

**CEREMBÁHIA**  
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Processo Seletivo Unificado de  
**Residência Médica/Bahia**

**2025.2**



▶ **ACESSO DIRETO**

**Prova: 09/03/2025**

**DADOS DO CANDIDATO**

NOME:

INSCRIÇÃO:

CADEIRA:



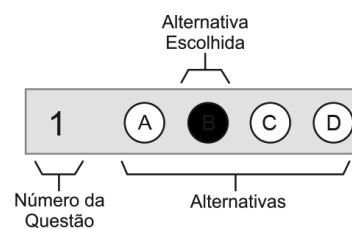
## Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2025.2

### SOBRE A PROVA

- Este Caderno de Prova contém 45 questões objetivas com quatro alternativas de resposta, identificadas por A, B, C, D.
- O tempo total para realização desta Prova é de três horas, sendo de uma hora e trinta minutos o tempo mínimo de permanência do candidato em sala. A saída da sala com o Caderno de Provas só será permitida nos quinze minutos finais do horário de encerramento das provas em sua sala.

### INSTRUÇÕES

- Antes de iniciar a Prova, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Provas. Se identificar qualquer equívoco, informe imediatamente ao aplicador de provas.
- Para responder corretamente essa Prova, leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize, exclusivamente, caneta de tinta **azul ou preta**, fabricada em material transparente.
- As respostas destas questões deverão ser registradas na Folha de Respostas própria, preenchendo integralmente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme o **exemplo**:



Só existe uma alternativa correta para cada questão objetiva de múltipla escolha.

- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas (Questões Objetivas de Múltipla Escolha). Folha de Respostas com alguma identificação, ou assinada fora do local indicado, implicará anulação da Prova e consequente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada, com mais de uma alternativa marcada ou marcada a lápis não será considerada.
- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

## QUESTÕES OBJETIVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA

### ⇒ Questões de 1 a 45

#### Instruções →

Para responder as questões, identifique **apenas uma única** alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas.

### **Situação-Problema: Questões de 1 a 3**

Homem, 28 anos de idade, previamente hígido, procura a UPA com queixa de febre alta há 3 dias, associada à cefaleia intensa, dor retro-orbitária, mialgia, artralgia e manchas avermelhadas pelo corpo, que surgiram há 24 horas. Ao exame físico, apresenta-se febril (T. 38,9°C), com petéquias nos membros superiores, sem sinais de sangramento ativo. FC: 98bpm, PA: 110x70mmHg e SatO<sub>2</sub>: 98% em ar ambiente. Feita suspeita de dengue.

Diante do caso e com base no Protocolo do Ministério da Saúde,

#### QUESTÃO 1

Indique a classificação de risco mais apropriada para esse paciente:

- A) Grupo A.
- B) Grupo B.
- C) Grupo C sem manifestação hemorrágica.
- D) Grupo C com manifestação hemorrágica.

#### QUESTÃO 2

Identifique os exames complementares que devem ser solicitados nesse momento:

- A) Hemograma completo e prova do laço.
- B) Hemograma completo, tipagem sanguínea, detecção do antígeno NS1.
- C) Hemograma completo, proteína, albumina e tipagem sanguínea.
- D) Hemograma completo e detecção do antígeno NS1.

#### QUESTÃO 3

Indique a conduta mais adequada, nesse momento, dentre as seguintes:

- A) Alta com hidratação oral, uso de sintomáticos e reavaliação após 72h, se houver manutenção da febre.
- B) Manter sob observação, com hidratação IV 20mL/kg/h, até os resultados dos exames.
- C) Manter sob observação, com hidratação oral 80mL/kg/dia, até o resultado dos exames.
- D) Internar e iniciar hidratação IV 20mL/kg/h, reavaliando a cada 2 horas.

### Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Homem, 55 anos de idade, comparece à Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina. Refere ser assintomático e não possui histórico familiar de câncer. É ex-tabagista (parou há 10 anos, após fumar por 20 anos) e relata dieta pobre em fibras e rica em alimentos processados. Ao exame físico, não há alterações relevantes. O paciente pergunta sobre a necessidade de realizar exames preventivos para câncer colorretal.

Diante do caso descrito, considerando as orientações do Ministério da Saúde,

#### QUESTÃO 4

Indique o principal fator de risco no histórico desse paciente para o desenvolvimento de câncer colorretal:

- A) Consumo elevado de alimentos processados.
- B) Tabagismo no passado.
- C) Dieta pobre em fibras.
- D) Idade acima de 50 anos.

#### QUESTÃO 5

Identifique o método de rastreamento mais apropriado para esse paciente:

- A) Colonoscopia a cada cinco anos.
- B) Pesquisa de sangue oculto nas fezes, anualmente.
- C) Sigmoidoscopia flexível a cada 10 anos.
- D) Colonografia por tomografia computadorizada (colonoscopia virtual) a cada 10 anos.

#### QUESTÃO 6

Identifique a condição clínica que seria uma contraindicação relativa à colonoscopia como método de rastreamento:

- A) Diverticulite aguda tratada com antibióticos há três semanas.
- B) Uso de ácido acetilsalicílico para prevenção cardiovascular.
- C) Presença de anemia ferropriva associada à enterorragia e Hb 10mg/dL.
- D) Histórico de cirurgia abdominal com colectomia parcial há 1 ano.

### Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Homem, 48 anos de idade, comparece à UBS para consulta com diagnóstico recente de hipertensão arterial sistêmica detectada em exame admissional. Refere ser tabagista (um maço/dia há 25 anos) e ter história familiar de hipertensão em ambos os pais. Relata consumo de três doses de álcool por semana e dieta rica em sal e alimentos processados. Faz uso de sinvastatina 20mg/dia. Ao exame físico, apresenta PA: 150x95mmHg em duas medições consecutivas, IMC: 31kg/m<sup>2</sup> e FC: 78bpm. Restante do exame segmentar sem alterações.

Diante do caso descrito e considerando as recomendações da Sociedade Brasileira de Cardiologia,

#### QUESTÃO 7

Identifique os componentes incluídos na avaliação inicial para rastreamento de possíveis complicações:

- A) Creatinina sérica, sumário de urina, índice tornozelo braquial e fundoscopia.
- B) Hemoglobina glicada, ácido úrico, ultrassonografia abdominal e tomografia de crânio.
- C) Ecocardiograma, USG de membros inferiores e USG doppler de carótidas.
- D) Renina, aldosterona e cortisol plasmáticos, ecocardiograma transtorácico.

#### QUESTÃO 8

Indique a meta pressórica ideal para esse paciente:

- A) Pressão arterial <140x90mmHg.
- B) Pressão arterial <130x85mmHg.
- C) Pressão arterial <130x80mmHg.
- D) Pressão arterial <120x80mmHg.

#### QUESTÃO 9

Indique a abordagem inicial mais adequada para manejo farmacológico da hipertensão nesse paciente:

- A) Indapamida associada a anlodipino.
- B) Captopril associado a espironolactona.
- C) Losartana associada a furosemida.
- D) Enalapril associado a hidroclorotiazida.

### Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Paciente, sexo masculino, 30 anos de idade, é trazido pelo SAMU à sala vermelha do Pronto-Socorro, vítima de queda de moto, em alta velocidade, há 30 minutos. Paciente dá entrada referindo dor em quadril. No exame inicial,

- A: Via aérea pérvia, SatO<sub>2</sub>: 95% com cateter de O<sub>2</sub> 15L/min;
- B: murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR: 28ipm;
- C: Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 122bpm, PA: 92x62mmHg, abdome indolor, pelve com crepitação à movimentação;
- D: escala de coma de Glasgow: 14, pupilas isocóricas e fotorreagentes;
- E: presença de escoriações difusas.

#### QUESTÃO 10

Diante desse caso clínico, indique a primeira conduta que deve ser instituída na sala vermelha:

- A) Realizar intubação orotraqueal.
- B) Realizar a estabilização do anel pélvico com lençol.
- C) Transfusão de 2 concentrados de hemácias.
- D) Realizar FAST (*Focused Assessment with Sonography in Trauma*).

#### QUESTÃO 11

Após as medidas iniciais de reanimação, indique a conduta mais adequada, caso o paciente mantenha o mesmo quadro clínico:

- A) Encaminhar para arteriografia com embolização pélvica.
- B) Proceder com laparotomia exploradora.
- C) Realizar tamponamento extra-peritoneal e fixação externa da pelve.
- D) Encaminhar o paciente para Unidade de Terapia Intensiva para cuidados intensivos.

#### QUESTÃO 12

Indique a conduta mais adequada para evitar o surgimento de lesões por pressão, caso o paciente permaneça acamado durante a internação:

- A) Realizar mudança de decúbito de 2 em 2 horas.
- B) Garantir troca de fraldas com frequência.
- C) Utilizar colchão em formato de caixa de ovo.
- D) Prescrever suplementação de vitamina C e zinco.

### Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Paciente, sexo masculino, 25 anos de idade, chega ao Pronto-Socorro, vítima de atropelamento por automóvel há uma hora. O paciente dá entrada referindo dor em perna direita. No exame inicial,

- A: Via aérea pérvia, SatO<sub>2</sub>: 99% com cateter de O<sub>2</sub> 15L/min;
- B: murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR: 18ipm;
- C: Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 88bpm, PA: 132x82mmHg, abdome indolor, pelve estável, presença de ferida em perna direita com sangramento ativo;
- D: escala de coma de Glasgow: 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes;
- E: ferimento de 12,0cm com perda de substância em terço médio da perna direita com pequeno sangramento ativo; dor e crepitação à movimentação do terço distal da perna direita; pé direito com boa perfusão.

#### QUESTÃO 13

Diante desse caso clínico, indique a primeira conduta que deve ser instituída no Pronto-Socorro:

- A) Fazer curativo compressivo do ferimento.
- B) Realizar imobilização da perna direita.
- C) Realizar infusão de 1000ml de ringer lactato.
- D) Solicitar radiografia do membro inferior direito.

#### QUESTÃO 14

Caso seja confirmada a presença de fratura no terço médio da perna direita, classifique a lesão de acordo com a classificação de Gustilo e Anderson:

- A) Gustilo-Anderson 2.
- B) Gustilo-Anderson 3A.
- C) Gustilo-Anderson 3B.
- D) Gustilo-Anderson 3C.

#### QUESTÃO 15

Indique o esquema antibiótico profilático mais adequado para esse paciente:

- A) Cefazolina.
- B) Ceftriaxona + Clindamicina.
- C) Ceftriaxona + Gentamicina.
- D) Cefazolina + Gentamicina.

### Situação-Problema: Questões de 16 a 18

Paciente, sexo masculino, 10 anos de idade, é trazido ao Pronto-Socorro com queixa de dor abdominal, início súbito e de forte intensidade em mesogástrio há 3 horas. Apresentou, também, náuseas, vômitos e dois episódios de diarreia. A genitora relata que o paciente cursou ao longo da infância com alguns episódios de sangue vivo nas fezes, sem confirmação diagnóstica. Ao exame físico, bom estado geral, corado, T. 38°C; abdome levemente distendido, com dor de forte intensidade à palpação profunda, difusamente e com descompressão brusca negativa; toque retal sem alterações.

#### QUESTÃO 16

Diante desse caso clínico, identifique a principal suspeita diagnóstica para o paciente:

- A) Apendicite Aguda.
- B) Enterocolite aguda.
- C) Obstrução de intestino delgado.
- D) Diverticulite de Meckel.

#### QUESTÃO 17

Indique a conduta mais adequada para a confirmação diagnóstica desse paciente:

- A) Realizar tomografia computadorizada do abdome, com contraste.
- B) Observar e seriar exame físico abdominal.
- C) Solicitar exames laboratoriais e ultrassonografia de abdome total.
- D) Realizar radiografia de abdome agudo.

#### QUESTÃO 18

Indique a conduta terapêutica mais adequada no momento para esse paciente:

- A) Prescrever hidratação e antibioticoterapia venosa.
- B) Realizar abordagem cirúrgica por videolaparoscopia.
- C) Prescrever antibioticoterapia e realizar colonoscopia.
- D) Manter jejum, passar sonda nasogástrica e internar em UTI.

### Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Mulher, 32 anos de idade, vem ao consultório com queixa de secreção vaginal anormal, de cor acinzentada e bolhosa e com odor fétido, principalmente após relações sexuais. Nega febre, dor abdominal ou alterações menstruais. Refere ser sexualmente ativa, com um parceiro fixo, sem uso de métodos contraceptivos. Ao exame ginecológico, foi visualizada uma secreção vaginal homogênea, bolhosa e com odor de peixe podre. Não há sinais de lesões nas mucosas genitais externas, e a palpação abdominal é indolor. Não há sinais de adenopatia inguinal.

#### QUESTÃO 19

Indique o diagnóstico mais provável para essa paciente:

- A) Candidíase vaginal.
- B) Tricomoníase vaginal.
- C) Vaginose bacteriana.
- D) Herpes genital.

#### QUESTÃO 20

Além das características da secreção e do odor, indique outro critério que confirmaria a principal suspeita para o diagnóstico da paciente:

- A) pH vaginal < 4,5
- B) Presença de clue-cell em solução salina (0,9%) a fresco.
- C) Presença de colo em framboesa no exame especular.
- D) Dor à palpação do colo uterino.

#### QUESTÃO 21

Indique, entre as seguintes opções terapêuticas apresentadas, a mais adequada para essa paciente:

- A) Fluconazol oral.
- B) Ciprofloxacino via oral.
- C) Clotrimazol vaginal.
- D) Metronidazol oral ou gel vaginal.

### Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Mulher, 47 anos de idade, apresenta queixa de nódulo palpável na mama direita há cerca de 2 meses. Refere histórico de aumento de volume e consistência endurecida da lesão. Nega dor, mas relata secreção sanguinolenta no mamilo. Não tem histórico familiar de câncer de mama, mas possui histórico pessoal de displasia mamária em exames anteriores. Ao exame físico, palpação da mama direita revela nódulo de 3,0cm, endurecido, irregular e fixo, com alterações na pele (aspecto de "casca de laranja") e secreção sanguinolenta no mamilo. Linfonodos axilares não palpáveis.

#### QUESTÃO 22

Indique a hipótese diagnóstica mais provável para essa paciente:

- A) Mastite aguda.
- B) Câncer de mama invasivo.
- C) Fibroadenoma.
- D) Doença fibrocística da mama.

#### QUESTÃO 23

Indique o exame de imagem inicial mais indicado para avaliação dessa lesão:

- A) Ultrassonografia mamária.
- B) Mamografia.
- C) Ressonância magnética das mamas.
- D) Tomossíntese mamária.

#### QUESTÃO 24

Considerando as características da lesão mamária descrita no caso, indique, entre as seguintes condutas, a mais apropriada para o tratamento inicial:

- A) Iniciar tratamento clínico com antibióticos.
- B) Solicitar uma biópsia, por agulha grossa, para diagnóstico definitivo.
- C) Monitorar o nódulo por 3 meses e reavaliar.
- D) Realizar uma tomografia de tórax.

### Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Mulher, 27 anos de idade, com hipertensão arterial essencial controlada com medicação (enalapril), procura atendimento para orientação contraceptiva, pois está planejando iniciar vida sexual ativa e deseja um método eficaz e reversível. Refere dor nas mamas durante as menstruações, ciclos regulares e sem outras queixas desse período. Sem alterações significativas nos exames ginecológicos e físicos.

#### QUESTÃO 25

Identifique, entre os seguintes métodos anticoncepcionais, o que é **contraindicado** para essa paciente, devido ao seu histórico de hipertensão:

- A) Preservativo.
- B) DIU de cobre.
- C) Implante subdérmico de progestágeno.
- D) Pílula combinada (estrógeno + progestágeno).

#### QUESTÃO 26

Considerando o uso de anticoncepcionais hormonais, indique o mecanismo principal responsável pela eficácia contraceptiva das pílulas combinadas:

- A) Supressão da ovulação.
- B) Alteração do muco cervical.
- C) Atrofia endometrial.
- D) Inibição da implantação do embrião.

#### QUESTÃO 27

Quanto à "pílula de emergência" (levonorgestrel isolado) para essa paciente, é correto afirmar:

- A) É contraindicada formalmente no caso.
- B) Pode ser usada em até 5 dias após a relação, apenas se a paciente tiver ciclo menstrual irregular.
- C) Pode ser usada em até 72 horas após a relação, para maior eficácia.
- D) Pode ser usada em até 24 horas após a relação sexual.

### Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Lactente, 4 meses de idade, sexo feminino, é trazida por sua mãe à consulta com o pediatra por considerar que há atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Relata que a criança tem dificuldade em sustentar a cabeça e não acompanha objetos com os olhos como outras crianças da mesma idade. Além disso, o perímetro cefálico parece menor do que o de outras crianças. Ainda segundo relato da mãe, a gestação transcorreu sem complicações graves, a não ser por uma febre baixa e manchas avermelhadas na pele, que ocorreram quando estava no primeiro trimestre da gravidez, não tendo procurado atendimento médico à época. Ao exame físico, observa-se microcefalia, hipertonia em membros superiores e inferiores, irritabilidade e dificuldade para fixar o olhar.

#### QUESTÃO 28

Considerando o relato, indique o exame de imagem mais apropriado para auxiliar no diagnóstico dessa paciente:

- A) Tomografia Computadorizada do Encéfalo.
- B) Ressonância Magnética do Encéfalo.
- C) Ultrassonografia Transfontanelar.
- D) Radiografia de Crânio.

#### QUESTÃO 29

Diante do relato, identifique o teste laboratorial que pode auxiliar na confirmação da principal suspeita diagnóstica:

- A) Sorologias.
- B) Cultura viral.
- C) Hemograma completo.
- D) Reação em Cadeia da Polimerase (RT-PCR) específica.

#### QUESTÃO 30

Identifique a alteração oftalmológica frequentemente associada à principal suspeita diagnóstica desse caso:

- A) Catarata congênita.
- B) Estrabismo isolado.
- C) Retinopatia com manchas hipopigmentadas.
- D) Glaucoma congênito.

### Situação-Problema: Questões de 31 a 33

Menina, 6 anos de idade, é levada à UPA por sua mãe, após ser encontrada chorando no quintal de casa, queixando-se de dor intensa na mão direita. A mãe relata que a menina estava brincando descalça, próximo a um monte de lenha, quando começou a gritar. O local da picada apresenta discreto edema, eritema e sudorese intensa. Cerca de uma hora após o incidente, a criança passou a apresentar náuseas, agitação e taquicardia. Ao exame físico, apresenta sudorese generalizada, FC: 150bpm, PA: 110x75mmHg e tremores finos nas mãos. A ausculta pulmonar mostra sibilos leves, difusamente.

#### QUESTÃO 31

Diante dessa situação, indique a principal suspeita diagnóstica:

- A) Reação alérgica à picada de inseto.
- B) Acidente por aranha-marrom.
- C) Acidente ofídico botrópico.
- D) Acidente escorpiônico.

#### QUESTÃO 32

Indique o principal fator associado às crianças que as tornam mais vulneráveis a complicações desse tipo de envenenamento:

- A) Maior superfície corporal em relação ao peso.
- B) Menor capacidade de percepção da dor.
- C) Menor resposta inflamatória sistêmica.
- D) Imunidade mais fraca contra toxinas.

#### QUESTÃO 33

Identifique o tratamento específico para os casos classificados de moderados a graves, desse tipo de acidente:

- A) Lavagem local com permanganato de potássio.
- B) Soro antipeçonhento específico.
- C) Antibióticos de amplo espectro.
- D) Uso de corticoides sistêmicos.



### Situação-Problema: Questões de 34 a 36

Uma comunidade rural recebeu doses da vacina contra a COVID-19 para imunizar suas crianças. A equipe de saúde organizou um mutirão para vacinar crianças de diferentes faixas etárias. Durante a triagem, surgiram dúvidas entre os pais sobre quais vacinas seriam aplicadas, quantas doses seriam necessárias e as possíveis contraindicações. A equipe de saúde precisa garantir que todas as crianças sejam vacinadas de forma segura e dentro das recomendações do Programa Nacional de Imunizações (PNI).

#### QUESTÃO 34

Diante dessa situação descrita, indique o intervalo recomendado, entre as doses da vacina apropriada, para imunizar crianças de 6 meses a 4 anos:

- A) Duas doses com intervalo de 21 dias entre elas.
- B) Duas doses com intervalo de 60 dias entre elas.
- C) Três doses, sendo as duas primeiras com intervalo de três semanas e a terceira após 8 semanas.
- D) Quatro doses, com intervalo mensal entre elas.

#### QUESTÃO 35

Diante do relato, identifique, entre as seguintes situações, a que constitui-se em contraindicação absoluta para vacina contra a COVID-19:

- A) Crianças com histórico de alergia grave (anafilaxia) a um dos componentes da vacina.
- B) Crianças que receberam outra vacina do calendário infantil há menos de 7 dias.
- C) Crianças com quadro leve de resfriado no dia da vacinação.
- D) Crianças que já tiveram COVID-19 previamente.

#### QUESTÃO 36

Diante dessa situação apresentada, indique a recomendação do Ministério da Saúde que deve ser seguida para crianças imunocomprometidas em relação à vacinação contra a COVID-19:

- A) Devem tomar vacinas com vírus atenuado em vez de vacinas de RNAm.
- B) Devem receber a vacina, mas com um esquema vacinal específico.
- C) Não devem ser vacinadas, pois a imunização pode ser prejudicial.
- D) Devem aguardar até os 12 anos para iniciar a vacinação.

### Situação-Problema: Questões de 37 a 39

Em uma Unidade de Atenção Primária, um adolescente do sexo masculino, 15 anos de idade, queixa-se de aumento bilateral da região mamária, acompanhado de sensibilidade local, há, aproximadamente, 6 meses, o que tem causado constrangimento e impactado sua autoestima e relações sociais. Nega uso de fármacos ou drogas e, no restante, se apresenta sem outras queixas. O exame físico demonstra um estágio de maturação puberal na escala 3 de Tanner. Há aumento das auréolas mamárias de forma simétrica, apresentando massa mamária bilateral, medindo cerca de 3,0cm, levemente dolorosa à palpação, sem outros achados.

#### QUESTÃO 37

Considerando o critério de Tanner descrito, a maturação sexual do paciente deve ser considerada:

- A) Indicativa de puberdade precoce.
- B) Avançada para a idade.
- C) Compatível com a idade.
- D) Atrasada para a idade.

#### QUESTÃO 38

Considerando a sequência temporal dos caracteres sexuais, indique a ordem de aparecimento dos caracteres sexuais masculinos na adolescência:

- A) Ginecomastia transitória ao mesmo tempo em que ocorre o aumento dos testículos e, em seguida, o desenvolvimento dos pelos pubianos.
- B) Aumento dos testículos, seguido de ginecomastia transitória e, posteriormente, surgimento e progressão dos pelos pubianos.
- C) Surgimento dos pelos pubianos como primeiro sinal, seguido do aumento dos testículos e, por último, a ginecomastia transitória.
- D) Aumento testicular e desenvolvimento dos pelos pubianos simultâneos, seguidos de ginecomastia transitória.

#### QUESTÃO 39

Indique a melhor conduta para o caso descrito:

- A) Acompanhar por dois anos, com suporte emocional.
- B) Usar Raloxifeno por três a nove meses.
- C) Usar Tamoxifeno por três a nove meses.
- D) Indicar cirurgia plástica reparadora.

## Situação-Problema: Questões de 40 a 42

Quando o usuário não consegue acesso a medicamentos e/ou tratamentos de saúde que ainda não estão padronizados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), ou que se encontram em falta, ele acaba procurando a Justiça para que o Poder Público possa oferecer essa assistência. O que muitas pessoas não sabem é que, quando alguém entra na Justiça para obter um tratamento específico, os recursos que eram para o coletivo, acabam destinados a apenas um único caso, uma vez que o orçamento da saúde também é utilizado para cumprir as decisões judiciais. Tal situação pode comprometer a gestão dos recursos de saúde pública de uma determinada localidade.

Secretaria de Saúde do Estado de Minas: Judicialização da Saúde. Disponível on-line em: <[https://www.saude.mg.gov.br/judicializacao#:~:text=Quando o usuário não consegue,Público possa oferecer esta assistência](https://www.saude.mg.gov.br/judicializacao#:~:text=Quando%20o%20usu%C3%A1rio%20n%C3%A3o%20consegue,P%C3%BAblico%20possa%20oferecer%20esta%20assist%C3%AAncia)>. Acesso em: jan. 2025.

### QUESTÃO 40

Considerando os Princípios Fundamentais do SUS, indique entre quais Princípios a judicialização da saúde gera conflitos:

- A) Universalidade e Equidade.
- B) Universalidade e Regionalização.
- C) Descentralização e Equidade.
- D) Participação popular e Equidade.

### QUESTÃO 41

Sobre as características da judicialização em saúde no Brasil, é correto o que se afirma em

- A) Ocorre, predominantemente, no Sistema Único de Saúde, sendo rara no Sistema de Saúde Suplementar.
- B) É benéfica, sobretudo para uma parcela da população de maior nível socioeconômico.
- C) Favorece a incorporação de novas tecnologias nos processos de Atenção à Saúde do SUS.
- D) É gerada, principalmente, por tratamentos de doenças raras, com medicações não disponíveis no SUS.

### QUESTÃO 42

Indique o fator interno mais importante entre os determinantes de judicializações no âmbito do SUS:

- A) Falhas na capacitação dos profissionais de saúde.
- B) Inadequada comunicação entre os níveis de gestão.
- C) Indisponibilidade de medicações já disponíveis no SUS.
- D) Dificuldade na incorporação de novas tecnologias.

---

---

## Situação-Problema: Questões de 43 a 45

Em uma cidade do interior, a Unidade de Atenção Primária de Saúde começa a registrar um aumento significativo de pacientes com sintomas de febre persistente de até 40°C e diarreia, sobretudo em crianças. Os sintomas comuns nesses pacientes incluem anorexia, cefaleia, mal-estar, dor abdominal e diarreia. Alguns pacientes relatam tosse seca, mialgias e dor de garganta; e, em outros, foram detectadas hepatoesplenomegalia e erupção cutânea maculopapular transitória, de manchas rosadas, observadas, ocasionalmente, no tronco. Os casos provêm, sobretudo, de um bairro perto da zona rural, no qual o consumo de água é feito através de poços artesianos e a rede de esgotos não está instalada em todas as casas.

### QUESTÃO 43

Considerando as características clínicas apresentadas e o contexto epidemiológico, indique o principal diagnóstico a ser considerado:

- A) Leptospirose.
- B) Dengue.
- C) Hepatite A.
- D) Febre Tifoide.

### QUESTÃO 44

Indique a fonte de contaminação que, prioritariamente, deve ser investigada para fins de controle epidemiológico:

- A) Focos de proliferação de mosquitos.
- B) Alimentos consumidos pela comunidade.
- C) Fontes de água de beber e de uso nos alimentos.
- D) Manipuladores de alimentos contaminados.

### QUESTÃO 45

Considerando a situação apresentada, indique a diferença entre o caso índice e os casos secundários:

- A) O caso índice é o primeiro paciente identificado que contraiu a infecção diretamente da fonte de contaminação, enquanto os casos secundários são os pacientes que desenvolveram a doença após terem tido contato com o caso índice.
- B) O caso índice é o primeiro paciente a apresentar sintomas na comunidade, independentemente da origem da infecção, e os casos secundários são os demais pacientes que manifestaram sintomas similares no mesmo período.
- C) O caso índice é o paciente que apresenta sintomas mais típicos, sendo que os casos secundários são aqueles que, mesmo com sintomas leves, confirmam a presença do surto, sem considerar o vínculo epidemiológico.
- D) O caso índice é aquele identificado com a forma mais grave da doença, e os casos secundários são os pacientes que desenvolvem a forma clássica, resultando da evolução natural da epidemia.

Situações-Problema	Pontuações			
	Q.1	Q.2	Q.3	Total
Questões de 1 a 3	0,3	0,3	0,4	1,0
Questões de 4 a 6	0,3	0,4	0,3	1,0
Questões de 7 a 9	0,3	0,4	0,3	1,0
Questões de 10 a 12	0,3	0,4	0,3	1,0
Questões de 13 a 15	0,3	0,3	0,4	1,0
Questões de 16 a 18	0,4	0,3	0,3	1,0
Questões de 19 a 21	0,3	0,4	0,3	1,0
Questões de 22 a 24	0,4	0,3	0,3	1,0
Questões de 25 a 27	0,4	0,3	0,3	1,0
Questões de 28 a 30	0,4	0,3	0,3	1,0
Questões de 31 a 33	0,4	0,3	0,3	1,0
Questões de 34 a 36	0,4	0,3	0,3	1,0
Questões de 37 a 39	0,4	0,3	0,3	1,0
Questões de 40 a 42	0,3	0,4	0,3	1,0
Questões de 43 a 45	0,4	0,3	0,3	1,0





Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

