PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PRATA DO IGUAÇU
ESTADO DO PARANÁ
CONCURSO PÚBLICO N° 01/2026 - EDITAL DE ABERTURA N° 01/2026

DATA DA PROVA: 15/11/2026
PERÍODO DA PROVA: MANHÃ

CARGO: MÉDICO (ESF)

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE COMEÇAR A PROVA:

- Verifique se este caderno corresponde ao cargo ao qual você concorre e se ele contém 30 (trinta) questões de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada (A, B, C, D e E);
- Caso o caderno esteja incompleto, possua qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo ao qual você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores neste sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta e se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala corrigir em Ata;
- **Você dispõe de 03 (três) horas para realizar a prova objetiva;**
- Na duração da prova, está incluso o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identificação e a caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta;
- **NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA:** a) equipamentos eletrônicos como calculadoras, MP3, MP4, celular, tablet, notebook, gravador, máquina fotográfica ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, dicionários, consultas ou qualquer outro material impresso que não esteja expressamente permitido; c) bolsa, relógio, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição ou em qualquer outro meio que não seja permitido;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 01 (uma) hora após início da prova você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- **Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. O candidato NÃO poderá levar consigo o caderno de questões, poderá levar somente a anotação de gabarito a ser destacada abaixo;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar o seu desempenho e boa prova.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:
NOME COMPLETO:

ANOTE ABAIXO AS SUAS RESPOSTAS E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA																			
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**										

LÍNGUA PORTUGUESA

Racismo e futebol

No dia 20 de dezembro, quatro jogadoras do time feminino de futebol do River Plate foram presas por ofensas raciais dirigidas a atletas do Grêmio. Em editorial, *O Estado de S. Paulo* entendeu exagerada a medida, e defendeu que o caso fosse tratado como indisciplina desportiva, e não como crime. Sanções, como a expulsão e a proibição de participar de outras partidas, seriam suficientes para a reprovação do ato.

Não parece correta a opinião do jornal.

O ambiente esportivo é peculiar e admite, sem dúvida, atos distintos daqueles praticados em outros contextos. Um soco no rosto é legítimo no boxe, mas crime em uma reunião de condomínio. Uma jogada de futebol americano poderia ser tratada como rixa, se ocorresse nas arquibancadas. Mesmo os exageros e descumprimento de regras têm um tratamento distinto. Uma rasteira no futebol, um soco abaixo da cintura no boxe podem causar a expulsão, enquanto, na rua, são delitos de lesão corporal.

Isso acontece porque, no esporte, os participantes aceitam expor sua integridade a um certo risco. Concordam em se submeter a perigos inerentes à atividade, como pequenas lesões ou até impropérios de oponentes, considerados crime em outros ambientes.

Mas há limites. Se a agressão for além do razoável, as coisas mudam de figura. Caso um boxeador use seus pés para quebrar a perna do adversário, ou um jogador de futebol, em ato de fúria, pisoteie o oponente até causar uma lesão grave, a ação deixa a arena esportiva e passa ao campo criminal. O árbitro será substituído pelo juiz e o cartão vermelho, pela prisão.

É aqui que entram as ofensas raciais.

Injúrias comuns, infelizmente, são frequentes no futebol, e acabam por ser consideradas "parte do jogo" em razão da pequena gravidade do ato (pena de detenção de um a seis meses ou multa) e pela previsão legal de não aplicação de pena quando o ofendido provocou diretamente a injúria ou quando houver retratação por parte do agressor.

As injúrias raciais são tratadas de outra forma. A lei prevê sanções mais rigorosas: dois a cinco anos de prisão, uma pena mínima 24 vezes maior que a fixada para a injúria comum, aumentada se for cometida por várias pessoas ou em contexto de recreação ou diversão. Mais: não há qualquer previsão de não aplicação da pena nos casos de provocação ou de retratação do ofensor.

O maior rigor não vem do acaso. Vem do reconhecimento institucional de um massacre histórico dos escravizados, da supressão da liberdade de milhões de pessoas, de torturas, estupros e mortes autorizados, protegidos pelo Estado, e fundados em um único elemento: a cor. Uma tragédia que não terminou com a Lei Áurea, que persiste em abordagens policiais, no *bullying* escolar, seleções de emprego, e em tantas frestas de um sistema aparentemente igualitário, mas acomodado sobre um racismo estrutural, que assola com violência silenciosa o cotidiano de suas vítimas.

Nesse contexto, a injúria racial no jogo de futebol não é uma simples ofensa. O editorial do *Estadão* cita que o célebre jogador Diamante Negro não levava a sério injúrias em campo porque "a mãe que você leva para o campo não tem nada a ver com a mãe que você tem em casa". Isso não vale para a raça. Não há cor em casa ou fora de casa, a cor é parte da pessoa, sua personalidade, origem e trajetória. É carregada aonde quer que se vá, com toda sua história e carga de dignidade e preconceito. A ofensa que a marca é diferente de xingar a mãe de outro jogador. Essa é cicatrizável e superficial, aquela é profunda, carrega uma história de horrores coletivos, que assombra não só o passado, mas também o presente e o futuro do afetado.

Só isso seria o suficiente para justificar o caráter criminoso da injúria racial no futebol. Mas há um argumento definitivo: a lei prevê expressamente a punição penal da ofensa racial quando cometida no contexto de atividades esportivas, fixando, em tais casos, para além da prisão, a proibição dos autores de frequentar, por três anos, locais destinados a práticas esportivas.

Se a lei prevê expressamente uma punição criminal para a injúria em ambientes esportivos, não há espaço para sustentar o contrário, e defender que justamente nesses casos uma sanção menor seria suficiente.

Desprezar a lei nesse contexto é acenar para o preconceito nas arquibancadas, vestiários, treinos, colégios e outros locais. Jogos são assistidos por milhares de pessoas, e o comportamento de atletas é reprisado por adultos e crianças, nos mais diferentes meios sociais.

Se a injúria racial é mero ilícito esportivo na arena oficial, também o será na pelada, no jogo escolar, e em qualquer esporte profissional ou amador, criando-se uma escala para a perpetuação do racismo.

A arena esportiva não é espaço de impunidade. Racismo é crime, dentro ou fora do campo. É preciso compreender a gravidade dessa prática sob pena de estendermos um tapete de conforto àqueles que, sob o manto do esporte ou da liberdade artística, colocam mais uma farpa no arame do racismo estrutural que amarra o país.

Fonte: (Bottini, Pierpaolo Cruz. Racismo e futebol. In: *Estadão*. São Paulo, 29 dezembro 2024. https://www.estadao.com.br/opiniao/espaco-aberto/racismo-e-futebol/?srsltid=AU7gw4XDzuhd-Y7e4AyiSn7AL-xXZEreP1Q98nG1E4P8M5LiAMpZehED. Acesso em: 13 out. 2026).

01) Com base no texto apresentado, assinale a alternativa CORRETA:

(A) O autor se posiciona favoravelmente ao editorial publicado pelo Estado de São Paulo, entendendo a prisão de atletas do River Plate por injúria racial como uma medida exagerada, visto que o caso deveria ser visto como indisciplina desportiva e não como crime.
(B) O autor revela uma posição contrária à emitida pelo editorial publicado pelo Estado de São Paulo. Para defender a sua opinião, ele se vale de dados históricos e jurídicos, mostrando o racismo como um crime que deve ser punido conforme prevê a lei.
(C) O autor reconhece que os argumentos utilizados pelo editorial publicado pelo Estado de São Paulo são válidos, mas critica a postura do jornal. Para embasar o seu posicionamento, ele apresenta uma série de outros crimes ocorridos no mundo dos esportes.
(D) O autor, de forma irônica e debochada, apresenta uma posição contrária à emitida pelo editorial publicado pelo Estado de São Paulo. Ao longo do texto, ele traz exemplos históricos diversos para refutar os argumentos apresentados pelo texto do editorial.
(E) O autor expõe as principais ideias do editorial publicado pelo Estado de São Paulo, emitindo alguns posicionamentos críticos em relação a ele. Para isso, o autor se vale de argumentos históricos e jurídicos, buscando, assim, não interferir na opinião do leitor

02) Leia o poema a seguir:

Pensão familiar

Jardim da pensãozinha burguesa.
Gatos espapaçados ao sol.
A tiririca sitia os canteiros chatos.
O sol acaba de crestar os gosmilhos que murcharam.
Os girassóis amarelo! resistem.
E as dálias, rechonchudas, plebeias, dominicais.
Um gatinho faz pipi.
Com gestos de garçom de restaurant-Palace
Encobre cuidadosamente a mijadinha.
Sai vibrando com elegância a patinha direita:
— É a única criatura fina na pensãozinha burguesa.

Fonte: Bandeira, Manuel. Pensão familiar. In: *Libertinagem*. Rio de Janeiro: Josef Olympio, 1930.

A linguagem literária tem a liberdade de realizar desvios intencionais das regras gramaticais tradicionais de uso da Língua Portuguesa. Sendo assim, se o poema de Bandeira for observado a partir dessas regras, é possível afirmar que há um erro de concordância nominal apresentado em:

(A) “E as dálias, rechonchudas, plebeias, dominicais”.
(B) “Gatos espapaçados ao sol”.
(C) “Os girassóis amarelo resistem”.
(D) “A tiririca sitia os canteiros chatos”.
(E) “Um gatinho faz pipi”.

03) Leia o poema "Certidão de óbito", de Conceição Evaristo, atentando-se às palavras sublinhadas:

Certidão de óbito

Os ossos de nossos antepassados
colhem as nossas perenes lágrimas
pelos mortos de hoje.

Os olhos de nossos antepassados,
negras estrelas tingidas de sangue,
elevam-se das profundezas do tempo
cuidando de nossa dolorida memória.

A terra está coberta de valas
e a qualquer descuido da vida
a morte é certa.
A bala não erra o alvo, no escuro
um corpo negro bambeia e dança.
A certidão de óbito, os antigos sabem,
veio lavrada desde os negreiros.

Fonte: Evaristo, Conceição. Certidão de óbito. In: *Poemas de recordação e outros movimentos*. 3. ed. Rio de Janeiro: Pallas, 2017. p. 19.

Levando em consideração a relação entre as palavras no poema apresentado, as palavras sublinhadas de acordo com a morfologia podem ser classificadas, respectivamente, como:

(A) Substantivo, pronome possessivo, adjetivo.
(B) Substantivo, pronome demonstrativo, substantivo.
(C) Adjetivo, substantivo, substantivo.
(D) Pronome, substantivo, adjetivo.
(E) Substantivo, pronome possessivo, verbo.

04) De acordo com Ferreira (2014), "Dizer que uma oração é principal e a outra é subordinada significa identificar um tipo de relação sintática existente entre elas. Uma oração principal não é nem mais nem menos importante que a sua subordinada, quanto aos conteúdos informativos que ambas exprimem. Isso porque, do ponto de vista do sentido e da informação, o texto é uma totalidade em que a compreensão de uma oração influi na seguinte, e esta influi na compreensão da anterior."

Com base na relação de subordinação entre orações em um período composto, analise as sentenças a seguir e assinale a alternativa CORRETA:

1 - Os alunos, que estudaram bastante, tiveram um bom desempenho na avaliação.
2 - Os alunos que estudaram bastante tiveram um bom desempenho na avaliação.

(A) Em 1, a oração sublinhada é classificada como subordinada adjetiva explicativa; já em 2, a oração sublinhada é classificada como subordinada adjetiva restritiva.
(B) Em 1, a oração sublinhada é classificada como subordinada adjetiva restritiva; já em 2, a oração sublinhada é classificada como subordinada adjetiva explicativa.
(C) Em 1, a oração sublinhada é classificada como subordinada substantiva subjetiva; já em 2, a oração sublinhada é classificada como subordinada substantiva predicativa.
(D) Em 1, a oração sublinhada é classificada como subordinada substantiva apositiva; já em 2, a oração sublinhada é classificada como subordinada substantiva completiva nominal.
(E) Em 1, a oração sublinhada é classificada como subordinada adverbial consecutiva; já em 2, a oração sublinhada é classificada como subordinada adverbial causal.

05) Leia o trecho do poema "A flor e a náusea" (1945), de Carlos Drummond de Andrade e assinale a alternativa CORRETA:

[...]

Uma flor nasceu na rua!
Passem de longe, bondes, ônibus, rio de aço do tráfego.
Uma flor ainda desbotada
ilude a polícia, rompe o asfalto.
Façam completo silêncio, paralisem os negócios,
garanto que uma flor nasceu.

Sua cor não se percebe.
Suas pétalas não se abrem.
Seu nome não está nos livros.
É feia. Mas é realmente uma flor.

Sento-me no chão da capital do país às cinco horas da tarde
e lentamente passo a mão nessa forma insegura.
Do lado das montanhas, nuvens maciças avolumam-se.
Pequenos pontos brancos movem-se no mar, galinhas em pânico.
É feia. Mas é uma flor. Furou o asfalto, o tédio, o nojo e o ódio.

(A) No poema, o substantivo "flor" tem sentido denotativo, visto que o eu lírico trata, de forma factual, do nascimento de um arbusto seco no asfalto da cidade.
(B) O poema trata de questões ambientais ao mostrar o modo como a urbanização do país prejudica a preservação da fauna e da flora nacional, usando o substantivo "flor" de forma conotativa.
(C) O substantivo "flor" no poema tem sentido conotativo, uma vez que o eu lírico utiliza a imagem da flor para tratar da possibilidade de transformação da realidade e de insurgência contra os poderes vigentes.
(D) No poema, o substantivo "flor" tem sentido conotativo, uma vez que ele é usado para representar a desesperança do indivíduo diante da vida, revelando a inexistência de utopias no cenário contemporâneo.
(E) O poema apresenta uma crítica ao autoritarismo, por meio do uso denotativo do substantivo "flor", que, nesse contexto, passa a representar a possibilidade de resistência humana diante de um cenário de crises.

MATEMÁTICA

06) Um proprietário deixou um imóvel para locação em uma imobiliária, e o valor do aluguel é de R$ 1.800,00. A parceria com a imobiliária funciona da seguinte forma: 1º aluguel é 100% da imobiliária e dos demais é cobrado uma taxa de 10% sobre o valor do aluguel para fazer a gestão do imóvel. Considerando estas informações e desconsiderando qualquer outra taxa ou imposto, o valor recebido em um contrato de 12 meses pelo proprietário do imóvel é de:

(A) R$ 17.820,00.
(B) R$ 16.640,00.
(C) R$ 18.520,00.
(D) R$ 16.960,00.
(E) R$ 17.680.00.

07) A Prefeitura de Olinda solicitou um orçamento de uma caixa em formato de cubo com lado medindo 10 cm, e esta mesma embalagem será utilizada para uma ação realizada no dia do servidor público. Considerando a medida do lado desta caixa, o valor do seu volume em cm^3 é igual a:

(A) 10.
(B) 30.
(C) 100.
(D) 1000.
(E) 1100.

08) A tabela seguinte descreve a produção de peças feitas por uma máquina no 1º semestre de 2026:

MÊS	NÚMERO DE PEÇAS PRODUZIDAS
Janeiro	148
Fevereiro	172
Março	186
Abril	149
Maio	171
Junho	146

Com base nos dados apresentados, o valor da média mensal de peças produzidas por esta máquina no período é igual:

(A) 148.
(B) 154.
(C) 158.
(D) 162.
(E) 168.

09) Uma prefeitura irá construir uma piscina e esta mesma piscina terá 15 metros de comprimento, 6 de largura e 1,5 metros de profundidade. Considerando estas informações, qual é a quantidade em metros quadrados que será necessária para revestir toda a piscina com cerâmica (chão e paredes)? Obs.: para este cálculo, desconsidere qualquer distância entre as peças de cerâmica.

(A) 148 m^2
(B) 151 m^2
(C) 153 m^2
(D) 155 m^2
(E) 158 m^2

10) A função f(x) = 10.000 + 25,50x, onde x representa a quantidade de unidades produzidas, determina o custo de produção de mochilas da Industria Leva Tudo. Se em um determinado mês o custo de produção foi de R$ 57.175,00, a quantidade de mochilas produzidas neste mês foi de:

(A) 1750.
(B) 1850.
(C) 1875.
(D) 1925.
(E) 1975.

11) Localizada no Sudoeste do Paraná, próxima ao rio Iguaçu, a atual localidade de Nova Prata do Iguaçu foi colonizada por famílias vindas do Rio Grande do Sul e conquistou sua emancipação político-administrativa por lei estadual de dezembro de 1979. Qual das alternativas abaixo se refere ao município do qual o antigo distrito de Nova Prata foi desmembrado?

(A) Santa Izabel do Oeste.
(B) Dois Vizinhos.
(C) Realeza.
(D) Capanema.
(E) Salto do Lontra.

12) Em 8 de outubro de 2026, a Academia Sueca anunciou a concessão do Prêmio Nobel de Literatura a uma poeta, ensaísta e tradutora canadense. Sua obra foi reconhecida por explorar as fronteiras entre poesia, prosa, crítica literária e tradução, além de dialogar com a literatura grega e latina antiga. Entre seus livros publicados no Brasil estão "Eros, o Doce-Amargo" e "Autobiografia do Vermelho". Qual das alternativas abaixo se refere à escritora premiada?

(A) Malala Yousafzai.
(B) Conceição Evaristo.
(C) Annie Ernaux.
(D) Anne Carson.
(E) Angela Davis.

13) Negociado por mais de duas décadas, o acordo comercial entre o Mercosul e a União Europeia passou a ser aplicado de forma provisória em 1º de maio de 2026, com um cronograma de redução gradual das tarifas de importação entre os dois blocos. A entrada em vigor não encerrou as tensões comerciais entre diferentes setores produtivos dos dois lados do Atlântico. Sobre o assunto, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa CORRETA:

I – Mesmo com o acordo em vigor, a União Europeia suspendeu a importação de alguns produtos agropecuários brasileiros, alegando que o Brasil não apresentou garantias suficientes sobre o controle do uso de antimicrobianos na criação de animais.
II – Logo após o início da vigência provisória, o governo brasileiro anunciou a retirada unilateral do Brasil do acordo comercial, em retaliação às exigências sanitárias e ambientais impostas pelo bloco europeu aos produtos do agronegócio nacional.
III – O receio quanto aos impactos da abertura comercial atinge os dois blocos, de agricultores franceses, que protestaram contra a concorrência de produtos agropecuários sul-americanos, a produtores de vinho do Rio Grande do Sul, preocupados com a perda de competitividade frente aos rótulos europeus.
IV – A França foi o único país-membro da União Europeia a se posicionar contra a aprovação do acordo no Conselho Europeu, motivada principalmente pela forte pressão protecionista de seus sindicatos industriais e montadoras de veículos.

(A) Apenas I e II.
(B) Apenas I e III.
(C) Apenas III e IV.
(D) Apenas II e IV.
(E) Apenas I e IV.

14) Sobre os marcos esportivos e organizacionais da Copa do Mundo FIFA de Futebol Masculino de 2026, marque V para VERDADEIRO ou F para FALSO e assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

( ) A edição desse ano entrou para a história como a primeira vez que o torneio teve sua sede nos Estados Unidos da América.
( ) A participação da Seleção Brasileira no mundial encerrou-se na fase de oitavas de final, após ser superada no tempo regulamentar pela equipe da Itália.
( ) A Seleção da Espanha sagrou-se campeã do mundo pela segunda vez ao derrotar a equipe da Argentina pelo placar de 1 a 0, com o gol do título anotado durante a prorrogação.
( ) O torneio ampliou o maior jejum de títulos mundiais da história da Seleção Brasileira, pois, sem vencer desde a edição de 2002, o Brasil completará pelo menos 28 anos sem levantar a taça até a próxima Copa em 2030.

(A) F-V-V-F.
(B) V-F-F-V.
(C) F-F-V-V.
(D) F-V-F-F.
(E) V-F-F-F.

15) As políticas federais de salvaguarda do patrimônio imaterial brasileiro buscam reconhecer saberes, celebrações e formas de expressão que preservam a memória coletiva e a identidade de diferentes grupos sociais. Em setembro de 2026, o Conselho Consultivo do Patrimônio Cultural do Instituto do Patrimônio Histórico e Artístico Nacional (Iphan) aprovou o registro do Cortejo da Cavalaria de São Gonçalo e São Benedito como Patrimônio Cultural do Brasil, com inscrição no Livro de Registro das Celebrações. Realizada anualmente no Domingo de Páscoa, a celebração reúne cerca de dois mil cavaleiros pelas ruas de um histórico município do Vale do Paraíba paulista. Qual das alternativas abaixo se refere a esse município?

(A) Guaratinguetá.
(B) Sorocaba.
(C) Campinas.
(D) Ribeirão Preto.
(E) Santos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) No manejo clínico e terapêutico das taquiarritmias supraventriculares, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) Em pacientes com taquicardia supraventricular paroxística (TSVP) que se apresentam hemodinamicamente estáveis, a primeira linha de intervenção consiste na realização de manobras vagais, como a manobra de Valsalva modificada.
(B) A adenosina é o medicamento de escolha para a reversão farmacológica aguda da TSVP estável, devendo ser administrada em bolus endovenoso rápido, seguida de um flush de soro fisiológico.
(C) Em pacientes com fibrilação atrial (FA) de início recente e instabilidade hemodinâmica (como hipotensão severa, dispneia grave ou dor torácica isquêmica), a conduta imediata indicada é a cardioversão elétrica sincronizada.
(D) O uso de betabloqueadores ou bloqueadores dos canais de cálcio não diidropiridínicos (como verapamil e diltiazem) é indicado para o controle de frequência cardíaca na fibrilação atrial com resposta ventricular rápida.
(E) Para a reversão imediata de uma taquicardia supraventricular em paciente instável, a desfibrilação elétrica (choque não sincronizado) deve ser sempre a primeira escolha terapêutica, pois evita o risco de induzir fibrilação ventricular.

17) Sobre a Doença Obstrutiva Pulmonar Crônica (DPOC), assinale a alternativa INCORRETA:

(A) O tabagismo é o principal fator de risco para o desenvolvimento da DPOC, respondendo pela grande maioria dos casos diagnosticados.
(B) A limitação crônica ao fluxo aéreo característica da DPOC é causada por uma combinação de pequenas vias aéreas periféricas (bronquiolite obstrutiva) e destruição do parênquima pulmonar (enfisema).
(C) A presença de uma resposta positiva ao broncodilatador na espirometria (aumento do VEF1 > 12% e > 200 mL) exclui definitivamente o diagnóstico de DPOC.
(D) A hiperinsuflação pulmonar e o aprisionamento aéreo levam ao aumento da capacidade residual funcional (CRF) e do volume residual (VR).
(E) Os sintomas principais incluem dispneia progressiva aos esforços, tosse crônica e produção de escarro, muitas vezes precedidos por anos de exposição a fatores de risco.

18) As Normas Operacionais Básicas (NOB) e as Normas Operacionais de Assistência à Saúde (NOAS) foram instrumentos fundamentais para regulamentar e guiar a descentralização e a regionalização do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. Nesse sentido, avalie as alternativas a seguir e assinale a INCORRETA:

(A) A NOB SUS 01/93 criou a Transferência Fundo a Fundo, permitindo o repasse regular e automático de recursos federais para os fundos municipais e estaduais de saúde, sem a necessidade de convênios.
(B) A NOB SUS 01/96 consolidou o município como o principal gestor da atenção básica à saúde, definindo as condições de gestão "Plena da Atenção Básica" e "Plena do Sistema Municipal".
(C) A NOAS SUS 01/2001 teve como foco principal o fortalecimento da regionalização, estabelecendo o Plano Diretor de Regionalização (PDR) para organizar os serviços em regiões de saúde.
(D) A NOB SUS 01/91 retirou o papel centralizador do nível federal e concedeu total autonomia financeira imediata aos municípios, extinguindo o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) logo em sua publicação.
(E) A NOAS SUS 01/2002 ampliou a responsabilidade dos municípios na atenção básica, instituindo a estratégia de qualificação da assistência por meio do Piso da Atenção Básica (PAB) Ampliado.

19) Analise o caso abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

Um homem de 58 anos é trazido ao pronto-socorro com início súbito de ptose palpebral à esquerda, pupila esquerda midriática, pouco reativa à luz, e o globo ocular esquerdo desviado para "baixo e para fora" (posição em abdução e infradutora). Qual par craniano e componente funcional foram primariamente afetados?

(A) Nervo tróclea esquerdo (IV par), afetando músculo oblíquo superior.
(B) Nervo oculomotor esquerdo (III par), comprometendo fibras motoras somáticas e parassimpáticas.
(C) Nervo abducente esquerdo (VI par), afetando o músculo reto lateral.
(D) Nervo óptico esquerdo (II par) comprometendo à via visual aferente.
(E) Nervo trigêmeo esquerdo (V par), ramo oftálmico, afetando a sensibilidade local.

20) A enxaqueca crônica é uma condição neurológica altamente debilitante que impacta de forma significativa a qualidade de vida dos pacientes. O diagnóstico preciso e o manejo terapêutico correto são fundamentais para evitar a progressão da doença e a cefaleia por uso excessivo de medicação. Com base nos critérios do *IHS (International Headache Society)* e nas diretrizes atuais de tratamento, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) Sendo a enxaqueca crônica uma cefaleia essencialmente primária, a presença de sinais de alerta (*red flags*) — como início súbito em "trovão" (*thunderclap*), início após os 50 anos ou piora progressiva — deve direcionar o médico para a manutenção e intensificação do tratamento profilático oral com topiramato ou betabloqueadores, dispensando exames de imagem adicionais de forma rotineira.
(B) O uso frequente e regular de medicações agudas ou abortivas (como analgésicos comuns por mais de 15 dias/mês, ou triptanos e combinados por mais de 10 dias/mês) por mais de 3 meses é um fator de risco crucial para a cronificação e diagnóstico concomitante de cefaleia por uso excessivo de medicação.
(C) A toxina botulínica do tipo A (protocolo PREEMPT) e os anticorpos monoclonais direcionados ao peptídeo relacionado ao gene da calcitonina (anti-CGRP), como o erenumabe e o fremanezumabe, são opções terapêuticas profiláticas validadas e indicadas especificamente para o tratamento da enxaqueca crônica.
(D) Para o diagnóstico de enxaqueca crônica, o paciente deve apresentar cefaleia por 15 ou mais dias por mês, durante pelo menos 3 meses, sendo que em pelo menos 8 desses dias a dor deve preencher critérios para crise de enxaqueca ou responder a tratamentos específicos (como triptanos).
(E) O tratamento da enxaqueca crônica exige uma abordagem multidisciplinar e comportamental, incluindo a identificação e o controle de gatilhos comuns, como distúrbios do sono, obesidade, consumo excessivo de cafeína, estresse e depressão.

21) Assinale a alternativa INCORRETA em relação aos sintomas principais e características clínicas da Síndrome do Cólon Irritável (SCI):

(A) A dor abdominal recorrente na SCI está frequentemente associada à defecação ou a uma mudança nos hábitos intestinais.
(B) A SCI é subdividida em subtipos baseados na consistência das fezes, como predominantemente constipação ou diarreia.
(C) A presença de fezes com sangue visível e rectorragia volumosa é um sintoma clássico e esperado na SCI não complicada.
(D) O inchaço abdominal e a sensação de distensão são queixas muito frequentes relatadas pelos pacientes.
(E) Os sintomas costumam apresentar exacerbações associadas a estresse emocional ou após as refeições.

22) No que diz respeito à epidemiologia, formas de transmissão, prevenção e controle das hepatites virais no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) A hepatite A é uma infecção tipicamente aguda e de transmissão fecal-oral, fortemente associada às condições de saneamento básico, estando sua vacina incluída no Calendário Nacional de Vacinação do SUS para crianças.
(B) O vírus da hepatite B (HBV) é um vírus de DNA cuja transmissão pode ocorrer por via sexual, parenteral e vertical, sendo a vacinação a principal medida de prevenção, disponível gratuitamente no SUS para todas as faixas etárias.
(C) A hepatite C constitui um grande desafio de saúde pública no Brasil por ser frequentemente assintomática em sua fase aguda, evoluindo na maioria dos casos para a forma crônica, e possui tratamento com antivirais de ação direta (DAA) que oferecem taxas de cura superiores a 95%.
(D) A hepatite D, também conhecida como Delta, é causada por um vírus defectivo que necessita obrigatoriamente da presença do vírus da hepatite B para se replicar, apresentando maior prevalência e endemicidade na região Norte do Brasil.
(E) A amamentação é formalmente contraindicada para mães portadoras crônicas do vírus da hepatite C (HCV), devido ao alto risco documentado de transmissão do vírus pelo leite materno, mesmo que os mamilos estejam íntegros e sem sangramentos.

23) A glomerulonefrite aguda engloba um grupo de doenças renais caracterizadas pela inflamação dos glomérulos. O quadro clínico clássico é a síndrome nefrítica, embora algumas formas possam se manifestar como síndrome nefrótica. Considerando os sinais apresentados, sintomas e achados laboratoriais típicos das glomerulonefrites, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) Poliúria extrema com densidade urinária baixa: É uma característica marcante da fase aguda da doença, refletindo uma perda súbita da capacidade de concentração medular renal, mesmo na vigência de hipovolemia relativa.
(B) Hipertensão arterial: Ocorre devido à retenção hidrossalina secundária à queda na taxa de filtração glomerular, sendo uma manifestação comum que requer monitoramento para evitar complicações cardiovasculares ou cerebrais.
(C) Edema: Manifesta-se tipicamente como um edema periférico e periorbitário (especialmente pela manhã), decorrente da diminuição da excreção de sódio e água pelo rim inflamado.
(D) Hematúria: É um sinal universal e marcante, podendo se manifestar de forma macroscópica (urina com aspecto de "cor de Coca-Cola" ou chá) ou microscópica, frequentemente associada à presença de hemácias dismórficas e cilindros hemáticos no exame de urina.
(E) Oligúria e Proteinúria: A redução do volume urinário (oligúria) reflete a falência aguda da filtração glomerular, enquanto a proteinúria costuma estar presente de forma subnefrótica (geralmente menor que 3,5 g/24h) na síndrome nefrítica clássica.

24) Um paciente do sexo masculino, de 63 anos, com histórico de hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus tipo 2, é trazido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) ao pronto-socorro. A esposa relata que, há exatamente 2 horas, ele apresentou subitamente perda de força no hemicorpo direito e dificuldade para falar. Ao exame físico de admissão, o paciente encontra-se vigil, com desvio da rima labial para a esquerda, hemiparesia proporcional à direita (grau 3) e afasia de expressão. Sinais vitais: PA = 180/105 mmHg, FC = 84 bpm, Glicemia capilar = 112 mg/dL. Uma tomografia computadorizada (TC) de crânio foi realizada imediatamente e descartou a presença de sangramentos agudos. Considerando o caso clínico e as diretrizes atuais para o manejo do Acidente Vascular Cerebral (AVC), assinale a alternativa INCORRETA:

(A) O paciente é um candidato elegível para a terapia de reperfusão com trombolítico endovenoso (como a alteplase), uma vez que se encontra dentro da janela terapêutica de até 4,5 horas do início dos sintomas e não apresenta contraindicações radiológicas imediatas.
(B) A aferição da glicemia capilar na admissão é um passo obrigatório no protocolo, pois a hipoglicemia severa pode mimetizar perfeitamente os déficits neurológicos focais de um AVC (sendo um *stroke mimic*).
(C) Níveis de Pressão Arterial de 180/105 mmHg nesse momento não contraindicam a infusão do trombolítico, devendo a PA ser mantida rigorosamente abaixo de 185/110 mmHg antes de iniciar o medicamento e abaixo de 180/105 mmHg nas 24 horas seguintes.
(D) Caso o paciente apresente uma piora súbita do nível de consciência ou cefaleia intensa durante a infusão do trombolítico, a conduta imediata deve ser acelerar a velocidade da infusão para garantir a desobstrução arterial antes que ocorra a falência total do tecido cerebral.
(E) Se uma angiotomografia demonstrar que há uma oclusão de grande vaso proximal (como a artéria cerebral média), o paciente poderá ser avaliado para a realização de trombectomia mecânica associada à trombólise.

25) Paciente homem, 68 anos de idade. História Clínica: Admitido no pronto-socorro com quadro de desidratação grave decorrente de gastroenterite aguda, evoluindo com episódios repetidos de vômitos e diarreia profusa há 4 dias. Refere também diminuição importante do volume urinário (oligúria) nas últimas 24 horas.

Antecedentes: Hipertensão arterial sistêmica em uso regular de Enalapril (IECA) e Diclofenaco de sódio (AINE) por conta própria para dores articulares.

Exame Físico: Regular estado geral, desidratado (+++/4+), hipocorado (+/4+), anictérico e afebril. Pressão arterial: 90/50 mmHg; Frequência cardíaca: 112 bpm; Tempo de enchimento capilar: 4 segundos.

Exames Laboratoriais de Admissão:
Creatinina sérica: 2,4 mg/dL (Valor de base prévio há 1 mês: 0,9 mg/dL)
Ureia sérica: 110 mg/dL
Potássio sérico: 5,1 mEq/L

Considerando o quadro clínico e laboratorial de Insuficiência Renal Aguda deste paciente, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) O uso simultâneo de Enalapril e Diclofenaco agiu como fator precipitante da disfunção renal, pois comprometeu os mecanismos de autorregulação do fluxo sanguíneo renal e da taxa de filtração glomerular diante da hipovolemia.
(B) O paciente apresenta critérios para o diagnóstico de Injúria Renal Aguda (classificação KDIGO) com base na elevação da creatinina sérica acima de 3 vezes o valor basal em relação aos exames prévios.
(C) No sumário de urina (EAS) deste paciente, espera-se encontrar predominantemente cilindros hialinos, densidade urinária elevada (> 1.020) e osmolaridade urinária alta (> 500 mOsm/L).
(D) A Fração de Excreção de Sódio (FeNa) calculada para este paciente deverá ser rotineiramente menor que 1%, refletindo a integridade da função tubular em reabsorver sódio diante da hipoperfusão.
(E) Caso o exame de urina revele a presença marcante de cilindros granulosos pigmentados (cor marrom-turva), o diagnóstico mais provável passa a ser de necrose tubular aguda (NTA) por progressão da injúria isquêmica.

26) Um homem de 54 anos procura atendimento médico referindo dor em "queimação" no epigástrio há cerca de dois meses. Relata que o desconforto costuma acordá-lo durante a madrugada (por volta das 3h) e melhora temporariamente com a alimentação ou uso de antiácidos. O paciente faz uso diário de naproxeno para alívio de dor crônica no joelho devido a osteoartrite há três meses e é tabagista inveterado. Diante do quadro clínico e dos conhecimentos acerca da doença ulcerosa péptica, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) O uso crônico de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), como o naproxeno, inibe a enzima ciclo-oxigenase-1 (COX-1), diminuindo a síntese de prostaglandinas protetoras da mucosa gástrica e favorecendo a ulceração.
(B) As úlceras duodenais classicamente apresentam piora da dor logo após a alimentação (durante ou imediatamente após as refeições), enquanto as úlceras gástricas tendem a ter a dor aliviada com a comida e piora em jejum prolongado.
(C) O padrão-ouro para o diagnóstico definitivo da doença ulcerosa péptica e para a visualização direta da lesão é a realização da endoscopia digestiva alta (EDA).
(D) A infecção por *Helicobacter pylori* é uma das principais etiologias da doença ulcerosa péptica e sua erradicação requer o uso combinado de inibidores da bomba de prótons e antimicrobianos específicos.
(E) Todo paciente com achado de úlcera gástrica em exame endoscópico deve realizar biópsias da margem da lesão para descartar a presença de adenocarcinoma gástrico.

27) Paciente mulher, 53 anos, assintomática, comparece à consulta de rotina na Unidade Básica de Saúde para avaliação ginecológica e preventiva. Na anamnese, nega comorbidades, tabagismo ou uso de medicações contínuas. Relata que sua mãe teve câncer de mama aos 68 anos. Traz exames preventivos anteriores: realizou exame citopatológico de colo uterino (Papanicolau) há 1 ano e há 2 anos, ambos com resultado negativo para malignidade (dentro dos limites da normalidade). Nunca realizou mamografia. Ao exame físico: bom estado geral, mamas sem nódulos ou alterações papilares, exame especular com colo uterino de aspecto sadio e sem queixas de sangramento. Considerando as diretrizes de prevenção e rastreamento de câncer recomendadas pelo Ministério da Saúde (MS) e pelo Instituto Nacional de Câncer (INCA), assinale a alternativa INCORRETA:

(A) A paciente possui indicação de iniciar o rastreamento mamográfico para o câncer de mama, devendo repetir o exame a cada dois anos caso o resultado seja BI-RADS 1 ou 2.
(B) Como a paciente já apresenta dois exames citopatológicos consecutivos normais com intervalo de um ano, o próximo exame de Papanicolau deverá ser realizado apenas daqui a três anos.
(C) O histórico familiar de câncer de mama na mãe aos 68 anos classifica essa paciente no grupo de risco habitual (baixo risco), não justificando a antecipação da mamografia.
(D) Caso a paciente apresentasse sangramento uterino anormal na pós-menopausa, a ultrassonografia transvaginal e a biópsia endometrial seriam indicadas para investigação, embora não haja indicação de rastreamento rotineiro para câncer de endométrio em pacientes assintomáticas.
(E) Por ter completado 50 anos, a paciente deve colher o exame citopatológico de colo uterino anualmente até os 64 anos, visto que a incidência de lesões precursoras aumenta significativamente após a menopausa.

28) Paciente do sexo masculino, 34 anos, engenheiro, comparece ao consultório dermatológico com queixa de lesões na pele que surgiram há cerca de 6 meses e vêm progredindo. Relata que o quadro piorou significativamente após um período de intenso estresse profissional e após o início do uso de propranololpara controle de hipertensão arterial. Ao exame físico, o médico observa placas eritemato-escamosas bem delimitadas, recobertas por escamas esbranquiçadas e prateadas, localizadas simetricamente nas superfícies extensoras dos cotovelos, joelhos e no couro cabeludo. Ao realizar a raspagem metódica das escamas (Curetagem de Brocq), o profissional nota o desprendimento de uma película fina (sinal da película de encare), seguido pelo surgimento de pequenos pontos sangrentos na base da lesão (sinal de Auspitz). O paciente também apresenta pequenas depressões cupuliformes nas lâminas ungueais de ambas as mãos (pitting ungueal). Com base no caso clínico e no conhecimento científico sobre a patologia descrita, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) O estresse psicológico e o uso de medicamentos como os betabloqueadores (ex: propranolol) são gatilhos classicamente reconhecidos por induzir ou exacerbar as lesões de psoríase.
(B) O sinal de Auspitz observado no exame físico decorre da exposição dos capilares das papilas dérmicas, que se encontram alongados, tortuosos e dilatados devido às alterações histopatológicas da doença.
(C) O diagnóstico definitivo da psoríase é essencialmente anatomopatológico, sendo mandatória a realização de biópsia cutânea de rotina em todos os pacientes antes do início de qualquer abordagem terapêutica.
(D) Pacientes acometidos por essa patologia possuem maior risco de desenvolver manifestações extracutâneas, como a artrite psoriásica, que afeta cerca de 30% dos indivíduos e pode cursar com dactilite, entesite e acometimento axial.
(E) O acometimento ungueal manifestado no paciente (pitting ungueal) reflete o acometimento da matriz ungueal proximal pelo processo inflamatório crônico da doença.

29) No que diz respeito às diretrizes, princípios e operacionalização da Estratégia Saúde da Família (ESF) como modelo prioritário de reorganização da Atenção Básica no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) A ESF fundamenta-se em um território geográfico delimitado, sob a responsabilidade de uma equipe de saúde, desenvolvendo ações de adscrição e vínculo com a população local.
(B) A equipe mínima da ESF deve ser composta, obrigatoriamente, por médico (preferencialmente generalista ou especialista em Saúde da Família), enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS).
(C) Para todos os profissionais que integram a equipe mínima da Estratégia Saúde da Família, a carga horária estabelecida pela PNAB é de, no mínimo, 40 horas semanais.
(D) O número máximo de pessoas sob a responsabilidade de uma única equipe de Saúde da Família (população adscrita) é de, idealmente, 12.000 habitantes, a fim de garantir a equidade e o amplo acesso em grandes centros urbanos.
(E) O processo de trabalho da ESF prevê o desenvolvimento de ações intersetoriais, a longitudinalidade do cuidado, a coordenação da atenção e a participação ativa da comunidade no planejamento local.

30) Paciente, sexo masculino, 34 anos, trabalhador da construção civil e morador de área urbana, procura a Unidade Básica de Saúde queixando-se de uma lesão na perna direita que surgiu há cerca de um mês. O quadro começou como uma pequena pápula picada por inseto que evoluiu para uma úlcera indolor, de formato arredondado, com bordas em moldura (elevadas e infiltradas) e fundo granuloso limpo. Ele nega febre ou outros sintomas sistêmicos, mas relata que costuma pescar em uma região de mata ciliar nos finais de semana. Ao exame físico, o médico nota também uma linfadenopatia satélite palpável e indolor na região inguinal direita. Com base no quadro clínico e nas principais hipóteses de dermatoses infectoparasitárias, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) O aspecto da úlcera (borda em moldura e fundo granuloso) associado ao histórico de exposição a ambientes de mata direciona fortemente o diagnóstico para a paracoccidioidomicose cutânea primária, que se transmite rotineiramente pela picada do mosquito-palha infectado.
(B) Caso a principal suspeita diagnóstica seja confirmada, o tratamento de primeira escolha recomendado pelo Ministério da Saúde envolve o uso de antimoniato de N-metilglucamina (Antimoniato de Meglumina), monitorando-se as funções cardíaca, hepática e renal devido à sua toxicidade.
(C) A principal hipótese diagnóstica diferencial para úlceras genitais ou de membros inferiores com bordas infiltradas e fundo limpo é a sífilis primária (cancro duro); contudo, a lesão da sífilis costuma regredir espontaneamente em poucas semanas, mesmo sem tratamento.
(D) O principal diagnóstico sindrômico para este paciente é a Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA), cuja confirmação laboratorial em serviços de atenção básica pode ser feita inicialmente por meio do raspado da borda da lesão para pesquisa direta de formas amastigotas.
(E) Outro diferencial importante em lesões ulceradas crônicas é a esporotricose, uma micose subcutânea que frequentemente apresenta progressão nodular linfangítica (aspecto esporotricoide), comumente associada ao trauma com vegetais ou arranhadura de gatos.