

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
CONCURSO PÚBLICO TÉCNICO ADMINISTRATIVO – 2024

Prova Nível Superior: NS48 (Manaus)
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 que seu nome corresponde ao que está impresso no CARTÃO-RESPOSTA. Assine-o assim que recebê-lo do Aplicador de Sala.
- ✓ É de sua inteira responsabilidade certificar-se de que seu nome corresponde ao que está impresso no CARTÃO-RESPOSTA. Assine o CARTÃO-RESPOSTA 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 estiver 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 correta.

NOME: _____

CIDADE DE PROVA: _____ **LOCAL DE PROVA:** _____

LÍNGUA PORTUGUESA

01. Leia o texto a seguir, início da crônica “Arte e ciência de roubar galinha”, do escritor baiano João Ubaldo Ribeiro (1941-2014):

A gente tem a tendência de pensar que só o que nós fazemos é difícil e complexo, cheio de sutilezas e complicações invisíveis aos olhos dos “leigos”. Isto, naturalmente, é um engano que a vida desmascara a todo instante, como sabe quem quer que já tenha ouvido com atenção qualquer homem falar de seu trabalho, que sempre, por mais simples, envolve atividades e conhecimentos insuspeitados.

Assim é, por exemplo, roubar galinha. Tenho um amigo aqui na ilha que é ladrão de galinha. Chamemo-lo de Lelé, como naqueles relatos verídicos americanos em que se trocam os nomes para proteger inocentes. Só que, naturalmente, a nossa troca se faz para proteger um culpado, no caso o próprio Lelé. É bem verdade que todo mundo aqui sabe que ele rouba galinha, mas não fica bem botar no jornal, ele pode se ofender.

Pois Lelé me tem demonstrado com eloquência toda a arte e ciência de roubar galinha, que requerem longo, paciente e estoico aprendizado, além, é claro, de vocação e talento, pois sem estes de nada adianta o esforço. Roubar galinha é uma especialização da galinhologia geral, ramo do saber complicadíssimo, como verifico todos os dias, ao visitar o galinheiro de Zé de Honorina e ouvir as novidades do dia. Zé, que utiliza recursos psicológicos sofisticados para induzir as galinhas ao choco, calculou mal a lua, calculou mal os passes lá que ele faz – resultado: todo mundo choco no galinheiro, um cô-cô que ninguém aguenta e Ferrolho, o galo, indignado com a situação (eis que galinha choca não quer nada com a Hora do Brasil), chegando mesmo a agredir o próprio Zé.

Sobre aspectos linguísticos e de interpretação do texto, podemos afirmar que:

- I. A figura de linguagem predominante é a ironia, mas encontramos também exemplo(s) de onomatopeia.
- II. O texto procura se afastar da linguagem popular, optando por usar muitos termos eruditos, como “Chamemo-lo” (no segundo parágrafo).
- III. O sentido do vocábulo “estoico” (no terceiro parágrafo) é o de se manter impassível e firme diante das adversidades.
- IV. O vocábulo “galinhologia” (no terceiro parágrafo) é um neologismo, ou seja, uma palavra inventada pelo narrador.
- V. A tipologia do texto nos apresenta uma descrição objetiva e uma precisão informativa dos fatos.
- VI. As palavras “qualquer” (primeiro parágrafo) e “ninguém” (terceiro parágrafo) são pronomes demonstrativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

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

02. Assinale a alternativa que apresenta, nas duas frases escritas, o par de vocábulos destacados em negrito que formam o plural como “escrivão” e “amor-perfeito”:

- a) José Maria, nosso ex-aluno, fez concurso para **tabelião**.
Gosto muito de meu cachorro, mesmo ele sendo um **vira-lata**.
- b) O **balão** confeccionado com tanto custo finalmente foi aos céus.
Nosso **vale-refeição** foi liberado no dia de ontem.
- c) Há muito tempo o Santiago é **sacristão** da paróquia.
Não teremos aula na **sexta-feira** próxima.
- d) Para mim, o grande compositor **alemão** é Wagner.
Na minha idade, faço tudo a meu **bel-prazer**.
- e) Não há **vulcão** no Brasil, felizmente.
Sérgio é meu **lugar-tenente** na escola, pois pode me substituir nas aulas.

03. Assinale a alternativa em que houve **ERRO** ao se substituir a expressão destacada em negrito pelo pronome pessoal oblíquo:

- a) Deves **investir o teu dinheiro** em bancos estatais = investi-lo.
- b) Os atletas da NBA **fazem coisas fenomenais** = fazem-nas.
- c) E, enfim, **eis a bela paisagem de que te falei** = e-la.
- d) Se **nos permitissem**, degustaríamos o bolo com as mãos = no-lo.
- e) A assistente social **visitou cada um dos idosos** em sua casa = visitou-lhes.

04. Considere a frase a seguir:

Como choveu muito no dia de ontem ____ deixamos de fazer duas tarefas importantíssimas ____ uma foi levar nossos amigos ao museu ____ a outra foi providenciar seus bilhetes para o passeio fluvial.

Assinale a alternativa que preenche, **CORRETAMENTE**, a ordem dos sinais de pontuação que devem preencher as lacunas da frase:

- a) vírgula, dois pontos, ponto e vírgula
- b) reticências, dois pontos, vírgula
- c) vírgula, vírgula, vírgula
- d) reticências, travessão, ponto e vírgula
- e) vírgula, reticências, vírgula

05. Considere a frase a seguir:

O romancista Lima Barreto, ainda na infância, assistiu às alvoradas da emancipação dos escravizados.

Assinale a alternativa em que o verbo “assistir” está empregado com o mesmo sentido que apresenta na frase:

- a) O padre assistiu ao doente em seus derradeiros momentos.
- b) Não consigo assistir com serenidade a um ato de injustiça.

- c) Mirtes, que é assistente social, tem o dever de assistir a todos os pobres.
- d) Não assiste a ninguém o direito de me criticar pelo que escrevo.
- e) O novo chefe não está sendo bem assistido por seus assessores.

06. Leia o texto a seguir, intitulado “A Rendeira”, de autoria do poeta cearense Adriano Espínola (1952):

1 Na teia da manhã que se desvela,
a rendeira compõe seu labirinto;
movendo sem saber e por instinto
a rede dos instantes numa tela.

5 Ponto a ponto, paciente, tenta ela
traçar no branco linho mais distinto
a trama de um desenho tão sucinto
como a jornada humana se revela.

10 Em frente, o mar desfia a eternidade,
noutra tela de espuma e esquecimento,
enquanto, entrelaçado, o pensamento
costura sobre o sonho a realidade.

Em que perda tela mais extrema
foi tecida a rendeira e este poema?...

Sobre aspectos linguísticos e de interpretação do texto, podemos afirmar que:

- I. “Enquanto” (verso 11), por ser conjunção adversativa, expressa enunciados que contrastam entre si.
- II. O vocábulo “sucinto” (verso 7) significa dilatado, com grandes dimensões.
- III. O tecer da rendeira sugere os acontecimentos da vida e do mundo.
- IV. “Labirinto” (verso 2) é uma metáfora para as múltiplas atividades humanas.
- V. O mar se opõe à existência humana, pois esta, ao contrário daquele, é efêmera.

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 III, IV e V são verdadeiras.
- e) Todas as afirmativas são verdadeiras.

07. Assinale a alternativa que apresenta concordância irregular (silepse de pessoa):

- a) A maioria das pessoas preferiram viajar para a Europa, nas férias de julho.
- b) Depois de tanto esforço, a gente ficou cansado.
- c) Esperavam por ajuda, no Rio Grande do Sul, a multidão desabrigada.
- d) Frederico foi um dos professores que se aposentou em 2024.
- e) Os jovens adoramos o som das guitarras e das baterias.

08. O Manual de Redação da Presidência da República (3.^a edição), no item 12.2 (p. 95 e seguintes), trata das “Expressões a evitar e expressões de uso recomendável”. Tendo em vista essa informação, assinale a alternativa que apresenta de modo **CORRETO** uma frase construída a partir do que determina o Manual:

- a) A reunião onde foi discutido o aumento dos professores ocorreu ontem.
- b) O doente se recupera bem, na medida que toma os remédios recomendados.
- c) Ontem choveu muito, enquanto que hoje o sol está escaldante.
- d) Seguem anexas as faturas de energia elétrica do laboratório.
- e) Os turistas visitaram o Teatro Amazonas e os mesmos ficaram extasiados.

09. No capítulo III, o Manual de Redação da Presidência da República (3.^a edição) trata dos “Elementos de Ortografia e Gramática” (p. 49 e seguintes). Tendo em vista o conteúdo do Manual, no item “12.1 Homônimos e Parônimos”, leia as frases a seguir:

- I. Há três anos atrás estive em São Gabriel da Cachoeira e vi a montanha chamada de Bela Adormecida.
- II. No comício de ontem, nosso candidato falou acerca de seus planos, empolgando o público.
- III. Se o tema era afim, por que você não o analisou em sua dissertação de mestrado?
- IV. A divisão administrativa de Portugal é diferente, pois lá existem os conselhos.
- V. A distensão que ocorreu na Câmara, entre os dois vereadores, ganhou as manchetes de todo o país.

De acordo com as determinações do Manual de Redação da Presidência da República, assinale a alternativa **CORRETA**:

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

10. Um dos assuntos mais importantes da Ortografia é o emprego do hífen, que sofreu mudanças após o último Acordo. Assinale a alternativa que contém **ERRO** quanto ao emprego desse sinal gráfico:

- a) Meus pulmões estão limpos, porque sou um não-fumante.
- b) Estou farto de muita conversa, de tanto blá-blá-blá inútil.
- c) Jonas se orgulha de sua condição de afro-brasileiro.
- d) O campus da UFAM é um micro-habitat florestal dentro da cidade.
- e) Uma eficaz planta da medicina popular se chama comigo-ninguém-pode.

LEGISLAÇÃO

11. Acerca da Administração Pública e dos servidores públicos, é **CORRETO** afirmar que:

- a) é indistintamente vedada a acumulação remunerada de cargos públicos.
- b) é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, havendo possibilidade de acumulação se não houver sobreposição de horários, por um psicólogo municipal exercendo o mesmo cargo na administração direta estadual.
- c) não é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos.
- d) é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, sem possibilidade de acumulação se não houver sobreposição de horários, por um professor estadual exercendo o mesmo cargo na administração direta municipal.
- e) é vedada a acumulação não remunerada de cargos públicos.

12. Sobre os direitos e garantias fundamentais, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- a) A criação de associações e, na forma da lei, a de cooperativas independem de autorização, sendo vedada a interferência estatal em seu funcionamento.
- b) É considerado brasileiro nato o nascido no estrangeiro, de pai brasileiro e mãe brasileira, desde que ambos estejam a serviço da República Federativa do Brasil.
- c) A prática do racismo é crime imprescritível, sujeitando o agente a pena de reclusão, sendo possível a estipulação de fiança.
- d) É livre a expressão da atividade intelectual, artística, científica e de comunicação, mediante licença, independentemente de censura.
- e) Os cargos de Presidente da República e de Governador de Estado são privativos de brasileiro nato.

13. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O regime próprio de previdência social dos servidores titulares de cargos efetivos terá caráter contributivo e solidário, mediante contribuição do respectivo ente federativo, de servidores ativos, de aposentados e de pensionistas, observados critérios que preservem o equilíbrio financeiro e atuarial.
- b) É vedada a incorporação de vantagens de caráter temporário ou vinculadas ao exercício de função de confiança ou de cargo em comissão à remuneração do cargo efetivo.
- c) Poderão ser estabelecidos por lei complementar do respectivo ente federativo idade e tempo de contribuição diferenciados para aposentadoria de servidores com deficiência, previamente submetidos a avaliação biopsicossocial realizada por equipe multiprofissional e interdisciplinar.

- d) O servidor abrangido por regime próprio de previdência social será aposentado no âmbito da União, aos 60 (sessenta) anos de idade, se mulher, e aos 62 (sessenta e dois) anos de idade, se homem, e, no âmbito dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, na idade mínima estabelecida mediante emenda às respectivas Constituições e Leis Orgânicas, observados o tempo de contribuição e os demais requisitos estabelecidos em lei complementar do respectivo ente federativo.
- e) Poderão ser estabelecidos por lei complementar do respectivo ente federativo idade e tempo de contribuição diferenciados para aposentadoria de servidores cujas atividades sejam exercidas com efetiva exposição a agentes químicos, físicos e biológicos prejudiciais à saúde, ou associação desses agentes, vedada a caracterização por categoria profissional ou ocupação.

14. Sobre as disposições constantes no Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) a moralidade da Administração Pública não se limita à distinção entre o bem e o mal, devendo ser acrescida da ideia de que o fim é sempre o bem comum. O equilíbrio entre a legalidade e a finalidade, na conduta do servidor público, é que poderá consolidar a moralidade do ato administrativo.
- b) a remuneração do servidor público é custeada pelos tributos pagos direta ou indiretamente por todos, até por ele próprio, e por isso se exige, como contrapartida, que a moralidade administrativa se integre no Direito, como elemento indissociável de sua aplicação e de sua finalidade, erigindo-se, como consequência, em fator de legalidade.
- c) o trabalho desenvolvido pelo servidor público perante a comunidade deve ser entendido como acréscimo ao seu próprio bem-estar, já que, como cidadão, integrante da sociedade, o êxito desse trabalho pode ser considerado como seu maior patrimônio.
- d) toda ausência injustificada do servidor de seu local de trabalho é fator de desmoralização do serviço público, o que quase sempre conduz à desordem nas relações humanas.
- e) a função pública deve ser tida como exercício profissional e, portanto, se integra na vida particular de cada servidor público. Ainda assim, os fatos e atos verificados na conduta do dia a dia em sua vida privada não poderão crescer ou diminuir o seu bom conceito na vida funcional.

15. Nos termos da Lei 8.112/1990, é **CORRETO** afirmar que as formas de provimento em cargo público são:

- a) nomeação, reversão e ascensão.
- b) promoção, transferência e ascensão.
- c) nomeação, recondução e reintegração.
- d) promoção, ascensão e readaptação.
- e) nomeação, recondução e transferência.

16. Nos termos da Lei 11.091/2005 e sobre os conceitos por ela estabelecidos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Ambiente organizacional: área específica de atuação do servidor, integrada por atividades afins ou complementares, organizada a partir das necessidades institucionais e que orienta a política de desenvolvimento da pessoa.
- b) Plano de carreira: posição do servidor na escala de vencimento da carreira em função do nível de capacitação, cargo e nível de classificação.
- c) Padrão de vencimento: conjunto de cargos de mesma hierarquia, classificados a partir do requisito de escolaridade, nível de responsabilidade, conhecimentos, habilidades específicas, formação especializada, experiência, risco e esforço físico para o desempenho de suas atribuições.
- d) Cargo: posição do servidor na Matriz Hierárquica dos Padrões de Vencimento em decorrência da capacitação profissional para o exercício das atividades do cargo ocupado, realizada após o ingresso.
- e) Nível de classificação: pessoas ou coletividades internas ou externas à Instituição Federal de Ensino que usufruem direta ou indiretamente dos serviços por ela prestados.

17. De acordo com a Lei 8.429/1992 e suas alterações, são atos de improbidade administrativa:

- a) conceder benefício administrativo ou fiscal sem a observância das formalidades legais ou regulamentares aplicáveis à espécie, levando ao enriquecimento ilícito.
- b) permitir ou facilitar a aquisição, permuta ou locação de bem ou serviço por preço superior ao de mercado, causando prejuízo ao erário.
- c) ordenar ou permitir a realização de despesas não autorizadas em lei ou regulamento, levando ao enriquecimento ilícito.
- d) realizar operação financeira sem observância das normas legais e regulamentares ou aceitar garantia insuficiente ou inidônea, levando ao enriquecimento ilícito.
- e) receber vantagem econômica de qualquer natureza, direta ou indiretamente, para omitir ato de ofício, providência ou declaração a que esteja obrigado, causando prejuízo ao erário.

18. Sobre as modalidades de licitação, previstas na Lei 14.133/2021, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Concurso: modalidade de licitação para contratação de obras, serviços e compras em que a Administração Pública realiza diálogos com licitantes previamente selecionados mediante critérios objetivos, com o intuito de desenvolver uma ou mais alternativas capazes de atender às suas necessidades, devendo os licitantes apresentar proposta final após o encerramento dos diálogos.
- b) Diálogo competitivo: modalidade de licitação para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, cujo critério de julgamento será o de melhor técnica ou conteúdo artístico, e para concessão de prêmio ou remuneração ao vencedor.

- c) Leilão: modalidade de licitação obrigatória para aquisição de bens e serviços comuns, cujo critério de julgamento poderá ser o de menor preço ou o de maior desconto.
- d) Pregão: modalidade de licitação para alienação de bens imóveis ou de bens móveis inservíveis ou legalmente apreendidos a quem oferecer o maior lance.
- e) Concorrência: modalidade de licitação para contratação de bens e serviços especiais e de obras e serviços comuns e especiais de engenharia, tendo por um dos critérios de julgamento o menor preço.

19. Nos termos da Lei 9.991/2019, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) As ações de desenvolvimento que não necessitem de afastamento e que ocorrerem durante o horário de jornada de trabalho do servidor também deverão ser registradas nos relatórios anuais de execução para fins de gestão das competências dos servidores em exercício nos órgãos e nas entidades.
- b) O Poder Executivo federal manterá escolas de governo com a finalidade de promover o desenvolvimento de servidores públicos.
- c) Considera-se afastamento para participação em ações de desenvolvimento, a licença para capacitação.
- d) O órgão ou a entidade poderá conceder licença para capacitação somente quando a carga horária total da ação de desenvolvimento ou do conjunto de ações seja igual ou superior a quarenta horas semanais.
- e) O Plano Nacional de Desenvolvimento de Pessoas deverá alinhar as necessidades de desenvolvimento com a estratégia do órgão ou da entidade.

20. Sobre os conceitos previstos na Lei 5.825/2006, considere as seguintes assertivas:

- I. Educação formal: processo continuado que visa ampliar os conhecimentos, as capacidades e habilidades dos servidores, a fim de aprimorar seu desempenho funcional no cumprimento dos objetivos institucionais.
- II. Alocação de cargos: processo de distribuição de cargos baseado em critérios de dimensionamento objetivos, previamente, definidos e expressos em uma matriz, visando o desenvolvimento institucional.
- III. Aperfeiçoamento: processo de aprendizagem, baseado em ações de ensino-aprendizagem, que atualiza, aprofunda conhecimentos e complementa a formação profissional do servidor, com o objetivo de torná-lo apto a desenvolver suas atividades, tendo em vista as inovações conceituais, metodológicas e tecnológicas.
- IV. Capacitação: processo permanente e deliberado de aprendizagem, que utiliza ações de aperfeiçoamento e qualificação, com o propósito de contribuir para o desenvolvimento de competências institucionais, por meio do desenvolvimento de competências individuais.

V. Desenvolvimento: educação oferecida pelos sistemas formais de ensino, por meio de instituições públicas ou privadas, nos diferentes níveis da educação brasileira, entendidos como educação básica e educação superior.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Existe apenas uma assertiva verdadeira.
- b) Existem duas assertivas verdadeiras.
- c) Existem três assertivas verdadeiras.
- d) Existem quatro assertivas verdadeiras.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO

21. Criança do sexo masculino, 8 anos, é levada à Unidade Básica de Saúde (UBS) com queixa de intenso prurido anal noturno, que a faz perder o sono. Seu irmão mais novo, de 4 anos, apresenta sintomas semelhantes. O provável diagnóstico e os medicamentos que podem ser utilizados para o tratamento são, respectivamente,

- a) Enterobíase, Albendazol e Secnidazol.
- b) Enterobíase, Levamisol e Ivermectina.
- c) Enterobíase, Albendazol e Pamoato de Pirvínio.
- d) Estrongiloidíase, Mebendazol e Nitazoxanida.
- e) Estrongiloidíase, Mebendazol e Tiabendazol.

22. As deficiências nutricionais são um grave problema de saúde pública, sobretudo em populações mais pobres e desassistidas. As deficiências de vitaminas, as hipovitaminoses, podem estar diretamente relacionadas com determinadas doenças ou condições clínicas. As doenças e as condições clínicas com as deficiências de vitaminas A (retinol), B1 (tiamina), B6 (piridoxina) e D (colecalfiferol) são, respectivamente,

- a) Anemia, osteoporose, dermatite e diarreia crônica.
- b) Ceratomalácia, osteoporose, infertilidade e anemia.
- c) Dermatite, escorbuto, anemia e raquitismo.
- d) Escorbuto, raquitismo, infertilidade e parestesia.
- e) Xeroftalmia, parestesia, dermatite e osteoporose.

23. De acordo com a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose (2017), as dislipidemias podem ser classificadas de acordo com a fração lipídica alterada. Desse modo, considera-se como hipercolesterolemia isolada quando:

- a) TG \geq 150 mg/dL.
- b) LDL – c \geq 160 mg/dL.
- c) Colesterol Total \geq 200 mg/dL.
- d) Não HDL – c \geq 190 mg/dL.
- e) LDL – c \geq 160 mg/dL e TG \geq 150 mg/dL.

24. Entre os diversos tipos de arritmias cardíacas, estão as chamadas canulopatias: anormalidades nas proteínas de células cardíacas que controlam a atividade elétrica do coração por meio do fluxo de eletrólitos (sódio, potássio e cálcio). As canulopatias mais comumente produzem:

- a) Síndrome do Intervalo QT curto.
- b) Fibrilação atrial e flutter atrial.
- c) Síndrome do Intervalo QT longo.
- d) Taquicardia paroxística supraventricular (TPSV).
- e) Síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPW).

25. Menina de 6 anos com dores abdominais recorrentes (cólicas intestinais), diarreia mucossanguinolenta e anorexia com moderada perda de peso. No exame parasitológico de fezes, foram encontrados ovos de *Ascaris lumbricoides* e larvas de *Strongyloides stercoralis*. As duas principais opções de droga para o tratamento dessa paciente são:

- a) Albendazol ou Mebendazol.
- b) Albendazol ou Ivermectina.
- c) Ivermectina ou Metronidazol.
- d) Metronidazol ou Nitazoxanida.
- e) Nitazoxanida ou Mebendazol.

26. Mulher, 24 anos, apresentando quadro de disúria, polaciúria e tenesmo vesical. Os exames de urina confirmam infecção urinária por *Escherichia coli* ESBL, com sensibilidade confirmada para os antibióticos citados a seguir. Considerando o provável diagnóstico, a conduta terapêutica a ser tomada no caso é:

- a) Na cistite aguda simples, levofloxacino ou ciprofloxacino oral é o tratamento a ser escolhido.
- b) Na pielonefrite aguda, amoxicilina/clavulanato oral é o tratamento a ser escolhido.
- c) Na cistite aguda simples, amicacina e gentamicina são as melhores opções terapêuticas.
- d) Na pielonefrite aguda, a fosfomicina oral em dose única é o tratamento a ser escolhido.
- e) Na cistite aguda simples, nitrofurantoína e sulfametoxazol/trimetoprima são as melhores opções terapêuticas.

27. Paciente idoso com diagnóstico de meningite bacteriana comunitária não traumática. A droga de escolha, visando ao tratamento empírico com cobertura para *Listeria monocytogenes*, é a:

- a) Ampicilina.
- b) Ceftriaxona.
- c) Linezolida.
- d) Tigeciclina.
- e) Vancomicina.

28. Paciente do sexo masculino, 66 anos, concluiu tratamento para infecção urinária na semana anterior e agora apresenta quadro de febre, dores abdominais e diarreia com sangue. O diagnóstico clínico de colite bacteriana foi confirmado pelo exame de fezes, que demonstrou a presença de *Clostridioides difficile*. Nessa situação, o melhor esquema terapêutico é:

- a) Ceftriaxona parenteral.
- b) Clindamicina oral.
- c) Metronidazol oral.
- d) Vancomicina oral.
- e) Vancomicina parenteral.

29. As neuropatias periféricas podem ser sensitivas, motoras ou autonômicas, comprometendo, respectivamente, as fibras sensitivas, as fibras motoras e o sistema nervoso autônomo. Em pacientes diabéticos tipo 1, a apresentação típica de neuropatia periférica é:
- polineuropatia simétrica proximal.
 - polirradiculopatia simétrica.
 - polineuropatia simétrica distal.
 - polirradiculopatia assimétrica.
 - polineuropatia de pares cranianos.
30. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (2020), a monoterapia pode ser a estratégia anti-hipertensiva inicial para pacientes com hipertensão arterial estágio I e com baixo risco cardiovascular. Algumas classes de anti-hipertensivos são consideradas preferenciais e frequentemente utilizadas para o controle da pressão arterial em monoterapia, **EXCETO** os:
- betabloqueadores.
 - bloqueadores do receptor AT1 da angiotensina II.
 - diuréticos (tiazídicos ou similares).
 - bloqueadores do canal de cálcio.
 - inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA).
31. A Insuficiência Cardíaca (IC) pode ser classificada de acordo com três critérios: fração de ejeção do ventrículo esquerdo / FEVE (tipo), grau de severidade dos sintomas (classe) e nível de progressão da doença (estágio). Assim, um paciente com insuficiência cardíaca crônica que seja classificado como tipo ICFEp (fração de ejeção preservada), classe II e estágio C, deve apresentar as seguintes condições:
- FEVE < 40%; assintomático; doença estrutural presente e sintomatologia prévia ou atual.
 - FEVE ≥ 50%; sintomas leves; doença estrutural presente e sintomatologia prévia ou atual.
 - FEVE ≥ 50%; sintomas leves; doença estrutural presente e sintomatologia ausente.
 - FEVE 40 – 49%; sintomas moderados; doença estrutural presente e sintomatologia ausente.
 - FEVE ≥ 50%; sintomas graves; doença estrutural presente e sintomatologia ausente.
32. Mulher, 32 anos, apresentando quadro de fadiga, intolerância ao frio e ganho de peso. Ao exame físico apresenta tireoide aumentada de volume com presença de nódulos e indolor à palpação. Os exames laboratoriais solicitados revelam: T3 normal, T4 livre e TSH elevados. O provável diagnóstico dessa paciente é:
- Bócio multinodular.
 - Câncer de tireoide.
 - Doença de Addison.
 - Doença de Graves.
 - Tireoidite de Hashimoto.
33. Homem, 44 anos, obeso e hipertenso, com dores na panturrilha direita há 10 dias, associada com palpitações e dispneia há 48 horas. Ao exame físico apresenta os seguintes parâmetros: FC: 110 bpm, PA: 120 × 60 mmHg, FR: 34 irpm e SatO₂: 92% em ar ambiente. A principal hipótese diagnóstica desse paciente é:
- infarto agudo do miocárdio.
 - aneurisma dissecante da aorta.
 - edema pulmonar.
 - tromboembolismo pulmonar.
 - pneumonia comunitária grave.
34. Mulher, 32 anos, apresentou recente desenvolvimento de obesidade, hirsutismo, amenorreia, fraqueza muscular extrema e predisposição para formação de hematomas e equimoses. O provável diagnóstico dessa paciente é:
- adenoma de suprarenal.
 - Doença de Addison.
 - insuficiência adrenal secundária.
 - feocromocitoma.
 - Síndrome de Cushing.
35. No diagnóstico clínico-laboratorial do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), são utilizados critérios de classificação propostos pelo *American College of Rheumatology*, fundamentado na presença de, pelo menos, 04 (quatro) de 11 (onze) critérios estabelecidos. Fazem parte dos critérios estabelecidos as seguintes condições, **EXCETO** o(a):
- convulsão e a psicose.
 - eritema malar e a fotossensibilidade.
 - hipertensão arterial e as arritmias cardíacas.
 - proteinúria persistente ou a cilindrúria anormal.
 - serosites: derrame pleural e pericardite.
36. Homem, 35 anos, morador da periferia urbana na cidade de Manaus, apresentando febre alta (39 – 40°C) acompanhada de cefaleia e prostração, mialgias, artralguas, dores abdominais e diarreia; hemograma apresentando anemia discreta (Hemácias: 3,9 milhões/mm³, Hb: 11,8g/dL e Ht: 40%), leucocitose moderada (12.000/mm³) com neutrofilia relativa (75%) e plaquetopenia (100.000/mm³), VHS elevada (20mm/30mm) e PCR de 2,0mg/L. Com esse quadro clínico-laboratorial, a hipótese diagnóstica desse paciente é:
- Dengue.
 - Doença de Chagas (aguda).
 - Febre Amarela.
 - Leptospirose.
 - Malária.
37. Mulher, 22 anos, primigesta (IG: 11 – 12 semanas) com quadro clínico-laboratorial confirmado de malária por *Plasmodium falciparum*, não complicada. O tratamento mais adequado para essa paciente é:
- Artemeter + lumefantrina.
 - Sulfato de quinina + hidroxicloquina.
 - Hidroxicloquina + primaquina.
 - Sulfato de quinina + clindamicina.
 - Artesunato + mefloquina.

38. A _____ é considerada o principal meio de diagnóstico por imagem para casos suspeitos de neoplasia mamária.

Assinale a alternativa que preenche, **CORRETAMENTE**, a lacuna do texto:

- a) cintilografia mamária
 - b) mamografia (analógica ou digital)
 - c) ressonância magnética das mamas
 - d) tomografia computadorizada das mamas
 - e) ultrassonografia mamária com Doppler
39. Homem, 30 anos, atendido em um pronto-socorro com relato de febre elevada, congestão nasal com secreção espessa e amarelada e tosse produtiva. Ao exame físico do aparelho respiratório apresentava FR = 46 irpm, SatO₂: 94% em ar ambiente, murmúrio vesicular diminuído e crepitações grosseiras em base do hemitórax direito. Realizado o teste rápido para Covid-19 com resultado negativo e radiografia de tórax com imagem de condensação em lobo inferior do pulmão direito. Considerando o diagnóstico de pneumonia adquirida na comunidade (PAC), o agente etiológico mais provável e o tratamento (com antibiótico) mais indicado para esse paciente são, respectivamente,
- a) *Streptococcus pneumoniae* e Ceftriaxona.
 - b) *Staphylococcus aureus* e Amoxicilina.
 - c) *Mycoplasma pneumoniae* e Claritromicina.
 - d) *Staphylococcus aureus* e Ceftriaxona.
 - e) *Streptococcus pneumoniae* e Amoxicilina.
40. Homem, 25 anos, solteiro, universitário e morando com os pais. Segundo informações de familiares (mãe e irmão), recentemente passou por situações estressantes (término de um namoro de seis anos e a perda do emprego) e tem o hábito de fumar maconha diariamente. O paciente vem apresentando sintomas como delírios, alucinações, pensamento e fala desorganizados, bem como comportamento motor estranho e inadequado (incluindo catatonía). A partir dessas informações, a hipótese diagnóstica desse paciente é:
- a) esquizofrenia aguda.
 - b) transtorno bipolar.
 - c) transtorno delirante.
 - d) transtorno esquizofreniforme.
 - e) síndrome do pânico.
41. A realização da Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) é uma maneira segura, eficaz e de baixo-custo para diagnosticar e acompanhar a pressão arterial sistêmica de pacientes. O parâmetro que apresenta maior significado clínico na análise MAPA é o(a):
- a) diferença entre as pressões diastólica e sistólica durante o sono (repouso).
 - b) pico da pressão diastólica, durante o sono (repouso).
 - c) pico da pressão sistólica, durante a vigília (atividade).
 - d) pressão arterial média em 24 horas, durante sono e vigília.

e) variabilidade da frequência cardíaca durante exercícios físicos.

42. Paciente com idade gestacional de 20 semanas (calculada pela amenorreia, DUM), sem intercorrências prévias, compareceu à consulta de pré-natal queixando-se de disúria, polaciúria e desconforto em região suprapúbica, sem febre e em bom estado geral. Considerando a suspeita clínica de infecção urinária, a conduta que o médico deve tomar nesse caso é:

- a) prescrever nitrofurantoína VO, 100mg de 8/8 horas, durante três dias.
- b) solicitar uma urocultura com antibiograma e aguardar o resultado para iniciar o tratamento.
- c) prescrever fosfomicina VO, 3g em dose única.
- d) solicitar retorno em 48-72 horas, para reavaliar os sintomas e solicitar um exame de urocultura com antibiograma.
- e) prescrever ceftriaxona IM, 500mg de 12/12 horas, durante sete dias.

43. Homem, 50 anos, diabético em uso regular de insulina (2x/dia), refere dor intensa, inchaço e vermelhidão no joelho esquerdo com restrição de movimentos e febre moderada (38 – 38,3°C), episódica (cotidiana), acompanhada de calafrios e prostração com evolução de três dias. Exames laboratoriais iniciais revelam: leucocitose (18.500 leucócitos/mm³) com neutrofilia (78%), PRC de 9,0mg/L e VHS 40mm em uma hora e 50mm em duas horas. Considerando essas informações, o provável diagnóstico e o agente etiológico mais comumente relacionado são, respectivamente,

- a) artrite infecciosa aguda e *Staphylococcus sp.*
- b) osteomielite aguda e *Staphylococcus sp.*
- c) artrite infecciosa aguda e *Neisseria gonorrhoeae*.
- d) osteomielite crônica e *Neisseria gonorrhoeae*.
- e) artrite infecciosa crônica e *Mycobacterium tuberculosis*.

44. Paciente do sexo feminino, 20 anos, Manaus-AM, com queixas de corrimento vaginal, dispareunia e disúria, refere histórico de múltiplas parcerias sexuais e antecedentes de ISTs. Ao exame ginecológico apresentou dor à mobilização do colo uterino, presença de secreção mucopurulenta no orifício externo do colo e sangramento ao toque da espátula. Diante de um diagnóstico de cervicite mucopurulenta, os agentes etiológicos mais frequentes e, respectivamente, o tratamento medicamentoso mais adequado (droga de escolha) são:

- a) *Candida albicans* e *Trichomonas vaginalis*; Miconazol e Metronidazol.
- b) *Chlamydia trachomatis* e *Neisseria gonorrhoeae*; Azitromicina e Ciprofloxacino.
- c) *Gardnerella vaginalis* e *Chlamydia trachomatis*; Amoxicilina e Azitromicina.
- d) *Neisseria gonorrhoeae* e *Candida albicans*; Azitromicina e Miconazol.
- e) *Chlamydia trachomatis* e *Trichomonas vaginalis*; Ciprofloxacino e Metronidazol.

45. Mulher, 62 anos, procura assistência em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) com queixa de “olhos amarelados e urina escura” com evolução de três semanas. A paciente também relata ter náuseas após as refeições, desconfortos em região epigástrica e em hipocôndrio direito, bem como discreta perda de peso; nega febre, vômitos ou diarreia. Ao exame físico: REG, LOTE, ictérica 4 +/4 +, mucosas normocoradas, eupneica e afebril; abdome plano, flácido, depressível, indolor às palpações superficial e profunda, vesícula biliar palpável e sinal de Murphy negativo. A principal hipótese diagnóstica para o caso descrito é:

- a) colecistite aguda.
- b) neoplasia de fígado.
- c) hepatite aguda viral.
- d) neoplasia de cabeça de pâncreas.
- e) pancreatite aguda.



REALIZAÇÃO E EXECUÇÃO
COMPEC/UFAM