Município de Trombudo Central/SC
Concurso Público 001/2026

CADERNO DE PROVA

MÉDICO CLÍNICO GERAL II

legalle CONCURSOS

PROVA TEÓRICO-OBJETIVA

- 3 horas
- 30 questões
- 4 alternativas
- Saída permitida somente após 1 hora de prova
- O candidato só poderá levar este Caderno após 2 horas de prova

INSTRUÇÕES

Confira se esse Caderno de Prova contém a quantidade de questões indicadas. A substituição deste Caderno de Prova ocorre apenas antes de iniciar a prova.

- O tempo de prova inclui o preenchimento do Cartão-Resposta.
- Nenhuma informação acerca do conteúdo das questões será fornecida pelo Fiscal de Sala, pois é parte integrante da prova.
- Antes de sair da Sala de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal de Sala, **devidamente assinado**, e, após, se desloque imediatamente para a saída do local de prova.
- Ao final da prova, os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na Sala de Prova até que o último termine a sua prova, devendo ambos testemunhar a devolução e o lacre dos documentos.
- A divulgação do gabarito preliminar se dará conforme Cronograma de Execução do certame.

TODOS OS DIREITOS RESERVADOS À LEGALLE CONCURSOS. PROIBIDO REPRODUÇÃO.

RASCUNHO PARA GABARITO

01		06		11		16		21		26	
02		07		12		17		22		27	
03		08		13		18		23		28	
04		09		14		19		24		29	
05		10		15		20		25		30	

LÍNGUA PORTUGUESA

Para responder às questões 01 a 05, leia o texto abaixo.



Autor: André Dahmer.

Questão 01. Considerando a progressão narrativa e a articulação dos recursos verbo-visuais nos três quadrinhos, assinale a alternativa que expressa adequadamente a crítica sociológica veiculada no texto.

(A) A vulnerabilidade cultural frente às inovações técnicas foi superada pelo discernimento crítico contemporâneo.
(B) As dinâmicas de dominação se repetem na tecnologia, em que a ilusão de ganho oculta a perda de autonomia.
(C) A inteligência artificial propicia o resgate simbiótico das origens ancestrais por meio da cooperação pacífica.
(D) O avanço tecnológico é um fenômeno neutro que afeta os estratos sociais de maneira homogênea.

Questão 02. No enunciado **Pareciam amistosos**, a escolha do verbo **parecer** desempenha papel fundamental na construção do sentido do texto. Considerando a progressão narrativa e o desfecho, é CORRETO afirmar que essa escolha:

(A) Evidencia a recusa categórica do personagem em aceitar qualquer forma de intercâmbio comercial.
(B) Introduz uma modalização de incerteza baseada em aparências, cujo contraste analítico com o desfecho desconstrói a expectativa de segurança.
(C) Denota uma certeza absoluta do personagem quanto à índole pacífica dos visitantes, antecipando uma convivência harmoniosa entre todos.
(D) Comprova que o avanço robótico e a conectividade digital são inerentemente benéficos e livres de intencionalidade ideológica.

Questão 03. Tendo em vista a construção argumentativa, os recursos semânticos e a crítica sociológica veiculada no texto, analise as partes que seguem:

*(**1ª parte**): O texto adota uma perspectiva evolucionista linear, provando que a tecnologia digital é a etapa final e necessária para o desenvolvimento de qualquer povo.*
*(**2ª parte**): A economia verbal do texto é compensada pela densidade semântica dos elementos visuais, exigindo do leitor repertório histórico e sociológico.*
*(**3ª parte**): O termo **espelhinho**, empregado no último quadrinho, opera como o eixo central de articulação do sentido do texto, unindo o passado colonial e o presente digital em uma única palavra.*

Pode-se afirmar que:

(A) Apenas a 2ª parte está correta.
(B) Apenas a 3ª parte está correta.
(C) Apenas a 1ª e a 2ª partes estão corretas.
(D) Apenas a 2ª e a 3ª partes estão corretas.

Questão 04. Considerando a análise sintática das orações extraídas do texto — especificamente a fala inicial do primeiro quadrinho e o desfecho do terceiro quadrinho —, analise as assertivas abaixo:

I. Na oração **Eles chegaram sem aviso**, o termo **Eles** constitui um sujeito simples e explícito, cujo núcleo é um pronome pessoal que remete aos visitantes que aparecem logo em seguida.
II. Na oração **ganhei um espelhinho**, o sujeito é indeterminado, uma vez que o agente da ação verbal não está expresso explicitamente na estrutura por meio de um pronome nominal livre.

Pode-se afirmar que:

(A) As assertivas I e II são falsas.
(B) As assertivas I e II são verdadeiras.
(C) A assertiva I é verdadeira e a II é falsa.
(D) A assertiva I é falsa e a II é verdadeira.

Questão 05. Com base na análise morfossintática, gramatical e fonológica de trechos e vocábulos retirados do texto, analise as proposições abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

(A) Na frase **Eles chegaram sem aviso**, o vocábulo **sem** é classificado gramaticalmente como preposição.
(B) Na frase **Pareciam amistosos**, **amistosos** cumpre a função sintática de predicativo do objeto.
(C) A vírgula empregada após a expressão **No primeiro contato** isola um adjunto adverbial antecipado em relação à ordem direta da oração.
(D) A palavra **espelhinho** conta com a presença de dois dígrafos consonantais na sua estrutura ortográfica: o dígrafo **lh** e o dígrafo **nh**.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 06. O projeto original de uma sala de audiências media 14 metros de comprimento por 9 metros de largura em sua projeção horizontal retangular. Para atender a novas normas de isolamento acústico e circulação de emergência, o comprimento precisou ser reduzido em 2 metros lineares, enquanto a largura foi ampliada em exatamente 20% de sua medida primitiva.

Considerando a área de piso retangular obtida após a execução de todas as alterações estruturais na planta, a nova metragem quadrada interna útil dessa sala passou a ser de:

(A) 124,8 m².
(B) 126,4 m².
(C) 128,2 m².
(D) 129,6 m².

Questão 07. Uma dotação orçamentária especial de R$ 60.000,00 foi retida temporariamente em uma aplicação financeira de renda fixa remunerada à taxa de juros compostos de 4% ao mês durante dois meses consecutivos. Ao término desse bimestre, o ordenador de despesas autorizou o resgate integral do saldo com todos os seus rendimentos para pagamento de contrapartida de um convênio de infraestrutura.

Desconsiderando incidências fiscais sobre a movimentação, o ganho de capital proporcionado exclusivamente pelos juros compostos auferidos foi de:

(A) R$ 4.960,00.
(B) R$ 4.896,00.
(C) R$ 5.082,00.
(D) R$ 5.112,50.

Questão 08. Um concurso interno de remoção considerou a pontuação final dos servidores por meio da média ponderada de três critérios avaliativos: prova de títulos (peso 2), tempo de efetivo exercício no serviço público (peso 3) e avaliação contínua de desempenho individual (peso 5). Um servidor concorrente obteve as pontuações 65, 80 e 92 nesses três critérios, respectivamente.

De acordo com as diretrizes do edital regulador do certame, a nota final consolidada apurada para esse servidor na classificação geral do concurso interno foi de:

(A) 81.
(B) 79.
(C) 83.
(D) 87.

Questão 09. Um plano de ação emergencial para reforma de abrigos de passageiros em vias públicas foi cumprido semanalmente segundo uma progressão aritmética crescente ao longo de 8 semanas ininterruptas. Na 1ª semana de trabalho da empreiteira, foram reformados 14 abrigos, enquanto, na 8ª semana, foram concluídas as reformas de 49 abrigos estruturais. Mantendo-se uma evolução estável e constante durante todo o período da força-tarefa, a quantidade acumulada de abrigos de passageiros reformados ao final dessas 8 semanas de obras foi de:

(A) 252.
(B) 260.
(C) 256.
(D) 248.

Questão 10. Durante uma conferência de documentos destinados à análise de solicitações de serviços públicos, foram separados 20 processos em um lote, dos quais 8 apresentam pendências de documentação e os demais estão completos. Para realizar uma verificação por amostragem, um servidor selecionará aleatoriamente um único processo, sem consultar previamente seu conteúdo. Considerando que todos os processos possuem a mesma chance de serem escolhidos, a probabilidade de o documento selecionado apresentar pendências corresponde a:

(A) 40%.
(B) 20%.
(C) 35%.
(D) 45%.

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA CÁLCULOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 11. Um bebê do sexo masculino com dois dias de vida apresenta vômitos com aspecto esverdeado de bile, barriga bastante inchada e ainda não expeliu as primeiras fezes (mecônio) desde o parto. Ao realizar exames de imagem com contraste, o Médico constata que a porção final do intestino grosso está muito estreitada, enquanto a parte anterior se encontra dilatada por falta de contração. Essa malformação congênita intestinal ocorre porque houve uma falha grave na migração de quais células embrionárias?

(A) Células mesodérmicas responsáveis por formar os vasos sanguíneos da parede intestinal.
(B) Células endodérmicas primitivas, cuja função exclusiva é produzir a camada de mucosa interna.
(C) Células da notocorda embrionária, que direcionam o crescimento do tubo neural espinhal.
(D) Células da crista neural, que deveriam formar os plexos nervosos da parede do intestino.

Questão 12. Um jovem procura atendimento médico ambulatorial após descobrir que seu pai e seu irmão mais velho faleceram de forma súbita por miocardiopatia hipertrófica. Os exames de mapeamento genético confirmaram que se trata de uma doença com padrão de herança autossômica dominante, provocada por uma alteração genética nas proteínas do músculo do coração. Sabendo que o paciente herdou esse gene alterado, qual é a chance teórica de ele transmitir essa mesma mutação para cada um de seus futuros filhos?

(A) 25% de probabilidade, dependendo do sexo genético da criança gerada no parto.
(B) 100% de probabilidade para os filhos do sexo masculino e nula para as filhas do sexo feminino.
(C) 50% de probabilidade para cada gestação, independentemente de a criança ser menino ou menina.
(D) 75% de probabilidade, em virtude da dominância completa expressa no fenótipo clínico.

Questão 13. Um homem de 34 anos apresenta tosse com secreção amarelada há mais de três semanas, febre que aparece no final da tarde, suor frio ao dormir e perda de seis quilos sem fazer dieta. O raio X de tórax revela uma cavidade com paredes grossas na parte superior do pulmão direito. O exame do escarro confirmou a presença da bactéria causadora da tuberculose sensível aos remédios comuns. Com isso, o tratamento padrão de primeira linha nos primeiros dois meses da fase intensiva deve ser feito combinando:

(A) Rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol, tomados juntos em comprimidos diários.
(B) Ciprofloxacino, levofloxacino, amicacina injetável e sulfametoxazol por via oral.
(C) Amoxicilina com clavulanato e claritromicina em doses dobradas por quinze dias.
(D) Apenas isoniazida e vitamina B6 durante seis meses seguidos sem pausas.

Questão 14. Durante o exame físico de uma senhora de 68 anos que procura a unidade de saúde com queixa de cansaço aos esforços e inchaço nos tornozelos, o Médico escuta atentamente o coração com o estetoscópio. Ele percebe a presença de um terceiro ruído cardíaco (terceira bulha ou B3), auscultado logo após o segundo som cardíaco normal, parecendo um ritmo de galope. Do ponto de vista mecânico e fisiológico, a formação desse ruído anormal acontece durante a seguinte situação hemodinâmica do coração:

(A) Na contração das aurículas contra uma parede ventricular endurecida pela pressão alta de longa data.
(B) No momento do enchimento rápido do ventrículo esquerdo, quando o sangue entra com força em uma cavidade dilatada.
(C) No fechamento assincrônico das valvas da aorta e da artéria pulmonar durante a inspiração profunda.
(D) Na abertura forçada e nos estalos das válvulas atrioventriculares durante a sístole mecânica máxima.

Questão 15. Um produtor rural dá entrada na emergência, levado por vizinhos, apresentando salivação excessiva, olhos lacrimejando, suor frio intenso, pupilas muito fechadas (miose puntiforme), falta de ar com chiado no peito e batimentos cardíacos lentos, após aplicar veneno na lavoura sem máscara ou luvas. O quadro clínico aponta para intoxicação aguda por defensivo agrícola da classe dos organofosforados. Diante disso, o tratamento imediato para combater os sintomas no corpo e recuperar a respiração deve ser feito com:

(A) Atropina venosa imediata em doses repetidas, associada a pralidoxima, se disponível.
(B) Naloxona venosa contínua para restabelecer a consciência do paciente no leito.
(C) Flumazenil intravenoso em bólus rápido para bloquear receptores cerebrais afetados.
(D) Carvão ativado diluído em água por via oral, sem necessidade de drogas injetáveis.

Questão 16. Um paciente idoso, internado em leito hospitalar há duas semanas, recebendo antibióticos potentes na veia, passa a apresentar diarreia líquida frequente, febre baixa e dor abdominal em cólica. O exame laboratorial confirma infecção hospitalar pela bactéria formadora de esporos chamada *Clostridioides difficile*. Além de isolar o paciente em quarto com precauções de contato, a principal medida sanitária obrigatória que a equipe de saúde deve adotar ao sair do quarto para NÃO espalhar a bactéria é:

(A) Usar máscara de proteção respiratória tipo bico de pato (N95) durante todo o atendimento.
(B) Fazer a higiene rigorosa das mãos, lavando com água e sabão líquido, pois o álcool não mata os esporos.
(C) Friccionar as mãos com álcool em gel a 70% por trinta segundos a cada procedimento realizado.
(D) Deixar o quarto do paciente com portas abertas e circulação de ar externa para dissipar bactérias.

Questão 17. Um jovem de 19 anos dá entrada às pressas na Unidade de Pronto Atendimento apresentando placas vermelhas que coçam pelo corpo, lábios muito inchados, voz rouca, dificuldade para respirar e tontura importante, logo após comer um doce contendo castanhas. O Médico afere os sinais vitais e constata pressão arterial baixa e pulso acelerado, confirmando anafilaxia grave. Diante disso, o medicamento que deve ser aplicado de forma rápida e prioritária para salvar a vida do paciente e sua respectiva via de uso é:

(A) Adrenalina (epinefrina) aplicada por via intramuscular na lateral da coxa.
(B) Difenidramina por via endovenosa lenta para diminuir a coceira no corpo.
(C) Hidrocortisona aplicada na veia para evitar que os sintomas piorem horas depois.
(D) Salbutamol por meio de inalação contínua para desobstruir os pulmões e a garganta.

Questão 18. Um homem de 60 anos chega à sala de emergência com dor no peito em aperto iniciada há duas horas, acompanhada de suor frio e palidez. O eletrocardiograma imediato revela elevação do segmento ST nas derivações inferiores (DII, DIII e aVF), confirmando infarto agudo do miocárdio da parede inferior. Minutos após a entrada, o paciente apresenta pressão baixa, pulmões limpos na ausculta e veias do pescoço distendidas. Considerando isso, a artéria frequentemente envolvida e uma conduta fundamental nesse caso são:

(A) Artéria descendente anterior, devendo-se administrar nitratos sublinguais imediatamente.
(B) Artéria circunflexa esquerda, devendo-se usar remédios diuréticos fortes para aliviar o coração.
(C) Artéria mamária interna, devendo-se manter o paciente sentado com restrição total de líquidos.
(D) Artéria coronária direita, devendo-se infundir soro fisiológico na veia e evitar vasodilatadores.

Questão 19. Uma mulher de 30 anos, que faz uso contínuo de pílula anticoncepcional oral, procura o pronto-socorro com falta de ar que começou de forma súbita há quatro horas, associada a pontadas no lado direito do peito ao respirar fundo e a taquicardia. A tomografia de tórax com contraste confirma a presença de um coágulo de sangue bloqueando uma artéria pulmonar (embolia pulmonar). Considerando que a paciente está estável e com pressão normal, a conduta medicamentosa inicial CORRETA é:

(A) Cirurgia aberta de urgência para retirada mecânica imediata do trombo.
(B) Aplicação venosa de trombolítico forte para dissolver o coágulo nos pulmões.
(C) Início de medicação anticoagulante plena, como heparina ou anticoagulante oral direto.
(D) Prescrição de anti-inflamatórios comuns e alta para casa com repouso absoluto.

Questão 20. Uma criança de 3 anos é levada ao posto de saúde pelos pais porque está chorando muito com dor no ouvido direito, febre de 38,5 °C e falta de apetite há dois dias. Ao utilizar o otoscópio com luz para olhar dentro do canal do ouvido, o Médico vê que o tímpano está vermelho, estufado para fora e sem brilho, com pus acumulado por trás da membrana. Diante do quadro de otite média aguda típica, sem alergias conhecidas, o antibiótico de primeira linha para tratamento em casa é:

(A) Ciprofloxacino em gotas para pingar no canal auditivo três vezes ao dia.
(B) Amoxicilina por via oral em dose adequada prescrita para o peso da criança.
(C) Azitromicina em comprimido dividido uma vez por semana por um mês.
(D) Sulfametoxazol com trimetoprima associado a descongestionantes nasais fortes.

Questão 21. Um homem de 52 anos, com excesso de peso e histórico familiar de problemas metabólicos, realiza exames de rotina solicitados na consulta médica. Os resultados mostram glicemia em jejum de 136 mg/dL e hemoglobina glicada de 7,3%, confirmadas em nova coleta após duas semanas. O paciente não sente nada diferente no dia a dia. Além de orientar a prática de exercícios físicos regulares e uma dieta saudável, o primeiro medicamento oral indicado pelas diretrizes clínicas para tratar esse caso é:

(A) Glibenclamida, para estimular o pâncreas a secretar mais insulina de forma contínua.
(B) Insulina de ação prolongada aplicada na pele todos os dias antes de dormir.
(C) Dapagliflozina associada obrigatoriamente a corticoides orais matinais.
(D) Metformina, que reduz a produção excessiva de açúcar pelo fígado e melhora a ação da insulina.

Questão 22. Uma criança de 20 meses que vive em extrema pobreza é trazida ao posto de saúde com queixa de inchaço progressivo na barriga e nas pernas após parar precocemente de mamar no peito e passar a se alimentar apenas de caldo ralo de mandioca. Ao examinar a criança, o Médico observa inchaço com cacifo nas pernas, cabelo claro e quebradiço, pele descamando e fígado aumentado de tamanho, apesar de ainda ter alguma gordura no corpo. Esse quadro grave de desnutrição proteica chama-se:

(A) Marasmo, decorrente da falta global e extrema de calorias e proteínas em conjunto.
(B) Escorbuto infantil, provocado exclusivamente pela falta de vitamina C nas refeições diárias.
(C) Kwashiorkor, causado pela falta grave de proteínas na dieta, mantendo algum aporte calórico.
(D) Raquitismo grave, causado pela ausência de exposição solar e carência de vitamina D.

Questão 23. Um trabalhador de 52 anos, que atuou por mais de quinze anos moendo pedras e furando poços sem máscaras apropriadas, procura auxílio médico com falta de ar aos esforços e tosse seca contínua. A tomografia dos pulmões mostra cicatrizes em forma de pequenos nódulos endurecidos na parte de cima do tórax e gânglios linfáticos com calcificações nas bordas (sinal em casca de ovo), caracterizando silicose crônica. Nesse caso, o Médico deve alertar o paciente de que essa doença pulmonar aumenta o risco de:

(A) Apresentar quadros repetidos de asma induzida por esforço físico comum.
(B) Perder a audição de forma repentina por toxicidade do pó mineral nos nervos.
(C) Desenvolver infecção pulmonar secundária por tuberculose ao longo dos anos.
(D) Desenvolver dilatação espontânea das veias do esôfago por sobrecarga pulmonar.

Questão 24. Uma jovem de 28 anos é levada ao consultório médico porque, há cerca de dois meses, perdeu completamente o prazer pelas atividades de que gostava, chora com facilidade quase todos os dias, dorme mal, acorda de madrugada sem conseguir voltar a dormir e emagreceu quatro quilos sem apetite. Ela relata sentir-se inútil e sem energia para tarefas simples do trabalho. O Médico descarta alterações da tireoide ou uso de substâncias. Diante disso, o diagnóstico CORRETO e o grupo medicamentoso inicial de escolha são:

(A) Transtorno de ansiedade generalizada, devendo-se prescrever benzodiazepínicos de uso contínuo.
(B) Episódio depressivo maior, sendo indicada a introdução de inibidor seletivo da recaptação de serotonina.
(C) Transtorno bipolar em fase de euforia, necessitando de antipsicóticos fortes em ambiente fechado.
(D) Síndrome de pânico com agorafobia, devendo-se utilizar apenas relaxantes musculares leves.

Questão 25. Uma jovem de 24 anos procura a Unidade Básica com dor e inchaço nas juntas dos dedos e dos punhos há três meses, cansaço fácil e manchas avermelhadas nas bochechas e no nariz que pioram quando toma sol, poupando a dobra ao lado da boca. Os exames de sangue indicam queda no número de glóbulos brancos e de plaquetas, exame FAN muito alto e presença do anticorpo anti-DNA nativo reagente. No lúpus eritematoso sistêmico, o exame que ajuda a demonstrar que a doença está em fase ativa e inflamatória é:

(A) O aumento significativo da quantidade de plaquetas circulando no sangue periférico.
(B) A elevação anormal de cálcio e a redução extrema do colesterol ruim no organismo.
(C) A queda na dosagem dos níveis das frações C3 e C4 do sistema complemento no sangue.
(D) A ausência completa de qualquer alteração nas células do sangue e no sedimento urinário.

Questão 26. Um bebê de 6 meses é levado ao pronto-socorro com tosse e nariz escorrendo há três dias, começando a chiar o peito e a respirar mais rápido nas últimas 24 horas. Na avaliação, o Médico constata frequência respiratória de 54 incursões por minuto, sibilos ouvidos com o estetoscópio e batimento das asas do nariz, mas a criança bebe leite materno e a saturação de oxigênio marca 96%. Com o diagnóstico de bronquiolite viral aguda clássica pelo vírus sincicial respiratório, o cuidado principal é:

(A) Fazer inalações frequentes com broncodilatadores fortes e aplicar antibióticos na veia.
(B) Administrar xaropes expectorantes e anti-inflamatórios orais por duas semanas.
(C) Internar a criança em isolamento estrito com oxigênio em máscara facial em alta pressão.
(D) Lavar o nariz com soro fisiológico para desobstruir as vias aéreas e manter boa oferta de líquidos.

Questão 27. Um homem de 50 anos, sem problemas de saúde conhecidos, vai à unidade de saúde para um *check-up*. O Médico afere sua pressão arterial seguindo a técnica correta e encontra 144/92 mmHg. Como o paciente estava assintomático, foi agendado um retorno após duas semanas, quando a pressão, aferida novamente, marcou 146/94 mmHg, confirmando o diagnóstico de hipertensão arterial estágio 1. O paciente tem risco cardiovascular moderado. Diante disso, a conduta recomendada para dar início ao tratamento desse quadro é:

(A) Orientar mudanças saudáveis na alimentação e na atividade física, associadas a um medicamento anti-hipertensivo.
(B) Aguardar seis meses sem tomar nenhuma medida para checar se a pressão cai sozinha.
(C) Encaminhar com urgência para internação hospitalar para baixar a pressão de forma rápida.
(D) Prescrever apenas calmantes e recomendar repouso domiciliar por trinta dias consecutivos.

Questão 28. Durante a realização de um procedimento médico invasivo para coletar sangue ou passar um cateter na veia femoral de um paciente, o profissional precisa palpar a virilha logo abaixo da linha do ligamento inguinal para localizar os vasos com segurança e não perfurar a artéria por engano. Lembrar a ordem das estruturas evita acidentes e hematomas graves. Olhando da parte externa (lateral) para a parte interna (medial) da coxa, a sequência anatômica do feixe femoral é:

(A) Nervo femoral, artéria femoral e veia femoral, ficando a veia mais próxima do meio das pernas.
(B) Artéria femoral, veia femoral e depois o nervo femoral mais internamente.
(C) Veia femoral, nervo femoral e artéria femoral posicionada bem superficialmente.
(D) Tendão muscular flexor, veia femoral e artéria femoral por baixo do osso púbico.

Questão 29. Uma paciente de 42 anos que sentia cólicas na barriga após comer alimentos gordurosos passa por cirurgia programada para retirar a vesícula biliar cheia de pedras de colesterol. O Médico Patologista recebe a vesícula no laboratório para analisar no microscópio e observa que a parede do órgão está espessada, com infiltrado de células de inflamação antiga e pequenas bolsas na mucosa que penetram a camada de músculo (seios de Rokitansky-Aschoff). Esse achado confirma o diagnóstico de:

(A) Tumor maligno precoce da vesícula biliar com invasão de gordura vizinha.
(B) Ruptura acidental da parede da vesícula ocorrida durante o procedimento cirúrgico.
(C) Colecistite crônica calculosa, provocada pela irritação repetida das pedras na vesícula ao longo do tempo.
(D) Pólipo benigno congênito sem nenhuma relação com a formação de pedras biliares.

Questão 30. Em um estudo científico para avaliar um novo remédio preventivo contra infarto do miocárdio, os médicos acompanharam dois grupos de pessoas durante cinco anos: o grupo que tomou o remédio novo e o grupo que recebeu pílulas falsas sem princípio ativo (placebo). Ao término do estudo, observou-se que 8% das pessoas do grupo placebo sofreram infarto, contra apenas 4% no grupo que tomou o medicamento. Com base nesses dados, a Redução Absoluta de Risco (RAR) e o Número Necessário para Tratar (NNT) são:

(A) Redução de risco de 50%, sendo necessário tratar apenas 2 pacientes para evitar um infarto.
(B) Redução de risco de 2%, sendo necessário tratar 50 pacientes para alcançar o benefício clínico.
(C) Redução de risco de 12%, sendo necessário tratar 8 pacientes para salvar uma vida.
(D) Redução de risco de 4%, sendo necessário tratar 25 pacientes para evitar que um sofra infarto.