Município de Trombudo Central/SC
Concurso Público 001/2026

CADERNO DE PROVA

MÉDICO ESF

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.

Panorama do UNICEF sobre a saúde de crianças e adolescentes no Brasil

No Dia Mundial da Saúde, o Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF) destaca os avanços significativos conquistados pelo Brasil nas últimas décadas na promoção da saúde de crianças e adolescentes, ao mesmo tempo em que reforça a necessidade de manter e aprofundar políticas públicas para enfrentar desafios ainda persistentes e garantir que o direito à saúde chegue a todas as meninas e meninos, em todos os territórios.

O país alcançou resultados históricos na redução da mortalidade infantil, em consonância com a tendência global. Dados mostram que o Brasil registrou, em 2024, as menores taxas de mortalidade neonatal e de crianças menores de cinco anos dos últimos 34 anos. Em 1990, a cada mil crianças nascidas vivas, 25 morriam ainda no período neonatal. Em 2024, esse número caiu para sete mortes por mil nascidos vivos.

Esses avanços resultam de um conjunto de políticas públicas adotadas ao longo dos anos, como o Programa Saúde da Família, o Programa de Agentes Comunitários de Saúde, a Política Nacional de Atenção Básica e a expansão da rede pública de saúde, com o apoio da sociedade brasileira e de organizações como o UNICEF.

Outro marco relevante foi a saída do Brasil do Mapa da Fome, anunciada em julho de 2025 pela Organização das Nações Unidas para a Alimentação e a Agricultura. O resultado, que considera a média trienal de 2022, 2023 e 2024, colocou o país abaixo do patamar de 2,5% da população em risco de subnutrição ou de falta de acesso regular a alimentos suficientes — uma conquista que impacta diretamente a vida e o desenvolvimento de milhões de crianças e de suas famílias.

Fonte: https://www.unicef.org/brazil/comunicados-de-imprensa/dia-mundial-da-saude-unicef-destaca-avancos-do-brasil-e-reforca-importancia-de-seguir-investindo-na-saude-infantil (com adaptações).

Questão 01. No primeiro parágrafo, o UNICEF destaca tanto os avanços obtidos pelo Brasil na promoção da saúde infantil quanto a permanência de desafios nessa área. Essa abordagem permite concluir que:

(A) Os êxitos alcançados na saúde da infância e da adolescência não anulam a necessidade de continuidade e aprimoramento das políticas públicas estatais.
(B) O reconhecimento dos progressos históricos evidencia que a garantia plena do direito à saúde já foi atingida em todos os territórios nacionais.
(C) Os indicadores positivos dispensam a manutenção dos programas estatais de atenção primária.
(D) A persistência de desafios sociais invalida a eficácia das medidas adotadas pelo país no combate à mortalidade infantil nas últimas décadas.

Questão 02. Com base nas informações, nas relações lógico-discursivas e nas inferências autorizadas pelo texto, analise as partes que seguem:

***(1ª parte)**: A conquista de patamares inferiores a 2,5% da população em risco de subnutrição assegura a eliminação definitiva da vulnerabilidade social e alimentar no Brasil.*
***(2ª parte)**: O conceito de saúde adotado pelo UNICEF no texto pauta-se tão somente pela ausência de patologias clínicas durante o período neonatal.*

Pode-se afirmar que:

(A) Apenas a 1ª parte está incorreta.
(B) Apenas a 2ª parte está incorreta.
(C) Ambas as partes estão incorretas.
(D) Ambas as partes estão corretas.

Questão 03. Considerando os avanços alcançados pelo Brasil na promoção da saúde infantil e no enfrentamento da fome, conforme abordado no texto, assinale a alternativa INCORRETA.

(A) A redução das taxas de mortalidade neonatal e de crianças menores de cinco anos no Brasil acompanha a tendência global de diminuição desses indicadores, evidenciando avanços na proteção à saúde infantil.
(B) A saída do Brasil do Mapa da Fome é apresentada como uma conquista relevante para a população, com repercussões diretas nas condições de vida e no desenvolvimento de crianças e de suas famílias.
(C) A avaliação que fundamentou a saída do Brasil do Mapa da Fome considerou a média do triênio 2022, 2023 e 2024, período utilizado para verificar a proporção da população em risco de subnutrição ou sem acesso regular a alimentos suficientes.
(D) A melhoria dos indicadores de saúde infantil no Brasil é atribuída à atuação das organizações internacionais, sem participação significativa das políticas públicas nacionais ou da sociedade brasileira.

Questão 04. Considerando os processos de formação de palavras e os elementos que constituem sua estrutura morfológica, como radical, prefixo, sufixo e vogal temática, analise as alternativas a seguir e assinale aquela que apresenta uma análise morfológica INCORRETA de um dos vocábulos destacados.

(A) Na palavra **subnutrição**, o elemento **sub-** é um prefixo, pois aparece antes da base a que se associa.
(B) No verbo **garantir**, a vogal **i** constitui a vogal temática, elemento que caracteriza a terceira conjugação verbal.
(C) Na palavra históricos, o radical é **hist**-, elemento que concentra o significado básico do vocábulo.
(D) A palavra **global** é formada por derivação sufixal, processo que consiste no acréscimo de um sufixo à base lexical para formar uma nova palavra.

Questão 05. Considere a seguinte frase extraída do texto: **Em 2024, esse número caiu para sete mortes por mil nascidos vivos**. Com base nos conhecimentos de análise sintática, classes gramaticais e fonologia, analise as assertivas a seguir:

I. A palavra **nascidos** apresenta o mesmo número de letras e de fonemas, uma vez que cada letra corresponde a um único som na sua pronúncia.
II. O vocábulo **esse** é classificado gramaticalmente como pronome demonstrativo, empregado para retomar um número mencionado anteriormente no texto.
III. O termo **Em 2024** exerce, na oração, a função sintática de adjunto adverbial de tempo, indicando quando ocorreu a redução mencionada.

Está CORRETO o que se afirma em:

(A) II, apenas.
(B) II e III, apenas.
(C) I e II, apenas.
(D) I, II e III.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 06. Um tanque cilíndrico de decantação em uma estação de tratamento de água possui capacidade volumétrica útil de 48 metros cúbicos. Para executar a raspagem semestral de resíduos do fundo, a câmara completamente cheia precisa ser esvaziada por meio de uma tubulação de expurgo com vazão estável de 160 litros por minuto. Considerando que o fluxo de entrada de água bruta permaneceu bloqueado e sem perdas ao longo do duto, o tempo ininterrupto e contínuo de funcionamento do registro de descarga até o esvaziamento completo do tanque é de:

(A) 4h45min.
(B) 5h00min.
(C) 5h15min.
(D) 5h30min.

Questão 07. A cobrança de descarte de resíduos industriais em aterro regulamentado é composta por uma taxa administrativa básica de R$ 420,00, acrescida de R$ 3,80 por metro cúbico de material pesado na balança da guarita de entrada. Ao término do mês, o documento de liquidação financeira emitido pela concessionária fiscalizada totalizou exatamente o valor de R$ 2.472,00. Analisando as notas de pesagem registradas na portaria, verifica-se com precisão que o volume de resíduos descarregado ao longo de todo esse período de referência foi de:

(A) 510 m³.
(B) 520 m³.
(C) 530 m³.
(D) 540 m³.

Questão 08. O pátio cercado de um depósito de veículos apreendidos foi projetado no formato plano de um trapézio retângulo com base maior medindo 35 metros, base menor de 23 metros e altura perpendicular de 16 metros lineares. Para adquirir as telas de alambrado na quantidade exata de fechamento perimétrico, os técnicos calcularam a medida do lado oblíquo não paralelo utilizando as relações métricas do triângulo retângulo.

Diante disso, a extensão total do perímetro que será inteiramente cercada por esse alambrado de proteção equivale a:

(A) 94 metros.
(B) 88 metros.
(C) 108 metros.
(D) 74 metros.

Questão 09. Uma provisão orçamentária setorial de R$ 75.000,00 para indenizações foi aplicada em um fundo de investimento público à taxa prefixada de 3% ao mês no regime de juros compostos. Os valores permaneceram sendo capitalizados sem nenhuma movimentação bancária pelo prazo ininterrupto de um trimestre completo, sendo então integralmente sacados para o cumprimento de acordos extrajudiciais homologados.

Desconsiderando descontos tributários, o montante total bruto acumulado na respectiva conta ao término desse trimestre atingiu, aproximadamente:

(A) R$ 81.840,50.
(B) R$ 82.380,25.
(C) R$ 81.954,53.
(D) R$ 82.250,00.

Questão 10. Durante a organização de documentos para um processo administrativo, uma equipe separou 12 pastas, das quais 5 contêm contratos, 4 registram despesas e 3 reúnem processos de pessoal. Para verificar a conformidade dos registros, um servidor selecionará aleatoriamente duas pastas distintas, sem reposição da primeira após a escolha.

Considerando que todas as pastas apresentam a mesma probabilidade de seleção, a probabilidade de que as duas pastas escolhidas contenham contratos é de:

(A) 15,15%.
(B) 23,73%.
(C) 17,36%.
(D) 20,50%.

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA CÁLCULOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 11. Durante o atendimento inicial a uma vítima de ferimento penetrante na região lateral do pescoço, o Médico assistente observa sangramento ativo profundo e suspeita de lesão nas estruturas vasculares e nervosas que passam juntas no interior da bainha carotídea. Sabendo que o corte ocorreu na altura da cartilagem cricoide, o profissional precisa identificar o elemento nervoso que desce entre os grandes vasos sanguíneos cervicais.

Com isso, o nervo que passa no interior dessa fáscia é o:

(A) Tronco simpático cervical profundo, responsável pela inervação das glândulas da face.
(B) Nervo vago, que caminha posteriormente entre a artéria carótida e a veia jugular interna.
(C) Nervo frênico, situado na frente da fáscia do músculo escaleno anterior.
(D) Nervo hipoglosso, que cruza a região bem acima da borda mandibular.

Questão 12. Um paciente adulto é atendido no pronto-socorro, apresentando sinais de desidratação moderada, após passar muitas horas exposto ao calor sem ingerir líquidos. Durante o processo fisiológico normal de regulação, o organismo percebe o aumento na concentração do sangue e libera o hormônio antidiurético na circulação para evitar perdas urinárias. Diante disso, em qual parte específica dos rins esse hormônio age, estimulando a reabsorção de água por meio de canais chamados aquaporinas?

(A) No túbulo contorcido proximal, onde quase toda a glicose e a água filtradas são reaproveitadas.
(B) Na porção espessa da alça de Henle, local em que os diuréticos de alça exercem seu bloqueio.
(C) No glomérulo renal, aumentando de forma imediata a pressão hidrostática de filtração.
(D) No túbulo conector e no ducto coletor, promovendo a abertura rápida de canais de aquaporina tipo 2.

Questão 13. Homem de 62 anos, que fumou e consumiu bebidas alcoólicas em grande quantidade durante toda a vida adulta, comparece à consulta com uma ferida dolorosa na borda da língua que não cicatriza há mais de dois meses. A biópsia confirmou o diagnóstico de carcinoma epidermoide invasivo. O Médico explica ao paciente que esse tipo de tumor maligno é quase sempre precedido por uma transformação lenta das células da boca, provocada por agressões repetidas. Essa transformação celular crônica prévia chama-se:

(A) Metaplasia com displasia, caracterizada pela perda da organização celular do epitélio.
(B) Atrofia celular simples, caracterizada pela perda progressiva de volume dos tecidos.
(C) Hipertrofia fisiológica reversível, sem proliferação atípica das camadas epiteliais.
(D) Esteatose tecidual epitelial, comum na exposição contínua a substâncias químicas.

Questão 14. Um paciente de 55 anos, com diabetes mellitus tipo 2 e sobrepeso, inicia o uso de empagliflozina, fármaco da classe dos inibidores do cotransportador de sódio-glicose 2 (SGLT2). No exame laboratorial de controle, realizado um mês após o início do tratamento, o médico observa uma discreta e transitória elevação da creatinina sérica, decorrente de leve redução na taxa de filtração glomerular. O profissional tranquiliza o paciente, explicando que esse achado resulta de um mecanismo hemodinâmico de nefroproteção intrínseco ao fármaco. O efeito inicial dessa classe medicamentosa na microcirculação renal consiste na:

(A) Dilatação importante da arteríola aferente para aumentar o fluxo de sangue que entra no filtro renal.
(B) Contração mecânica sustentada da arteríola eferente.
(C) Constrição da arteríola aferente glomerular, aliviando a sobrecarga de pressão no interior do glomérulo.
(D) Inibição química direta da chegada de oxigênio às células do túbulo contorcido proximal.

Questão 15. Em uma cidade que enfrenta um aumento expressivo no número de pessoas infectadas por dengue, a equipe médica começa a utilizar testes rápidos de sangue para confirmar os diagnósticos na triagem. Sabe-se que a sensibilidade e a especificidade do fabricante não mudam de um mês para o outro. No entanto, quando a proporção de pessoas doentes na comunidade cresce muito rapidamente, o que acontece com a capacidade preditiva do teste de farmácia ou laboratorial?

(A) O valor preditivo positivo aumenta, de modo que um resultado positivo traz maior certeza de infecção real.
(B) O teste perde completamente sua utilidade clínica prática, pois a especificidade cai de maneira drástica.
(C) O valor preditivo positivo diminui, fazendo com que ocorram muitos resultados falso-positivos na rotina.
(D) O valor preditivo negativo sobe bastante, tornando o teste desnecessário para descartar a doença.

Questão 16. Durante a investigação clínica de um paciente com febre prolongada sem motivo aparente, emagrecimento e surgimento recente de um sopro cardíaco, o Médico nota pequenas manchas avermelhadas e planas nas palmas das mãos e nas solas dos pés, que não doem quando apertadas. Ao associar os sinais, o Médico desconfia de endocardite bacteriana e reconhece essas lesões como manchas de Janeway. O mecanismo fisiopatológico principal que provoca essas pequenas manchas na pele dos membros é a:

(A) Inflamação autoimune local mediada por anticorpos contra o próprio tecido cutâneo.
(B) Formação de microêmbolos sépticos que se soltam da infecção cardíaca e entopem vasos da pele.
(C) Reação alérgica tardia provocada por medicamentos utilizados pelo paciente nos últimos dias.
(D) Fragilidade vascular extrema da velhice associada à diminuição no número de plaquetas.

Questão 17. Uma mulher de 35 anos vai a uma consulta médica por apresentar lesões avermelhadas com escamas grossas e prateadas na pele dos cotovelos e dos joelhos, com períodos de melhora e piora. Na consulta, o Médico passa cuidadosamente uma espátula sobre a superfície da casca e, ao retirar a última camada escamosa, surgem pequenos pontos de sangramento em forma de gotas. Esse achado do exame físico confirma a suspeita de psoríase, uma doença que se desenvolve fundamentalmente por causa de:

(A) Uma infecção provocada por fungos que se alimentam de queratina nas regiões de dobras articulares.
(B) Uma quebra das pontes que unem as células da pele, gerando bolhas transparentes que se rompem.
(C) Uma perda de melanócitos decorrente de ataque direto de anticorpos corporais sem descamação.
(D) Uma proliferação exageradamente rápida e inflamatória das células que formam a camada superficial da pele.

Questão 18. Homem de 44 anos dá entrada no hospital com dor muito forte no estômago, que se espalha para as costas, além de muitos vômitos e febre baixa, após ingestão pesada de bebidas alcoólicas no fim de semana. Os exames de sangue mostram aumento expressivo da enzima lipase pancreática, confirmando pancreatite aguda. O Médico realiza a triagem de gravidade do caso nas primeiras horas para decidir se o paciente precisará de UTI. O dado laboratorial que sinaliza maior perda de líquidos e gravidade inicial é:

(A) O hematócrito elevado no hemograma, indicando sangue concentrado por falta de hidratação nos tecidos.
(B) O nível muito alto de glicose na urina coletada em frasco estéril.
(C) A presença de gordura visível na ultrassonografia de rotina da vesícula biliar.
(D) A diminuição leve dos glóbulos brancos de defesa no sangue periférico.

Questão 19. Uma costureira de 46 anos queixa-se de formigamento, queimação e perda de sensibilidade no polegar, no indicador e no dedo médio da mão direita, sintomas que pioram bastante durante a madrugada e atrapalham seu sono. No exame da mão, o Médico dá leves batidas na dobra do punho, e a paciente sente choques nos dedos afetados. O diagnóstico é de síndrome do túnel do carpo, problema que ocorre porque um nervo importante está sendo comprimido no punho. Esse nervo é o:

(A) Nervo ulnar, que passa por fora da mão e dá sensibilidade apenas ao dedo mindinho.
(B) Nervo radial, responsável quase exclusivamente por esticar o punho e os dedos para cima.
(C) Nervo axilar, originado no ombro e responsável por levantar o braço lateralmente.
(D) Nervo mediano, que passa por baixo do ligamento transverso do carpo junto com os tendões flexores.

Questão 20. Mulher de 65 anos relata cansaço progressivo, palidez, sensação de língua ardendo e formigamentos nos pés há quatro meses. O exame de sangue revela anemia com glóbulos vermelhos aumentados de tamanho (volume corpuscular médio de 116 fL) e carência acentuada de vitamina B12. A investigação descobre a presença de autoanticorpos que atacam as células do estômago produtoras do fator intrínseco. Diante do diagnóstico de anemia perniciosa, o motivo de o corpo não reter a vitamina B12 reside na:

(A) Perda constante e invisível de sangue vivo pelas fezes devido a pólipos intestinais.
(B) Falta do fator intrínseco gástrico, substância indispensável para que a vitamina B12 seja absorvida no intestino.
(C) Destruição precoce e acelerada das hemácias pelo baço em virtude de alterações genéticas da hemoglobina.
(D) Dificuldade dos rins em produzir o hormônio eritropoietina, que estimula a medula óssea.

Questão 21. Um senhor de 73 anos é levado à consulta pela filha porque começou a tremer a mão esquerda quando ela fica parada sobre o colo, com melhora ao pegar objetos. Ela também percebeu que o pai está caminhando mais devagar, dando passos curtos, e que seus braços quase não balançam ao andar. No exame físico, o Médico nota resistência mecânica ao dobrar o cotovelo do paciente. O mecanismo cerebral envolvido na doença de Parkinson corresponde à perda de células na:

(A) Área frontal do córtex motor primário, provocando paralisia súbita dos movimentos.
(B) Região do cerebelo, causando apenas desequilíbrio e vertigem quando o paciente fecha os olhos.
(C) Substância negra do cérebro, diminuindo a produção do neurotransmissor dopamina.
(D) Medula espinhal lombar, bloqueando a passagem dos impulsos elétricos para as pernas.

Questão 22. Um idoso de 72 anos relata que a visão de ambos os olhos foi ficando embaçada bem devagar nos últimos três anos, parecendo que ele olha através de um vidro sujo. Ele conta também que as cores parecem mais apagadas e que as luzes dos carros à noite formam reflexos incômodos que o atrapalham ao dirigir, embora ele não sinta dor nos olhos. O Médico Oftalmologista examina as pupilas dilatadas e constata perda de transparência na lente natural do olho (catarata). A única solução definitiva para o problema é:

(A) A aplicação de colírios lubrificantes e medicamentos hipotensores para conter a pressão dos olhos.
(B) A cirurgia de facoemulsificação para substituir o cristalino opaco por uma lente artificial definitiva.
(C) O uso de óculos de grau atualizados a cada três meses para forçar a visão residual.
(D) O tratamento com sessões repetidas de laser na córnea para afinar a superfície ocular externa.

Questão 23. Uma mulher de 66 anos faz o exame de densitometria óssea de rotina para avaliar a saúde dos ossos após a menopausa. O laudo do exame mostra um valor de T-score de -2,9 na coluna lombar e de -2,8 no fêmur, valores que confirmam o diagnóstico de osteoporose, embora ela nunca tenha sofrido nenhuma queda ou quebrado nenhum osso. Depois de conferir que os níveis de cálcio e vitamina D estão adequados, o medicamento de primeira escolha que age diminuindo a reabsorção óssea para prevenir fraturas é:

(A) O anti-inflamatório não esteroide em comprimido tomado todos os dias após as refeições.
(B) O corticoide em comprimidos diários para diminuir as dores articulares da idade.
(C) O antibiótico preventivo contínuo para evitar inflamações na medula dos ossos longos.
(D) O bisfosfonato oral, como o alendronato de sódio, tomado uma vez por semana em jejum com água.

Questão 24. Um menino de 5 anos vem acordando com o rosto e as pálpebras muito inchados há uma semana, situação que foi piorando até se notar inchaço nas pernas e na barriga. Os exames mostram grande quantidade de proteína na urina (proteinúria maciça), perda importante de albumina no sangue e colesterol muito alto, mas com creatinina e pressão arterial normais. Trata-se de uma síndrome nefrótica primária, quadro clínico frequente na infância. A causa MAIS comum dessa condição em crianças pequenas é a:

(A) Glomeruloesclerose focal causada pelo depósito de gorduras nos vasos dos rins.
(B) Infecção bacteriana instalada diretamente nos cálices e na pelve renal.
(C) Doença por lesões mínimas, que costuma ter excelente resposta ao tratamento com corticoides.
(D) Presença de cálculos de ácido úrico que entopem os canais de passagem da urina.

Questão 25. Uma gestante de 33 semanas comparece à consulta de rotina do pré-natal, sentindo-se bem. Na medição dos sinais vitais, sua pressão arterial está em 150/95 mmHg, valor confirmado após repouso no consultório. O exame de urina detecta perda significativa de proteínas (proteinúria), confirmando pré-eclâmpsia. A paciente não tem dor de cabeça, alterações na visão ou dor no estômago, e os exames de sangue da mãe e a vitalidade do bebê estão normais. Diante disso, a conduta CORRETA nesse momento é:

(A) Manter acompanhamento frequente da pressão e da saúde do bebê até que a gestação avance mais.
(B) Realizar imediatamente uma cesariana de urgência no centro cirúrgico.
(C) Iniciar remédios para induzir o parto normal no mesmo dia da consulta.
(D) Recomendar repouso absoluto na cama e suspender toda a alimentação com sal.

Questão 26. Uma senhora de 81 anos é levada ao pronto-socorro pela família por ter ficado confusa e agitada desde o dia anterior, trocando a noite pelo dia e não reconhecendo bem os parentes, com momentos de melhora e de piora ao longo das horas. A família relata que ela sentia desconforto ao urinar nos dias anteriores. O exame de urina confirma infecção urinária aguda. O quadro neurológico súbito e flutuante apresentado pela paciente chama-se *delirium* (estado confusional agudo), e seu manejo principal deve ser:

(A) Tratar a infecção urinária com antibióticos apropriados e corrigir possíveis desidratações.
(B) Prescrever sedativos fortes em doses altas para mantê-la dormindo no quarto.
(C) Encaminhar a paciente para internação em hospital psiquiátrico de longa permanência.
(D) Iniciar, de imediato, medicamentos para Alzheimer, imaginando perda de memória irreversível.

Questão 27. Uma mulher de 54 anos comparece à Unidade Básica de Saúde para colocar seus exames de prevenção em dia. Ela não fuma, não tem queixas de dor ou caroço nos seios e não tem parentes próximos (mãe, irmã ou filha) com história de câncer de mama. Com base nas orientações oficiais do Ministério da Saúde para o rastreamento do câncer de mama em mulheres da população geral que não apresentam sintomas, a recomendação atual para realização do exame de mamografia é fazer o teste:

(A) Todos os anos, obrigatoriamente a partir dos 35 anos até os 75 anos de idade.
(B) A cada dois anos, abrangendo as mulheres com idade entre 50 e 69 anos.
(C) Uma única vez aos 50 anos, repetindo apenas se a mulher sentir alguma alteração palpável.
(D) A cada cinco anos durante toda a vida reprodutiva e parar após a menopausa.

Questão 28. Um jovem é levado ao pronto-socorro após passar três dias vomitando seguidamente por causa de uma inflamação na saída do estômago. O exame de sangue indica alcalose metabólica hipoclorêmica, com queda acentuada do cloro e do potássio e aumento do bicarbonato. O paciente está visivelmente desidratado e com a boca seca. Nessa situação, o motivo pelo qual os rins continuam retendo o excesso de bicarbonato no sangue, impedindo a correção rápida da alteração ácido-básica do corpo, decorre de:

(A) Uma parada completa dos rins na produção de urina por falta definitiva de sangue filtrado.
(B) Uma eliminação em massa de ácidos pelo suor e pela respiração acelerada do paciente.
(C) Uma produção aumentada do hormônio aldosterona pelo corpo para tentar segurar sódio e água nos rins.
(D) Um bloqueio direto e tóxico provocado pelo suco gástrico na bexiga urinária.

Questão 29. Um paciente de 70 anos com arritmia cardíaca do tipo fibrilação atrial precisa tomar um remédio anticoagulante para afinar o sangue e evitar a formação de coágulos no coração que poderiam se desprender e provocar um derrame cerebral. O Médico opta por prescrever um medicamento moderno que inibe diretamente o fator Xa da coagulação, o qual tem a vantagem de não exigir coletas frequentes de sangue para ajustar a dose. O medicamento que age bloqueando de forma direta o fator Xa é a:

(A) Varfarina, que bloqueia a ação da vitamina K no fígado.
(B) Dabigatrana, que bloqueia diretamente a enzima trombina na corrente sanguínea.
(C) Aspirina, que inibe a agregação das plaquetas por meio da enzima ciclo-oxigenase.
(D) Rivaroxabana, que inibe diretamente o fator Xa impedindo a formação de trombina.

Questão 30. Um paciente de 48 anos procura atendimento, queixando-se de entalo frequente para engolir tanto comida sólida quanto líquidos, com piora lenta nos últimos meses. Ele relata ainda que pedaços de alimentos voltam para a boca sem ácido e que perdeu quatro quilos recentemente. A radiografia contrastada do esôfago mostra o órgão dilatado, terminando em ponta fina, como um bico de pássaro. Para fechar o diagnóstico de acalasia, o exame de manometria do esôfago deve demonstrar classicamente:

(A) Contrações extremamente dolorosas e desordenadas, embora a válvula inferior relaxe de forma correta ao engolir.
(B) Refluxo ácido excessivo do estômago que queima o esôfago e deixa a válvula permanentemente aberta e frouxa.
(C) Parada dos movimentos musculares normais do esôfago e incapacidade de a válvula inferior relaxar para a comida passar.
(D) Presença de anéis musculares rígidos ao longo de todo o tubo, causados por alergias alimentares infantis.