





**01. Analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A promoção da saúde e o tratamento efetivo das enfermidades não dependem apenas da aplicação qualificada de condutas bem embasadas. A estrutura e o funcionamento do sistema de saúde e dos serviços em que as equipes de saúde atuam também determinam os resultados alcançados.
- II.** Os sistemas de saúde com base em urgências e emergências como porta de entrada principal têm coordenação de cuidado mais efetiva do que aqueles com base na atenção primária como porta de entrada.
- III.** As populações que contam com serviços de atenção primária à saúde (APS) de alta qualidade têm menores taxas de hospitalizações em razão de condições sensíveis à atenção primária.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**02. Sobre as necessidades em saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os serviços de saúde têm o propósito de atuar nas doenças, e as necessidades em saúde não incluem a promoção à saúde.  
 B) No Brasil, não há avaliação das necessidades em saúde por território, e sim pelos dados do DATASUS de doenças mais comuns no território brasileiro.  
 C) As necessidades em saúde, que compreendem a promoção de saúde, a prevenção e o tratamento de doenças, são de diversas naturezas, advêm de fenômenos físicos, psicológicos ou sociais e atingem alguns poucos indivíduos ou são comuns a grupos.  
 D) As equipes de saúde não têm papel na identificação de necessidades em saúde, pois não fazem parte de suas atribuições.  
 E) O Brasil escolheu trabalhar a atenção primária baseada em listas de pacientes, onde o território não importa, o que colabora ainda mais com o fortalecimento de identificação das necessidades em saúde, pois as pessoas necessitam mais de hospitais do que da atenção primária.

**03. Em relação à Atenção Primária à Saúde (APS), analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A APS pode ser entendida como um modelo de organização do sistema de saúde, na qual há uma porta de entrada ao sistema, que se configura como espaço de coordenação de respostas às necessidades dos indivíduos, de suas famílias e da comunidade.
- II.** A APS pode ser também um nível de atenção do sistema de saúde, ou seja, serviços de atenção primária – unidades básicas e equipes de saúde – e constituem porta de entrada, o primeiro contato dos indivíduos, das famílias e da população com o sistema de saúde para a maioria das situações.
- III.** Os atributos dos serviços de atenção primária referem-se às características operacionais, peculiares e únicas dos serviços nesse nível de atenção. Os benefícios da APS resultam do efeito combinado do primeiro contato, da longitudinalidade, da integralidade e da coordenação.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**04. Sobre a Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A ESF não é exclusiva do Estado brasileiro, podendo ser encontrada no sistema de Saúde norte-americano, e organiza a atenção primária à saúde.  
 B) A ESF é considerada a principal estratégia de expansão, qualificação e consolidação da APS no Brasil.  
 C) A responsabilização é uma função da ESF que significa que ela deve ser resolutiva, isto é, capacitada para resolver 90% dos problemas da população com qualidade.  
 D) Uma das funções da ESF é ser a base do sistema de saúde, que implica o conhecimento e o relacionamento próximo com a população.  
 E) A resolubilidade significa ter condições de ordenar os fluxos e os contrafluxos das pessoas, dos produtos e das informações entre os diferentes componentes da rede.

**05. A Estratégia Saúde da Família está fundamentada nos atributos da Atenção Primária à Saúde. Assinale a alternativa que NÃO contém atributos da APS.**

- A) Orientação Familiar
- B) Integralidade
- C) Equidade
- D) Longitudinalidade
- E) Competência Cultural

**06. A prática da medicina rural requer dos profissionais de saúde o desenvolvimento de certas habilidades. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A habilidade de interpretar exames sem laudos de especialistas, como eletrocardiograma e radiografias, deve ser desenvolvida devido à indisponibilidade de especialistas.
- II.** Para trabalhar nesse cenário, é preciso conhecimento do manejo inicial de emergências.
- III.** Não há necessidade de aprender pequenos procedimentos cirúrgicos, pois os encaminhamentos em área rural para cirurgia são acessíveis.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**07. Sobre a saúde planetária, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Toda humanidade é uma comunidade interconectada e interdependente com a natureza.
- B) As mudanças climáticas, ou a emergência climática, não podem ser consideradas uma ameaça e sim uma janela de oportunidade para a saúde pública.
- C) Dentre os princípios transversais da educação em saúde planetária, podemos destacar o uso da lente da saúde planetária para começar a compreender como os humanos estão afetando a Terra e a humanidade.
- D) As ações de mitigação de mudança climática trazem consigo o potencial de grandes cobenefícios para a saúde, como políticas para aumentar o uso de energia renovável limpa e veículos elétricos, que reduzirão a poluição do ar, por exemplo.
- E) Os profissionais da atenção primária têm um papel importante na saúde planetária, como aconselhar pacientes a buscar escolhas cotidianas que potencializam os cobenefícios.

**08. “Achei engraçado aquilo que ela disse, como é que seria ler as pessoas? Meu irmão ficou me olhando, surpreso, eu feito um espelho no qual ele se via, coçando a cabeça. Então eu era um livro, ele outro, minha mãe outro, o pai também? E todo mundo uma escrita, com suas letras, seus pés e bês, seus capítulos? Éramos para ser folheados, lidos e relidos?”**

**João Anzanello Carrascoza no livro aos 7 e aos 40**

**Lendo o trecho acima, podemos perceber que somos seres únicos e com histórias próprias escritas com nossas letras. Analise as afirmativas abaixo sobre o Método Clínico Centrado na Pessoa (MCCP):**

- I.** Compreender a doença e a pessoa é uma tarefa desafiadora, que pode levar a um diagnóstico preciso e contextualizado.
- II.** Negociar com o paciente as medidas apropriadas tem sido uma tarefa bastante negligenciada na prática clínica.
- III.** Chega a ser inadequado buscar um diagnóstico médico definitivo e dar nome ao problema quando na APS uma parcela significativa dos pacientes já chega com problemas avançados.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**09. Escutar as pessoas é uma etapa importante do MCCP. Todas as pessoas são livros, que precisamos ler e compreender as entrelinhas.**

**Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O objetivo essencial de um cuidado centrado na pessoa é conseguir o melhor resultado para a saúde do paciente, seja em relação à satisfação, à morbimortalidade ou à qualidade de vida.
- B) O MCCP é um método técnico em que o paciente deve ser visto como alguém passivo, que nos passa a informação necessária para que possamos fechar o diagnóstico, de forma a nomear o problema desde o primeiro encontro.
- C) Três são os principais componentes de uma consulta centrada na pessoa: explorar os aspectos subjetivos do problema; conhecer o contexto do paciente; construir um entendimento acerca do problema e do que precisa ser feito. Soma-se a eles o fortalecimento da relação médico-paciente como quarto componente.
- D) É importante que o paciente expresse os aspectos subjetivos da vivência da doença, como os sentimentos, as ideias, o impacto na vida da pessoa e as expectativas que a pessoa tem.
- E) Como exemplo de perguntas que podem ser feitas para explorar as expectativas do paciente, temos: O que você imagina que precisa ser feito a respeito?

**10. Com relação à comunicação de más notícias, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Quando existe a necessidade de comunicar uma notícia desagradável, as habilidades de comunicação podem ser um pouco diferentes daquelas nos encontros médicos em geral.
- II. O mais importante da comunicação de más notícias é que o paciente saiba de tudo, independente do quanto o paciente já sabe ou o quanto quer saber, pois esse é o nosso dever como médico.
- III. Devemos avaliar o quanto o paciente é capaz de entender a notícia, evitando assim o uso de jargão médico, uso de proporções e porcentagem, deixando a comunicação mais simples de entender e estar preparado para responder às dúvidas que possam surgir.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**11. Em relação aos fatores que influenciam práticas de prescrição inadequadas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Propaganda intensa sem regulação
- B) Elevada quantidade de apresentações comerciais
- C) Inadequado e insuficiente ensino de terapêutica nas escolas médicas
- D) A educação continuada eficiente
- E) Ausência de efetividade dos mecanismos de controle existentes.

**12. Sobre os tipos de notificação e receitas para medicamentos controlados, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A receita A deve ser impressa na cor azul, e quem imprime o talão é o profissional.
- B) A receita B1 deve ser impressa pela autoridade sanitária, e a quantidade máxima por receita deve ser o suficiente para 30 dias.
- C) A receita B2 é para psicotrópicos e deve ser impressa na cor azul.
- D) Os antibióticos devem ser prescritos em receita tipo A na cor azul.
- E) Os retinoides sistêmicos e imunossuppressores devem ser prescritos em quantidade suficiente para 30 dias de tratamento.

**13. Avalie as alternativas a seguir e assinale aquela que indica fator para maior adesão ao tratamento.**

- A) Custo elevado do medicamento
- B) Aparecimento de efeitos colaterais dos medicamentos prescritos
- C) Desmotivação
- D) Uso do esquema terapêutico o mais simples possível
- E) Entendimento equivocado da prescrição

**14. Quando fazemos o acompanhamento do paciente e negociamos o plano, é importante a adesão ao retorno e encaminhamentos. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** É importante discutir o propósito da consulta e negociar um intervalo de consulta que seja mutuamente aceitável.  
**II.** É importante avisar ao paciente que ele deve retornar e pedir que marque a consulta no período indicado, para assim aumentar a adesão.  
**III.** É importante obter a concordância verbal do paciente e marcar a consulta, em vez de deixar a iniciativa para o paciente de quando deve retornar.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**15. Sobre os atestados, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os atestados médicos são declarações redigidas por autoridade médica, relativas a fatos médicos, cuja finalidade é afirmar o estado mórbido ou de higidez de um paciente.  
 B) É parte integrante do ato médico, e seu fornecimento caracteriza um direito inquestionável do paciente, sendo cobrados honorários para sua confecção.  
 C) O atestado tem o poder de gerar licenças médicas, conceder aposentadorias, gerar indenizações, autorizar sepultamento de cadáveres, por exemplo.  
 D) É importante observar que não é aceitável que o médico ateste para si mesmo.  
 E) Há vários tipos de atestado médico, a depender do fim que se destina, como por exemplo, atestado de doença, atestado de saúde, atestado de vacina.

**16. Em relação ao atendimento do trabalhador na APS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O atestado médico de afastamento do trabalho não possui uma quantidade máxima de dias, e vai depender da avaliação do médico o tempo necessário para a recuperação.  
 B) Não se pode negar o fornecimento de laudo ao trabalhador que necessita realizar perícia no INSS.  
 C) A realização de exame clínico específico para prover informações e preencher documentos de seguradoras se trata de ato pericial.  
 D) Dentre os benefícios a longo prazo, estão o auxílio-doença, salário-maternidade e o salário família.  
 E) O salário-maternidade é pago em caso de nascimento do filho ou de adoção de criança.

**17. Na música “Gostava tanto de você” de Édson Trindade e cantada pelo Tim Maia a temática do luto pela perda de um filho está presente.**

*Eu corro fujo desta sombra  
 Em sonhos vejo este passado  
 E na parede do meu quarto  
 Ainda está o seu retrato  
 Quero ver pra não lembrar  
 Pensei até em me mudar  
 Lugar qualquer que não exista  
 O pensamento em você*

**Em relação ao luto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O luto pode ser entendido como uma reação normal e esperada para o rompimento de um vínculo.  
 B) O luto tem como função proporcionar a reconstrução de recursos e viabilizar um processo de adaptação às mudanças ocorridas.  
 C) A intensidade da reação emocional de uma família pode ser determinada por dois fatores principais: o nível de integração emocional da família no momento da perda e a importância funcional do membro perdido.  
 D) O luto complicado é uma forma de luto menos onerosa e mais atemporal.  
 E) O luto agudo é um fenômeno amargo, mas geralmente é transitório, o que, aos poucos, se transforma no luto integrado.

**18. Analise as assertivas abaixo:**

- I.** As crianças expressam seus sentimentos de dor e luto de forma diferente do adulto. Uma maneira de ajudar a criança a elaborar esse momento é incluí-las nos rituais, como funerais, missas ou celebrações, de acordo com seu nível de conforto.
- II.** A perda perinatal é igual às outras, porque ainda não existe um relacionamento estável entre o ser que morreu e a família, sendo a criança considerada parte da identidade dos pais.
- III.** Nossa sociedade silencia os sentimentos das pessoas que passam por um aborto, seja ele provocado ou não. Isso acaba gerando sofrimento e pode levar a não vivenciar o processo do luto.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**19. Ainda na temática do luto, podemos falar sobre as tarefas do luto normal. O conhecimento das tarefas a serem cumpridas pela pessoa ou família enlutada fornece base aos profissionais entenderem o recurso de cada um. Faça a correspondência entre as colunas abaixo:**

1. Aceitar a realidade da morte	<input type="checkbox"/> Ajustes externos se referem à influência da morte no funcionamento diário da família.
2. Processar a dor da perda	<input type="checkbox"/> Aceitar a realidade da perda, que pode ser facilitado pela comunicação aberta e informações claras sobre os fatos e circunstâncias da morte
3. Ajustar-se ao mundo sem a pessoa que morreu	<input type="checkbox"/> Os rituais funerários e as visitas ao túmulo têm uma função vital ao proporcionarem uma confrontação direta com a realidade.
4. Reinvestir em outras relações e projetos de vida	<input type="checkbox"/> Auxiliar a pessoa enlutada a realocar a perda para que possa seguir em frente com a vida.  O tipo de dor e sua intensidade variam de pessoa a pessoa e de acordo com as características da perda.  Quando esta etapa é atingida, a pessoa enlutada é capaz de pensar sobre sua perda com tristeza, mas não com a intensidade da dor experimentada antes.

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

- A) 3, 3, 1, 2, 4, 4  
 B) 1, 1, 4, 2, 4, 3  
 C) 3, 1, 1, 4, 2, 4  
 D) 4, 3, 1, 1, 4, 2  
 E) 2, 1, 1, 3, 4, 4

**20. Em relação à redução do uso danoso e abusivo de bebidas alcoólicas, a OMS vem estimulando a prevenção do consumo prejudicial de álcool. Analise as alternativas abaixo e assinale aquela que NÃO faz parte da Estratégia Mundial para a redução do uso nocivo do álcool.**

- A) Aumento do preço, geralmente por meio de aumento de impostos.  
 B) Restrição de quantidade de consumo por pessoa.  
 C) Aumento da conscientização da população sobre os problemas associados ao consumo prejudicial.  
 D) Liderança, conscientização e compromisso do governo.  
 E) Restrição da disponibilidade de bebida alcoólica.

**21. Analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Um “estilo de vida não saudável” poderia ser definido como a falha em adotar recomendações para as práticas consideradas protetoras de saúde.
- II.** As mudanças de estilo de vida são mais difíceis do que o esperado e não são fáceis de serem mantidas.
- III.** A entrevista motivacional é eficaz para manter a mudança de comportamento e a autorregulação.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

**22. A Entrevista Motivacional (EM) é uma ferramenta importante para o médico auxiliar seu paciente no processo de mudança de estilo de vida. Temos, então, os processos que formam o fluxo da EM, e abaixo temos exemplos de fala do médico e do paciente que podem caracterizar cada um dos processos.**

Assinale a segunda coluna de acordo com a primeira.

- |             |     |  |
|-------------|-----|--|
| 1. Envolver | ( ) | Médico: Por que esta mudança é importante para você? – o objetivo é fazer o paciente trazer suas próprias razões e importância da mudança.   |
| 2. Orientar | ( ) | Paciente: Quero iniciar a caminhada a partir de amanhã. – engloba o desenvolvimento de um compromisso com a mudança.   |
| 3. Evocar   | ( ) | Médico: Essa mudança é importante e você vai precisar de apoio. Estarei aqui para apoiá-lo. – procura ligar e compreender as perspectivas e interesses do paciente.  |
| 4. Planejar | ( ) | Médico: Para que nossa conversa tenha frutos importantes, devemos eu e você trabalhar juntos, e nossas metas devem ser parecidas: quero que você viva bem e você quer estar sem dor. Vamos então combinar como chegar lá? – o profissional deve ajudar o paciente a identificar o comportamento-alvo sobre o qual está ambivalente ou tem-se esforçado para mudar. |

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) 3, 4, 1, 2      B) 2, 3, 1, 4      C) 1, 4, 2, 3      D) 4, 2, 1, 3      E) 3, 2, 4, 1

**23. Sobre o Programa de abordagem e tratamento do tabagismo, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É importante que as abordagens ao fumante sejam organizadas e estruturadas por meio de um programa estruturado e multiprofissional.
- B) No SUS, a abordagem ao fumante deve ser feita exclusivamente por equipe médica, de preferência especialista, no caso, psiquiatra.
- C) As instituições de saúde podem se cadastrar no programa e devem seguir as etapas propostas pelo modelo de tratamento no SUS.
- D) Avaliação do fumante, grupos de abordagem cognitivo-comportamental e apoio medicamentoso gratuito são etapas do modelo de tratamento no SUS.
- E) Os medicamentos fornecidos pelo Programa Nacional de Tratamento do Tabagismo incluem gomas de mascar de 2 mg, pastilhas de 4 mg e adesivos de 7, 14 e 21 mg e bupropiona 150 mg.

**24. Em relação ao estágio de motivação, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) No estágio pré-contemplativo, o paciente não considera a possibilidade de mudar seu comportamento.
- ( ) No estágio contemplativo, o profissional deve avaliar as estratégias de mudanças viáveis e efetivas e trabalhar a ambivalência do paciente.
- ( ) “Você pensa em parar de fumar dentro de 30 dias?” Em a resposta sendo afirmativa, podemos dizer que o paciente se encontra no estágio “Ação”.
- ( ) A “Preparação” é um estágio que tem como objetivo fazer com que o paciente comece a pensar no assunto.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) V, V, V, F      B) F, V, F, V      C) V, F, V, F      D) V, V, F, F      E) F, F, V, F



**30. Homem, 63 anos, assintomático procura ambulatório para orientação. Traz exames realizados recentemente com anti-HBs positivo, HBsAg negativo, anti-HBc negativo, anti-HCV negativo, anti-HVA IgM negativo e anti-HVA IgG positivo.**

**De acordo com os exames trazidos, qual situação de hepatite apresenta esse paciente?**

- A) Vacinado para hepatite B
- B) Hepatite A crônica
- C) Hepatite A aguda
- D) Hepatite B aguda
- E) Hepatite B crônica

**31. Em relação aos derrames pleurais, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Para caracterizar um derrame pleural como exsudativo, deve-se preencher, no mínimo, 2 dos 3 critérios de Light tradicionais.
- B) Em geral, a radiografia na incidência pósterio-anterior é capaz de detectar derrames pleurais a partir de 200mL, enquanto a incidência em perfil é mais sensível e detecta derrames a partir de 50mL.
- C) No derrame neoplásico, a biópsia pleural fechada da pleura parietal possui sensibilidade entre 40% e 75%, enquanto biópsia cirúrgica toracoscopia apresenta uma sensibilidade diagnóstica acima de 95%.
- D) Proteína pleural maior que 2,9 g/dl e colesterol pleural maior que 43 mg/dl sugerem diagnóstico de transudato.
- E) Uma preocupação, quando se usam os critérios de Light em pacientes com derrame pleural transudativo por insuficiência cardíaca em uso de diurético, é que podem, com maior frequência, dar um resultado falso-positivo de exsudato.

**32. Em relação à Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e, de acordo com as diretrizes brasileiras de hipertensão arterial de 2020, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ela é o principal fator de risco modificável com associação independente, linear e contínua para doenças cardiovasculares (DCV), doença renal crônica (DRC) e morte prematura.
- B) Todos os adultos devem ser aconselhados a praticar, pelo menos, 150 min/semana de atividades físicas moderadas ou 75 min/semana de vigorosas como uma forma de prevenção primária.
- C) A monoterapia é a estratégia terapêutica preferencial para a maioria dos hipertensos, independentemente do estágio da hipertensão e do risco cardiovascular associado.
- D) Os pacientes continuam sendo classificados como hipertensos com níveis de PA acima de 140/90 mmHg, e indivíduos com PAS entre 120 a 139 mmHg e PAD entre 80 a 89 mmHg são classificados como portadores de PA normal ou pré-hipertensos.
- E) Considera-se a HAS primária uma doença multifatorial, mas com forte componente genético. Estudos em famílias e em gêmeos demonstram uma herdabilidade de 30 a 50%.

**33. Mulher de 37 anos dá entrada em UPA com dispneia, dor torácica e tosse seca; previamente hígida e em uso de anticoncepcional oral combinado há 3 meses devido a um cisto ovariano. Médico suspeita de tromboembolismo pulmonar (TEP).**

**Assinale a alternativa que indica o exame padrão-ouro para confirmação diagnóstica de TEP.**

- A) D-dímero
- B) Eletrocardiograma
- C) Raio X de tórax
- D) Angiotomografia computadorizada de tórax
- E) Ecocardiograma Doppler.

**34. Uma paciente de 27 anos de idade no pós-parto tardio comparece à consulta com queixa de indisposição, sonolência, queda de cabelo, unhas quebradiças e retenção hídrica e traz os exames solicitados por sua ginecologista. Os exames mostram TSH = 22 mUI/mL (VN=0,4-4,0mUI/ml) e T4L = 0,48 ng/dL (VN=0,9 – 1,8 ng/dl) e anticorpo anti-TPO – 1400 U/ml (VN menor que 15 U/ml) . Ao exame físico, verificaram-se pele seca, FC = 52 bpm, FR = 14 irpm, e SatO<sub>2</sub> = 100%. A paciente tem discreto aumento do volume cervical.**

**Qual a melhor conduta clínica para essa paciente?**

- A) Iniciar propranolol e metimazol
- B) Solicitar a punção da tireoide guiada por ultrassom (PAAF)
- C) Iniciar a reposição da L-tiroxina
- D) Solicitar o anticorpo anti-tireoglobulina
- E) Realizar uma tireoidectomia subtotal

**35. Qual o anticorpo que confirma o diagnóstico de diabetes na forma LADA (diabete autoimune latente do adulto)?**

- A) Anti-DNA
- B) Anti-GAD
- C) Anti-Sm
- D) Anti-gliadina
- E) Anti-scl 70.

**36. A Artrite Reumatoide (AR) é uma doença inflamatória crônica de etiologia desconhecida. Sobre a AR, o que é INCORRETO afirmar?**

- A) Em duas grandes metanálises que juntas contribuíram com mais de 150.000 pacientes, a artrite reumatoide foi associada a um aumento de 48% no risco de eventos cardiovasculares.
- B) O acometimento geralmente é poliarticular, simétrico, sendo que as principais e primeiras articulações acometidas são as dos punhos, metacarpofalangeanas (MCF) e interfalangeanas proximais (IFP).
- C) O Consenso da Liga Europeia Contra Artrite Reumatoide (EULAR) recomenda, como princípio básico do tratamento, que a terapia com droga modificadora da doença deva ser iniciada, imediatamente, após o diagnóstico de AR.
- D) Os títulos de fator reumatoide (FR) são relacionados com atividade de doença, por isso devem ser regularmente seriados.
- E) Embora vários tratamentos eficazes tenham sido desenvolvidos recentemente, o metotrexato de baixa dose (MTX) continua sendo o agente âncora para o tratamento da AR.

**37. Paciente de 70 anos apresenta quadro clínico de febre, tosse seca e dispneia há 4 dias, após contato com parente com diagnóstico de Covid-19. Teste de RT-PCR em swab nasofaríngeo confirma diagnóstico de Covid-19.**

**Em relação às alterações características na tomografia de tórax de paciente com Covid-19, assinale a opção que apresenta o achado radiológico mais comum.**

- A) Derrame pleural bilateral
- B) Linfadenomegalia Mediastinal
- C) Alterações císticas e pneumotórax
- D) Infiltrado reticulo nodular
- E) Opacidades focais de distribuição bilateral e periférica em vidro fosco.

**38. Em relação ao Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), é INCORRETO afirmar que**

- A) o AVC isquêmico, nos últimos 3 meses é uma contraindicação absoluta ao uso de fibrinolíticos no infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento de segmento ST.
- B) o reinfarto caracteriza-se como infarto agudo do miocárdio (IAM) que ocorre dentro de 28 dias do infarto incidente.
- C) os infartos anteriores tendem a ser maiores e estão associados de prognóstico pior que os infartos inferoposteriores.
- D) a enzima cardíaca creatinofosfoquinase (CPK) possui alta especificidade para o diagnóstico.
- E) pacientes que recebem reperfusão (fibrinólise ou implante stent) têm taxa de mortalidade hospitalar de 5 a 6% versus 15% para pacientes elegíveis, mas que não recebem terapia de reperfusão.

**39. A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) está relacionada ao tabagismo e necessita de acompanhamento regular na maioria dos casos.**

**De acordo com o documento Global Initiative for Chronic Obstrutive Lung Disease (GOLD) de 2022, em relação ao DPOC, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A prevenção primária envolve, principalmente, o combate aos fatores de risco ambientais, especialmente o tabagismo.
- B) Solicitar tomografia de tórax quando houver suspeita de associação com bronquiectasias, tumor ou planejamento de transplante ou cirurgia redutora, mas não em todos os casos da doença.
- C) Considerar o uso regular diário de corticoide inalável no tratamento dos pacientes com pneumonias de repetição ou eosinofilia < 100células/ $\mu$ L
- D) A DPOC pode ser identificada quando houver relação VEF1/CVF pós-broncodilatador < 70% na espirometria.
- E) Glicocorticoides sistêmicos são eficazes para a melhora mais rápida dos sintomas, redução de hospitalização e prevenção de recaídas precoces em pacientes com exacerbações moderadas e graves.

**40. O Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) afeta todas as etnias e gêneros, porém é mais comum a ocorrência no sexo feminino e o com maior pico de incidência em torno dos 30 anos, embora todas as faixas etárias estejam suscetíveis. No Brasil, estima-se que haja 8,7 casos confirmados para cada 100.000 pessoas por ano, e o envolvimento articular é a manifestação mais frequente, sendo detectado em mais de 90% dos pacientes ao longo do curso da doença. Qual das alternativas abaixo contém marcadores úteis para o acompanhamento da atividade da doença?**

- A) FAN
  - B) Anti-SM
  - C) Frações do complemento(C3 e C4)
  - D) Anti-SSA
  - E) Anticardiolipina
- 

**41. Homem, comerciante, 53 anos, diabético há 12 anos e hipertenso em uso de losartana 50 mg e metformina 1500 mg, com um quadro de insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida há 4 anos com ritmo de filtração glomerular igual 68 ml/min. Paciente não está na meta da hemoglobina glicada, e o médico decide associar mais um hipoglicemiante. Qual das alternativas abaixo apresenta o hipoglicemiante oral mais adequado para ser associado nesse paciente segundo o consenso mais recente da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD)?**

- A) Linagliptina
  - B) Saxagliptina
  - C) Dapaglifozina
  - D) Pioglitazona
  - E) Glicazida
- 

**42. Em relação à Leishmaniose, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A doença leishmaniótica mucosa ocorre vários meses ou anos após o quadro cutâneo primário, resultado, portanto, de recidiva da enfermidade, principalmente quando esta for causada por *L. brasiliensis*.
  - B) O Ministério da Saúde recomenda, como droga de primeira escolha, a Anfotericina B.
  - C) A tríade clínica, habitualmente, presente na infecção humana, constitui-se de febre intermitente, alteração do estado geral e esplenomegalia.
  - D) Nas áreas endêmicas, a forma oligossintomática é a mais frequente da doença, caracterizando-se pela presença de febrícula, tosse seca, diarreia, sudorese e adinamia, associada à discreta visceromegalia.
  - E) O aspirado de medula óssea é recomendado como método direto, pois apresenta menos riscos, quando comparado com aspirado esplênico, sendo que este último apresenta melhor sensibilidade (93-99%).
- 

**43. A deficiência de ferro representa a causa mais comum de anemia. São fatores para o diagnóstico da Anemia da doença crônica todos os citados abaixo, EXCETO**

- A) ferritina < 10 µg/L
  - B) a contagem de reticulócitos geralmente é normal ou pouco elevada.
  - C) aumento da concentração do ferro sérico
  - D) saturação de transferrina reduzida
  - E) as citocinas quando se encontram elevadas.
- 

**44. Em relação à nefropatia por anti-inflamatórios não esteroidais (AINES), É INCORRETO afirmar que**

- A) o mecanismo de ação dos AINES inibe a produção da ciclo-oxigenase 1 (COX-1) levando à vasodilatação da arteríola aferente.
  - B) qualquer AINE pode ocasionar danos renais, não só os AINES inibidores não-seletivos, mas também os inibidores seletivos da COX-2 podem ser nefrotóxicos, pois inibem em alta concentração a COX-1, responsável pela manutenção renal.
  - C) alguns fatores, como idade avançada e comorbidades, que por si só já levam a uma diminuição da TFG, aumentam o risco de nefrotoxicidade dos AINES.
  - D) a principal forma de lesão renal aguda por AINES é a hemodinamicamente mediada, mas também apresenta outra forma que é a nefrite intersticial aguda (NIA) com síndrome nefrótica.
  - E) os AINES podem reduzir a resposta aos diuréticos em aproximadamente 20%, especialmente os diuréticos de alça. Este efeito pode ser mais pronunciado em pacientes que tendem a reter sódio, como pacientes com insuficiência cardíaca congestiva.
-

**45. A respeito do diagnóstico e tratamento do paciente com Acidente Vascular Cerebral (AVC), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O risco de AVC é maior nos primeiros dias após um ataque isquêmico transitório (AIT), variando de 1,5 a 3,5% nas primeiras 48 horas.
  - B) A tomografia computadorizada do encéfalo geralmente permite diferenciar o AVC isquêmico do hemorrágico.
  - C) Hemorragia intracerebral espontânea não traumática em pacientes sem evidência angiográfica de anomalia vascular geralmente se deve à hipertensão arterial.
  - D) A principal causa de AVC hemorrágico é a hipertensão arterial sistêmica, presente em mais de 70% dos pacientes.
  - E) O tratamento trombolítico é reservado para casos de AVC isquêmico que, uma vez respeitadas as indicações e contraindicações, não apresentem tempo ictus superior a 2 horas.
- 

**46. Em relação à varíola dos macacos (MPX), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As lesões cutâneas do MPX vírus assemelham-se às erupções da varíola, podendo ter aspecto parecido com outras doenças infecciosas mais comuns, como as erupções observadas na sífilis secundária, infecção por herpes simples e infecção pelo vírus varicela-zoster.
  - B) O diagnóstico de infecção pelo MPX pode ser feito pela anamnese e achados clínicos, com destaque à identificação de vínculo epidemiológico, conforme a definição de caso suspeito.
  - C) O período de incubação é geralmente de 6 a 13 dias, podendo variar de 5 a 21 dias, seguido de período prodromico, quando se manifestam febre, sudorese, cefaleia, mialgia e fadiga.
  - D) A presença de linfadenopatia é uma importante característica da doença, sendo a região inguinal a mais acometida e, em segundo lugar, a axilar.
  - E) As gestantes apresentam quadro clínico com características semelhantes às não gestantes, mas podem apresentar gravidade maior, sendo consideradas grupo de risco para evolução desfavorável.
- 

**47. Em relação à Síndrome Hepatorrenal (SHR), é INCORRETO afirmar que**

- A) se caracteriza por vasoconstrição renal, redução da perfusão renal com baixa taxa de filtração glomerular (TFG) e intensa redução da capacidade renal de excretar sódio e água livre, na ausência de lesões histológicas renais significativas.
  - B) a SHR do tipo 2 caracteriza-se por insuficiência renal rapidamente progressiva, definida como aumento de 100% nos valores basais da creatinina sérica, sempre que o valor final for superior a 2,5 mg/dl em um intervalo de tempo de até 2 semanas
  - C) os pacientes com colangite biliar primária apresentam SHR com menor frequência provavelmente devido às ações natriuréticas e vasodilatadoras renais dos sais biliares retidos.
  - D) o tratamento medicamentoso que consiste na combinação de terlipressina e albumina é o de eleição e deve ser mantido por 5 a 15 dias ou até que a creatinina esteja menor que 1,5 mg/Dl.
  - E) pacientes com peritonite bacteriana espontânea devem receber 1,5 g/kg de albumina (20%) no 1.º dia e 1 g/kg no 3.º dia para reduzir o risco de síndrome hepatorrenal.
- 

**48. O Diabetes Melito tipo 2 (DM2) é uma das duas principais causas de Doença Renal Crônica (DRC).****Acerca da doença renal diabética (DRD), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na albuminúria, não é necessário para fazer um diagnóstico clínico de doença renal diabética.
  - B) A terapia anti-hipertensiva inicial em pacientes com DRD geralmente consiste em um inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA) ou um bloqueador do receptor de angiotensina (BRA), mas não ambos simultaneamente.
  - C) Recomenda-se o tratamento de pacientes com DM2, DRC e filtração glomerular  $\geq 25$  a 30 ml / min por 1,73 m<sup>2</sup> com um inibidor do cotransportador sódio-glicose (SGLT2i) 2.
  - D) O aumento da idade está diretamente relacionado à prevalência de doença renal diabética com diminuição do ritmo de filtração glomerular (RFG).
  - E) Para pacientes diabéticos com doença renal mais avançada com RFG menor que 25 ml / min por 1,73 m<sup>2</sup> e com várias comorbidades, recomenda-se controle estrito da glicemia, tendo como alvo valores da hemoglobina glicada (A1C)  $\leq 7\%$
-

**49. Um paciente com 78 anos foi submetido à cirurgia ortopédica devido a uma prótese de joelho. Ficou na UTI por 5 dias, em observação. No sexto dia pós-operatório, foi transferido para uma enfermaria. O médico assistente iniciou 3 medicações novas e dois dias depois, o paciente iniciou um quadro súbito de perturbação da consciência, agitação psicomotora, delírios, ilusões e alucinações visuais.**

**Em relação ao caso acima, é INCORRETO afirmar que**

- A) o paciente apresentou um quadro de delirium que é uma forma de disfunção orgânica do cérebro, que se associa com mortalidade significativamente mais elevada.
  - B) a maior parte dos casos de delirium observados na UTI é do tipo hipoativo ou misto, o que demanda monitoramento rotineiro para viabilizar a detecção, uma vez que 75% dos casos de delirium hipoativo não são detectados.
  - C) o acréscimo de 3 ou mais medicamentos novos na prescrição dos pacientes internados pode ser fator de risco para a ocorrência de delirium.
  - D) o benzodiazepínico é a droga de escolha para tratar confusão aguda nesse paciente.
  - E) a incidência de delirium nos pacientes hospitalizados pode ter relação com a idade do paciente e a presença de distúrbios neurológicos subjacentes.
- 

**50. Na rotina do Geriatra, faz-se necessária a avaliação periódica da prescrição medicamentosa, com o objetivo de desprescrição sempre que possível, evitando ou reduzindo a polifarmácia. Uma das ferramentas mais usadas para essa avaliação são os critérios de Beers.**

**Seguindo os critérios de Beers, qual seria a melhor escolha medicamentosa entre as alternativas abaixo?**

- A) Clonidina
  - B) Sertralina
  - C) Amitriptilina
  - D) Bromazepam
  - E) Nifedipina
-



**GRUPO 19**  
**- MEDICINA PALIATIVA -**