60 kg.

- A) 270 mL/h.
- B) 540 mL/h.
- C) 308 mL/h.
- D) 617 mL/h.

QUESTÃO 08

Antonio de 70 anos, hipertenso e diabético compensado, procura o Hospital Municipal de Nova Tebas - HMAP com queixa de tosse produtiva e febre há 2 dias. Ao exame encontra -se consciente e orientado, apresenta crepitações em base de hemitórax esquerdo na ausculta pulmonar, FR 22 ipm, FC 85 bpm, SPO₂ 94% em ar ambiente e PA 130X80 mmHg. Exames laboratoriais, PCR 9,41 ng/dl. Qual a melhor conduta nesse caso.

- A) Internação em enfermaria - Iniciar ampicilina + sulbactam e azitromicina EV e radiografar tórax em 2 incidências.
- B) Internação em UTI - Iniciar ceftriaxona e azitromicina EV.
- C) Tratamento ambulatorial - Iniciar amoxicilina + ácido clavulânico por via oral, com retorno precoce para reavaliação.
- D) Tratamento ambulatorial - Iniciar amoxicilina + ácido clavulânico e azitromicina por via oral, com retorno precoce para reavaliação.

QUESTÃO 09

Com o intuito de promover diminuição da frequência cardíaca, em pacientes portadores de fibrilação atrial crônica NÃO se utiliza:

- A) Carvedilol.
- B) Amiodarona.
- C) Anlodipina.
- D) Verapamil.

QUESTÃO 10

Segundo as recomendações do Ministério da Saúde, a vacina adsorvida Difteria, Tétano e Coqueluche (DPT) deve ser aplicada como reforço e/ou complementação de esquema vacinal em crianças a partir de 1 ano de idade que receberam a vacina pentavalente (DPT + Hib + Hepatite B) no esquema básico.

Quanto à contraindicação dessa vacina, assinale a alternativa correta.

- A) Crianças que tiveram febre em duas doses recebidas da pentavalente.
- B) Crianças de idade igual ou superior a 7 anos de idade.
- C) Crianças que estejam na faixa etária entre 4 e 6 anos.
- D) Crianças maiores de 6 anos de idade.

QUESTÃO 11

Homem, 19 anos, iniciou quadro de poliúria e polidipsia após bater a cabeça durante uma partida de futebol. Exame físico: bom estado geral, mucosas hidratadas, eupneico, estável hemodinamicamente. Diurese das 8h às 20h: 3000 mL, das 20h às 8h: 2600 mL. Exames laboratoriais: glicemia: 80 mg/dL (VR: 70 a 99), Na: 146 mEq/L (VR: 136 a 145); osmolalidade urinária: 75 mOsm/kg (VR: 300 a 900); osmolalidade plasmática: 304 mOsm/kg (VR: 280 a 295); TSH: 5.6mUI/L (VR 0,5 a 5), T4 livre: 1,1 ng/dL (VR: 0,8 a 1,8); creatinina e cortisol normais.

Considerando a doença mais provável, qual tratamento é indicado?



- A) Desmopressina.
- B) Restrição hídrica.
- C) Diurético.
- D) Levotiroxina.

QUESTÃO 12

Durante seu plantão no HMAP é admitida uma criança com hipótese diagnóstica de síndrome de Reye. Dentro do plano de cuidados hospitalares deve-se incluir:

- A) Avaliação da perda auditiva
- B) Monitoração do peso corpóreo de 6 em 6 horas
- C) Alteração da posição corpórea a cada duas horas
- D) Manter em um ambiente silencioso e com pouca luz

QUESTÃO 13

B.S.J., 49 anos, masculino, casado, pardo, avicultor, residente e procedente de Nova Tebas/PR, procurou atendimento após sete dias de cefaleia frontal intensa, contínua de início súbito, associada a vômitos, dispneia, febre (38oC) e perda ponderal. Recebeu tratamento inicial com aciclovir e ceftriaxona por cinco dias, porém sem resposta. Transferido para centro especializado, fez TC de crânio que evidenciou sinais de apagamento de sulcos e giros, além de sorologias para HIV reagentes e VDRL não reagente. A punção lombar mostrou LCR de aspecto turvo, e a microscopia, com tinta da China, revelou presença de microrganismos encapsulados. Baseado nos novos achados, deve-se iniciar, prontamente, o tratamento com:

- A) Anfotericina B mais flucitosina.
- B) Meropenem.
- C) Ganciclovir mais itraconazol.
- D) Sulfadiazina mais pirimetamina.

QUESTÃO 14

Gestante realiza ultrassom obstétrico que evidencia Cisto de Plexo Coróide fetal. A Síndrome mais associada a esse achado é:

- A) Down.
- B) Patau.
- C) Morris.
- D) Edwards



QUESTÃO 15

Analise o seguinte estudo: durante dez anos foi realizada comparação de mortalidade por câncer de mama em dois grupos de mulheres que fizeram ou não o exame de mamografia de rastreamento, com a intenção de avaliar o impacto do exame na redução do desfecho óbito. Ambos os grupos eram compostos por 1000 mulheres. No primeiro grupo foi realizada mamografia a cada dois anos, e ao final do tempo de estudo houve 4 óbitos por câncer de mama. O segundo grupo era composto também por 1000 mulheres, sendo que neste grupo não foi realizada mamografia, sendo constatados 6 óbitos por câncer de mama. Considerada a mortalidade em ambos os grupos, podemos inferir que o Número Necessário a Tratar (NNT) da mamografia para a prevenção do desfecho óbito, neste estudo, foi de:

- A) 500
- B) 1000
- C) 50
- D) 100

QUESTÃO 16

O marco regulatório do Sistema Único de Saúde, como aparato normativo-legal vigente, é de fundamental importância para a garantia do direito saúde, seja por meio da Constituição Federal de 1988 (CF 1988) ou pelas Leis Orgânicas da Saúde (Lei 8.080/90 e 8.142/90). A implementação da política de saúde brasileira, entre seus limites e avanços, tem como pano de fundo uma legislação que assegura, segundo previsto na CF 1988, a saúde numa perspectiva ampliada, como direito de todos e dever do Estado. Sobre o texto da Constituição, analise o trecho abaixo:

A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido _____ que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso _____ às ações e serviços para sua _____.

Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE as lacunas do texto acima:

- A) mediante políticas afirmativas / integral e oportuna / prevenção, assistência e tratamento.
- B) mediante políticas sociais e econômicas / na Atenção Primária à Saúde / prevenção, assistência e recuperação.
- C) mediante políticas sociais e econômicas / universal e igualitário / promoção, proteção e recuperação.
- D) por políticas de redistribuição de renda / à assistência de serviços básicos de saúde / promoção, proteção



QUESTÃO 17

Os coeficientes de mortalidade auxiliam as vigilâncias epidemiológicas, juntamente com municípios, estados e Ministério da Saúde, a adotarem medidas para melhorar a qualidade de serviços e para articular uma ação nacional.

Considerando-se os coeficientes de mortalidade, é CORRETO afirmar que:

- A) As curvas de Nelson de Moraes são curvas de mortalidade proporcional por idade.
- B) O indicador de Swaroop-Uemura informa a proporção de óbitos de indivíduos com menos de 50 anos de idade residentes em uma determinada localidade.
- C) Estão incluídos, no coeficiente de mortalidade neonatal, óbitos de crianças que faleceram até o 42.º dia completo de vida.
- D) O coeficiente de mortalidade materna informa o risco de óbito materno em uma determinada localidade ao longo de um determinado período e deve ser calculado dividindo-se óbitos de gestantes até 27.º dia após o término da gestação pelo número de nascidos vivos.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa que apresenta Corretamente três causas de hemorragia digestiva alta:

- A) Angiodisplasia, neoplasia de estômago e divertículo de Meckel.
- B) Angiodisplasia, úlcera péptica gastroduodenal e divertículo de Meckel.
- C) Angiodisplasia, úlcera péptica gastroduodenal e neoplasia de estômago.
- D) Úlcera péptica gastroduodenal, neoplasia de estômago e divertículo de Meckel.

QUESTÃO 19

O near miss materno (NMM) é um indicador de:

- A) mortalidade.
- B) morbidade.
- C) letalidade.
- D) contaminação.

QUESTÃO 20

Paciente com história conhecida de hipertensão portal esquistossomótica e varizes de esôfago de grande calibre, apresenta -se com novo episódio de hemorragia digestiva alta (HDA) e repercussão hemodinâmica grave, mas com estabilização clínica rápida e adequada. Em relação às principais causas de HDA, assinale a alternativa CORRETA.



- A) Nos pacientes com cirrose hepática e varizes por hipertensão portal deve -se manter a hemoglobina acima de 12g /dL.
- B) A endoscopia digestiva alta terapêutica deve ser feita imediatamente, pois evita o ressangramento nas primeiras 24h.
- C) Cerca de 80% das HDA de origem não varicosas cessam espontaneamente o sangramento a despeito do início do tratamento.
- D) A HDA de origem não varicosa é causada principalmente por lesão aguda de mucosa gastroduodenal e tumores gástricos.

QUESTÃO 21

Barra Mansa é uma cidade no sul fluminense com atividade econômica voltada para atividade rural, comércio, logística e metalúrgica. A Santa Casa de Barra Mansa é a empresa privada com maior número de funcionários no município, tendo um papel fundamental na saúde da população da cidade. Barra Mansa possui 184.833 habitantes pelo censo de 2020. A pandemia da COVID-19 trouxe desafios a todo o mundo em relação à saúde pública e suplementar, segundo o boletim médico da prefeitura de Barra Mansa até dezembro de 2022 foram 43.014 casos confirmados, 756 óbitos e 41.588 curados. Diante destes dados responda a questão a seguir.

A incidência da COVID 19 em Barra Mansa, desde o início da pandemia até o dado reportado foi de:

- A) 232 casos a cada 1000 habitantes.
- B) 134 casos a cada 1000 habitantes.
- C) 330 casos a cada 1000 habitantes.
- D) 221 casos a cada 1000 habitantes.

QUESTÃO 22

Joana, 23 anos de idade, gestante, compareceu a uma unidade de saúde familiar para iniciar o pré-natal. Seu teste rápido para HIV deu negativo, mas o de LUES deu positivo. Negou tratamento prévio para esta doença ou quaisquer outros sintomas relacionados. A partir desse caso clínico, assinale a opção correta, considerando a melhor conduta diagnóstica, terapêutica e de vigilância em saúde preconizadas pelo Ministério da Saúde.

- A) Deve-se confirmar o diagnóstico com exames treponêmicos; aplicar, se confirmada a doença, primeira dose de benzilpenicilina 2.400.000 UI IM e repetir semanalmente por mais duas semanas; notificação imediata para sífilis adquirida.
- B) Deve-se considerar um caso de sífilis tardia; aplicar, na mesma consulta, primeira dose de benzilpenicilina 2.400.000UI IM e repetir semanalmente por mais uma semana; notificação imediata para sífilis em gestante.



C) Deve-se considerar um caso de sífilis tardia; aplicar, na mesma consulta, primeira dose de benzilpenicilina 2.400.000 UI IM e repetir semanalmente por mais duas semanas; notificação compulsória para sífilis em gestante.

D) Deve-se confirmar o diagnóstico com exames não treponêmicos; aplicar, se confirmada a doença, primeira dose de benzilpenicilina 2.400.000 UI IM e repetir semanalmente por mais uma semana; notificação imediata para sífilis adquirida.

QUESTÃO 23

Homem, 62 anos, obeso e hipertenso, procurou assistência médica na UBS com queixa de cansaço, perda de peso, poliúria e polidipsia. Ao exame, IMC 31 kg/m², desidratado +/4+, sem outros achados clínicos relevantes. Exames laboratoriais: Glicemia 278 mg/dL, Creatinina 1,7 mg/dL, TFG estimada (CKD-EPI): 42,3 ml/min/1,73m² e A1C:9,8%, Sumário de urina: glicose +++ / cetonas negativo. Qual o esquema terapêutico mais apropriado para este paciente?

- A) Gliclazida e insulina.
- B) Metformina e insulina.
- C) Gliclazida e sitagliptina.
- D) Sitagliptina e metformina.

QUESTÃO 24

Paciente de 24 anos, conhecidamente diabético, é levado ao hospital municipal de Nova Tebas -HMAP devido a mal-estar associado à poliúria há 2 dias. Encontra -se desidratado com glicemia capilar de 540 mg/dL, PA 120X80 mmHg, FC de 112 bpm e Fr 24 irpm com incursões profundas. Entre as condutas terapêuticas abaixo, assinale a alternativa que apresenta a primeira medida a ser tomada:

- A) Insulina regular em bolus IV de 0,1 U/kg seguido e infusão IV a 0,1 U/kg/h.
- B) Hidratação venosa com NaCl 0,9% a cerca de 15 ml/kg/h associado a cloreto de potássio IV a 20 mmol/h.
- C) Hidratação venosa com NaCl 0,9% a cerca de 15 ml/kg/h associado a bicarbonato de sódio 8,4%.
- D) Hidratação venosa com NaCl 0,9% a cerca de 15 ml/kg/h.

QUESTÃO 25

Homem, 58 anos de idade, comparece à UBS para atendimento de rotina. De antecedentes, refere diabetes mellitus em tratamento com metformina e hipertensão arterial sistêmica em uso de losartana. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral, obeso, com sinais vitais estáveis.



Ausculata cardiorrespiratória sem alterações. Abdome globoso à custa de panículo adiposo. Exames laboratoriais com Hb: 12 mg/dL, glicemia: 250 mg/dL, HbA1c: 8,6%, creatinina: 1,5 mg/dl (TFGe 51 ml/min/1.73 m²), albuminúria 210 mg/g. Diante dos dados apresentados no caso, considerando as Diretrizes Brasileiras e do SUS, indique a classe de antidiabético que deveria ser acrescentada.

- A) Insulina.
- B) Inibidor de DPP-4.
- C) Inibidor de SGLT2.
- D) Tiazolidinediona.

QUESTÃO 26

Antônio 60 anos, diabético há 15 anos, foi atendido na emergência do Hospital municipal de Nova Tebas -HMAP com fadiga, edema dos membros inferiores, dispnéia, palidez ++/4+, PA: 190 X 110 mmHg, FC: 82 bpm, crepitações bibasais, FR: 32 irpm. Os exames mostram HT: 32%, Glicemia: 182 mg/dl, Ureia: 102 mg/dl, Creatinina: 3,0 mg/dl, Na: 138 mmol/L, K: 6,5 mmol/L, Cl: 98 mmol/L, Ca: 8,4 mg/dl, P: 5,5 mg/dl, albumina: 4,1 g/dl, proteinúria de 24h: 2,3 g, pH: 7,22, pO₂: 85 mmHg, pCO₂: 33 mmHg, HCO₃⁻: 14 mEq/L. Qual é o distúrbio ácido básico presente no paciente?

- A) Acidose metabólica com ânion - gap normal.
- B) Acidose mista com ânion - gap normal;
- C) Acidose respiratória com alto ânion - gap.
- D) Acidose mista com alto ânion -gap.

QUESTÃO 27

Tainá de 57 anos de idade, hipertensa, diabética e dislipidemia foi internada na enfermaria da clínica médica devido a pielonefrite e, atualmente, está em D5 de ceftriaxona EV. Exames realizados no momento mostram: Hb 10,6, Leucócitos 17.350, à custa de neutrófilos; ureia 78, creatinina 1,34 (CLCR 46) e PCR 32. TC de abdômen apenas com nefrograma estriado a direita, Urina 1 da admissão com leucocitúria e nitrito positivo. Devido a desconforto torácico e leve dessaturação, foi solicitada uma angiotomografia arterial de torax, que deu positivo para tromboembolismo pulmonar em ramo proximal de artéria pulmonar direita. Durante a noite, houve piora clínica, PA 89X57 mmhg, FC 118 bpm, temperatura 38,7°C e TEC 4,5 segundos. As imagens a seguir representam ultrassonografia à beira leito. Além das imagens anteriores, não havia alterações pleuropulmonares significativas. Cava com variabilidade inspiratória > 50%. Não foi observado sinal de McConnell ou D sign. Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica inicial que deverá ser adotada.



- A) Trombólise química, coleta de hemoculturas e urocultura e escalonamento de antibioticoterapia.
- B) Anticoagulação plena, coleta de hemoculturas e urocultura e escalonamento de antibioticoterapia.
- C) Trombólise química, coleta de hemoculturas e urocultura e manutenção do ceftriaxone.
- D) Anticoagulação plena, coleta de hemocultura e de urocultura e manutenção do ceftriaxone.

QUESTÃO 28

Todos os anos, ao redor do mundo, milhares de graduandos recitam o juramento hipocrático. Em relação à cirurgia, qual das passagens abaixo faz parte desse juramento?

- A) “Não praticarei a talha (cirurgia), mesmo sobre um calculoso confirmado; deixarei essa operação aos práticos que disso cuidam.”
- B) “Praticarei a cirurgia de forma segura e só após receber o treinamento específico e adequado.”
- C) “Na cirurgia, executarei a sangria, redução de fraturas e drenagens. Os práticos cuidarão dos casos complexos.”
- D) “Estarei preparado para praticar a cirurgia e ensinar aos meus filhos e aos filhos dos meus mestres.”

QUESTÃO 29

Menina, 12 anos de idade, é levada pela mãe à consulta de rotina na Unidade Básica de Saúde. Não apresenta queixas; nega menarca; nasceu a termo e não tem história de doenças prévias. O recordatório alimentar mostra boa aceitação de frutas, verduras e legumes, porém excesso de consumo de ultraprocessados e doces. Durante a consulta, comunica-se de forma monossilábica ou apenas balançando a cabeça em resposta; a mãe responde à maior parte das perguntas. O exame físico dos sistemas não mostra alterações; apresenta 143 cm de altura e 49 kg. Há broto mamário palpável, com pequena elevação retroareolar da mama e da papila; nota-se também crescimento esparsos de pelos finos ao longo dos grandes lábios.

Quanto à puberdade, as informações fornecidas permitem afirmar que o quadro apresentado caracteriza:

- A) Ausência de atraso puberal; estágio MI/PII de Tanner.
- B) Atraso puberal; estágio MII/PII de Tanner.
- C) Atraso puberal; estágio MIII/PI de Tanner.
- D) Ausência de atraso puberal; estágio MII/PII de Tanner.



QUESTÃO 30

Observou-se a partir de 2015, a forte associação temporal e suspeita etiológica da infecção pelo Zika vírus em gestantes e os casos de recém nascidos (RN) com microcefalia no Nordeste brasileiro. Esta provável associação continua a ser estudada. Um estudo foi conduzido entre dois grupos sendo um deles pacientes com microcefalia, com o objetivo de se estabelecer a relação do agravo com a infecção por zika vírus na gestação. Os resultados do estudo foram divulgados conforme a tabela a seguir (VER IMAGEM). Baseado no enunciado e na tabela, responda:

Zika vírus durante a gestação	GRUPO 1: Pacientes com microcefalia	GRUPO 2
SIM	100	70
NÃO	20	40

- A) É um estudo do tipo caso-controle, realizado de forma analítica, individual, longitudinal, prospectiva e observacional.
- B) É um estudo do tipo caso-controle. Os pacientes do grupo 2, que representa o grupo controle, devem ser representados por pacientes sem microcefalia.
- C) É um estudo do tipo coorte com risco relativo calculado de 2,8.
- D) É um estudo analítico, individuado, longitudinal, retrospectivo. O odds-ratio é de 4,0.

-----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

