

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
CONCURSO PÚBLICO TÉCNICO ADMINISTRATIVO – 2026

Nível Superior: NS64 (Coari)
MÉDICO CLÍNICO GERAL

Data: ___/___/_____

Tempo de realização da prova: 4 (quatro) horas

Leia com atenção as instruções

Você receberá do Aplicador de Sala:

- ✓ Um Caderno de Questões contendo 45 (quarenta e cinco) questões objetivas, sendo 10 (dez) de Língua Portuguesa, 10 (dez) de Legislação e 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Específicos do Cargo.
- ✓ Decorridos cerca de 15min do início da prova, terá início a entrega do CARTÃO-RESPOSTA personalizado. É de sua inteira responsabilidade certificar-se de que seu nome corresponde ao que está impresso no CARTÃO-RESPOSTA. Assine-o assim que recebê-lo do Aplicador de Sala.
- ✓ Transcreva suas respostas para o CARTÃO-RESPOSTA preenchendo todo o círculo. Após o preenchimento, não será possível fazer qualquer alteração no CARTÃO-RESPOSTA, pois, se assim o fizer, a questão será considerada nula.
- ✓ Não rasure, não amasse, não dobre e/ou rasgue o CARTÃO-RESPOSTA.
- ✓ Utilize apenas caneta esferográfica fabricada em material transparente e de tinta na cor **preta** para assinalar suas respostas no CARTÃO-RESPOSTA.

Assinale assim: ●

- ✓ Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova. Faça-a com tranquilidade e controle o seu tempo pelo MARCADOR DE TEMPO afixado no Quadro à sua frente. Esse tempo inclui as respostas assinaladas no CARTÃO-RESPOSTA.
- ✓ Somente depois de decorridos 90 (noventa) minutos do início das provas, você poderá retirar-se da sala de prova, entregando, OBRIGATORIAMENTE, ao Aplicador de Sala, o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA.
- ✓ Verifique se assinou o CARTÃO-RESPOSTA antes de entregá-lo ao Aplicador de Sala.
- ✓ Somente será permitido a você levar o Caderno de Questões, quando estiverem faltando 30 (trinta minutos) para o término da prova.
- ✓ É terminantemente vedado copiar suas respostas assinaladas no CARTÃO-RESPOSTA.
- ✓ Os 3 (três) últimos candidatos só poderão deixar a sala SIMULTANEAMENTE e deverão assinar a Ata de Sala de Prova juntamente com a equipe de fiscalização do Centro de Aplicação.
- ✓ Os Aplicadores de Sala não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir sobre a alternativa a ser assinalada.

NOME: _____

CIDADE DA PROVA: _____ **LOCAL DA PROVA:** _____

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia a crônica a seguir, intitulada “A aliança”, cuja autoria é do escritor gaúcho Luís Fernando Veríssimo (1936-2025), antes de responder às questões 01 e 02, que a ela se referem:

Esta é uma história exemplar, só não está muito claro qual é o exemplo. De qualquer jeito, mantenha-a longe das crianças. Também não tem nada a ver com a crise brasileira, o apartheid, a situação na América Central ou no Oriente Médio ou a grande aventura do homem sobre a Terra. Situa-se no terreno mais baixo das pequenas aflições da classe média. Enfim, aconteceu com um amigo meu. Fictício, claro.

Ele estava voltando para casa como fazia, com fidelidade rotineira, todos os dias à mesma hora. Um homem dos seus 40 anos, naquela idade em que já sabe que nunca será o dono de um cassino em Samarkand, com diamantes nos dentes, mas ainda pode esperar algumas surpresas da vida, como ganhar na loto ou furar-lhe um pneu. Furou-lhe um pneu.

Com dificuldade ele encostou o carro no meio-fio e preparou-se para a batalha contra o macaco, não um dos grandes macacos que o desafiavam no jângal dos seus sonhos de infância, mas o macaco do seu carro tamanho médio, que provavelmente não funcionaria, resignação e reticências... Consegui fazer o macaco funcionar, ergueu o carro, trocou o pneu e já estava fechando o porta-malas quando a sua aliança escorregou pelo dedo sujo de óleo e caiu no chão. Ele deu um passo para pegar a aliança do asfalto, mas sem querer a chutou.

A aliança bateu na roda de um carro que passava e voou para um bueiro, onde desapareceu diante dos seus olhos, nos quais ele custou a acreditar. Limpou as mãos o melhor que pôde, entrou no carro e seguiu para casa. Começou a pensar no que diria para a mulher. Imaginou a cena. Ele entrando em casa e respondendo às perguntas da mulher antes de ela fazê-las.

– Você não sabe o que me aconteceu!

– O quê?

– Uma coisa incrível.

– O quê?

– Contando ninguém acredita.

– Conta!

– Você não nota nada de diferente em mim? Não está faltando nada?

– Não.

– Olhe.

E ele mostraria o dedo da aliança, sem a aliança.

– O que aconteceu?

E ele contaria. Tudo, exatamente como acontecera.

O macaco. O óleo. A aliança no asfalto. O chute involuntário. E a aliança voando para o bueiro e desaparecendo.

– Que coisa – diria a mulher, calmamente.

– Não é difícil de acreditar?

– Não. É perfeitamente possível.

– Pois é. Eu...

– SEU CRETINO!

– Meu bem...

– Está me achando com cara de boba? De palhaça?

Eu sei o que aconteceu com essa aliança. Você tirou do dedo para namorar. É ou não é? Para fazer um programa. Chega em casa a esta hora e ainda tem a

cara-de-pau de inventar uma história em que só um imbecil acreditaria.

– Mas, meu bem...

– Eu sei onde está essa aliança. Perdida no tapete felpudo de algum motel. Dentro do ralo de alguma banheira redonda. Seu sem-vergonha!

E ela sairia de casa com as crianças, sem querer ouvir explicações.

Ele chegou em casa sem dizer nada. Por que o atraso? Muito trânsito. Por que essa cara? Nada, nada. E, finalmente:

– Que fim levou a sua aliança? E ele disse:

– Tirei para namorar. Para fazer um programa. E perdi no motel. Pronto. Não tenho desculpas. Se você quiser encerrar nosso casamento agora, eu compreenderei.

Ela fez cara de choro. Depois correu para o quarto e bateu com a porta. Dez minutos depois, reapareceu. Disse que aquilo significava uma crise no casamento deles, mas que eles, com bom-senso, a venceriam.

– O mais importante é que você não mentiu pra mim.

E foi tratar do jantar.

Fonte: <https://www.refletirpararefletir.com.br/4-chronicas-de-luis-fernando-verissimo>.

01. Sobre o texto, podemos afirmar que:

- I. São apresentadas duas narrativas, uma imaginária e outra que, segundo o autor, de fato aconteceu, muito embora tenha sido com um amigo inexistente.
- II. À maneira das fábulas, a crônica apresenta uma moral, ainda que não esteja de acordo com as regras sociais: a de que a mentira, muitas vezes, compensa.
- III. A crônica sugere que os problemas do cotidiano das pessoas são mais importantes do que conflitos em escala planetária.
- IV. A expressão “Seu cretino!”, proferida pela mulher, em virtude de estar grafada em maiúsculas, indica que se trata de um grito ou, pelo menos, de um insulto em voz alta.
- V. Em geral, as narrativas se desenvolvem a partir de um problema; no caso de “A aliança”, o problema gerador foi a incompatibilidade de gênio entre os cônjuges.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Somente as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas I, III e V são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas I e IV são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas II, III e V são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas II e V são verdadeiras.

02. Sobre aspectos linguísticos do texto, podemos afirmar que o(s):

- I. verbo “acontecer” (em “exatamente como acontecera”) e o verbo “perder” (em “E perdi no motel”) estão ambos conjugados no pretérito perfeito do indicativo.
- II. verbo “mostrar” (em “E ele mostraria o dedo da aliança”) e o verbo “sair” (em “E ela sairia de casa com as crianças”) expressam ações que poderiam ter acontecido após um evento no passado.
- III. vocábulo “batalha” (em “e preparou-se para a batalha contra o macaco”) está empregado em

sentido conotativo e se caracteriza como uma metáfora.

- IV. vocábulos “mais” (em “Situa-se no terreno mais baixo”, no 1.º parágrafo) e “mas” (em “mas ainda pode esperar algumas surpresas da vida”, no 2.º parágrafo), são, respectivamente, um advérbio e uma conjunção.
- V. período “Se você quiser encerrar nosso casamento agora, eu compreenderei” é composto por duas orações, sendo a primeira uma subordinada concessiva.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Somente as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
 - b) Somente as afirmativas I, III e V são verdadeiras.
 - c) Somente as afirmativas I e IV são verdadeiras.
 - d) Somente as afirmativas II, III e IV são verdadeiras.
 - e) Somente as afirmativas II e V são verdadeiras.
- 03.** No Manual de Redação da Presidência da República, há várias recomendações sobre o uso da língua escrita (ver, a propósito, o capítulo III – Elementos de Ortografia e Gramática, item 11 Sintaxe). A partir do que se contém nesse manual, assinale a alternativa que apresenta erro de paralelismo:
- a) Eis o que espero de minha viagem: visitas a museus, passeios a parques temáticos, praias com muito sol.
 - b) O palestrante é professor renomado, que tem grande reputação no meio acadêmico e artístico.
 - c) O livro premiado tem mais de duzentas páginas de gráficos e é muito complexo.
 - d) Por documento oficial, recomendou-se aos funcionários economizar energia e que preparassem planos de atividade.
 - e) Um professor precisa corrigir exercícios, estudar sua matéria, ser pontual e ler livros informativos.
- 04.** Ainda de acordo com as diretrizes do Manual de Redação da Presidência da República, assinale a alternativa que define corretamente o significado de Medida Provisória:
- a) É ato normativo elaborado e editado pelo Presidente da República em decorrência de autorização do Poder Legislativo, expedida por meio de resolução do Congresso Nacional e dentro dos limites nela traçados.
 - b) É ato normativo com força de lei que pode ser editado pelo Presidente da República em caso de relevância e urgência.
 - c) É ato normativo primário que contém, em regra, normas gerais e abstratas, como as que autorizam a criação de empresas públicas e sociedades de economia mista.
 - d) É ato administrativo de competência exclusiva do Chefe do Executivo, destinado a prover as situações gerais ou individuais expressas ou implícitas na lei.
 - e) É um tipo de lei que não tem a rigidez dos preceitos constitucionais e que não comporta a sua revogação por força de qualquer outra lei ordinária superveniente.
- 05.** Leia as frases a seguir, atentando para a pontuação que apresentam:
- I. Os meus gatos, eu os considero como filhos.

- II. A velha senhora esperava o telefonema aflita.
- III. Quando chegaram de viagem, avisaram logo à família.
- IV. A velha senhora, aflita, esperava o telefonema.
- V. A moça dançava, e rodopiava, e ria, e transmitia alegria.
- VI. João trabalha como escrivão, e seu filho, como bancário.

Quanto ao emprego ou a ausência da vírgula, podemos afirmar que:

- a) Somente as frases I, II, IV e V estão corretas.
- b) Somente as frases I, III e IV estão corretas.
- c) Somente as frases II, III, V e VI estão corretas.
- d) Somente as frases III, IV e VI estão corretas.
- e) Todas as frases estão corretas.

06. Leia o poema “Congresso internacional do Medo”, de Carlos Drummond de Andrade (1902-1987), publicado no livro *Sentimento do mundo* (1940), em plena II Guerra Mundial:

Provisoriamente não cantaremos o amor,
 que se refugiou mais abaixo dos subterrâneos.
 Cantaremos o medo, que esteriliza os abraços,
 não cantaremos o ódio, porque este não existe,
 existe apenas o medo, nosso pai e nosso
 companheiro,
 o medo grande dos sertões, dos mares, dos
 desertos,
 o medo dos soldados, o medo das mães, o medo
 das igrejas,
 cantaremos o medo dos ditadores, o medo dos
 democratas,
 cantaremos o medo da morte e o medo depois da
 morte.
 Depois morreremos de medo
 e sobre nossos túmulos nascerão flores amarelas e
 medrosas.

Sobre o texto, fazem-se as afirmativas a seguir:

- I. O clima de terror que perpassava o mundo, durante a II Guerra Mundial, sobrepõe-se a todos os sentimentos, inclusive ao amor e ao ódio.
- II. As flores amarelas no último verso são uma referência ao sol e, embora elas sejam medrosas, indicam que o mundo poderá se renovar, uma vez finda a guerra.
- III. Ao dizer que “cantaremos o medo dos ditadores, o medo dos democratas”, o poeta generaliza a guerra como um terror em si, independentemente de posições políticas.
- IV. A repetição do vocábulo “medo” é uma antonomásia e essa característica estilística não se torna abusiva em virtude de evidenciar que o medo é maior do que tudo.
- V. Com uma forte reflexão crítica, o poema ressalta a esperança de um mundo melhor, sentimento que invadiu os indivíduos durante a guerra.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Somente as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas I, III e V são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas I, IV e V são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas II, III e IV são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas II, IV e V são verdadeiras.

07. Atente para o quadro a seguir, intitulado “O Lavrador de café” (produzido em 1934), do famoso pintor brasileiro Candido Portinari (1903-1962). Tenha em mente que uma pintura é um texto visual e, como tal, pode ser “lido”:



Fonte: <https://masp.org.br/acervo/obra/o-lavrador-de-cafe>

Leia agora as afirmativas a seguir, feitas sobre o quadro:

- I. As mãos e os pés desproporcionais representam não só a força bruta, mas também o trabalho braçal pesado a que eram submetidos os lavradores de café.
- II. A cor do lavrador não é gratuita e indica que, mesmo oficialmente extinta a escravidão, os negros continuavam a exercer trabalhos na agricultura.
- III. O trem (que se vê à esquerda, a meia altura), representando a modernidade, cria um contraste com a figura do trabalhador dos cafezais; no caso, o conflito ocorre entre o novo e o antigo.
- IV. Embora à época da feitura do quadro não houvesse, como hoje, preocupações com a ecologia, a árvore cortada indica a destruição do meio ambiente pelas plantações de café.
- V. O quadro ultrapassa os limites do meramente estético, já que funciona como um documento que nos leva a pensar sobre a divisão do trabalho e a exclusão social.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Somente as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas I, III e V são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas II, III e IV são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas II, III e V são verdadeiras.
- e) Todas as afirmativas são verdadeiras.

08. Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está **INCORRETA**:

- a) Amanhã, dar-lhe-ei o presente que comprei com muito sacrifício.
- b) Em tratando-se de romances, meu favorito é *A Metamorfose*, de Kafka.
- c) Conteí essa anedota apenas para alegrá-lo.
- d) Amanhã lhe darei o presente que comprei com muito sacrifício.
- e) Conteí essa anedota apenas para o alegrar.

09. Leia as frases a seguir:

- I. Face a face, o empregado disse umas verdades ao patrão.
- II. Dirigi-me a Sua Excelência, o governador, em termos respeitosos.
- III. Nesta universidade, a profissão a que eu aspiro não possui nenhum curso.
- IV. A pintura de Portinari é aquela a qual fiz alusão em meu discurso.
- V. Refiro-me aquilo que disseste sobre a impropriedade da astrologia.
- VI. A garota que melhor desfilou será feita a oferta para tornar-se modelo.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Somente nas frases I, II e IV falta o sinal indicativo de crase.
- b) Somente nas frases I, III, IV e VI falta o sinal indicativo de crase.
- c) Somente nas frases IV, V e VI falta o sinal indicativo de crase.
- d) Somente nas frases II, III e V falta o sinal indicativo de crase.
- e) Somente nas frases II, III, V e VI falta o sinal indicativo de crase.

10. Leia as frases a seguir:

- I. Segundo filósofos de esquerda, a classe média tem medo de **empobrecer**.
- II. Lins é um advogado que fala **bonito** e por isso encanta a todos.
- III. Parece que há muito **petróleo** na foz do rio Amazonas.
- IV. Andar de moto é perigoso, por isso prefiro o **automóvel**.

As palavras destacadas em negrito são formadas, respectivamente, pelo seguinte processo:

- a) derivação parassintética, derivação imprópria, composição por aglutinação, hibridismo.
- b) derivação sufixal, derivação imprópria, composição por aglutinação, derivação prefixal.
- c) derivação sufixal, derivação regressiva, composição por justaposição, derivação prefixal.
- d) derivação parassintética, derivação regressiva, composição por justaposição, hibridismo.
- e) derivação sufixal, derivação regressiva, composição por aglutinação, hibridismo.

LEGISLAÇÃO

11. Conforme o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, sobre o funcionamento e as penalidades das Comissões de Ética, é **CORRETO** afirmar que:

- a) a Comissão de Ética pode aplicar a pena de suspensão, por até 15 dias, em casos de reincidência.
- b) a única penalidade aplicável ao servidor pela Comissão de Ética é a de censura, e sua fundamentação constará de parecer assinado por seus membros.
- c) a competência da Comissão de Ética limita-se apenas aos atos praticados dentro do recinto da repartição pública.

- d) as decisões das Comissões de Ética são sigilosas e não devem constar no assentamento funcional do servidor para evitar danos à sua imagem.
- e) o servidor que omitir a verdade diante de uma investigação ética não poderá ser punido, em respeito ao princípio da não autoincriminação.
12. O servidor público estável que, em virtude de processo administrativo disciplinar, é demitido, mas consegue a invalidação dessa demissão por decisão judicial, deve retornar ao cargo anteriormente ocupado. Esse instituto de provimento denomina-se:
- aproveitamento.
 - readaptação.
 - recondução.
 - reintegração.
 - reversão.
13. Após as alterações trazidas pela Lei nº 14.230/2021, a Lei de Improbidade Administrativa passou a exigir um requisito específico para a configuração do ato ilícito. Sobre esse tema, é **CORRETO** afirmar que:
- a divergência na interpretação da lei, sem prova de má-fé, é suficiente para configurar ato de improbidade.
 - se considera dolo a vontade livre e consciente de alcançar o resultado ilícito, tipificado em lei, não bastando a simples voluntariedade do agente.
 - o prazo de prescrição para as sanções previstas na lei é de 5 anos, após a saída do cargo.
 - somente agentes públicos com cargo efetivo podem responder por atos de improbidade administrativa.
 - se pune o ato de improbidade, tanto na forma dolosa quanto na forma culposa.
14. No que se refere à instrução e decisão no Processo Administrativo Federal, assinale a alternativa que está em conformidade com a Lei nº 9.784/1999:
- Encerrada a instrução, o órgão competente tem o prazo de até 30 dias para decidir, permitida a prorrogação motivada.
 - A Administração tem o dever de emitir decisão em processos de sua competência no prazo máximo de 10 dias úteis.
 - É vedada a participação de peritos ou especialistas no processo administrativo, devendo a prova ser exclusivamente documental.
 - O interessado não pode desistir do processo administrativo após o início da fase de instrução.
 - Os atos do processo administrativo devem ser obrigatoriamente realizados na sede do Ministério ao qual o órgão pertence.
15. No âmbito da carreira dos Técnicos-Administrativos em Educação (TAE), a passagem do servidor de um padrão de vencimento para o imediatamente superior, dentro da mesma classe, decorrente da avaliação de desempenho e do cumprimento do interstício de 18 meses, é chamada de:
- Ascensão Funcional.
 - Incentivo à Qualificação.
 - Progressão por Capacitação Profissional.
 - Progressão por Mérito Profissional.
 - Promoção por Escolaridade.
16. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Amazonas (UFAM), o órgão executivo máximo da Universidade é o(a):
- Assembleia Geral.
 - Conselho de Administração (CONSAD).
 - Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CONSEPE).
 - Conselho Universitário (CONSUNI).
 - Reitoria.
17. A Constituição Federal de 1988 estabelece regras rígidas para a acumulação de cargos públicos. Assinale a alternativa que apresenta uma acumulação **permitida**, desde que haja compatibilidade de horários:
- um cargo de juiz com um cargo de técnico de tribunal.
 - um cargo de professor com outro cargo técnico de qualquer natureza, desde que em esferas diferentes (União e Estado).
 - dois cargos de médico ou outros profissionais de saúde com profissões regulamentadas.
 - dois cargos de técnico-administrativo em educação.
 - três cargos de professor em universidades públicas distintas.
18. Sobre a modalidade de licitação denominada "Pregão", destinada à aquisição de bens e serviços comuns, é **CORRETO** afirmar que:
- o prazo fixado para a apresentação das propostas não será inferior a 8 dias úteis.
 - a fase de habilitação dos licitantes ocorre sempre antes da abertura das propostas de preços.
 - no pregão presencial, os lances verbais são proibidos, sendo aceitos apenas lances por escrito em envelopes lacrados.
 - o critério de julgamento poderá ser o de "melhor técnica" ou "técnica e preço".
 - o pregão não se aplica à contratação de serviços comuns de engenharia.
19. O Decreto nº 9.991/2019 instituiu a Política Nacional de Desenvolvimento de Pessoas (PNDP). Sobre a licença para capacitação, prevista no PNDP, é **CORRETO** afirmar que:
- a licença para capacitação é um direito absoluto do servidor, não podendo ser negada pela chefia imediata.
 - a licença só pode ser concedida para cursos de pós-graduação stricto sensu (Mestrado e Doutorado).
 - o servidor pode afastar-se por até três meses, a cada quinquênio, com remuneração mantida, desde que a ação de desenvolvimento esteja prevista no PDP do órgão.
 - durante a licença para capacitação, o servidor perde o direito às gratificações de desempenho.
 - o período de licença não utilizado acumula-se para o quinquênio seguinte.

20. A Lei nº 8.027/1990 estabelece deveres e proibições aos servidores civis da União. Segundo essa norma, constitui infração disciplinar passível de penalidade:

- I. Atuar como procurador ou intermediário junto a repartições públicas, salvo quando se tratar de benefícios previdenciários de parentes até o segundo grau.
- II. Manter sob sua chefia imediata, em cargo de confiança, cônjuge ou parente até o segundo grau civil.
- III. Recusar fé a documentos públicos.

É **CORRETO** afirmar que constitui(em) infração disciplinar:

- a) Somente a situação III.
- b) Somente as situações I e II.
- c) Somente as situações I e III.
- d) Somente as situações II e III.
- e) Todas as situações.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO

21. Homem, 58 anos, hipertenso, chega à UPA com PA 210/120 mmHg, cefaleia intensa e dispneia. Ao exame: estertores em bases pulmonares, SatO₂ 89% em ar ambiente. Radiografia de tórax sugere edema agudo de pulmão (EAP). A melhor conduta a ser tomada inicialmente é:

- a) administrar diurético VO e orientar retorno ambulatorial em 7 dias.
- b) iniciar betabloqueador VO em dose alta e reavaliar em 24 horas.
- c) solicitar monitoramento ambulatorial da pressão arterial (MAPA) e manter observação domiciliar.
- d) tratar como emergência hipertensiva, com redução controlada da PA e uso de vasodilatador IV, monitorização e manejo do EAP.
- e) tratar como urgência hipertensiva com captopril VO e alta após 4 horas, se melhorar o quadro de EAP.

22. Mulher, 64 anos, diabética, com dor torácica em aperto há 40 minutos, sudorese e náuseas. ECG com supra de ST em parede inferior. A conduta imediata prioritária em serviço com hemodinâmica disponível é:

- a) prescrever AAS e nifedipina e liberar para casa se a dor e demais sintomas cessarem.
- b) ativar protocolo de IAM e encaminhar para angioplastia primária, com terapia antitrombótica.
- c) realizar teste ergométrico ainda na emergência e indicar angioplastia se apresentar piora do quadro.
- d) iniciar processo de analgesia e promover observação da evolução clínica.
- e) solicitar troponina seriada e aguardar 6 horas para definir conduta mais adequada.

23. Homem, 76 anos, com fibrilação atrial não valvar, HAS e DM2 sem sangramento prévio e função renal preservada. A conduta mais adequada para prevenção de AVCi cardioembólico é:

- a) fazer clopidogrel isolado como primeira linha de tratamento e manter paciente em observação.

- b) indicar anticoagulação oral apenas se houver história de AVC prévio.
- c) indicar anticoagulação oral (preferencialmente DOAC), pois o CHA₂DS₂-VASc é elevado.
- d) não anticoagular, mas manter o paciente em acompanhamento ambulatorial e repetir ECG em 30 dias.
- e) prescrever AAS e monitorar contagem de plaquetas, pois o paciente é idoso e tem risco de sangramento.

24. Mulher, 45 anos, previamente hígida, com febre, tosse produtiva e dor pleurítica. Radiografia de tórax aponta consolidação lobar em base de pulmão direito. Considerando o diagnóstico de pneumonia, o esquema terapêutico mais adequado para essa paciente é:

- a) Amoxicilina oral por 10 dias.
- b) Ceftriaxona IM, em regime domiciliar, por 10 dias.
- c) Claritromicina oral por 10 dias.
- d) Meropenem EV, em regime hospitalar, por 10 dias.
- e) Vancomicina oral por 10 dias.

25. Paciente mulher de 22 anos, asmática, chega à UBS com chiado, dispneia e fala entrecortada após infecção viral (IVAS). SatO₂ 92% e uso de musculatura acessória. A medida terapêutica inicial mais apropriada é:

- a) antibiótico de amplo espectro e broncodilatadores como primeira linha de cuidado.
- b) prescrever broncodilatador com mucolítico e orientar para hidratação adequada.
- c) SABA (beta-agonista de ação curta) inalatório em doses repetidas + corticosteroide sistêmico precoce.
- d) solicitar radiografia de tórax e iniciar tratamento em caso de pneumonia confirmada.
- e) suspender uso de broncodilatadores e iniciar apenas anti-histamínico.

26. Homem, 34 anos, residente em Manaus, realizou sorologia com os resultados a seguir: HBsAg negativo, anti-HBs positivo, anti-HBc IgG positivo, anti-HBc IgM negativo. Podemos considerar um padrão compatível com:

- a) ausência de contato prévio com vírus da hepatite B (HBV).
- b) imunidade por infecção prévia pelo vírus da hepatite B (HBV).
- c) imunidade por vacinação para hepatite B.
- d) hepatite B aguda em fase inicial.
- e) hepatite B crônica replicativa.

27. Homem, 67 anos, tabagista, DPOC, apresenta aumento de dispneia, volume e purulência do escarro há dois dias; sem sinais de pneumonia. A conduta mais adequada é:

- a) indicar intubação orotraqueal imediatamente em todos os casos.
- b) iniciar anticoagulação plena de rotina e antibioticoterapia de amplo espectro.

- c) otimizar broncodilatadores, considerar corticosteroide sistêmico por curto período e antibiótico.
- d) prescrever antitussígeno opioide e manter broncodilatador de curta duração.
- e) suspender broncodilatadores por risco de taquicardia.
- 28.** Homem, 52 anos, pós-operatório recente, dor torácica ventilatório-dependente e dispneia súbita. FC 118bpm e SatO₂ 90%. Considerando a suspeita clínica de tromboembolismo pulmonar (TEP), o exame mais indicado para confirmação em paciente estável com alta probabilidade clínica é:
- a) Angiotomografia de tórax.
- b) Broncoscopia após radiografia de tórax.
- c) Ecocardiograma (POCUS).
- d) Endoscopia digestiva alta (EDA).
- e) Espirometria com broncodilatador.
- 29.** Homem, 58 anos, etilista, cirrose hepática diagnosticada, com hematêmese volumosa e instabilidade hemodinâmica. Suspeita-se de sangramento por varizes esofágicas. A medida farmacológica que deve ser iniciada precocemente é:
- a) anti-inflamatórios não esteroides (AINE) para analgesia e alta precoce.
- b) laxativo para reduzir amônia como única medida inicial.
- c) prescrever antiemético, analgésicos opioides e transfusão sanguínea.
- d) suspender acesso venoso para evitar hemodiluição e anemia refratária.
- e) vasoativo (terlipressina ou octreotida) + antibiótico profilático.
- 30.** Mulher, 39 anos, dor epigástrica intensa irradiando para dorso, além de náuseas e vômitos. O(s) achado(s) em exames complementares, que pode(m) confirmar o diagnóstico de pancreatite aguda, é(são) o(a):
- a) endoscopia digestiva alta com alterações esofagogástricas de aspecto agudo.
- b) elevação significativa de enzimas pancreáticas (lipase e/ou amilase).
- c) hemograma com leucocitose e neutrofilia + PCR elevada.
- d) TC com contraste com presença de densificação (borrimento) da gordura peripancreática.
- e) USG de abdome total e achado de colelitíase (cálculos biliares).
- 31.** Homem, 70 anos, após antibiótico recente, apresentou diarreia aquosa intensa e dor abdominal. Teste para *Clostridium difficile* positivo. O melhor tratamento inicial, para episódio não fulminante, é:
- a) Ceftriaxona EV.
- b) Corticoide EV.
- c) Loperamida VO.
- d) Metronidazol VO.
- e) Vancomicina VO.
- 32.** Homem, 60 anos, portador de doença renal crônica (DRC), chega com potássio (K⁺) de 6,8 mEq/L e ECG com ondas T apiculadas. A medida imediata, para estabilização de membrana miocárdica, é:
- a) Cloreto de Potássio EV.
- b) Furosemida VO.
- c) Glicose hipertônica EV.
- d) Gluconato de Cálcio EV.
- e) Restrição hídrica e Espironolactoma VO.
- 33.** Idoso, 79 anos, em uso de diurético para tratamento de hipertensão arterial, apresenta vômitos e diarreia há 2 dias, oligúria e creatinina subindo; pressão arterial 90/60 mmHg. A principal hipótese diagnóstica e a conduta inicial são, respectivamente,
- a) Glomerulonefrite rapidamente progressiva; pulsoterapia com metilprednisolona.
- b) IRA por Necrose Tubular Aguda (NTA); diálise peritoneal.
- c) IRA pré-renal por hipovolemia; reposição volêmica e revisão de diuréticos.
- d) Nefrite intersticial; iniciar antibiótico parenteral (aminoglicosídeo).
- e) Obstrução ureteral bilateral; antiemético e hidratação oral.
- 34.** Mulher, 24 anos, portadora de DM1, apresentando polidipsia, vômitos, dor abdominal e respiração de Kussmaul. Glicemia 420 mg/dL, cetonemia positiva, pH = 7,1. A conduta inicial prioritária é:
- a) aplicar insulina NPH SC e reavaliar paciente após 90 minutos com nova glicemia.
- b) fazer bicarbonato de sódio EV e liberar para casa após 4 horas de observação.
- c) prescrever antiemético VO de horário e hidratação oral com retorno ambulatorial em 72 horas.
- d) reposição volêmica com cristalóide + correção eletrolítica + insulina regular IV.
- e) suspender insulina e fazer bicarbonato de sódio EV até normalizar o pH do sangue.
- 35.** Homem, 68 anos, portador de DM2 em uso de sulfonilureia, confuso, sudoreico, glicemia capilar 42 mg/dL, consciente e conseguindo deglutir. A conduta imediata a ser tomada é:
- a) administrar carboidrato de ação rápida por via oral e reavaliar glicemia em 15 minutos.
- b) internação para administração de insulina endovenosa.
- c) administrar solução isotônica oral para hidratação e reposição de carboidratos.
- d) internação para administração de glicose hipertônica EV.
- e) administrar solução salina endovenosa para correção eletrolítica.
- 36.** Mulher, 41 anos, com ganho de peso, constipação, pele seca, bradicardia. TSH elevado e T4 livre baixo. O tratamento de escolha deve ser:
- a) Iodo radioativo.
- b) Levotiroxina VO.
- c) Metimazol VO.
- d) Prednisona VO em alta dose.
- e) Propranolol VO.

37. Homem, 62 anos, início súbito de hemiparesia direita e afasia há 2 horas. TC de crânio sem sinais de sangramento (hemorragia). A conduta a ser tomada é:
- fazer anticoagulação com heparina plena e manejo em UTI.
 - indicar punção lombar para afastar diagnóstico de AVC hemorrágico.
 - indicar trombólise endovenosa dentro da janela terapêutica e manejo em UTI.
 - iniciar corticoide para reduzir edema cerebral e programar nova TC de crânio em 24 horas.
 - internar e aguardar 24 horas para repetir TC de crânio, antes de qualquer conduta medicamentosa.
38. Idoso, 72 anos, com febre, rigidez de nuca, rebaixamento de consciência. Suspeita de meningite bacteriana comunitária. O antibiótico que deve ser usado para cobrir *Listeria monocytogenes* é:
- Ciprofloxacina.
 - Ampicilina.
 - Doxiciclina.
 - Azitromicina.
 - Metronidazol.
39. Homem, 49 anos, etilista, tabagista e histórico de depressão; 72 horas após parar de beber, está com tremores intensos, agitação, desorientação e alucinações visuais. Esse quadro clínico é compatível com:
- Delirium tremens*.
 - Demência vascular isquêmica.
 - Transtorno de ansiedade generalizada.
 - Transtorno dissociativo agudo.
 - Síndrome do pânico.
40. Mulher, 33 anos, humor deprimido há 2 meses, anedonia, fadiga, insônia e prejuízo funcional. Nega mania/hipomania. Sem risco suicida iminente. A conduta inicial adequada na APS é:
- antipsicótico típico (haloperidol ou clorpromazina) como primeira linha por 3 meses.
 - benzodiazepínico (alprazolam ou clonazepam) como monoterapia por 3 meses.
 - evitar qualquer intervenção e aguardar remissão espontânea por 1 ano.
 - indicar eletroconvulsoterapia (ECT) como primeira linha em depressão leve-moderada.
 - iniciar sertralina ou escitalopram (ISRS) e/ou psicoterapia (conforme gravidade).
41. Mulher, 26 anos, gestante (18 semanas), malária confirmada por *Plasmodium vivax*, sem sinais de gravidade. Nessa situação, o tratamento de escolha mais adequado deve ser com:
- Cloroquina.
 - Doxiciclina.
 - Ivermectina.
 - Oseltamivir.
 - Primaquina.
42. Gestante, 20 semanas, com disúria, polaciúria, sem febre, sem dor lombar. Suspeita de cistite não complicada na gestação. A conduta mais recomendada é:
- aguardar urocultura positiva para iniciar tratamento com antibiótico adequado.
 - indicar internação para iniciar antibioticoterapia endovenosa com cefalosporina.
 - usar anti-inflamatório não esteroides (AINE) em virtude da gestação de baixo risco.
 - tratar com antibiótico seguro na gestação (fosfomicina) e solicitar urocultura para controle.
 - usar quinolona VO como primeira linha na gestação de baixo risco.
43. Homem, 28 anos, febre há três dias, mialgia, cefaleia e dor retro-orbitária. Hoje iniciou dor abdominal intensa e vômitos persistentes. Leucometria normal e plaquetas de $50.000/\text{mm}^3$. A interpretação mais adequada desse caso é:
- a dengue hemorrágica somente se apresenta com plaquetas abaixo de $20.000/\text{mm}^3$.
 - ausência de sinais de alarme, apesar de provável diagnóstico de dengue hemorrágica.
 - deve receber anti-inflamatório não esteroides (AINE), para controle das dores e retorno em 72 horas.
 - o quadro exclui dengue, por não haver tosse persistente e presença de petéquias.
 - presença de sinais de alarme para dengue, exigindo avaliação/condução com maior vigilância.
44. Homem, 29 anos, úlcera genital única indolor há 10 dias, linfonodomegalia inguinal discreta. Teste positivo para treponema. A conduta mais adequada é:
- prescrever antivirais para herpes e repetir teste sorológico após 10 dias.
 - prescrever tratamento tópico (pomada de mupirocina), aguardar cicatrização e repetir os exames.
 - tratar com Ampicilina VO e repetir teste sorológico após 10 dias.
 - tratar com Metronidazol VO e orientar investigação/tratamento de parcerias.
 - tratar com Penicilina Benzatina IM e orientar investigação/tratamento de parcerias.
45. Homem, 54 anos, dor intensa e edema em 1ª metatarsal-falangeana, início há 24 horas. Sem sinais de insuficiência renal ou histórico de úlcera péptica. O provável diagnóstico e a conduta adequada para o caso é:
- Artrite piogênica; iniciar antibiótico empírico, mantendo por 14 dias.
 - Gota; iniciar alopurinol em dose alta por via oral, mantendo por 10 dias.
 - Artrite reumatoide; iniciar anti-inflamatório (AINE) ou cloroquina.
 - Gota; iniciar anti-inflamatório não esteroide (AINE) ou colchicina.
 - Artrite reumatoide; iniciar corticoide sistêmico por via oral.



REALIZAÇÃO E EXECUÇÃO
COMPEC/UFAM