



T0644018N

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO
Nº 122/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA

Candidato(a)

Inscrição

--	--

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

Material

Além deste Caderno de Questões com sessenta questões objetivas, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.

Divulgação

A prova e o gabarito preliminar estarão disponíveis no site do Instituto Avalia no endereço eletrônico **www.avalia.org.br**, conforme previsto em Edital.

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- ▶ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração.
- ▶ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno, ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.
- ▶ A Folha de Respostas é o único documento válido para avaliação.
- ▶ Preencha o campo destinado à assinatura na Folha de Respostas. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ▶ Use apenas caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Ao retirar-se definitivamente da sala, entregue a Folha de Respostas ao fiscal.
- ▶ O prazo de realização da prova é de **5 horas**, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ▶ Após identificado e acomodado na sala, o candidato somente poderá ausentar-se dela 60 (sessenta) minutos após o início da prova, acompanhado de um fiscal.
- ▶ O candidato poderá entregar sua Folha de Respostas para deixar definitivamente o local de realização da Prova Objetiva somente após decorridos, no mínimo, 60 (sessenta) minutos do seu início, porém não poderá levar consigo o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ▶ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões desde que permaneça na sala até o final do período.
- ▶ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

**Fraudar ou tentar fraudar
Concurso Público é Crime!
Previsto no Art. 311 - A do
Código Penal**

Boa prova!

Língua Portuguesa

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 3.

Montanha

Rachel de Queiroz

Há homens do mar e homens do rio, homens da terra plana e homens da montanha, tão diversos uns dos outros como se fossem de raças diferentes. Nativa da praia e da catanga, confesso que, por mim, tenho medo de montanha. Tão altas, tão brutas, com suas rampas de pedra inacessíveis, e até a beleza dos vales lá embaixo é rodeada pela traição dos despenhadeiros.

Não é a cidade, nem as fábricas, nem nenhuma das formas do progresso mecânico que mais me demonstram o atrevimento do homem; é a montanha. Está um homenzinho cá embaixo, na planície, munido apenas das suas duas pernas, e lá em cima vê torrear os monstros, ásperos e verdes, vê os precipícios temerosos, vê azular de encontro às nuvens os picos altíssimos. Pois se vai ele, abandonando a sua planura e a sua segurança, abrindo trilha no flanco do gigante, e escala as serras, e escolhe local de pouso e moradia, e desvenda os mistérios de entre os montes, e aceita como destino e meio de vida o eterno sobe e desce de ladeiras, e faz dos precipícios o seu cotidiano. E vive feliz, e atrai outros atrevidos para o seu lado – e quando se vê está constituído todo um povo de montanheses – fato, afinal, tão admirável quanto se de nossa espécie se constituísse de repente um povo de anfíbios...

Vê-se, pois, que foi exagero euclidiano dizer que o sertanejo é que é antes de tudo um forte. Qual, o sertanejo é principalmente um sofredor. É o fatalista, que recebe como lhe caem por cima as pragas e as poucas bênçãos do destino; enquanto o montanhês é o agressivo, o domador da fera. O sertanejo foi se chegando aos poucos – cada dia, cada ano, caminhava mais uma légua, seguindo no rastro do boi; enquanto o candidato a montanhês teve necessariamente o seu momento de decisão, na hora em que se resolve a enfrentar o salto que o levará cá de baixo às altitudes da serra, e, através da trilha difícil que ele mesmo tem que construir, marcar o seu lugar numa riba de cordilheira, nele se empoleirar e de lá olhar o mundo como um vitorioso.

Isto não é um apólogo. Será quando muito um débil aviso de perigo. Durante anos e anos tivemos o domínio dos homens do planalto e não se deve confundir planalto com montanha; os do planalto só têm da montanha as vantagens, que é a altitude sem a aspereza de picos e morros. O planalto faz trabalhadores e aristocratas, não forja guerrilheiros. Depois subiram os do pampa, a planície por definição. Ficaram também muito tempo – tanto tempo que tem sido difícil desalojá-los, e para os contentar ainda foi preciso entregar-lhes um bom quinhão dos despojos. (...)

Disponível em: <https://cronicabrasileira.org.br/cronicas/9252/montanha>. Acesso em: 28 de out. 2025.

1

Assinale a alternativa cuja afirmação condiz com o conteúdo apresentado no texto “Montanha”.

- (A) Os animais anfíbios surgiram da mesma forma que os homens montanhistas, entre aqueles que se acomodam com o mesmo modo de vida.
- (B) Os montanhistas são uma espécie de homens à parte, diferentes dos demais; são arrojados, aventureiros, não se contentam com a mesmice das coisas.
- (C) A montanha forma aristocratas que desafiam os limites, enquanto a planície forma guerrilheiros calmos, tranquilos, que lutam pela paz.
- (D) Todos os homens são iguais entre si; a única coisa que os diferencia é se vivem nas grandes capitais ou nas cidades do interior.
- (E) O atrevimento dos homens se faz sentir em todos os lugares: nas cidades, nas fábricas, nos campos, nos pampas, nas caatingas.

2

Em relação ao seu tipo e gênero, o texto “Montanha” se enquadra como

- (A) conto jornalístico, do tipo narrativo, com personagens planos (homens comuns) e redondos (montanhistas).
- (B) conto jornalístico, do tipo descritivo, com apresentação de características dos montanhistas.
- (C) crônica jornalística, do tipo narrativa, em que a autora conta fatos e apresenta personagens bem específicos.
- (D) crônica objetiva, do tipo dissertativa, em que a autora desenvolve uma visão científica sobre o tema.
- (E) crônica subjetiva, do tipo dissertativa, em que a autora desenvolve uma visão pessoal sobre o tema.

3

“Pois se vai ele, abandonando a sua planura e a sua segurança, abrindo trilha no flanco do gigante, e escala as serras, e escolhe local de pouso e moradia, e desvenda os mistérios de entre os montes, e aceita como destino e meio de vida o eterno sobe e desce de ladeiras, e faz dos precipícios o seu cotidiano.”

As palavras destacadas no trecho caracterizam a seguinte figura de linguagem e seu correspondente efeito de sentido:

- (A) pleonasma – a repetição da mesma palavra enfatiza a sequência de ações praticadas.
- (B) hipérbole – a repetição da mesma palavra exagera a sequência de ações praticadas.
- (C) polissíndeto – cada palavra realça uma ação, intensificando a ideia de realização dos atos.
- (D) eufemismo – cada palavra suaviza uma ação, amenizando a ideia de realização dos atos.
- (E) hipérbato – cada palavra produz uma alteração brusca na organização dos elementos da frase.

4

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

“Você só seria atendido novamente se _____ uma nova avaliação do processo e _____ o seu direito. Quando _____ isso, tudo vai ser resolvido.”

- (A) requeresse / reouvesse / fizer
- (B) requisesse / reouvesse / fizer
- (C) requeresse / reavesse / fizer
- (D) requisesse / reavesse / fazer
- (E) requeresse / reouvesse / fazer

5

“Quando eu alertei os turistas, os ladrões já tinham surrupiado os seus pertences. Da próxima vez, vou procurar me antecipar, como têm feito alguns guardas municipais.”

Assinale a alternativa que apresenta, na mesma ordem, o tempo verbal do indicativo em que se encontram as formas destacadas, seguidas do sentido expresso em cada uma delas.

- (A) Pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada posterior a outra ação também passada; pretérito perfeito composto – ação projetada para um futuro próximo.
- (B) Futuro do presente composto – ação passada posterior a outra ação também passada; futuro do pretérito composto – ação projetada para um futuro próximo.
- (C) Pretérito perfeito composto – ação projetada para um futuro próximo; pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada posterior a outra ação também passada.
- (D) Pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada anterior a outra ação também passada; pretérito perfeito composto – ação repetitiva que começou no passado e continua até o presente.
- (E) Pretérito imperfeito composto – ação passada anterior a outra ação também passada; presente composto – ação repetitiva que começou no passado e continua até o presente.

6

“A biografia dos poetas é revelada pelas palavras, pelos poemas que escrevem.” (Myriam Fraga)

Assinale a alternativa cujos elementos preenchem corretamente as lacunas a seguir, na mesma ordem, em relação à palavra destacada no período.

“Trata-se de uma palavra de natureza _____ que introduz uma oração de valor _____ com o sentido de _____ e que pode ser substituída adequadamente por ‘_____’.”

- (A) pronominal / adjetivo / explicação / cujos
- (B) pronominal / adjetivo / restrição / os quais
- (C) conjuntiva / adverbial / consequência / quantos
- (D) adjetiva / substantivo / finalidade / quem
- (E) conjuntiva / adverbial / causa / quais

7

Assinale a alternativa que se apresenta totalmente correta em relação à ocorrência ou não de crase.

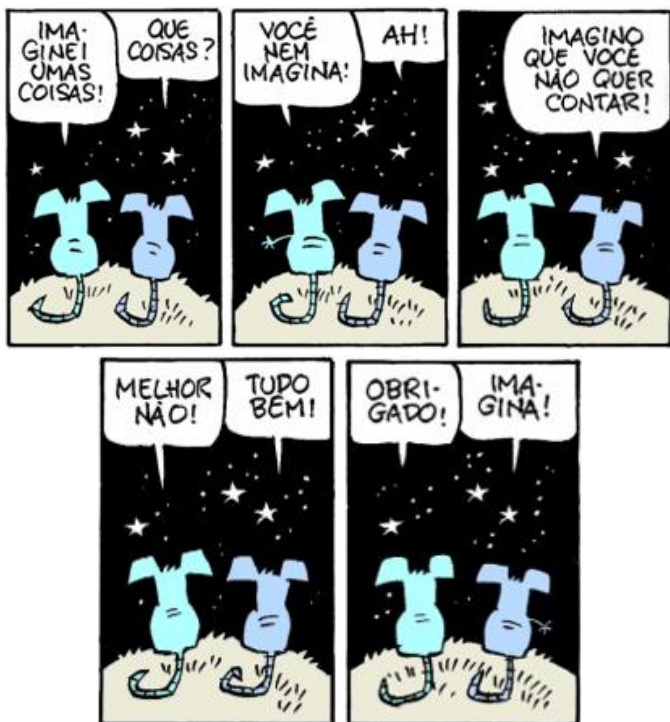
- (A) De acordo com as investigações policiais, foi um tiro a queima-roupa, e por isso não provocou tantos danos à vítima da agressão.
- (B) Entre a carne e a salada, prefiro um bife a parmegiana, mas não desprezo os vegetais, sendo eles essenciais à saúde das pessoas.
- (C) O incidente ocorreu as quinze horas e trinta minutos, conforme a ficha técnica que o perito encaminhou à minha secretária.
- (D) À meia-noite, de domingo a sábado, saem as criaturas à caça de vítimas, conforme reza a lenda daquela comunidade ligada às tradições locais.
- (E) À custa de muito sacrifício, foi dado um fim a saga dos aventureiros que pretendiam a abolição dos direitos conquistados a duras penas.

8

Assinale a alternativa em que a forma verbal apresentada entre parênteses substitui corretamente a palavra destacada no enunciado.

- (A) Qual de nós chegará mais cedo para a arrumação da festa? (chegaremos)
- (B) A lista completa de todos os direitos e obrigações dos cidadãos chegou ontem. (chegaram)
- (C) “Escrever consiste em levar ideias a extremos para vê-las fracassar.” – Alejandro Zambra (fracassarem)
- (D) Vejo que algum de vocês, em plena consciência das faculdades mentais, saiu em disparada ontem. (saíram)
- (E) “A principal necessidade de nossas vidas é alguém que nos obrigue a fazer o que podemos fazer.” – Ralph Waldo Emerson (obriguem)

9



Disponível em: https://www.instagram.com/p/DMDCE__uE7e/?img_index=5. Acesso em: 28 de out. 2025.

Em relação ao sentido das palavras empregadas na tirinha, assinale a alternativa correta.

- (A) No último quadrinho, “Imagina!” é sinônimo de “Por nada!”, correspondendo a um enunciado do tipo “Imagine se você precisa agradecer!”.
- (B) “Imagina!”, no último quadrinho, corresponde a um enunciado do tipo “Imagine se eu preciso agradecer!”, sendo sinônimo de “De nada!”.
- (C) Em nenhum quadrinho, o verbo “imaginar” é empregado no sentido de “fazer ideia”, “ter noção”.
- (D) Em nenhum quadrinho, o verbo “imaginar” é empregado no sentido de “cogitar”, “conceber”.
- (E) Em todos os quadrinhos, o verbo “imaginar” é empregado com um sentido único, sendo sinônimo de “pensar”.

10

“O texto é uma máquina preguiçosa que⁽¹⁾ exige que⁽²⁾ os leitores façam a sua parte.” (Umberto Eco)

Considere as afirmativas a seguir, preenchendo as lacunas com 1 ou 2, de acordo com a identificação das palavras destacadas no pensamento apresentado. Em seguida, assinale a alternativa com a sequência correta.

- ___ introduz uma oração objetiva direta.
- ___ introduz uma oração de valor adjetivo.
- ___ é uma palavra de natureza pronominal.
- ___ é uma palavra de natureza conjuntiva.
- ___ exerce a função de sujeito.

- (A) 1 – 2 – 2 – 1 – 1.
- (B) 1 – 2 – 2 – 1 – 2.
- (C) 2 – 1 – 2 – 1 – 2.
- (D) 2 – 1 – 1 – 2 – 2.
- (E) 2 – 1 – 1 – 2 – 1.

Legislação

11

Segundo a Lei nº 11.340/2006, Lei Maria da Penha, toda mulher, independentemente de classe, raça, etnia, orientação sexual, renda, cultura, nível educacional, idade e religião, goza dos direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sendo-lhe asseguradas as oportunidades e facilidades para viver sem violência, preservar sua saúde física e mental e seu aperfeiçoamento moral, intelectual e social. Com base no que dispõe a Lei Maria da Penha, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. **Dentre as medidas protetivas de urgência que o juiz pode deferir à vítima de violência doméstica, está a proibição temporária ao agressor de celebração de atos e contratos de compra, venda e locação de propriedade em comum, salvo expressa autorização judicial.**
- II. **Na inquirição de mulher em situação de violência doméstica e familiar, quando se tratar de crime contra a mulher, será garantido que, em nenhuma hipótese, a mulher em situação de violência doméstica e familiar, familiares e testemunhas terão contato direto com investigados ou suspeitos e pessoas a eles relacionadas.**
- III. **A mulher vítima de violência doméstica tem a opção de propor ação de divórcio ou de dissolução de união estável perante o Juizado de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher localizado no lugar do faro em se baseou a demanda, inclusive no se refere a partilha dos bens.**
- IV. **Ao processo, ao julgamento e à execução das causas cíveis e criminais decorrentes da prática de violência doméstica e familiar contra a mulher, aplicar-se-ão as normas dos Códigos de Processo Penal e Processo Civil e da legislação específica relativa à criança, ao adolescente e ao idoso que não conflitem com o estabelecido na Lei Maria da Penha.**

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

12

De acordo com a Lei Complementar nº 133/1985, que estabelece o Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre/RS, funcionário é a pessoa legalmente investida em cargo público municipal. Em consonância com o que dispõe esse Estatuto, são deveres dos funcionários, **EXCETO**

- (A) manter coleção atualizada de leis, regulamentos e demais normas necessárias ao desempenho de suas atribuições.
- (B) providenciar para que esteja sempre em dia, no assentamento individual, seu endereço residencial e sua declaração de família.
- (C) constituir-se procurador de partes ou servir de intermediário perante qualquer órgão municipal, exceto quando se tratar de parente até o segundo grau ou cônjuge.
- (D) atender preferencial e prontamente, entre outros, a pedidos de informações da Câmara Municipal.
- (E) sugerir providências tendentes ao aperfeiçoamento de serviço.

13

A Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS prevê que são poderes do município, independentes e harmônicos entre si, o Legislativo e o Executivo, sendo vedada a delegação de atribuição entre os poderes. No que se refere à organização, à competência e às atribuições do Poder Executivo, à luz do que dispõe a Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS, assinale a alternativa correta.

- (A) O prefeito poderá licenciar-se para tratar de assunto de interesse particular, com remuneração, por período de até 90 dias por ano, mediante aprovação da Câmara Municipal.
- (B) Compete privativamente ao prefeito prestar, dentro de 60 dias, prorrogáveis, justificadamente, por mais 30, as informações solicitadas pela Câmara Municipal referentes aos negócios do município.
- (C) Substituirá o prefeito, no caso de impedimento, e suceder-lhe-á, no de vaga, o vice-prefeito; no caso de impedimento conjunto do prefeito e do vice-prefeito, assumirá o cargo o Procurador-Geral do município.
- (D) O prefeito poderá solicitar urgência nos projetos de Lei de sua iniciativa, caso em que deverão ser apreciados em 60 dias, devendo a solicitação de urgência ser feita no início do processo.
- (E) O Poder Executivo é exercido pelo prefeito, auxiliado pelo vice-prefeito, pelos secretários e diretores e os demais responsáveis pelos órgãos da administração direta e indireta, sendo assegurada a participação popular nas decisões do Poder Executivo.

14

Luana praticou um roubo quando tinha 17 anos, tendo, dois meses depois, completado 18 anos. Contudo, Luana só foi descoberta como autora do roubo quando completou 19 anos. Considerando o caso apresentado e as disposições da Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), assinale a alternativa correta.

- (A) Será aplicado o ECA, uma vez que deverá ser considerada a idade que Luana tinha na data do fato.
- (B) Não será aplicado o ECA, uma vez que Luana será julgada após atingir a maioridade penal.
- (C) Será aplicado o ECA, tendo em vista que a maioridade penal é atingida somente aos 21 anos.
- (D) Não será aplicado o ECA, pois a maioridade penal é atingida aos 16 anos.
- (E) Luana não será julgada pelo crime cometido, haja vista que atingiu a maioridade penal antes da descoberta da autoria.

15

A Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS prevê que o transporte coletivo é serviço público de caráter essencial e deverá ser estruturado de acordo com os princípios previstos na lei. A respeito do transporte urbano e do trânsito no município de Porto Alegre, de acordo com o que prevê a Lei Orgânica Municipal, assinale a alternativa correta.

- (A) O transporte remunerado de passageiros, coletivo ou individual, de qualquer natureza, é serviço público que não está sujeito ao controle e à fiscalização dos órgãos próprios do município.
- (B) Nem toda a alteração no transporte coletivo dentro dos limites do município – urbano, interurbano, interestadual e intermunicipal – dependerá de aprovação prévia do Poder Executivo.
- (C) Cargas de alto risco poderão ser transportadas na zona urbana independentemente de vistoria e licença, desde que observadas as necessárias medidas de segurança.
- (D) Na medida do possível, o município assegurará tarifa do transporte compatível com o poder aquisitivo da população e com a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do sistema.
- (E) Entre os princípios que regem a estruturação do transporte coletivo do município, está a integração entre os diferentes meios de transporte e a implantação dos equipamentos de apoio.

16

Com base no que está previsto na Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), as entidades de atendimento são responsáveis pela manutenção das próprias unidades, assim como pelo planejamento e pela execução de programas de proteção e socioeducativos destinados a crianças e adolescentes, em regime de

- (A) abrigo.
- (B) liberdade assistida.
- (C) apoio socioeducativo em meio aberto.
- (D) prisão em regime semiaberto.
- (E) prisão em regime fechado.

17

Considerando a Lei nº 6.309/1988, que estabelece o plano de cargos e carreira dos funcionários da administração centralizada do município, a respeito das gratificações por atividades especiais, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando no exercício simultâneo de atividade insalubre e perigosa, o funcionário poderá optar pela gratificação que lhe for mais favorável, sendo vedada a percepção cumulativa.
- (B) O funcionário convocado para prestação de serviço extraordinário perceberá uma gratificação correspondente ao valor/hora normal, acrescido de 60%.
- (C) O funcionário no exercício de atividades perigosas terá direito a uma gratificação correspondente a 20%, calculada sobre o valor básico inicial do respectivo cargo, sobre a qual incidirão quaisquer gratificações ou vantagens.
- (D) Ao funcionário convocado para prestar serviço noturno será atribuída uma gratificação correspondente a 20%, calculada sobre o valor normal da hora diurna.
- (E) Os funcionários que operam direta e continuamente com raios X ou substâncias radioativas, próximo às fontes de irradiação, estarão sujeitos a, no máximo, 48 semanais de trabalho.

18

A Lei nº 11.340/2.006 (Maria da Penha) assegura às mulheres as condições para o exercício efetivo dos direitos à vida, à segurança, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, à moradia, ao acesso à justiça, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária. À luz da referida legislação, em relação às medidas protetivas de urgência, assinale a alternativa correta.

- (A) As medidas protetivas de urgência poderão ser concedidas pelo juiz, após manifestação do Ministério Público, a requerimento deste ou a pedido da ofendida.
- (B) Em qualquer fase do inquérito policial ou da instrução criminal, caberá a prisão preventiva do agressor, decretada pelo juiz, de ofício, a requerimento do Ministério Público ou mediante representação da autoridade policial.
- (C) As medidas protetivas de urgência serão aplicadas isolada ou cumulativamente e somente poderão ser substituídas por outras de maior eficácia após o transcurso de 30 dias da concessão.
- (D) As medidas protetivas de urgência serão concedidas, desde que haja tipificação penal da violência, independentemente do ajuizamento de ação penal ou cível, da existência de inquérito policial ou do registro de boletim de ocorrência.
- (E) A ofendida deverá ser notificada dos atos processuais relativos ao agressor, exceto àqueles pertinentes ao ingresso e à saída da prisão, sem prejuízo da intimação do advogado constituído ou do defensor público.

19

A criança e o adolescente gozam de todos os direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção integral prevista na Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). Com base no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A medida socioeducativa de internação pode ser aplicada com prazo determinado, desde que observados os princípios de brevidade e excepcionalidade; sua manutenção pode ser reavaliada a cada três meses.
- () É facultada a realização de atividades externas pelo adolescente internado, salvo expressa determinação judicial em contrário, sendo possível a revisão dessa determinação pela autoridade judiciária a qualquer tempo.
- () O descumprimento reiterado e injustificável de medida anteriormente imposta pode ensejar a internação por até três meses, desde que decretada judicialmente após o devido processo legal.
- () A internação deverá ser cumprida em entidade exclusiva para adolescentes, assegurada rigorosa separação segundo idade, compleição física e gravidade da infração, sendo obrigatórias as atividades pedagógicas durante todo o período de internação, inclusive provisória.
- () O adolescente privado de liberdade tem direito de avistar-se com seu defensor, correspondendo-se livremente com familiares e amigos, mas a visita dos pais poderá ser suspensa a critério da equipe técnica, ainda que sem decisão judicial.

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

20

João é funcionário efetivo estável do município de Porto Alegre/RS e, durante o exercício de sua função, pela primeira vez, praticou ato doloso que, segundo a Lei, configura exercício irregular de suas atribuições. Com base no caso apresentado, e à luz do que prevê a Lei Complementar nº 133/1985, que estabelece o Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre/RS, assinale a alternativa correta.

- (A) Pela infração praticada, João poderá responder civil e administrativamente, cumulativamente, mas não penalmente.
- (B) Por ser a primeira infração, independentemente de sua natureza e gravidade, João não poderá sofrer a aplicação da pena de cassação de disponibilidade.
- (C) Em sendo aplicada a pena de suspensão a João, esta não poderá exceder 60 dias consecutivos e implicará a perda de todas as vantagens e direitos decorrentes do cargo.
- (D) Considerando que a falta cometida por João não foi abandono do cargo ou ausências excessivas ao serviço, uma vez submetido a inquérito administrativo, João só poderá ser exonerado, a pedido, depois da conclusão do processo, reconhecida sua inocência.
- (E) Em sendo João condenado às penas de suspensão ou multa, estas deverão ser aplicadas no prazo máximo de três anos, contados da data do conhecimento do ato ou fato por seu superior hierárquico, sob pena de prescrição, salvo hipóteses de suspensão desse prazo.

Conhecimentos Específicos

21

A Lei Orgânica da Saúde regulamenta as ações do Sistema Único de Saúde (SUS). Tendo por base os princípios do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O princípio da universalidade preconiza o acesso de todas as pessoas aos serviços de saúde, independentemente de condições sociais ou econômicas.
- (B) O princípio da igualdade preconiza que todos devem receber exatamente o mesmo tratamento para a mesma condição de saúde.
- (C) O princípio da proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários preconiza uma especial atenção à identificação de maus-tratos, de negligência e de violência sexual praticados contra crianças e adolescentes.
- (D) O princípio da descentralização preconiza a organização do sistema de saúde em níveis de complexidade crescente, com ênfase na gestão dos serviços pelos municípios.
- (E) O princípio da integralidade preconiza que o atendimento deve ser ofertado de forma integral, desde a promoção da saúde até a reabilitação, incluindo assistência terapêutica e farmacêutica.

22

Sobre a Participação Social no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) Os Conselhos de Saúde têm natureza exclusivamente consultiva, cabendo-lhes apenas emitir pareceres sobre políticas públicas, sem poder de deliberação.
- (B) Os Conselhos de Saúde, embora possam analisar as políticas públicas de saúde, não possuem competência para atuar na formulação de estratégias nem no controle da execução orçamentária e financeira do SUS.
- (C) Os Conselhos de Saúde têm composição majoritária de gestores do SUS, de modo a assegurar eficiência técnico-administrativa na definição das prioridades do sistema.
- (D) As Conferências de Saúde são instâncias colegiadas de caráter permanente e devem reunir-se ordinariamente a cada dois anos, para avaliar e propor diretrizes à formulação da política de saúde.
- (E) As resoluções dos conselhos de saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder executivo correspondente em cada esfera de governo.

23

Os pais de Enzo, 21 anos, o trazem à consulta na equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) devido a mudanças de comportamento nas últimas semanas. Há duas semanas, o paciente apresenta persecutoriedade, mantém-se isolado em seu quarto com medo de que “tenham inserido algo em sua mente” e passa o dia e a noite realizando orações. Nega uso de substâncias psicoativas. Há histórico familiar de um tio paterno com esquizofrenia. Ao exame, sinais vitais estão dentro da normalidade; o paciente apresenta atitude alucinatória, solilóquios, distrações, pensamento acelerado e discurso de conteúdo delirante místico-religioso, sem crítica. Em registros anteriores, a equipe havia descrito comportamento apático e retraimento social progressivo. Considerando a atuação da equipe de Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa correta.

- (A) O primeiro episódio psicótico é critério para internação psiquiátrica compulsória, sendo obrigatória a transferência imediata para unidade de internação especializada.
- (B) Por se tratar de uma demanda aguda, o caso excede as atribuições da ESF e deve ser referenciado exclusivamente à Unidade de Pronto Atendimento.
- (C) Todos os casos de saúde mental do território devem ser encaminhados ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), não cabendo acompanhamento pela equipe de Saúde da Família devido à alta complexidade.
- (D) É atribuição da equipe da Estratégia Saúde da Família realizar o primeiro atendimento, avaliar risco, articular o cuidado e, conforme plano terapêutico singular construído com o paciente e sua família, coordenar o cuidado dentro da Rede de Atenção Psicossocial.
- (E) O psiquiatra que realiza matriciamento à ESF só pode contribuir para o plano terapêutico caso tenha previamente atendido o paciente em consulta individual.

24

Giovanni, 24 anos, procura atendimento referindo hemoptise há 4 semanas, além de febre vespertina e emagrecimento. Relata que esteve recentemente privado de liberdade, onde “a comida era muito ruim e todos emagreciam”, além de episódios recorrentes de “gripes” entre os detentos. Diante do quadro clínico descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) Em caso de confirmação de tuberculose, há indicação formal para realizar rastreio de infecção pelo HIV.
- (B) O exame de baciloscopia (BAAR) é o mais indicado nesse caso, pois permite identificar resistência à rifampicina.
- (C) O histórico vacinal do paciente não tem relevância na investigação clínica inicial da tuberculose pulmonar.
- (D) O Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRM-TB) apresenta boa sensibilidade para o diagnóstico da tuberculose, porém baixa especificidade.
- (E) Em populações privadas de liberdade, o rastreio de tuberculose deve ser realizado em pacientes com tosse persistente por mais de 4 semanas.

25

Roger, 53 anos, foi recentemente diagnosticado com Hipertensão Arterial Sistêmica. Após um período de mudanças de hábitos e estilo de vida, seus níveis pressóricos permaneceram elevados, sendo indicada a introdução de tratamento farmacológico. Nega outras queixas e apresenta como única comorbidade artrite gotosa, controlada com o uso regular de alopurinol. Qual é o fármaco MENOS indicado para o caso descrito?

- (A) Losartana.
- (B) Hidroclorotiazida.
- (C) Enalapril.
- (D) Anlodipino.
- (E) Valsartana.

26

O contato com águas contaminadas durante enchentes é um dos fatores que pode contribuir para o adoecimento da população, embora não seja o único. Em relação à atuação das equipes de saúde em situações de enchentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Locais lotados, como abrigos temporários, exigem atenção especial quanto à profilaxia e vigilância de doenças respiratórias e diarreicas agudas, devido ao risco aumentado de transmissão.
- (B) Durante o atendimento em áreas alagadas, os profissionais de saúde devem avaliar a segurança do local, inclusive quanto ao risco de choque elétrico, antes de iniciar qualquer abordagem.
- (C) Os sintomas clássicos da leptospirose incluem febre, cefaleia e mialgias, principalmente nas panturrilhas.
- (D) Embora não exista tratamento antiviral específico para a hepatite A, há vacina disponível no Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Enchentes não estão associadas ao aumento de notificações de acidentes por animais peçonhentos.

27

A saúde é uma área de atuação ampla, que agrega tanto os conhecimentos biomédicos quanto os saberes e as práticas de cuidado populares e/ou advindas de diferentes racionalidades médicas. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) As Práticas Integrativas e Complementares em Saúde podem ser incorporadas ao Sistema Único de Saúde, sendo a atenção plena (*mindfulness*) e a acupuntura recomendadas nos Protocolos Clínicos e nas Diretrizes Terapêuticas de Hipertensão Arterial Sistêmica e de Dor Crônica, respectivamente.
- (B) O médico deve conhecer os saberes não biomédicos mais utilizados pela população que atende, como o uso de plantas medicinais, pois estas podem causar interações medicamentosas ou intoxicações, contudo, o Código de Ética Médica veda ao profissional médico a prescrição de terapias sem comprovação científica de segurança e eficácia, proibindo assim a prescrição de fitoterápicos ou plantas medicinais.
- (C) Se utilizadas no Sistema Único de Saúde, as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde devem ser substitutivas ao tratamento farmacológico.
- (D) Se incorporadas ao Sistema Único de Saúde, as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde deverão ser ofertadas em todos os níveis da Rede de Atenção à Saúde, de forma igualitária entre a Atenção Primária, Secundária e Terciária à Saúde.
- (E) Plantas medicinais e fitoterápicos são substâncias inócuas e, como tal, podem ser prescritas como placebo.

28

Assinale a alternativa correta que apresenta agravos de notificação compulsória.

- (A) Tuberculose, câncer de mama e esquistossomose.
- (B) Diabetes Mellitus insulino-dependente, hanseníase e ebola.
- (C) Dengue, violência interpessoal e autoprovocada e intoxicação exógena.
- (D) Infecção pelo HIV, infecção pelo HPV e gonorreia.
- (E) Doença de chagas crônica, malária em área endêmica e mielite transversa aguda.

29

Qual dos seguintes números corresponde ao contato do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)?

- (A) 193.
- (B) 181.
- (C) 190.
- (D) 192.
- (E) 100.

30

Ana, 42 anos, procura atendimento relatando fadigabilidade e associa seus sintomas ao hábito de fumar, manifestando desejo de cessar o tabagismo. Refere carga tabágica de 14 maços/ano. Considerando a abordagem clínica e terapêutica do tabagismo, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O Teste de Fagerström auxilia na avaliação do grau de dependência à nicotina, contribuindo para o planejamento terapêutico.
- (B) Bupropiona e adesivos de nicotina são seguros para uso durante a gestação, podendo ser utilizados em qualquer trimestre gestacional.
- (C) A terapia de reposição de nicotina deve ser iniciada na data em que o paciente parar de fumar, sendo contraindicada a associação com o uso concomitante de cigarros ou outros derivados do tabaco.
- (D) O uso de cigarro eletrônico não é uma estratégia validada nem recomendada no Brasil para a cessação do tabagismo.
- (E) São contraindicações para o uso de bupropiona epilepsia e uso concomitante de inibidores da monoamino-oxidase (iMAO).

31

Maria, 24 anos, é trazida pela equipe de atendimento pré-hospitalar após colisão moto-anteparo. Na avaliação inicial, encontra-se taquidispneia, queixando-se de dor torácica e dificuldade para respirar. As vias aéreas estão pérvias, mas há desvio de traqueia para a direita. Na ausculta cardíaca, os focos estão deslocados para a direita, e, na ausculta pulmonar, os murmúrios vesiculares estão abolidos à esquerda, com hipertimpanismo à percussão do hemitórax esquerdo. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- (A) Pneumotórax hipertensivo.
- (B) Pneumotórax simples.
- (C) Hemotórax.
- (D) Derrame pericárdico.
- (E) Hérnia diafragmática.

32

Sobre a Parada Cardiorrespiratória (PCR), assinale a alternativa que corresponde apenas a ritmos de parada chocáveis.

- (A) Atividade Elétrica sem Pulso (AESP) e Fibrilação Ventricular (FV).
- (B) Fibrilação Atrial (FA) e Fibrilação Ventricular (FV).
- (C) Fibrilação Ventricular (FV) e Taquicardia Ventricular sem pulso (TVsp).
- (D) Assístolia e Atividade Elétrica sem Pulso (AESP).
- (E) Taquicardia Ventricular com pulso e Fibrilação Ventricular (FV).

33

Qual medicação antidiabética NÃO apresenta risco elevado de hipoglicemia?

- (A) Gliclazida.
- (B) Metformina.
- (C) Glibenclamida.
- (D) Insulina Regular.
- (E) Insulina NPH.

34

Jorge, 38 anos, trabalhador rural, busca atendimento após apresentar sudorese intensa, sialorreia, broncorreia, vômitos e fraqueza muscular. No exame, encontra-se com miose, bradicárdico e com respiração ruidosa, exigindo monitorização imediata. Assinale a alternativa que melhor corresponde ao caso descrito.

- (A) Intoxicação exógena por organofosforado.
- (B) Intoxicação exógena por piretróides.
- (C) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (D) Crise hipertensiva por exposição a solventes.
- (E) Reação psicogênica aguda por estresse ocupacional.

35

Aniele, 24 anos, é trazida por populares para a porta de um serviço de saúde após colisão moto-moto, ocorrida a uma quadra do local; a dinâmica do trauma é significativa. Sobre a abordagem do paciente politraumatizado, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A perviedade das vias aéreas deve ser uma das prioridades na avaliação do politraumatizado, visto que a não intervenção imediata em obstruções pode evoluir rapidamente para parada cardiorrespiratória.
- (B) A avaliação neurológica pode ser feita por meio da Escala de Coma de Glasgow, da isofotorreatividade pupilar, dos reflexos tendíneos e da análise de sensibilidade e mobilidade de extremidades.
- (C) A ausência de dor na região cervical minutos após o trauma é sugestiva de que não há lesão, permitindo a retirada do colar cervical com segurança.
- (D) Em casos de lesões vasculares com exsanguinação, a sequência de sistematização no atendimento ao politraumatizado pode ser alterada, priorizando-se o controle da hemorragia.
- (E) As respostas agudas ao estresse devem ser consideradas na avaliação do trauma, pois taquicardia, taquipneia e agitação podem refletir tanto lesão orgânica quanto resposta adrenérgica fisiológica.

36

Margarete, 62 anos, foi diagnosticada com hipotireoidismo primário e iniciou tratamento com levotiroxina. Após o início da terapia, é necessário avaliar a resposta terapêutica e ajustar a dose conforme a função tireoidiana. Dos seguintes exames, qual é o melhor indicado para essa avaliação?

- (A) TSH.
- (B) T4 livre.
- (C) T4 total.
- (D) T3 livre.
- (E) Dosagem sérica de iodo.

37

Marciele, 48 anos, professora, encontra-se em acompanhamento ambulatorial de nefrologia por doença renal crônica. Durante os atendimentos, foram identificados sintomas depressivos. Considerando a Linha de Cuidado para Depressão do Ministério da Saúde e a organização da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), assinale a alternativa correta.

- (A) O ambulatório de nefrologia é um serviço da Atenção Especializada, voltado a demandas específicas, e deve se restringir à sua área, não cabendo diagnóstico ou manejo de depressão.
- (B) É contraindicado o rastreio de ideação suicida, pois aumenta o risco de suicídio entre pacientes com sintomas depressivos.
- (C) Se a paciente for diagnosticada com depressão na Atenção Especializada, todo o seguimento deve permanecer nesse nível de atenção.
- (D) A vigilância e o manejo inicial de sintomas depressivos são atribuições exclusivas da Atenção Primária à Saúde, não cabendo à Atenção Especializada intervir.
- (E) Pacientes acompanhados na Atenção Especializada devem manter o vínculo com a Atenção Primária à Saúde (APS), que é ordenadora do cuidado e responsável pela coordenação da rede.

38

“A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”

Essa redação diz respeito ao(à)

- (A) Artigo nº 196 da Constituição Federal de 1988.
- (B) Lei nº 8.080/1990.
- (C) Lei nº 8.142/1990.
- (D) Decreto Federal nº 7.508/2011.
- (E) Portaria nº 2.436/2017 (Política Nacional de Atenção Básica).

39

A Rede de Atenção à Saúde, em consonância com os princípios do SUS, orienta-se pela integralidade do cuidado, que abrange ações preventivas, curativas, reabilitadoras e paliativas. Considerando os diferentes níveis de prevenção em saúde, assinale a alternativa que melhor corresponde à Prevenção Quaternária.

- (A) Ações que visam identificar o paciente em risco de sobremedicalização, protegê-lo de intervenções médicas desnecessárias e sugerir-lhe intervenções eticamente aceitáveis.
- (B) Ações preventivas coletivas, como campanhas de vacinação e controle vetorial.
- (C) Ações de profilaxia específica para determinada condição de saúde, como uso de antibióticos pós-exposição.
- (D) Ações de reabilitação, voltadas à reintegração funcional após doença estabelecida.
- (E) Ações que buscam melhorar a qualidade de vida de modo geral, como incentivo à atividade física e alimentação saudável, aplicáveis a toda população.

40

Durante uma manhã de trabalho, servidores da prefeitura percorrem diferentes serviços de saúde fixando cartazes com os dizeres “Está proibida a emissão de atestados médicos”. Em suas redes sociais, o prefeito e os vereadores publicam vídeos gravados em unidades de saúde lotadas, afirmando que os pacientes estariam sobrecarregando o sistema público por buscarem atestado médico para justificar ausências no trabalho e que tal medida resultaria em atendimento mais ágil e eficiente. Considerando a situação descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O prefeito parte da premissa correta de que a maior parte das pessoas atendidas pela Rede de Atenção à Saúde busca atendimento apenas para emissão de atestado médico.
- (B) A vedação por gestor público à emissão de atestado médico caracteriza ingerência indevida na autonomia técnica e ética do profissional médico, violando dispositivos centrais do Código de Ética Médica.
- (C) Caberia ao Conselho Municipal de Saúde aprovar previamente a vedação à emissão de atestados médicos, antes da implementação da medida.
- (D) Os responsáveis técnicos e diretores clínicos das unidades de saúde não possuem responsabilidade direta sobre o fato, uma vez que a decisão partiu do gestor municipal.
- (E) O atestado médico para afastamento laboral é um direito do paciente, inclusive para fins de acompanhamento de familiares, devendo ser emitido em todos os atendimentos.

41

A hipertensão arterial secundária, embora menos prevalente que a essencial, engloba diversas etiologias potencialmente corrigíveis. Considerando as características de diferentes causas de hipertensão arterial, assinale a alternativa correta.

- (A) A suspeita de feocromocitoma é primariamente estabelecida em pacientes com hipertensão crônica estável.
- (B) O hiperaldosteronismo primário é frequentemente diagnosticado pela presença de hipercalemia inexplicada ou facilmente provocada, resultante da reabsorção urinária de potássio.
- (C) O hiperparatireoidismo primário, bem como o hipotireoidismo, são condições endócrinas reconhecidas como causas potenciais de hipertensão arterial.
- (D) A terapia de privação androgênica de segunda geração, como a abiraterona, induz ou agrava a hipertensão por meio do acúmulo de metabólitos com atividade beta-adrenérgica.
- (E) Os contraceptivos orais não devem figurar como causa de hipertensão secundária, pois seus efeitos pressóricos são decorrentes de vasodilatação e, portanto, de queda pressórica.

42

A prevenção primária da doença cardiovascular (DCV) baseia-se na identificação e no manejo de fatores de risco, visando reduzir a incidência de eventos ateroscleróticos. Sobre as estratégias e conceitos fundamentais da prevenção primária de DCV em adultos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os benefícios cardiovasculares da cessação do tabagismo, embora significativos, são clinicamente relevantes após 5 a 10 anos de abstinência, justificando a interrupção o quanto antes do vício.
- (B) Para pacientes com obesidade e alto risco cardiovascular, a meta de perda ponderal recomendada é uma redução de, pelo menos, 20% do peso corporal.
- (C) História familiar de Doença Cardiovascular Aterosclerótica prematura é definida como a ocorrência em parentes de primeiro grau do sexo masculino com idade inferior a 65 anos ou do sexo feminino com idade inferior a 55 anos.
- (D) A orientação dietética para prevenção primária de DCV inclui a restrição de óleos vegetais, como azeite de oliva e óleo de canola, pois seu alto teor de gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas eleva o risco cardiovascular.
- (E) Os fatores de risco modificáveis são responsáveis pela maior proporção dos eventos cardiovasculares e mortes por DCV em nível global.

43

Homem, 62 anos, obeso (IMC: 32) é diagnosticado com Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) em exames de rotina, apresentando Hemoglobina Glicada (A1C) de 9,2%. Possui hipertensão arterial sistêmica controlada e Doença Renal Crônica (DRC) com eGFR de 55 mL/min/1.73 m². O paciente tem uma colonoscopia de rastreamento agendada para o próximo mês. Sobre o caso apresentado e o manejo de DM2, assinale a alternativa correta.

- (A) A metformina, sendo a terapia inicial de escolha para esse paciente, deve ser introduzida na dose de 500 mg uma vez ao dia e titulada rapidamente (a cada 1-2 dias) até a dose total de 2.000 mg/dia, para garantir o controle glicêmico precoce.
- (B) A meta terapêutica de A1C para este paciente deve ser <6%.
- (C) Os inibidores de SGLT2 (iSGLT2) são contraindicados para o tratamento da hiperglicemia nesse paciente, pois sua eficácia glicêmica é significativamente reduzida em pacientes com eGFR <60 mL/min/1.73 m².
- (D) Caso seja optado por iniciar um inibidor de SGLT2, essa medicação pode ser mantida sem interrupção para o procedimento endoscópico programado, pois não confere riscos adicionais.
- (E) O uso de inibidores de SGLT2 no caso apresentado deve ser fortemente considerado, pois tal medicação também possui o potencial efeito de redução de peso total, necessário para o paciente em questão.

44

O manejo do hipotireoidismo é baseado primariamente na reposição hormonal com levotiroxina. A eficácia terapêutica e a segurança do tratamento dependem da correta individualização da dose, da orientação de administração e do manejo de interações medicamentosas. Sobre os aspectos farmacológicos e o manejo clínico da levotiroxina, assinale a alternativa correta.

- (A) Em pacientes em uso de inibidores de bomba de prótons, a levotiroxina deve ser administrada após a tomada destes, garantindo a ação adequada antiácida do medicamento.
- (B) Pacientes com doença renal crônica em regime de hemodiálise intermitente não necessitam de ajuste de dose rotineiro da levotiroxina baseado na função renal, pois a molécula não é dialisável de forma eficaz.
- (C) Em pacientes com doença cardiovascular conhecida, a reposição hormonal deve ser iniciada com doses plenas e titulação rápida, visando a pronta estabilização do TSH e reduzindo complicações cardiovasculares agudas.
- (D) O uso concomitante de semaglutida frequentemente reduz as concentrações séricas de levotiroxina, exigindo um aumento da dose da reposição hormonal.
- (E) Em pacientes em uso de carbonato de cálcio, este deve ser administrado 30-60 minutos antes da levotiroxina, garantindo a absorção adequada de ambos os medicamentos.

45

Homem, 72 anos, com diagnóstico de asma brônquica há 10 anos, retorna para reavaliação. Ele está em uso de budesonida inalatória em dose baixa e salbutamol "se necessário". Relata uso do SABA 4 a 5 vezes por semana e despertares noturnos ocasionais (cerca de 1 vez por semana) devido à dispneia. Nega tabagismo. Possui como comorbidades osteoporose em tratamento e fibrilação atrial crônica, controlada. O médico assistente classifica a asma como "não bem controlada" e planeja um "step-up" terapêutico. Considerando o caso clínico exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Apesar do agonista beta-2 de ação curta ter um efeito cronotrópico positivo, no geral, é considerado seguro no caso apresentado, podendo ser mantido como resgate enquanto o step-up terapêutico é implementado.
- (B) A teofilina representa uma opção terapêutica segura e eficaz para o controle da asma em idosos, sendo uma alternativa preferencial aos corticoides inalatórios nesse paciente, devido ao seu diagnóstico de osteoporose.
- (C) O uso de glicocorticoides inalatórios não possui efeitos na densidade mineral óssea, visto sua absorção sistêmica reduzida, não devendo, portanto, ser considerado na decisão terapêutica para o caso apresentado.
- (D) Se o paciente evoluir para asma grave, o uso de terapia biológica (ex.: Omalizumabe) é geralmente evitado nesta faixa etária, pois estudos demonstram eficácia significativamente inferior e perfil de segurança desfavorável em comparação com adultos jovens.
- (E) Na vigência de uma exacerbação aguda que necessite de corticoide sistêmico, o paciente deve receber um curso de 14 a 21 dias de prednisona, visando garantir a supressão inflamatória completa e reduzir a dose do corticoide inalatório.

46

A Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é uma entidade infecciosa aguda do parênquima pulmonar. Com base nos conhecimentos sobre a PAC, assinale a alternativa correta.

- (A) O microbioma alveolar de indivíduos saudáveis possui bactérias predominantemente aeróbias.
- (B) Embora a incidência geral da pneumonia pneumocócica esteja em declínio, o *Streptococcus pneumoniae* (pneumococo) ainda é a causa bacteriana mais frequentemente detectada na PAC.
- (C) Em pacientes elegíveis para tratamento ambulatorial (sem suspeita de MRSA ou *Pseudomonas*), o regime terapêutico de primeira linha consiste na terapia combinada de um beta-lactâmico mais uma quinolona.
- (D) Pacientes idosos (>65 anos) com escore CURB-65 de 1 ponto, sendo este ponto atribuído unicamente ao critério da idade, são classificados como de alto risco, não sendo, portanto, candidatos ao tratamento ambulatorial.
- (E) A presença de cavitações na radiografia de tórax exclui o diagnóstico de pneumonias bacterianas, devendo-se prosseguir a investigação etiológica para pneumonias fúngicas.

47

Mulher, 48 anos, procura o Pronto Atendimento 24 horas após receber alta hospitalar, onde esteve internada por 5 dias para tratamento de nefrolitíase complicada. A queixa é de dor, eritema e endurecimento no trajeto venoso do membro superior esquerdo (MSE), local onde manteve um acesso venoso periférico (AVP) durante a internação. Ao exame, encontra-se afebril, e o local acometido apresenta um cordão palpável hiperemiado com cerca de 4 cm de extensão, sem drenagem purulenta ou edema significativo do membro. Sobre o caso apresentado, assinale a conduta correta.

- (A) A antibioticoterapia sistêmica (ex.: cefalexina) deve ser iniciada, pois a flebite pós-punção é primariamente um processo infeccioso de pele e partes moles.
- (B) O quadro é mais frequente no membro superior esquerdo do que no direito, devido a particularidades anatômicas do sistema venoso braquial, exigindo maior tempo de tratamento.
- (C) A conduta é primariamente de suporte, com medidas anti-inflamatórias (ex.: AINEs) e aplicação local de compressas (quentes ou frias), com expectativa de resolução em dias ou semanas.
- (D) A falha na troca do AVP pela equipe de enfermagem é a causa do evento, visto que os protocolos assistenciais exigem a troca de cateteres periféricos a cada 24-48 horas, independentemente do sítio de punção.
- (E) A anticoagulação plena está indicada para prevenir a progressão para trombose venosa profunda (TVP), que ocorre na maioria dos casos de flebite superficial.

48

A nefrolitíase é uma condição prevalente cuja fisiopatologia envolve a supersaturação urinária de solutos e a cristalização. A investigação diagnóstica e a compreensão dos fatores de risco dietéticos e metabólicos são cruciais para o manejo e a prevenção. Sobre a nefrolitíase, assinale a alternativa correta.

- (A) A formação de cálculos de estruvita ocorre tipicamente em urina ácida (pH baixo), um meio propiciado por infecções do trato urinário por organismos produtores de urease, como *Proteus*.
- (B) Dietas com alta ingestão de sódio são recomendadas como medida preventiva, pois induzem uma redução fisiológica da excreção urinária de cálcio, diminuindo a supersaturação intrarrenal.
- (C) A restrição de cálcio na dieta (dieta hipocálcica) é a principal medida para prevenir a recorrência de cálculos de oxalato de cálcio, pois reduz diretamente o cálcio urinário.
- (D) Em adultos obesos não gestantes, o método de imagem preferencial para o diagnóstico de nefrolitíase é a Tomografia Computadorizada (TC) de abdome e pelve sem contraste, em protocolo de baixa dose de radiação.
- (E) A cristalúria de ácido úrico é observada em urina alcalina (pH elevado), um meio que favorece a conversão do urato (solúvel) em ácido úrico insolúvel.

49

Homem, 32 anos, tabagista e usuário de metanfetamina, recém-diagnosticado com HIV (contagem de TCD4 e carga viral ainda não disponíveis), procura atendimento médico com queixa de lesões vesiculares dolorosas agrupadas em trajeto dermatomérico torácico (T8) há 2 dias. Ao exame, encontra-se afebril, com lesões localizadas, sem sinais de disseminação cutânea ou envolvimento sistêmico. Considerando o diagnóstico de Herpes Zoster no caso exposto, assinale a alternativa correta quanto ao melhor manejo.

- (A) Devido ao diagnóstico de HIV, o paciente é classificado como de alto risco para disseminação, sendo mandatória a internação hospitalar para aciclovir intravenoso (IV) 20 mg/kg a cada 8 horas.
- (B) O uso de corticosteroides (ex: prednisona 40 mg/dia) deve ser iniciado concomitantemente ao antiviral, visando acelerar a cicatrização das lesões e prevenir a neuralgia pós-herpética.
- (C) Para o caso exposto, doses mais elevadas de valaciclovir (ex: 2000 mg, três vezes ao dia) são necessárias para garantir eficácia.
- (D) O curso de tratamento antiviral sistêmico para este paciente deve ter a duração de 7 dias, mantendo a terapêutica tópica após este período caso as lesões permaneçam.
- (E) O tratamento inicial pode ser realizado com terapia antiviral oral, como valaciclovir 1.000 mg três vezes ao dia, devendo ser mantido até que todas as lesões cutâneas apresentem crostas.

50

Mulher, 45 anos, assintomática, procura atendimento clínico para mostrar exames solicitados em consulta de rotina por médico "integrativo". Ela não possui história de transfusões sanguíneas ou demais comorbidades. Os exames revelam uma ferritina sérica de 1.800 ng/mL (Valor de Referência: 40-200 ng/mL). A paciente não trouxe os demais exames laboratoriais, com receio de apresentar doença grave sugerida pelo nível de ferritina. Sobre o caso exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) O nível de ferritina de 1.800 ng/mL, mesmo em paciente assintomática, é considerado extremamente elevado e exige ação diagnóstica imediata para descartar condições graves, como a Linfocitose Hemofagocítica (HLH).
- (B) Na presença de anemia microcítica (VCM < 80 fL) concomitante, a ferritina elevada neste nível é mais sugestiva de Anemia de Doença Crônica (ADC), que tipicamente se apresenta com microcitose.
- (C) Se a Saturação de Transferrina (TSAT) for <45%, a principal hipótese diagnóstica é Hemocromatose Hereditária (HH) em fase inicial.
- (D) Caso a Saturação de Transferrina (TSAT) seja <45%, a hiperferritinemia, nesse nível, é frequentemente explicada por síndrome metabólica, doença hepática gordurosa ou inflamação, e não por sobrecarga real de ferro.
- (E) O próximo passo na investigação é a Ressonância Magnética (RM) hepática para quantificar o ferro, visto que os níveis de ferritina sérica não se correlacionam bem com os estoques de ferro.

51

A Insuficiência Cardíaca (IC) avançada é uma síndrome clínica complexa caracterizada pela persistência de sintomas refratários, disfunção orgânica progressiva e necessidade de intervenções especializadas. Sobre a IC avançada, assinale a alternativa correta.

- (A) A perda de peso não intencional (podendo evoluir para caquexia) não é uma complicação atribuível à IC. Sua presença deve direcionar a investigação para causas consumptivas concorrentes, primariamente doenças neoplásicas.
- (B) Alterações laboratoriais hepáticas como aumento de TGO/TGP podem ser analisadas como consequências indiretas de IC avançada.
- (C) Em pacientes com Fração de Ejeção (FE) < 30%, o teste de esforço é contraindicado, devido ao risco elevado de taquiarritmias e síncope induzidas pelo procedimento.
- (D) Níveis séricos de peptídeo natriurético tipo B (BNP) acima de 600 pg/mL são valores que sugerem fortemente o diagnóstico de IC avançada, independentemente do quadro clínico.
- (E) O distúrbio de sódio mais comum na IC avançada é a hipernatremia, resultante da absorção excessiva de sódio devido à ativação neuro-humoral e redução do fluxo sanguíneo renal.

52

A Deficiência de Alfa-1 Antitripsina (DAAT) é uma condição hereditária frequentemente subdiagnosticada, sendo uma causa conhecida de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC). Sobre DAAT, assinale a alternativa correta.

- (A) O tabagismo, em pacientes com DAAT, atua paradoxalmente como um fator protetor, pois a irritação crônica estimula a depuração mucociliar e retarda o aparecimento da dispneia em comparação com não fumantes.
- (B) A prova broncodilatadora é desnecessária na avaliação espirométrica de pacientes com DAAT, visto que a obstrução do fluxo aéreo é fixa e determinada geneticamente, não havendo resposta terapêutica ao broncodilatador.
- (C) O padrão radiológico clássico do enfisema na DAAT é o acometimento predominante dos ápices pulmonares (bolhas apicais), mimetizando o enfisema centrolobular tabágico.
- (D) Pacientes com o genótipo 'Nulo' produzem uma proteína AAT ainda funcional e apresentam o menor risco de desenvolver doença pulmonar grave.
- (E) Além do acometimento pulmonar (enfisema e bronquiectasias), alelos de risco predispõem ao desenvolvimento de doença hepática crônica, incluindo hepatite, cirrose e hepatocarcinoma.

53

A ascaridíase é uma das infecções parasitárias mais prevalentes globalmente, apresentando um espectro de manifestações que variam de assintomáticas a complicações obstrutivas graves. Sobre a ascaridíase, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento de escolha para a ascaridíase em adultos não gestantes baseia-se no uso de benzimidazólicos, como o albendazol em dose única de 400 mg.
- (B) O tratamento anti-helmíntico é reservado apenas para pacientes que apresentam sintomas, sendo a conduta expectante a preferida para infecções assintomáticas.
- (C) A Síndrome de Loeffler, uma manifestação pulmonar eosinofílica transitória, não é uma apresentação clínica por esta classe de helmintos.
- (D) No caso de ascaridíase biliar, a terapia anti-helmíntica sistêmica é geralmente suficiente para induzir a migração passiva do verme para fora da árvore biliar, estando a CPRE (Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica) contraindicada devido ao risco de disseminação parasitária.
- (E) A obstrução intestinal, uma complicação grave da infecção maciça, ocorre mais frequentemente no ângulo hepático do cólon, devido ao estreitamento fisiológico local e ao acúmulo helmíntico.

54

A Insuficiência Renal Aguda (IRA) é uma síndrome grave que pode levar a complicações de risco iminente à vida. A Terapia Renal Substitutiva (TRS) de urgência é um pilar no manejo dessas complicações. Assinale a alternativa que melhor representa uma indicação de TRS de urgência no contexto da IRA.

- (A) Nível de creatinina sérica ≥ 12 mg/dL ou ureia ≥ 200 mg/dL, independentemente da presença de sintomas ou distúrbios associados.
- (B) Hipercalemia (Potássio sérico = 6.2 mEq/L) em contexto de causa pós-renal.
- (C) Acidose metabólica com pH arterial de 7.15 em um paciente com cetoacidose diabética.
- (D) Hipervolemia manifestada por anasarca e ascite em paciente cirrótico descompensado.
- (E) Pericardite associada à uremia grave em paciente anúrico e hipervolêmico.

55

Mulher, 54 anos, com diagnóstico prévio de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), dá entrada no pronto atendimento com quadro de dor abdominal difusa de forte intensidade, associada a distensão, náuseas, vômitos e edema de membros inferiores. Ela relata estar em tratamento crônico de manutenção com Hidroxicloroquina e Azatioprina 100 mg/dia. Considerando as potenciais manifestações gastrointestinais do LES e o caso clínico exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) A pseudo-obstrução intestinal é uma complicação frequente do LES e seu tratamento contraindica o uso de glicocorticoides, pelo risco aumentado de perfuração de víscera oca.
- (B) A pancreatite aguda lúpica, uma causa potencial para o quadro, ocorre tipicamente em pacientes com a doença inativa (controlada), como resultado da reativação secretória exócrina sobre um pâncreas fibrótico.
- (C) Uma possível lesão hepática induzida por drogas (como a) deve ser considerada como diagnóstico diferencial azatioprina.
- (D) Caso coexista hipoalbuminemia a hipótese de enteropatia perdedora de proteínas deve ser considerada se houver proteinúria em faixa nefrótica.
- (E) A hepatite lúpica, uma manifestação autoimune específica, é frequentemente diagnosticada em pacientes que apresentam negatividade no teste para o anticorpo anti-P ribossomal.

56

O manejo da pressão arterial (PA) no Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico agudo é um pilar terapêutico que varia significativamente dependendo da elegibilidade do paciente à terapia de reperfusão. Sobre o controle pressórico nesse cenário, assinale a alternativa correta.

- (A) Em pacientes com AVC isquêmico não elegíveis à trombólise, a PA deve ser tratada agressivamente se a sistólica exceder 180 mmHg ou a diastólica exceder 105 mmHg.
- (B) Para pacientes que receberão trombólise endovenosa, a PA deve ser estabilizada em níveis $\leq 180/105$ mmHg antes do início da infusão e mantida $\leq 185/110$ mmHg nas 24 horas seguintes.
- (C) Em pacientes estáveis, 24 a 48 horas após o ictus, que apresentam estenose grave de artéria intracraniana, a reintrodução de anti-hipertensivos deve ser feita de forma lenta, pois certo grau de elevação da PA pode ser necessário para manter a perfusão.
- (D) A nifedipina oral de ação rápida é um fármaco de primeira linha no manejo agudo, pois permite rápida titulação e controle eficaz, sendo preferível aos agentes intravenosos.
- (E) Em pacientes normotensos na admissão, deve-se realizar reposição volêmica ou drogas vasoativas para garantir níveis pressóricos $\geq 160/105$ mmHg, garantindo-se uma perfusão periférica adequada.

57

Homem, 22 anos, é encaminhado ao nefrologista por proteinúria e elevação de creatinina (Cr: 1.9 mg/dL). Relata história de hematúria microscópica persistente desde a infância, com episódios ocasionais de hematúria macroscópica, tipicamente após infecções de vias aéreas superiores (IVAS). Refere também dificuldade auditiva progressiva, necessitando de volume elevado na televisão, e queixa de "visão embaçada". Nega lesões cutâneas ou artrite. História familiar revela um tio materno que iniciou diálise aos 30 anos por "problema renal". Ao exame, PA: 145/90 mmHg. Exames laboratoriais mostram C3 e C4 séricos normais. Uma avaliação oftalmológica solicitada pela queixa visual diagnosticou lenticone anterior. Com base neste quadro clínico-laboratorial, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Nefropatia por IgA (Doença de Berger).
- (B) Síndrome de Alport.
- (C) Glomerulonefrite Pós-Estreptocócica (GNPE) com evolução atípica.
- (D) Nefrite Lúpica (Classe IV).
- (E) Doença da Membrana Basal Fina (Hematúria Familiar Benigna).

58

A classificação das vasculites sistêmicas é baseada predominantemente no calibre dos vasos acometidos (grandes, médios, pequenos ou variáveis) e nos achados patológicos, como a presença de ANCA ou deposição de imunocomplexos. Assinale a alternativa que apresenta apenas entidades classificadas como "Vasculites Associadas ao ANCA".

- (A) Arterite de Takayasu, Síndrome de Behçet e Arterite de Células Gigantes.
- (B) Doença de Kawasaki, Poliarterite Nodosa e Arterite de Células Gigantes.
- (C) Vasculite por IgA (Henoch-Schönlein), Vasculite Crioglobulinêmica e Poliangiite Microscópica.
- (D) Poliangiite Microscópica (MPA), Granulomatose com Poliangiite (GPA) e Granulomatose Eosinofílica com Poliangiite (EGPA).
- (E) Síndrome de Cogan, Poliarterite Nodosa e Doença AntiMembrana Basal Glomerular (Goodpasture).

59

A Síndrome de Guillain-Barré (SGB) é a causa mais comum de polirradiculoneuropatia aguda, caracterizada por uma fraqueza muscular ascendente e progressiva. Sobre os aspectos fisiopatológicos, clínicos e diagnósticos dessa síndrome, assinale a alternativa correta.

- (A) A progressão dos sintomas é um indicador diagnóstico. Atingir o nadir (piora máxima) dos sintomas em menos de 24 horas do início da fraqueza é um achado que fortalece a hipótese diagnóstica de SGB.
- (B) Apesar da evidente fraqueza motora, os reflexos tendíneos profundos geralmente encontram-se preservados ou até exaltados na avaliação inicial, devido à manutenção da integridade do arco reflexo medular.
- (C) A análise do líquido cefalorraquidiano (LCR), tipicamente coletado após a primeira semana de sintomas, demonstra como achado clássico a dissociação albuminocitológica, caracterizada por proteinorraquia elevada com celularidade normal.
- (D) O acometimento neurológico na SGB limita-se aos nervos mielinizados motores e sensitivos. O sistema nervoso simpático é poupado, explicando a ausência de disautonomia nesses pacientes.
- (E) A dor é uma manifestação rara na SGB, ocorrendo em menos de 10% dos casos, pois o processo desmielinizante afeta as fibras A-delta, bloqueando a transmissão dos estímulos nociceptivos.

60

Homem, 58 anos, com antecedentes de hipertensão arterial, diabetes mellitus tipo 2 e obesidade, é admitido em uma Unidade de Pronto Atendimento em uma cidade do interior, 20 minutos após o início de dor torácica súbita e intensa. O ECG confirma Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnivelamento do Segmento ST (IAMCSST). O paciente está hemodinamicamente estável, sem sinais de choque cardiogênico. A unidade atual dispõe de trombólise endovenosa (tenecteplase). O centro de hemodinâmica (Intervenção Coronária Percutânea - ICP) mais próximo fica a 60 minutos de transporte. Com base no caso clínico apresentado, assinale a alternativa que representa a melhor conduta a ser seguida.

- (A) O paciente deve receber trombólise (tenecteplase) imediatamente na unidade atual.
- (B) O paciente deve ser transferido imediatamente para o centro de hemodinâmica para realização de Intervenção Coronária Percutânea (ICP) primária.
- (C) O paciente deve receber trombólise (tenecteplase) e, em seguida, ser transferido para angiografia (estratégia fármaco-invasiva).
- (D) Como os sintomas são muito recentes (20 minutos), deve-se aguardar estabilização clínica antes de decidir entre trombólise ou transferência, pois ambas as terapias têm eficácia máxima no período representado.
- (E) Considerando o tempo porta-balão previsto e a estabilidade hemodinâmica do paciente, deve-se iniciar a terapia com antiagregantes plaquetários e transferir o paciente para unidade de hemodinâmica em até 12 horas.

Realização

Instituto Avalia