



314221

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)

C

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2024
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2025

024. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: MEDICINA DA FAMÍLIA (SAÚDE DA FAMÍLIA)

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Considerando a heterogeneidade que caracteriza o País, tanto em relação às condições socioeconômicas e culturais, como em relação ao acesso às ações e serviços de saúde, é correto afirmar, com relação ao perfil epidemiológico da população feminina, que
- (A) passou por importantes transformações nas últimas décadas, com a diminuição progressiva da mortalidade em geral e um aumento da taxa de fecundidade.
 - (B) as Razões de Mortalidade Materna (RMM) elevadas são indicativas, sobretudo, de dificuldades de acesso a serviços de saúde de boa qualidade.
 - (C) a vulnerabilidade feminina frente a certas doenças e causas de morte está sobretudo relacionada com especificidades da biologia e da anatomia do corpo feminino.
 - (D) ele é bastante homogêneo em todo o País, não apresentando diferenças importantes de uma região para outra.
 - (E) as primeiras tentativas de se incorporar a saúde da mulher às políticas nacionais de saúde, ocorridas nas primeiras décadas do século XX, caracterizaram-se por corresponderem a programas transversais, com alto impacto nos indicadores de saúde da mulher.
02. É correto afirmar, com relação a cânceres que acometem a população do sexo masculino, que
- (A) estudos científicos recentes sugerem que não há associação entre infecção pelo papilomavírus humano (HPV) e o câncer de pênis.
 - (B) o câncer de bexiga, apesar de sua alta incidência nos homens, ocorre com mais frequência em mulheres.
 - (C) o tabagismo é considerado a segunda maior causa de câncer de bexiga.
 - (D) o câncer de testículo tem maior incidência em homens idosos, com idade superior a 60 anos.
 - (E) o câncer de próstata está associado ao histórico da doença na família, à obesidade e ao tabagismo.
03. De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança, do Ministério da Saúde, o “Método Canguru” é destinado a
- (A) incentivar o aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de idade do bebê.
 - (B) estimular a prática de exercícios físicos durante o pré-natal.
 - (C) reduzir o tempo de internação de bebês prematuros em unidades neonatais.
 - (D) promover a atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso.
 - (E) orientar as mães sobre formas de carregar os recém-nascidos.
04. Paciente de 15 anos, sexo masculino, é atendido na unidade de saúde, onde ocorre prestação do atendimento necessário, e percebe-se que foi vítima de violência sexual em ambiente intrafamiliar. No que se refere à notificação do caso ao Sistema de Informação dos Agravos de Notificação (SINAN), assinale a alternativa correta.
- (A) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao serviço de vigilância epidemiológica municipal.
 - (B) A notificação deve ser feita no prazo de até uma semana.
 - (C) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao Ministério da Saúde.
 - (D) A notificação só pode ser feita com a autorização dos responsáveis pelo adolescente.
 - (E) Não há previsão de notificação para casos de violência sexual contra jovens do sexo masculino.
05. Assinale a alternativa que melhor representa a perspectiva central da Antropologia da Saúde, conforme o livro “Saúde e Doença: Um Olhar Antropológico”.
- (A) Enfatizar a universalidade das definições de saúde e doença, independentemente do contexto cultural e social em que se manifestam.
 - (B) Compreender a saúde e a doença como fenômenos exclusivamente biológicos, determinados por fatores genéticos e patógenos.
 - (C) Reduzir a complexa experiência da saúde e da doença a uma mera questão de acesso a serviços médicos e tecnologias de cura.
 - (D) Analisar as relações entre saúde, doença e os diversos aspectos socioculturais da vida humana, incluindo crenças, valores, comportamentos e práticas sociais.
 - (E) Considerar a saúde e a doença como categorias fixas e imutáveis, sem relação com as dinâmicas sociais e as diferentes concepções de bem-estar existentes nas sociedades.
06. Assinale a alternativa que apresenta o exame utilizado no acompanhamento do controle metabólico do paciente diabético, que reflete os níveis médios de glicemia ocorridos nos últimos dois a três meses.
- (A) Glicemia pós-prandial.
 - (B) Glicemia capilar em jejum.
 - (C) Hemoglobina glicada (HbA1c).
 - (D) Teste oral de tolerância à glicose (TOTG).
 - (E) Urina 24 horas.

- 07.** O Ministério da Saúde preconiza que todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da pressão arterial (PA) nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada em duas medidas, com intervalo de um minuto, no mínimo. Se a média dos dois valores pressóricos obtidos for menor que 120/80 mmHg, recomenda-se nova verificação a cada
- (A) 6 meses.
 - (B) 1 ano.
 - (C) 3 meses.
 - (D) 3 anos.
 - (E) 2 anos.
- 08.** No Brasil, o câncer com maior incidência entre os homens é o de pele não melanoma. Em segundo lugar, o maior número de câncer na população masculina é o
- (A) colorretal (intestino grosso).
 - (B) de próstata.
 - (C) de estômago.
 - (D) de pulmão.
 - (E) da cavidade oral.
- 09.** O câncer de bexiga é uma neoplasia maligna silenciosa, com maior incidência em homens acima dos 40 anos. Seu principal fator de risco
- (A) é a obesidade.
 - (B) são infecções urinárias recorrentes.
 - (C) é o histórico familiar de câncer de bexiga.
 - (D) é o consumo excessivo de álcool.
 - (E) é o tabagismo.
- 10.** Alguns dos princípios que fundamentam a Política Nacional de Humanização do SUS (HumanizaSUS), instituída pelo Ministério da Saúde em 2003, são:
- (A) autonomia, cofinanciamento e gestão descentralizada.
 - (B) eficiência, produtividade e racionalização de recursos.
 - (C) hierarquia, impessoalidade e tecnocracia.
 - (D) protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos.
 - (E) meritocracia, competitividade e focalização de serviços.
- 11.** A “clínica ampliada” é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Dentre outras propostas, ela preconiza
- (A) a ênfase no entendimento do papel do paciente como receptor de cuidados, sem considerar sua participação ativa no processo de saúde.
 - (B) o reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
 - (C) a priorização do emprego de fármacos industrializados, minimizando a importância de abordagens terapêuticas alternativas.
 - (D) a valorização da hierarquia médico-paciente, dada a importância da relação de respeito e confiança por parte do paciente com relação ao médico.
 - (E) a limitação da comunicação entre profissionais de saúde e pacientes, minimizando o compartilhamento de informações sobre a abordagem terapêutica.
- 12.** Faz parte dos elementos essenciais para a organização do processo de trabalho no atendimento à demanda espontânea:
- (A) a recepção calorosa dos pacientes e fazendo o atendimento com base apenas na ordem de chegada.
 - (B) a aplicação de um sistema de triagem rígido, classificando pacientes apenas com base na gravidade da condição.
 - (C) a adoção de uma abordagem flexível e adaptável, ajustando o fluxo de atendimento de acordo com a dinâmica da demanda.
 - (D) a delegação de responsabilidades aos pacientes, incentivando-os a autoavaliarem a urgência de suas necessidades.
 - (E) a implementação de um sistema rígido de agendamento de consultas, priorizando pacientes com consultas pré-marcadas.
- 13.** Paciente, empregado de um açougue, procura a unidade de saúde após ter sofrido corte na falange distal do terceiro quirodáctilo esquerdo durante manipulação de faca no trabalho. Informa que trabalha sem registro em carteira e que acidentes com cortes são muito comuns com os colegas de trabalho. Após a prestação do atendimento médico adequado, a conduta correta é
- (A) notificar o caso ao SINAN e informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (B) apenas notificar o caso ao SINAN, no prazo de até uma semana.
 - (C) denunciar o caso ao Ministério Público do Trabalho.
 - (D) não notificar o caso ao SINAN, por não se tratar de acidente de trabalho grave nem fatal, mas informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (E) não notificar o caso ao SINAN, por se tratar de trabalhador sem registro em carteira, mas solicitar à auditoria fiscal do trabalho, do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), a verificação do ambiente e das condições de trabalho.

14. O Brasil enfrenta um cenário preocupante de dengue em 2024, com mais de 4 milhões de casos confirmados até o momento, segundo dados do Ministério da Saúde.
- Assinale a alternativa correta com relação a essa doença.
- (A) Os sintomas característicos da dengue clássica são febre alta, dor de garganta e tosse.
 - (B) As principais medidas de prevenção para evitar a transmissão da doença são o uso de repelentes e de telas nas janelas para impedir a entrada do mosquito.
 - (C) Os exames específicos para diagnóstico laboratorial são contagem de plaquetas e dosagem de albumina.
 - (D) O período de transmissibilidade começa 1 dia antes do aparecimento da febre e vai até o 6º dia da doença.
 - (E) O principal transmissor da doença é o mosquito *Aedes albopictus*.
15. A febre tifoide é uma doença de grande importância epidemiológica devido à sua alta morbimortalidade, especialmente em países em desenvolvimento com precárias condições de saneamento básico e higiene. No Brasil, está presente em todo o território nacional, com maior incidência nas regiões Norte e Nordeste. Com relação a ela, é correto afirmar que
- (A) apresenta sazonalidade, com maior incidência durante o período do verão.
 - (B) ocorre exclusivamente por meio da ingestão de água ou de alimentos contaminados com fezes ou urina.
 - (C) nas crianças, a doença costuma ser mais grave do que nos adultos, sendo acompanhada frequentemente de diarreia.
 - (D) alguns pacientes podem se transformar em portadores crônicos da doença e transmiti-la por até um ano.
 - (E) é uma doença bacteriana aguda, causada pela *Borrelia burgdorferi*.
16. A medida de tendência central mais apropriada para descrever a média de uma distribuição quando os dados são assimétricos é a(o)
- (A) média aritmética.
 - (B) mediana.
 - (C) desvio-padrão.
 - (D) moda.
 - (E) variância.
17. No campo da epidemiologia e da pesquisa em saúde, os estudos de coorte e os estudos caso-controle são duas abordagens fundamentais para investigar a relação entre exposições e doenças.
- Com relação a esses dois tipos de estudo, é correto afirmar que
- (A) ambos os estudos são sempre prospectivos.
 - (B) ambos os estudos são sempre retrospectivos.
 - (C) estudos de coorte são sempre prospectivos, enquanto estudos caso-controle podem ser prospectivos ou retrospectivos.
 - (D) estudos caso-controle são prospectivos, enquanto estudos de coorte são retrospectivos.
 - (E) estudos de coorte podem ser prospectivos ou retrospectivos, enquanto estudos caso-controle são retrospectivos.
18. Trabalhador de uma fundição procura o serviço de saúde com queixa de tosse seca e persistente, dispneia aos mínimos esforços e perda de peso. Informa que uma das suas atividades é o jateamento de areia das peças fundidas. O médico suspeita de silicose.
- De acordo com o Código de Ética Médica, é seu dever
- (A) esclarecer o trabalhador sobre os riscos das suas condições de trabalho, pedindo a ele que também alerte seus colegas de trabalho.
 - (B) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e denunciar o caso à auditoria fiscal do trabalho (Ministério do Trabalho).
 - (C) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
 - (D) informar o trabalhador da suspeita diagnóstica, mas não a relacionar com suas condições de trabalho para evitar problemas legais.
 - (E) limitar-se a informar o trabalhador sobre os riscos decorrentes das suas condições de trabalho e orientá-lo sobre as medidas preventivas necessárias.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19. Trabalhador da construção civil sofre impacto de bloco de concreto que cai sobre seu corpo. Vem a falecer por choque hemorrágico devido ao esmagamento de órgãos internos. Na Declaração de Óbito, devem ser registradas, respectivamente, como causa básica, intermediária e imediata:
- (A) impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos; choque hemorrágico.
 - (B) esmagamento de órgãos; choque hemorrágico; impacto causado por objeto.
 - (C) choque hemorrágico; impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos.
 - (D) choque hemorrágico; esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto.
 - (E) esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto; choque hemorrágico.
20. Durante uma consulta de rotina, o médico percebe que seu paciente está tomando um medicamento específico que pode estar causando efeitos colaterais graves. O paciente, no entanto, insiste que o medicamento está funcionando bem para ele e se recusa a considerar a possibilidade de interrompê-lo ou trocá-lo por outro. A atitude mais adequada aos princípios éticos nesta situação é
- (A) respeitar a decisão do paciente e não insistir na mudança de medicamento, mesmo ciente dos possíveis riscos.
 - (B) ignorar a opinião do paciente e prescrever um novo medicamento sem o seu consentimento.
 - (C) prescrever um medicamento adicional para tratar os efeitos colaterais do medicamento atual, sem discutir alternativas.
 - (D) oferecer informações detalhadas ao paciente sobre os potenciais riscos do medicamento atual e as alternativas disponíveis.
 - (E) encaminhar o paciente a outro médico para uma segunda opinião.
21. Bebê de 3 meses apresenta quadro de chiado no peito, coriza, febre e tosse há 2 dias. A criança frequenta uma creche onde outras crianças apresentaram sintomas semelhantes. Ao exame físico: a ausculta pulmonar revela roncocal difusos e sibilos; há retrações intercostais. A etiologia mais provável para essa apresentação é
- (A) pneumococo.
 - (B) hemófilos influenza.
 - (C) coxsackie vírus.
 - (D) vírus sincicial respiratório.
 - (E) adenovírus.
22. Mulher de 33 anos é atendida com quadro de hirsutismo, dificuldade de engravidar e menstruação que ocorre a cada 5 a 6 meses. O índice de massa corporal é de 33 kg/m². Considerando a principal hipótese diagnóstica, dentre as consequências para essa paciente, aquela que ela tem maior risco de desenvolver é
- (A) carcinoma endometrial.
 - (B) câncer colorretal.
 - (C) hepatocarcinoma.
 - (D) câncer de ovário.
 - (E) carcinoma de adrenal.
23. Homem de 52 anos com histórico de doença arterial coronariana, hiperlipidemia e hipertensão apresenta quadro agudo de dor no peito e falta de ar. Ele afirma que estava prestes a fazer uma apresentação em um congresso quando os sintomas começaram. Apresentou inicialmente diaforese, depois começou a sentir náuseas e em seguida a dor torácica. Com isso, ele não pôde fazer sua apresentação devido aos sintomas e foi levado às pressas para o serviço de saúde. No momento, afirma que se sente muito melhor agora e não sente mais dores no peito. ECG e troponina negativa para infarto. A etiologia mais provável para dor precordial é
- (A) transtorno da ansiedade generalizada.
 - (B) transtorno somatoforme.
 - (C) síndrome do pânico.
 - (D) pneumotórax.
 - (E) embolia pulmonar.
24. Mulher de 52 anos apresenta quadro agudo de dispneia. O achado que, se presente, torna o diagnóstico de embolia pulmonar mais provável é
- (A) sopro sistólico em borda esternal esquerda.
 - (B) história familiar de trombose venosa.
 - (C) ausculta pulmonar com sibilos.
 - (D) gasometria arterial com acidose respiratória.
 - (E) dor torácica.

- 25.** Homem de 71 anos com histórico de hipertensão arterial apresenta queixas de dispneia gradualmente progressiva aos esforços nas últimas semanas. Em sua linha de base, ele era capaz de caminhar vários quarteirões, mas agora sente falta de ar depois de apenas um quarteirão e tem tido algumas dores no peito associadas. Nega palpitações, síncope, ortopneia ou dispneia paroxística noturna. Ele usa regularmente lisinopril e hidroclorotiazida. Ao exame físico: ritmo regular; B1 e B2 normais; ausência de B3; presença de B4; há sopro mesossistólico (2+/6) na borda esternal superior esquerda que se irradia para as carótidas. Essa apresentação é mais consistente com
- (A) insuficiência mitral.
 - (B) estenose aórtica.
 - (C) cardiomiopatia hipertrófica.
 - (D) insuficiência aórtica.
 - (E) estenose mitral.
- 26.** Homem de 71 anos é atendido em consulta de retorno. O histórico é relevante para hipertensão arterial e hiperlipidemia em uso de clortalidona, lisinopril e atorvastatina. Nos últimos anos, a sua esposa relata que ele está tendo problemas de audição, que tem se tornado progressivo. Considerando a presbiacusia em pessoas idosas, é correto afirmar:
- (A) os tons de baixa frequência são afetados primeiro.
 - (B) mulheres são mais comumente afetadas do que os homens.
 - (C) a patologia não pode ser tratada com aparelhos de amplificação.
 - (D) a condição pode levar à depressão.
 - (E) o problema não afeta a capacidade de interpretar a fala ou da comunicação.
- 27.** De maneira geral, dentre os cenários descritos, constitui aquela que está entre as principais causas de agravo agudo e procura a serviços de emergência em pessoas idosas:
- (A) depressão e pensamento suicida.
 - (B) doença renal crônica.
 - (C) abuso e maus-tratos.
 - (D) quedas.
 - (E) demência.
- 28.** Constitui uma afirmação correta em relação à fibromialgia:
- (A) falta de sono ou exposição ao frio pode agravar a condição.
 - (B) artrite de pequenas articulações é característico da doença.
 - (C) hidroxicloroquina é o tratamento inicial de escolha.
 - (D) homens são mais comumente afetados que as mulheres.
 - (E) regulação autonômica e neuroendócrina são normais.
- 29.** Constitui uma afirmação verdadeira em relação à doença de Crohn:
- (A) a inflamação limita-se à camada superficial da parede intestinal.
 - (B) as áreas de ulceração da mucosa têm uma aparência contínua à colonoscopia.
 - (C) a formação de fístulas é característica da patologia.
 - (D) o intestino delgado é poupado na doença.
 - (E) o risco de câncer colorretal na doença de Crohn é menor que na população em geral.
- 30.** Assinale a alternativa que apresenta a classe medicamentosa tem maior probabilidade de demonstrar uma melhora modesta nos sintomas cognitivos associados à demência de Alzheimer.
- (A) Inibidores da colinesterase.
 - (B) Inibidores da recaptção de serotonina.
 - (C) Agonistas da acetilcolina.
 - (D) Antagonistas da noradrenalina.
 - (E) Agonistas da dopamina.
- 31.** Adolescente de 14 anos apresenta uma lesão (“mancha”) inicial na região dorsal, que evoluiu em 2 semanas para erupção papuloescamosa pruriginosa que envolve o tórax e as costas. Ao exame físico: nota-se a presença de múltiplas lesões secundárias que parecem seguir as linhas de clivagem da pele. O diagnóstico que, mais provavelmente, pode explicar essa apresentação é
- (A) varicela.
 - (B) herpes zoster.
 - (C) farmacodermia.
 - (D) tinea versicolor.
 - (E) pitíriase rósea.

- 32.** Criança de 16 meses chega ao consultório com o pai, que está preocupado porque ela está tendo dificuldades para ouvir. A paciente apresentou espirros e congestão nasal na última semana e tem esfregado a orelha esquerda nos últimos 2 dias. Ao exame físico, nota-se diminuição da motilidade do tímpano, e a membrana timpânica está moderadamente abaulada. O tratamento empírico recomendado nessa circunstância é
- (A) Cefuroxima.
 - (B) Claritromicina.
 - (C) Levofloxacino.
 - (D) Cefalexina.
 - (E) Amoxicilina.
- 33.** Em uma consulta de retorno de pré-natal, descobre-se que na casa da paciente há gatos. Considerando o contato da gestante com a caixa de areia desses animais, essa mulher tem maior risco de desenvolver a seguinte infecção:
- (A) estrogiloidíase.
 - (B) toxoplasmose.
 - (C) citomegalovirose.
 - (D) toxocaríase.
 - (E) criptococose.
- 34.** Mulher de 47 anos está em consulta de retorno para diabetes tipo 2 adequadamente controlado com metformina. Nos últimos meses, a pressão arterial tem ficado elevada em diversas medidas (em média, 145 x 97 mmHg). Admitindo que não há contraindicações, a medicação de escolha deve ser
- (A) enalapril.
 - (B) clonidina.
 - (C) bisoprolol.
 - (D) verapamil.
 - (E) carvedilol.
- 35.** Mulher de 57 anos apresenta quadro agudo de tontura e palpitação. O eletrocardiograma é consistente com taquicardia supraventricular, refratária a medidas vagais. O melhor medicamento que deverá ser prescrito é
- (A) adenosina.
 - (B) amiodarona.
 - (C) deslanosídeo.
 - (D) metoprolol.
 - (E) diltiazem.
- 36.** Homem de 42 anos manifesta o desejo de parar de fumar. Ele é tabagista há 22 anos e atualmente fuma um maço de cigarros por dia. Além de aconselhamento e programa multidisciplinar, a terapia farmacológica com maior eficácia como adjuvante para a cessação do tabagismo é
- (A) adesivo transdérmico de nicotina.
 - (B) bupropiona.
 - (C) vareniclina.
 - (D) nicotina oral.
 - (E) clonidina.
- 37.** Mulher de 72 anos apresenta queixas de fraqueza, adinamia, mal-estar, tontura e episódios de “vista escurecida”. Familiar acha que ela tem estado “mais esquecida”. No interrogatório por sistemas, ela refere formigamento nas mãos e nos pés. Ao exame físico, ela está hipocorada (2+/4) e discretamente ictérica (1+/4). Com esse conjunto de achados, a condição que, mais provavelmente, essa paciente apresenta é
- (A) doença de Alzheimer.
 - (B) câncer colorretal.
 - (C) diabetes melito.
 - (D) deficiência de vitamina B12.
 - (E) hipotireoidismo.
- 38.** Mulher de 73 anos relata que tem tomado há meses grandes doses de vitamina A, pois está preocupada com o risco em desenvolver câncer à medida que envelhece. Quais achados essa paciente tem maior risco de desenvolver?
- (A) Litíase renal e hipoacusia.
 - (B) Vômitos e aumento da pressão intracraniana.
 - (C) Doença pulmonar intersticial e retinopatia.
 - (D) Neuropatia periférica e diarreia crônica.
 - (E) Artropatia inflamatória e dispepsia.
- 39.** Considerando o hipertireoidismo sintomático na mulher no primeiro trimestre da gravidez, a conduta mais recomendada é:
- (A) metimazol.
 - (B) cirurgia.
 - (C) radioiodo.
 - (D) postergar o tratamento até chegar no 2º trimestre.
 - (E) propiltiuracil.

40. Um paciente jovem é atendido em consulta de retorno. O antecedente é relevante para o uso de drogas intravenosas no passado. O resultado da sorologia para o vírus da hepatite (HB) é: HBsAg: negativo; anti-HBc total: positivo; anti-HBs: positivo. Nessa circunstância, é correto afirmar que ele
- (A) está imune ao vírus devido à recuperação de uma infecção natural.
 - (B) tem que fazer a pesquisa do DNA do vírus por PCR (reação em cadeia da polimerase).
 - (C) é suscetível à infecção aguda pelo vírus.
 - (D) está imune ao vírus devido à imunização prévia.
 - (E) tem infecção crônica pelo vírus.
41. Mulher de 59 anos é atendida na unidade de saúde com relato de cefaleia progressiva há 3 meses, que têm ocorrido quase diariamente no último mês. Ele descreve a dor de cabeça como “pesada”, pior pela manhã (ao acordar), associada a náuseas e vômitos. Com os dados descritos, constitui a conduta correta:
- (A) prescrever naproxeno oral por 1 semana.
 - (B) encaminhar a paciente para o neurologista.
 - (C) pedir um exame de imagem do sistema nervoso central.
 - (D) realizar um teste de rastreamento clínico para depressão.
 - (E) prescrever sumatriptano, logo ao início da cefaleia.
42. Mulher de 20 anos refere que algumas vezes tem dispneia e chiado no peito quando pratica basquete 3 vezes por semana. Fora isso, sua saúde é boa e ela não tem sintomas. Refere que teve asma na infância, mas que desapareceu depois da adolescência. Constitui a terapia preventiva mais adequada para ela:
- (A) uso crônico de budesonida/salmeterol.
 - (B) prednisona logo que acordar, no dia de atividade física.
 - (C) tiotrópio antes do exercício.
 - (D) salbutamol antes do exercício.
 - (E) formoterol logo que acordar, no dia de atividade física.
43. Homem de 45 anos, saudável, sem comorbidades, apresenta tosse produtiva e febre há 3 dias. Além de febre, não há critérios de gravidade (CURB-65: zero). A radiografia de tórax é consistente com pneumonia adquirida na comunidade. No Brasil, o tratamento inicial empírico deve ser com
- (A) claritromicina.
 - (B) ciprofloxacino.
 - (C) doxiciclina.
 - (D) trimetoprima-sulfametoxazol.
 - (E) penicilina benzatina.
44. Em relação à infecção por *Giardia lamblia*, é correto afirmar:
- (A) o acometimento hepático ocorre em 1 a cada 5 pacientes.
 - (B) portadores assintomáticos não necessitam de tratamento.
 - (C) a cloração habitual da água potável mata o cisto.
 - (D) diarreia inflamatória com febre alta, puxo e tenesmo é a forma mais frequente da doença.
 - (E) os trofozoítos são responsáveis pelos sintomas.
45. Em relação ao esôfago de Barrett, é correto afirmar:
- (A) o uso excessivo de inibidores da bomba de prótons aumenta a incidência da doença.
 - (B) mulheres são acometidas 3 vezes mais que homens.
 - (C) a característica da doença é a transformação do epitélio escamoso em colunar nas áreas afetadas.
 - (D) a patologia está muito associada ao câncer espino-celular de esôfago.
 - (E) infecção pelo *Helicobacter pylori* é o principal fator de risco.
46. Em uma paciente hipertensa de 67 anos, a medicação que tem maior chance de preservar a densidade óssea mineral e assim prevenir a perda óssea pós-menopausa é:
- (A) hidroclorotiazida.
 - (B) verapamil.
 - (C) ramipril.
 - (D) atenolol.
 - (E) olmesartana.

47. Mulher de 16 anos é atendida para aconselhamento sobre contracepção. Em relação aos métodos contraceptivos reversíveis de longa duração nessa faixa etária, é correto afirmar:
- (A) dispositivo intrauterino deve ser evitado nessa idade, porque é doloroso e difícil de ser colocado.
 - (B) deve ser incentivado, pois leva a taxas mais baixas de gravidez e aborto.
 - (C) dispositivo intrauterino deve ser evitado devido ao risco de infecções sexualmente transmissíveis e doença inflamatória pélvica.
 - (D) dispositivos contraceptivos implantáveis devem ser incentivados, já que também podem tratar a acne nessa idade.
 - (E) dispositivos hormonais implantados devem ser evitados devido a preocupações com a fertilidade futura.
48. Em relação ao hipertireoidismo, quando pessoas acima de 65 anos são comparadas com aquelas mais jovens, pacientes idosos têm maior probabilidade de apresentar:
- (A) fibrilação atrial.
 - (B) doença renal crônica e hipercalemia.
 - (C) bócio.
 - (D) manifestações de hiperatividade.
 - (E) ganho de peso.
49. Homem de 27 anos é atendido, pois está preocupado com suas unhas deformadas, que pioraram lentamente com o tempo. Ele é saudável e não tem comorbidades. Ao exame físico: a unha do 1º pododáctilo direito está espessada e elevada acima do leito ungueal; há alterações semelhantes nas outras unhas, mas elas não são tão afetadas. Exames complementares mostram se tratar de uma onicomicose. Em relação à principal hipótese diagnóstica para essa infecção, é correto afirmar:
- (A) cetoconazol creme é o tratamento inicial recomendado.
 - (B) rastreamento para diabetes é recomendado nessa circunstância.
 - (C) *Trichophyton rubrum* é o agente infeccioso mais comum.
 - (D) *Tinea corporis* acomete 90% desses casos.
 - (E) terbinafina oral (1x semana) é a melhor opção terapêutica.
50. Mulher de 20 anos, saudável, sem comorbidades, apresenta quadro de 2 dias com urina turva, ardor ao urinar, polaciúria e urgência urinária. Não há prurido ou corrimento vaginal. Ao exame físico: sinais vitais normais; abdome sem alterações; Giordano negativo. Teste de gravidez: negativo. Considerando a principal hipótese diagnóstica, o tratamento correto é
- (A) fosfomicina oral por 3 dias.
 - (B) óvulos vaginais com metronidazol e miconazol por 7 dias.
 - (C) trimetoprim/sulfametoxazol oral por 7 dias.
 - (D) azitromicina oral por 5 dias.
 - (E) nitrofurantoína oral por 5 dias.
51. Em relação ao tratamento com metformina para pacientes com diabetes tipo 2, é correto afirmar:
- (A) piora do perfil lipídico é uma preocupação com a medicação.
 - (B) a medicação agora é a 2ª ou 3ª opção devido às novas drogas (análogos da GLP-1 e inibidores do receptor SGLT2).
 - (C) exames periódicos de função hepática (3/3 meses) são recomendados.
 - (D) o evento adverso mais grave é a acidose láctica.
 - (E) presença de esteatose hepática associada à disfunção metabólica é uma contraindicação.
52. Mulher de 40 anos, saudável, sem comorbidades, é atendida com queixa de um “caroço” no pescoço. Ao exame físico, um nódulo de 2,2 cm no lobo esquerdo da glândula tireoide é palpável. Nessa situação, o manuseio mais apropriado é
- (A) cintilografia da tireoide.
 - (B) punção aspirativa por agulha fina.
 - (C) biópsia cirúrgica aberta.
 - (D) excisão cirúrgica do nódulo.
 - (E) radioiodo.
53. Mulher de 27 anos tem se sentido triste nas últimas 2 semanas. Ela tem pouca energia e dificuldade de concentração. Relata que há 6 semanas se sentia muito bem, com muita energia e sem necessidade de dormir. Ela diz que esse padrão vem ocorrendo há pelo menos três anos, embora os episódios nunca tenham sido tão graves a ponto de não conseguir trabalhar. O diagnóstico mais provável é de transtorno
- (A) depressivo maior.
 - (B) de personalidade limítrofe.
 - (C) distímico.
 - (D) bipolar tipo I, com episódio atual de depressão.
 - (E) ciclotímico.

54. Qual dos seguintes achados é mais fortemente associado à síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético?
- (A) Aumento da taxa de filtração glomerular.
 - (B) Hipernatremia.
 - (C) Urina hipertônica.
 - (D) Hipovolemia.
 - (E) Hiperosmolalidade.
55. Uma cultura de urina obtida de uma pessoa assintomática produz mais de 100 000 unidades formadoras de colônias para um germe uropatogênico. Nessa condição, o tratamento antibiótico é indicado na seguinte situação clínica:
- (A) gestante de 28 anos com 30 semanas de gestação.
 - (B) mulher de 68 anos com histórico de câncer de mama.
 - (C) residente de uma casa de repouso de 94 anos.
 - (D) homem de 78 anos com cirurgia de catarata agendada.
 - (E) mulher de 59 anos de idade com diabetes tipo 2.
56. Menino de 7 anos chega ao consultório com seu pai, que relatou piora da claudicação e dor progressiva na coxa esquerda e no joelho nos últimos 8 dias. Não há trauma associado. O histórico é relevante por conhecido atraso na idade óssea. Nessa circunstância, a hipótese diagnóstica correta é:
- (A) Doença de Osgood-Schlatter.
 - (B) artrite reumatoide juvenil.
 - (C) sinovite transitória do quadril.
 - (D) deficiência de hormônio do crescimento.
 - (E) Doença de Legg-Calvé-Perthes.
57. Criança de 5 anos apresenta quadro de 3 dias de evolução com mal-estar, adinamia, queda do estado geral e febre. Ela então evolui com dor e edema na faringe, lesões vesiculares na boca e erupção vesicular também nas mãos e nos pés. A etiologia mais provável para esses achados é
- (A) varicela.
 - (B) escarlatina.
 - (C) rubéola.
 - (D) vírus coxsackie.
 - (E) síndrome de Kawasaki.
58. A dermatite atópica é uma doença inflamatória crônica da pele. Entretanto, os pacientes afetados por esse distúrbio frequentemente também sofrem, mais frequentemente, de qual das seguintes condições?
- (A) Deficiência de lactase.
 - (B) Intolerância ao glúten.
 - (C) Asma.
 - (D) Rinite vasomotora.
 - (E) Deficiência de Imunoglobulina M.
59. Mulher de 19 anos apresenta ansiedade e dificuldade para dormir após a descoberta de um sopro cardíaco em seu exame físico como preparo para uma competição esportiva. Um atleta do sexo masculino em sua escola morreu recentemente enquanto jogava futebol por causa de cardiomiopatia hipertrófica não diagnosticada, e ela tem medo de morrer de maneira semelhante. Além do sopro, o exame físico é normal e o eletrocardiograma não mostra anormalidades. O ecocardiograma revela prolapso leve da válvula mitral. Ela insiste que está ansiosa, sem sono, e com medo de praticar atividades físicas. Nessa circunstância, é correto
- (A) prescrever bromazepam.
 - (B) encaminhá-la para psicoterapia de grupo.
 - (C) encaminhá-la para o cardiologista.
 - (D) pedir um teste de esforço com ECG (ergométrico).
 - (E) garantir quanto ao curso benigno de sua condição.
60. Homem de 72 anos é acompanhado por doença pulmonar obstrutiva crônica grave. Relata dispneia aos pequenos esforços. Não há sintomas de cor pulmonale. Ele parou de fumar há 3 anos. Nessa circunstância, a estratégia que tem maior chance de melhorar a sobrevida em longo prazo é
- (A) macrolídeo.
 - (B) oxigênio suplementar, se saturação menor que 88%.
 - (C) corticosteroide inalatório.
 - (D) agonista muscarínico de longa ação.
 - (E) sildenafil.

