





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO

## ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ – 18.668.376/0001-34

NOME DO CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_

### LÍNGUA PORTUGUESA

#### 1. Fonologia e Ortografia Médica

Ao redigir um prontuário, o médico deve atentar para a grafia correta dos termos técnicos. Analise as alternativas e assinale aquela em que TODAS as palavras estão escritas de acordo com a norma padrão da língua portuguesa e com a terminologia médica correta:

- a) Hematúria, síndrome, icterícia, ascite.
- b) Hematuria, síndrome, ictericia, ascite.
- c) Hematúria, síndrome, icterícia, ascite.
- d) Hematuria, síndrome, ictericia, ascite.

---

#### 2. Classes de Palavras

Em um laudo médico, encontra-se a seguinte descrição: "*Paciente idoso, hipertenso e diabético, foi admitido com dispneia progressiva e taquipneia.*" Considerando a análise morfológica, a palavra "progressiva" exerce a função sintática de:

- a) Substantivo, indicando o sujeito da oração.
- b) Adjetivo, qualificando o substantivo 'dispneia'.
- c) Advérbio, modificando o verbo "admitido".
- d) Verbo, indicando ação do paciente.

---

#### 3. Concordância em Documentos Médicos

A concordância verbal e nominal é essencial para a clareza de um prontuário. Qual das seguintes frases está corretamente redigida, seguindo as normas gramaticais e a prática médica?

- a) "Há sinais de consolidação pulmonar bilateral, sugestivos de pneumonia."
  - b) "Existe sinais de derrame pleural à direita, com comprometimento do espaço costofrênico."
  - c) "Foi observado infiltrado intersticial difuso nos campos pulmonares."
  - d) "Tem alterações sugestivas de pneumonia, necessitando de antibioticoterapia."
-



## PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ – 18.668.376/0001-34

### 4. Uso da Crase em Textos Clínicos

O uso adequado da crase é fundamental na redação médica. Qual das seguintes prescrições está gramaticalmente correta quanto ao emprego da crase?

- a) "Repouso à leito por 24 horas."
- b) "Administrar medicação à cada 8 horas, via oral."
- c) "Dieta à base de líquidos claros, com avanço conforme tolerância."
- d) "Retorno à 7 dias para reavaliação clínica."

---

### 5. Interpretação de Texto Clínico

Leia atentamente o seguinte fragmento de uma anamnese: "*Paciente relata dor epigástrica em queimação, associada a pirose e regurgitação, sem melhora com uso de inibidor de bomba de prótons (IBP).*" Com base no texto, o termo "pirose" refere-se especificamente a:

- a) Sensação de queimação retroesternal, frequentemente relacionada a refluxo gastroesofágico.
- b) Dor em pontada no hipocôndrio direito, sugestiva de colecistopatia.
- c) Náuseas pós-prandiais, associadas a gastrite.
- d) Distensão abdominal com piora após alimentação.

---

## MATEMÁTICA APLICADA À MEDICINA

### 6. Cálculo de Dosagem de Medicamentos

Um paciente adulto, com 80 kg, necessita receber dipirona na dose de 5 mg/kg para controle de dor pós-operatória. O frasco disponível contém dipirona na concentração de 500 mg/mL. Qual o volume, em mL, que deve ser administrado para atingir a dose prescrita?

- a) 0,4 mL
- b) 2,0 mL
- c) 1,2 mL
- d) 0,8 mL

---

### 7. Regra de Três em Terapia Intravenosa

Um paciente hospitalizado necessita receber 500 mL de soro fisiológico 0,9% por via endovenosa em 4 horas. Para garantir a infusão no tempo correto, qual deve ser a vazão programada na bomba de infusão, em mL/hora?

- a) 100 mL/h
- b) 125 mL/h
- c) 150 mL/h
- d) 200 mL/h



## PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ – 18.668.376/0001-34

### 8. Porcentagem em Epidemiologia

Em um município com população de 20.000 habitantes, verificou-se que 1.200 pessoas foram diagnosticadas com diabetes mellitus tipo 2. Qual a prevalência percentual de diabetes nessa população?

- a) 4,8%
- b) 6,0%
- c) 8,5%
- d) 12,0%

---

### 9. Equação para Ajuste de Medicação Pediátrica

A dose de um antibiótico para crianças é calculada pela fórmula  $D = 10 \times P + 100$ , onde  $D$  é a dose em mg e  $P$  é o peso em kg. Qual a dose correta para uma criança com 15 kg?

- a) 150 mg
- b) 300 mg
- c) 250 mg
- d) 350 mg

---

### 10. Cálculo de Infusão Contínua

Um paciente em UTI necessita receber noradrenalina a 0,3 mcg/kg/min. Considerando peso = 70 kg e ampola de 4 mg/4 mL diluída em 46 mL de SF 0,9%, qual a vazão (mL/h) da bomba de infusão?

- a) 10,5 mL/h
- b) 31,5 mL/h
- c) 21 mL/h
- d) 15,75 mL/h

---

## CONHECIMENTO ESPECÍFICO

### 11. Diagnóstico Diferencial em Dor Torácica

Paciente de 58 anos, tabagista, chega ao PS com dor precordial opressiva de 40 minutos, irradiada para mandíbula, associada a sudorese fria. O ECG mostra supradesnivelamento de ST em V2-V4. Qual a conduta IMEDIATA?

- a) Aspirina 300 mg + Clopidogrel 300 mg + Encaminhar para angioplastia primária.
- b) Solicitar troponina e agurar resultado.
- c) Administrar nitrato sublingual e reassessar em 30 minutos.
- d) Iniciar heparina EV e agendar cateterismo eletivo.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ – 18.668.376/0001-34

---

### 12. Manejo de Choque Séptico

Paciente com febre, hipotensão refratária a cristaloides e lactato 5,8 mmol/L. Qual a sequência CORRETA de condutas?

- a) Coletar hemoculturas → Antibioticoterapia empírica em 1h → Noradrenalina.
- b) Esperar resultado de culturas → Hidrocortisona EV → Dopamina.
- c) Administrar dipirona → Repetir lactato em 6h → Restringir líquidos.
- d) Suspender antibióticos até identificar foco → Manter apenas SF 0,9%.

---

### 13. Interpretação de Gasometria

Gasometria arterial de paciente com DPOC mostra: pH 7,28; PaCO<sub>2</sub> 68 mmHg; HCO<sub>3</sub> 32 mEq/L; PaO<sub>2</sub> 52 mmHg. Qual a interpretação?

- a) Acidose metabólica com anion gap aumentado.
- b) Alcalose metabólica descompensada.
- c) Acidose respiratória com compensação renal parcial.
- d) Tripla alteração acidobásica.

---

### 14. Emergência Hipertensiva

Paciente com PA 220/120 mmHg, cefaleia intensa e escotomas. Sem dispneia ou dor torácica. Qual a droga de escolha?

- a) Losartana 50 mg VO.
- b) Nitroprussiato de sódio em bomba de infusão.
- c) Furosemida 40 mg EV.
- d) Propranolol 1 mg EV.

---

### 15. Diagnóstico de Pancreatite Aguda

Qual critério de Ranson NÃO é avaliado nas primeiras 48h?

- a) Hematócrito caindo > 10%.
  - b) LDH > 350 UI/L.
  - c) Idade > 55 anos.
  - d) Leucócitos > 16.000/mm<sup>3</sup>.
-



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO**

### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

CNPJ – 18.668.376/0001-34

#### **16. SUS: Princípios Organizativos**

Qual afirmativa sobre os princípios do SUS está INCORRETA?

- a) A integralidade considera o indivíduo de forma holística.
- b) A regionalização organiza serviços em redes de atenção.
- c) A equidade busca reduzir desigualdades no acesso.
- d) A hierarquização prevê atendimento preferencial em hospitais terciários.

---

#### **17. Terapêutica em ICC Descompensada**

Paciente com dispneia em repouso, estertores bibasais e BNP 1.200 pg/mL. Qual associação medicamentosa é PRIORITÁRIA?

- a) Espironolactona + Digoxina + Restrição hídrica.
- b) Furosemida EV + Nitrovasodilatador + Oxigênio.
- c) Metoprolol + IECA + Anticoagulação.
- d) Hidralazina + Hidroclorotiazida + Suplementação de K<sup>+</sup>.

---

#### **18. Diagnóstico de Embolia Pulmonar**

Paciente com taquipneia, dor pleurítica e saturação 88%. Qual o algoritmo diagnóstico RECOMENDADO?

- a) Escore de Wells → D-dímero (se baixo risco) → Angio-TC (se alto risco).
- b) Radiografia de tórax → Ecocardiograma → Cintilografia.
- c) Gasometria arterial → Dosagem de troponina → RMN.
- d) Ultrassom venoso → Eletrólitos → Punção lombar.

---

#### **19. Manejo de Crise Hipertensiva**

Paciente gestante, 32 semanas, PA 170/110 mmHg, proteinúria 2+. Qual a conduta?

- a) Suspender anti-hipertensivos e agendar reavaliação em 1 semana.
- b) Prescrever nifedipina 20 mg VO e liberar para casa.
- c) Internação imediata + Sulfato de magnésio + Controle pressórico
- d) Iniciar diurético tiazídico e repouso relativo.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ – 18.668.376/0001-34

---

## 20. Antibioticoterapia em PAC

Paciente com tosse produtiva, febre 39°C e consolidação lobar à direita no RX. Qual esquema ANTIBIÓTICO é adequado para tratamento ambulatorial?

- a) Vancomicina + Meropeném.
  - b) Ciprofloxacino isolado.
  - c) Amoxicilina-clavulanato + Azitromicina.
  - d) Penicilina G cristalina EV.
- 

## 21. Diagnóstico de Meningite Bacteriana

Qual achado no LCR é característico de meningite bacteriana?

- a) Glicorraquia < 40 mg/dL + Proteinorraquia > 100 mg/dL.
  - b) Leucócitos < 5 células/mm<sup>3</sup> + Límpido.
  - c) Pressão de abertura 10 cmH<sub>2</sub>O + Xantocrômico.
  - d) Cultura negativa + PCR positivo para enterovírus.
- 

## 22. Critérios de Ottawa para Tornozelo

Paciente com trauma em tornozelo e dor na maleolar lateral. Qual critério NÃO contraindica radiografia?

- a) Incapacidade de deambular imediatamente.
  - b) Edema isolado no 5º metatarso.
  - c) Dor à palpação da ponta do maléolo lateral.
  - d) Dor à palpação do maléolo medial.
- 

## 23. Terapia de Reposição Volêmica

Paciente com queimadura de 20% SCQ, 70 kg. Qual cálculo do Parkland está CORRETO para as primeiras 24h?

- a)  $8 \text{ mL} \times 70 \text{ kg} \times 20\% = 11.200 \text{ mL}$  (75% em 24h).
- b)  $2 \text{ mL} \times 70 \text{ kg} \times 20\% = 2.800 \text{ mL}$  (100% em 12h).
- c)  $1 \text{ mL} \times 70 \text{ kg} \times 20\% = 1.400 \text{ mL}$  (25% em 6h).
- d)  $4 \text{ mL} \times 70 \text{ kg} \times 20\% = 5.600 \text{ mL}$  (50% em 8h).



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO**

## **ESTADO DE MINAS GERAIS**

CNPJ – 18.668.376/0001-34

---

### **24. Diagnóstico de Apendicite Aguda**

Qual sinal é MAIS específico para apendicite aguda?

- a) Dor à descompressão brusca no quadrante inferior direito.
- b) Hiperestesia cutânea no flanco esquerdo.
- c) Ressonância à percussão em fossa ilíaca esquerda.
- d) Sinal de Grey-Turner positivo.

---

### **25. Manejo de IRA Pré-Renal**

Paciente com náuseas, diarreia e creatinina 2,8 mg/dL (basal 0,9). Índice urina/soro:

Na<sup>+</sup> urinário: 15 mEq/L

Osmolalidade urinária: 520 mOsm/kg

Qual a causa mais provável?

- a) Necrose tubular aguda.
- b) Nefrite intersticial alérgica.
- c) Hipovolemia por perda gastrointestinal.
- d) Glomerulonefrite rapidamente progressiva.

---

### **26. Infectologia: Diagnóstico de AIDS**

Qual dos achados abaixo confirma o diagnóstico de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) em paciente com infecção pelo HIV?

- a) Carga viral > 100.000 cópias/mL associada a CD4 < 200 células/mm<sup>3</sup>.
- b) Teste ELISA positivo para HIV em duas amostras diferentes.
- c) Teste rápido positivo para HIV com confirmação em 30 dias.
- d) Western Blot com padrão indeterminado após 6 meses.

---

### **27. Saúde Pública: Porta de Entrada no SUS**

De acordo com os princípios de organização do Sistema Único de Saúde (SUS), qual é a porta de entrada preferencial para os usuários?

- a) Pronto-Socorro Geral.
- b) Atenção Primária à Saúde (Unidades Básicas de Saúde - UBS).
- c) Hospitais especializados de referência.
- d) Clínicas privadas conveniadas.





## **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO**

### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

CNPJ – 18.668.376/0001-34

---

#### **28. Ética Médica: Erro por Imperícia**

Qual das situações abaixo caracteriza um erro médico por imperícia, conforme o Código de Ética Médica?

- a) Omitir informações sobre diagnóstico grave ao paciente, mesmo com familiares presentes.
- b) Prescrever dose incorreta de medicamento por distração ao preencher a receita.
- c) Negar atendimento a paciente devido a preconceito racial ou social.
- d) Realizar intubação orotraqueal sem treinamento adequado, causando complicações.

---

#### **29. Epidemiologia: Dengue Grave**

Na vigilância de casos de dengue, qual dos sinais abaixo é considerado um critério de ALARME para dengue grave, exigindo intervenção imediata?

- a) Hematêmese (vômitos com sangue).
- b) Exantema máculo-papular generalizado.
- c) Cefaleia retroorbitária intensa.
- d) Mialgia e artralgia difusas.

---

#### **30. Neurologia: Janela Terapêutica no AVC Isquêmico**

Qual é o período máximo (janela terapêutica) para administração de terapia trombolítica (rt-PA) em pacientes com acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico agudo, considerando as diretrizes atuais?

- a) Até 24 horas após o início dos sintomas.
  - b) Até 12 horas após o início dos sintomas.
  - c) Até 4,5 horas após o início dos sintomas.
  - d) Até 48 horas após o início dos sintomas.
-