



CARGO: MÉDICO CLÍNICO GERAL (40 H)

CANDIDATO (A): _____

QUESTÃO 01

Durante a pandemia de COVID -19, qual foi uma das principais estratégias implementadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) para controlar a transmissão do vírus no Brasil?

- (a) Fechamento imediato de todas as unidades de atenção básica.
- (b) Vacinação em massa gratuita e campanhas de conscientização.
- (c) Restrição de atendimento a apenas hospitais privados.
- (d) Suspensão coletiva de todas as cirurgias eletivas por tempo indeterminado.

QUESTÃO 02

Em 2022, a guerra na Ucrânia teve impacto significativo na economia global. Qual foi uma das principais consequências econômicas desse conflito?

- (a) Aumento nos preços de combustíveis e alimentos.
- (b) Desvalorização do dólar americano.
- (c) Redução da produção de eletrônicos em escala global.
- (d) Expansão do comércio entre Rússia e União Europeia.

QUESTÃO 03

A Guerra do Contestado foi um conflito entre:

- (a) Trabalhadores e latifundiários.
- (b) O governo federal e a população do sertão.
- (c) Indígenas e imigrantes.
- (d) O Governo federal e um movimento messiânico.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa correta sobre a recente decisão do governo brasileiro de investir até US\$ 500 bilhões em inteligência artificial (IA):

- (a) O investimento será destinado exclusivamente à pesquisa acadêmica em IA.
- (b) O objetivo é impulsionar a indústria nacional de IA e reduzir a dependência de tecnologias estrangeiras.



- (c) O investimento será utilizado para financiar startups de IA em países estrangeiros.
- (d) A decisão foi tomada sem consulta ao setor privado e à sociedade civil.

QUESTÃO 05

Qual dos juristas abaixo é o atual presidente do Supremo Tribunal Federal?

- (a) Ari Pargendler.
- (b) Barros Levenhagen.
- (c) Luis Roberto Barroso.
- (d) Teori Zavascki.

QUESTÃO 06

Após a emancipação política, Colônia Vieira passou a chamar-se “Major Vieira”, nome dado em homenagem a qual comerciante e político importante da época?

(disponível em: <https://majorvieira.sc.gov.br/historia/>)

- (a) Major Joaquim Tomás Vieira.
- (b) Major José Tomás Vieira.
- (c) Major João Tomás Vieira.
- (d) Major Manoel Tomás Vieira.

QUESTÃO 07

Em relação ao município de Major Vieira é INCORRETO AFIRMAR:

(disponível em: <https://majorvieira.sc.gov.br/informacoes-do-municipio/>)

- (a) Sua população estimada de acordo com o Censo do IBGE 2022 era de 7.425 habitantes.
- (b) Está a uma altitude de 986 metros.
- (c) Pertence à Região do Planalto Norte Catarinense.
- (d) Sua instalação foi oficializada em 23 de janeiro de 1961.

QUESTÃO 08

Qual destas obras arquitetônicas brasileiras é uma das Sete Maravilhas do Mundo Moderno?

- (a) Elevador Lacerda.
- (b) Cristo Redentor.



- (c) Estação da Luz.
- (d) Palácio da Alvorada.

QUESTÃO 09

Sobre a história política do Brasil, em que ano foi eleito o primeiro presidente do país por voto direto (popular), e quem assumiu esse cargo?

- (a) 1889 – Deodoro da Fonseca
- (b) 1891 – Floriano Peixoto
- (c) 1894 – Prudente de Morais
- (d) 1898 – Campos Sales

QUESTÃO 10

Qual é a composição da Mesa Diretora 2025 da Câmara de Vereadores de Major Vieira? Considerando: presidente, vice-presidente, 1º secretário e 2º secretário, respectivamente.

- (a) Osni Novack, Silvio Kizema, Talita Regina Rodrigues e Dilma Severgnini Graf.
- (b) Silvio Kizema, Leandro Ribeiro de Castro, Nilson Sphair e Talita Regina Rodrigues.
- (c) Silvio Kizema, Osni Novack, Dilma Severgnini Graf e Talita Regina Rodrigues.
- (d) Jadson Schemczak, Carlos Roberto Muchaloski, Anacleto Szabelski e Dilma Severgnini Graf.

QUESTÃO 11

De acordo com o Guia de vigilância em saúde, 2024, O tétano acidental é a uma doença infecciosa aguda não contagiosa, prevenível por vacina, causada pela ação de exotoxinas produzidas pelo *Clostridium tetani*, que provocam um estado de hiperexcitabilidade do sistema nervoso central. O soro antitetânico (SAT) é preconizado para a prevenção e o tratamento do tétano. A indicação depende do tipo e das condições do ferimento, bem como das informações relativas à vacinação antitetânica pregressa e ao uso anterior do próprio SAT. Sobre o SAT, é incorreto afirmar:

- (a) O SAT é uma solução que contém imunoglobulinas (IgG) purificadas, obtidas a partir de plasma de equinos hiperimunizados com toxóide.



- (b) A meia-vida do SAT é inferior a 14 horas em indivíduos normais, e por ser um produto cada vez mais purificado, não existe a possibilidade de causar complicações graves, tais como o choque anafilático e a doença do soro.
- (c) O SAT é apresentado na forma líquida, em ampolas de 2 mL (5.000 UI), 5 mL (5.000 UI) ou 10 mL (10.000 UI ou 20.000 UI), e a administração só deve ser feita em serviços de saúde preparados para o tratamento de complicações, o que implica a existência de equipamentos de emergência e a presença do médico.
- (d) Para prevenção de reações anafiláticas, na administração de soros heterólogos alguns cuidados específicos são adotados, entre eles, puncionar uma veia de grosso calibre no antebraço e instalar o soro fisiológico ou glicosado a 5% no paciente, garantindo adequado acesso venoso e manutenção do gotejamento, controlar os sinais vitais desde antes de iniciar a administração do soro, e a supervisão médica deve ser permanente durante a aplicação do soro heterólogo.

QUESTÃO 12

A infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e sua manifestação clínica em fase avançada, a síndrome da imunodeficiência adquirida (aids), ainda representam um problema de saúde pública de grande relevância na atualidade, em função de sua transcendência e seu caráter pandêmico. A infecção pelo HIV, sem tratamento, pode evoluir para aids, resultando em grave disfunção do sistema imunológico, à medida que vão sendo destruídos os linfócitos T-CD4+, uma das principais células-alvo do HIV. As profilaxias pré e pós-exposição de risco à infecção pelo hiv (PREP E PEP) se inserem como uma estratégia adicional, segura e eficaz de prevenção disponível no SUS. Assinale a opção correta:

- (a) A PrEP consiste na utilização única de antirretrovirais antes de a pessoa ter contato com o HIV.
- (b) Os critérios atualizados para indicação de PrEP passam a incluir todos os adultos e adolescentes sexualmente ativos, sob risco aumentado para infecção pelo HIV.
- (c) O protocolo de PrEP preconiza a prescrição dessa profilaxia para pessoas a partir de 15 anos e com peso corporal igual ou maior a 35 kg.
- (d) A PEP é uma estratégia de prevenção para evitar novas infecções pelo HIV, por meio do uso profilático de antirretrovirais após uma exposição de risco.



QUESTÃO 13

Na definição de caso, considera-se caso suspeito de dengue:

- I. Indivíduo que resida em área onde se registrem casos de dengue ou que tenha viajado nos últimos 14 dias para área com ocorrência de transmissão ou presença de *Ae.aegypti*.
- II. Deve apresentar febre (alta, podendo variar de 38°C a 40°C), usualmente entre dois e sete dias, e duas ou mais das seguintes manifestações: Náusea/vômitos, Exantema, Mialgia/artralgia, cefaleia/dor retro-orbital, Petéquias/prova do laço negativa e Leucopenia.
- III. Também, pode ser considerado caso suspeito de dengue, toda criança proveniente de (ou residente em) área com transmissão de dengue, com quadro febril agudo, usualmente entre dois e sete dias, e sem sinais e sintomas indicativos de outra doença.

Assinale a alternativa correta:

- (a) Todas as alternativas estão corretas;
- (b) Alternativas I e II estão corretas;
- (c) Somente a alternativa II está incorreta;
- (d) Somente a alternativa III está correta;

QUESTÃO 14

O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) fez progressos consistentes desde sua implantação, sobretudo, no aumento da integridade do banco e do fortalecimento da vigilância de óbito, que reduziu a parcela de causas básicas de óbito consideradas mal definidas. As informações sobre mortalidade, no entanto, ainda são afetadas por captação incompleta de óbitos, bem como por mortes mal declaradas. A vigilância da mortalidade materna, Mulher em Idade Fértil, infantil e fetal envolve busca ativa, notificação, investigação, análise e monitoramento de óbitos, com a finalidade de aumentar a integridade e a qualidade do registro da notificação de eventos no SIM. De acordo com o Ministério da Saúde, correlacione os conceitos e assinale a sequência correta:

- I. Óbito infantil
 - II. Morte materna
 - III. Óbito fetal
 - IV. Morte materna declarada
 - V. Período perinatal
- () É a morte de um produto da concepção, antes da expulsão ou da extração



- completa do corpo da mãe, independentemente da duração da gravidez.
- () É aquele ocorrido em crianças nascidas vivas, em qualquer momento desde o nascimento até 1 ano de idade incompleto, ou seja, 364 dias.
 - () Ocorre quando as informações registradas na declaração de óbito permitem classificar o óbito como materno.
 - () É a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez.
 - () Começa em 22 semanas completas (145 dias) de gestação e termina com < 7 dias de vida completos.
- (a) A sequência correta dos conceitos é: III, I, IV e V;
 - (b) A sequência correta dos conceitos é: V, I, II e IV;
 - (c) A sequência correta dos conceitos é: I, V, III e II;
 - (d) A sequência correta dos conceitos é: III, V, IV e I;

QUESTÃO 15

A Tuberculose é um problema de saúde prioritário no Brasil. Sabemos que é uma doença grave, porém curável em praticamente 100% dos casos novos. O agente etiológico é o *Mycobacterium tuberculosis* e seu principal reservatório é o homem. Em relação à tuberculose, escolha a opção incorreta:

- (a) Em situações metabolicamente desfavoráveis ao *M. tuberculosis*, como diminuição da pO_2 , pH baixo no órgão em que o bacilo está alojado ou durante a ação de medicamentos para o tratamento da TB, o *M. tuberculosis* pode entrar em estado de latência, multiplicando-se muito lentamente durante dias ou até mesmo anos.
- (b) A transmissão pode ocorrer enquanto a pessoa estiver eliminando bacilos. Esse período de eliminação do bacilo pode ser identificado pela positividade do exame de baciloscopia ou do teste rápido molecular para tuberculose (TRM-TB), em diagnóstico de casos novos, e pela positividade da baciloscopia de escarro de controle, em casos de acompanhamento do tratamento da TB e em situações de retratamento.
- (c) Com o início do esquema terapêutico adequado, a transmissão tende a diminuir gradativamente e, em geral, após 5 dias de tratamento, encontra-se nula. Na grande maioria das situações, já não ocorre transmissibilidade nessa fase do tratamento. Dessa forma, a importância de realizar baciloscopia de escarro de controle se dá não somente para confirmação da eficácia do



esquema terapêutico, mas também para a avaliação de risco para os contatos.

- (d) A TB é uma doença de transmissão aérea: ocorre a partir da inalação de aerossóis oriundos das vias aéreas, expelidos pela tosse, pelo espirro ou pela fala de pessoas com TB pulmonar ou laríngea. Somente pessoas com essas formas de TB ativa transmitem a doença. Os bacilos que se depositam em roupas, lençóis, copos e outros objetos dificilmente se dispersam em aerossóis e, por isso, não desempenham papel importante na transmissão da doença.

QUESTÃO 16

Segundo a DIVE/SC, no fluxograma de Sífilis no adulto: Gestacional e Adquirida, o tratamento indicado corretamente nos respectivos casos é:

- (a) Sífilis latente recente: Penicilina G Benzatina 2,4 milhões UI, IM, 1 x por semana, por 2 semanas; Sífilis latente tardia ou duração ignorada: Penicilina G Benzatina 2,4 milhões UI, IM, 1 vez por semana, 4 semanas.
- (b) Sífilis latente recente: Penicilina G Benzatina 1,2 milhões UI, IM, dose única; Sífilis latente tardia ou duração ignorada: Penicilina G Benzatina 1,2 milhões UI, IM, 1 vez por semana, 3 semanas.
- (c) Sífilis latente recente: Penicilina G Benzatina 2,4 milhões UI, IM, dose única; Sífilis latente tardia ou duração ignorada: Penicilina G Benzatina 2,4 milhões UI, IM, 1 vez por semana, 3 semanas.
- (d) Sífilis latente recente: Penicilina G Benzatina 1,2 milhões UI, IM, 1 x por semana, por 3 semanas; Sífilis latente tardia ou duração ignorada: Penicilina G Benzatina 2,4 milhões UI, IM, 1 vez por semana, 4 semanas.

QUESTÃO 17

O diabetes melito tipo 2 (DM2) ocorre por perda progressiva de secreção adequada de insulina, geralmente secundária à resistência insulínica e à síndrome metabólica, além de deficiência parcial de secreção de insulina pelas células β pancreáticas, e por alterações na secreção de incretinas. O diabetes tipo 1 aparece geralmente na infância ou adolescência, mas pode ser diagnosticado em adultos também. Os principais sintomas do diabetes são: fome e sede excessiva e vontade de urinar várias vezes ao dia. De acordo com o Ministério da Saúde a opção totalmente correta é:



- (a) No tipo 2 o indivíduo pode apresentar feridas que demoram para cicatrizar, visão embaçada, fome frequente, dificuldade para urinar e não sente sede no dia a dia.
- (b) No tipo 1 o indivíduo pode apresentar fome frequente, sede constante, vontade de urinar diversas vezes ao dia, aumento de peso, fraqueza;
- (c) No tipo 1 o indivíduo pode apresentar fadiga, mudanças de humor, náusea e vômito, perda de apetite.
- (d) No tipo 2 o indivíduo pode apresentar fome frequente, sede constante, formigamento nos pés e mão, vontade de urinar diversas vezes, infecções frequentes na bexiga, rins, pele e infecções de pele;

QUESTÃO 18

Segundo a Portaria GM/MS 5.201/2024, fazem parte da Lista Nacional de doenças e agravos de notificação compulsória respectivamente, exceto:

- (a) Toxoplasmose gestacional e congênita, Sífilis Adquirida e Raiva Humana;
- (b) Varicela grave ou internado, Botulismo e Coqueluche
- (c) Dengue, Varíola e Febre amarela
- (d) Esquistossomose, Hantavírose e Giardíase.

QUESTÃO 19

A Hanseníase é uma doença infecciosa de evolução crônica que, embora curável, ainda permanece endêmica em várias regiões do mundo. No Brasil, ainda é considerado um importante desafio em saúde pública. É causada pelo *Mycobacterium leprae* (*M. leprae*), um bacilo álcool-acido resistente. A principal fonte de infecção pelo bacilo são indivíduos acometidos pela hanseníase não tratados e com alta carga bacilar, que eliminam o *M. leprae* pelas vias aéreas superiores. Tratando-se da classificação operacional e tratamento, escolha a opção correspondente:

- I. A Hanseníase paucibacilar (PB), caracteriza-se pela presença de uma a cinco lesões cutâneas e baciloscopia obrigatoriamente negativa;
- II. A Hanseníase multibacilar (MB), caracteriza-se pela presença de mais de cinco lesões de pele e/ou baciloscopia positiva. Há consenso sobre a classificação como MB dos casos de hanseníase que apresentam mais de um nervo periférico comprometido, desde que devidamente documentada a perda ou diminuição de sensibilidade nos seus respectivos territórios.
- III. A poliquimioterapia (PQT-U) e o esquema de primeira linha para o tratamento farmacológico da hanseníase, e consiste na associação de três antimicrobianos



(rifampicina, dapsona e clofazimina), que leva a cura em até 98% dos casos tratados, com baixa taxa de recidiva.

IV. O tempo de tratamento é definido conforme a classificação operacional – paucibacilar (6 meses) ou multibacilar (12 meses).

- (a) Opções I, II e III estão corretas;
- (b) Opções II, III e IV estão corretas;
- (c) Opções II e IV estão corretas;
- (d) Todas estão corretas.

QUESTÃO 20

Em pacientes com lesão de manguito rotador, qual exame físico é mais sensível para identificar a ruptura do tendão supraespinhal?

- (a) Teste de Neer.
- (b) Teste de Jobe (Emptycan Test).
- (c) Teste de Hawkins-Kennedy.
- (d) Teste de Speed



GABARITO
MEDICO CLINICO GERAL (40h)

CANDIDATO: _____

1	A	B	C	D
2	A	B	C	D
3	A	B	C	D
4	A	B	C	D
5	A	B	C	D
6	A	B	C	D
7	A	B	C	D
8	A	B	C	D
9	A	B	C	D
10	A	B	C	D
11	A	B	C	D
12	A	B	C	D
13	A	B	C	D
14	A	B	C	D
15	A	B	C	D
16	A	B	C	D
17	A	B	C	D
18	A	B	C	D
19	A	B	C	D
20	A	B	C	D