



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 - CIRURGIA DE MÃO

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

**(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 – CIRURGIA DE MÃO
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – A partir do livro **Green's Operative Hand Surgery –8th ed-**, as infecções nas mãos podem resultar em deficiências graves, incluindo rigidez, contratura e amputação. Marque a alternativa **CORRETA** quanto às infecções agudas das mãos.

- A. () A Paroníquia é a infecção mais comum na mão e, embora a maioria sejam infecções mistas, o organismo infectante mais comum é o *Staphylococcus aureus*.
- B. () A tenossinovite flexora piogênica é uma infecção de espaço fechado da bainha do tendão flexor dos dedos e, obrigatoriamente, deve apresentar os quatro sinais de *Kanavel*.
- C. () As infecções no espaço de Parona normalmente ocorrem de forma isolada, e são mais comumente associadas a infecções da bainha do tendão flexor do terceiro e do quarto dedo.
- D. () O Felon é um abscesso subcutâneo da polpa distal de um dedo ou polegar, que pode gerar uma síndrome compartimental local, sendo o *Staphylococcus epidermidis* o agente mais comum.

17ª QUESTÃO – O diagnóstico de Síndrome da Dor Complexa Regional, depende da presença de dor regional combinada com disfunção autonômica, atrofia e comprometimento funcional afetando estruturas musculoesqueléticas, neurais e vasculares.

Marque a alternativa **CORRETA** quanto aos seus tipos e as características que os definem.

- A. () O tipo 2, por não apresentar uma lesão identificável do nervo periférico, sendo normalmente atraumática, inclui todas as condições patológicas de dor nas extremidades.
- B. () O tipo 2 apresenta sinais e sintomas semelhantes ao tipo 1, também não apresenta uma lesão identificável do nervo periférico, tendo como principal exemplo a Síndrome Miofascial.
- C. () O tipo 3 inclui causas traumáticas que produzem dor nas extremidades, com lesão identificável do nervo periférico, sendo também conhecida como Causalgia.
- D. () A tipo 1, ou “clássica”, não está associada a uma lesão identificável do nervo periférico e é iniciada por trauma, com dor desproporcional à lesão, inchaço, alterações de cor, alterações na pele, atrofia e rigidez.

18ª QUESTÃO – Os retalhos livres oferecem uma alternativa atraente às limitações das técnicas convencionais de cobertura de pele. **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª, correlacionando o tipo de retalho com seu pedículo vascular nutriente. Ao final, marque a sequência correta:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| (1) Retalho da Virilha | () Ramo Cutâneo da Artéria Circunflexa Escapular |
| (2) Retalho do Grande Dorsal | () Artéria Femoral Circunflexa Lateral |
| (3) Retalho do Reto Abdominal | () Artéria Epigástrica Inferior Profunda |
| (4) Retalho Escapular | () Artéria Circunflexa Ilíaca Superficial |
| (5) Retalho Anterolateral da Coxa | () Artéria Toracodorsal |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 2, 1, 3, 5, 4.
- B. () 2, 3, 1, 5, 4.
- C. () 4, 5, 3, 1, 2.
- D. () 4, 5, 1, 3, 2.

19ª QUESTÃO – Uma articulação do punho estável e sem dor é essencial para o funcionamento normal da mão. Uma variedade de procedimentos cirúrgicos está disponível para o manejo do punho dolorido, instável, degenerado ou rígido.

Em relação às artrodeses que envolvem a região do punho, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os padrões de artrite SLAC e SNAC geralmente pouparam a articulação radiolunar sendo, portanto, a artrodesse luno-capitato-triquetrum-hamato o procedimento de escolha para a artrite da articulação mediocarpal.
- B. () A fusão Escafolunar em pacientes com escafoídes hipermóveis é contraindicada, com taxas de não consolidação de 50% a 85%.
- C. () A fusão Escafocapitato não é considerada uma alternativa à fusão Escafotrapezotrapezoidal para estabilização do escafoide, sendo contraindicada na pseudoartrose do escafoide, e instabilidade mediocarpal.
- D. () Quando o punho está tão danificado pelo processo da doença que houve perda significativa de massa óssea, o único procedimento cirúrgico confiável é a artrodesse total do punho.

20ª QUESTÃO – Os tumores que ocorrem na mão e no antebraço geralmente têm padrões de crescimento únicos e potencial para metástases que podem ser diferentes daqueles observados em outras partes do corpo. São relativamente incomuns e a maioria dos cirurgiões os encontra com pouca frequência.

Com base no livro **Green's Operative Hand Surgery –8th ed-**, analise as assertivas abaixo sobre a epidemiologia dos tumores da mão e antebraço, e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () Os cistos ganglionares são os tumores de tecidos moles mais comuns da mão. São mais prevalentes em homens e geralmente ocorrem (70%) entre a quinta e sétima décadas de vida.
- () Os encondromas são lesões cartilaginosas benignas e são os tumores ósseos primários mais comuns originados nos ossos da mão. Representam até 90% dos tumores ósseos observados na mão.
- () O osteoma osteóide é uma lesão óssea benigna bem descrita na mão e na extremidade distal do rádio. Cinco por cento a 15% dos osteomas osteóides ocorrem na mão e no punho, mais comumente no colo da falange proximal e carpo, sendo o envolvimento da falange média raro.
- () A metástase para os ossos da mão é comum, e normalmente ocorre já numa fase inicial da doença, sendo os ossos do carpo o local mais acometido.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – V – F.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – V – F – V.
- D. () V – F – F – V.

21ª QUESTÃO – Em relação as **deformidades congênitas das mãos e dos dedos das mãos**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede.

- I. A sindactilia pode ocorrer em associação com outras anomalias músculo esqueléticas das extremidades superiores, incluindo mão fendida, deficiência longitudinal ulnar, simbraquidactilia e sinpolidactilia, ou como parte de uma síndrome.
- II. A síndrome de *Poland* é a associação de uma mão hiperplásica com polidactilia e agenesia do músculo peitoral maior.
- III. A incidência de Polidactilia pós axial em indivíduos caucasianos é 10 vezes menor do que na população afro-americana, e 10% têm uma síndrome subjacente.
- IV. A mão em espelho é uma anomalia congênita comum, caracterizada por uma duplicação da mão pré-axial, antebraço e cotovelo, com ausência de estruturas pós axiais.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Todas as assertivas são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.

22ª QUESTÃO – A hipoplasia do polegar é considerada parte da deficiência radial, mesmo com arquitetura normal do antebraço, e o seu diagnóstico depende do grau de deficiência e da presença ou ausência de quaisquer anomalias associadas.

No que se refere a **Classificação de Blauth para hipoplasia do polegar modificada por Manske**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () No tipo II há ausência da cabeça profunda do flexor curto do polegar, inervada pelo nervo ulnar, com metacarpo estável, apresentando ligamento colateral ulnar (UCL) competente.
- B. () O tipo I é uma hipoplasia generalizada menor que geralmente afeta os músculos tênares, e pode manifestar-se mais tarde na vida, à medida que a função da mão se torna mais complexa, podendo ou não justificar o tratamento.
- C. () O tipo III subdivide-se em tipos IIIA e IIIB onde o IIIA tem uma articulação carpometacarpiana estável e o IIIB tem uma articulação carpometacarpiana instável, porém tal divisão não implica em tratamentos diferentes.
- D. () No tipo IV há apenas a presença do primeiro metacarpo com ausência das falanges e no tipo V o polegar é flutuante, apenas com um remanescente de pele com um feixe neurovascular.

23ª QUESTÃO – A deficiência longitudinal radial é um espectro de malformações que afetam as estruturas do lado radial do antebraço (rádio, carpo radial e polegar), incluindo hipoplasia dos ossos e articulações, músculos e tendões, ligamentos, nervos, e vasos sanguíneos. Em relação a **deficiência longitudinal radial**, analise as alternativas e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () É uma condição comum, porém não é o tipo mais frequente de deficiência longitudinal congênita, perdendo em incidência para a deficiência longitudinal ulnar.
- B. () O nervo radial geralmente está ausente abaixo do cotovelo e o nervo mediano está sempre presente, frequentemente sendo a estrutura mais proeminente no lado radial do punho.
- C. () É incomum sua associação com síndromes congênitas, de modo que a maioria dos casos apresenta uma malformação isolada da extremidade superior.
- D. () Crianças com deficiência radial tipo 0 ou 1 ou leve tipo 2 de *Bayne e Klug* modificada por *James* sempre devem ser submetidas a abordagens cirúrgicas com osteotomia ou centralização do carpo.

24ª QUESTÃO – Em relação as **deformidades congênitas do cotovelo**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A sinostose rádioulnar proximal é a anomalia congênita mais comum do cotovelo e geralmente é unilateral.
- B. () A luxação congênita da cabeça do rádio é a anomalia congênita mais comum do cotovelo e geralmente é unilateral.
- C. () A sinostose rádioulnar proximal é a anomalia congênita mais comum do cotovelo e geralmente é bilateral.
- D. () A luxação congênita da cabeça do rádio é a anomalia congênita mais comum do cotovelo e geralmente é bilateral.

25ª QUESTÃO – A contratura isquêmica de *Volkmann* é o resultado final da isquemia prolongada e associada à necrose tecidual irreversível que ocorre após uma Síndrome Compartimental Aguda não tratada. Vários sistemas de classificação foram descritos para a contratura de *Volkmann* no antebraço, sendo mais comumente utilizada a classificação de *Tsuge*. Em relação a **classificação de *Tsuge***, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () No tipo leve, há uma contratura de *Volkman* localizada com envolvimento apenas do compartimento flexor superficial, associada a envolvimento neurológico discreto.
- B. () No tipo severo há uma contratura de *Volkman* difusa, acometendo tanto o compartimento flexor profundo quanto superficial, porém poupando os nervos.
- C. () No tipo leve, há uma contratura de *Volkman* localizada com envolvimento principalmente do compartimento flexor profundo, associada a pouco ou nenhum envolvimento neurológico.
- D. () No tipo severo há uma contratura de *Volkman* difusa, acometendo tanto o compartimento flexor profundo quanto o compartimento extensor, poupando o compartimento flexor superficial e sem déficit neurológico.

26ª QUESTÃO – Os enxertos ósseos vascularizados permitem que o tecido ósseo vivo seja transplantado para um local adjacente ou remoto, e sobreviva pela manutenção ou restauração do fluxo sanguíneo. Em relação aos enxertos ósseos e enxertos ósseos vascularizados, tendo como base o livro ***Green's Operative Hand Surgery –8th ed-***, analise as assertivas abaixo e, ao final, marque a alternativa correta:

- I. Para a maioria dos defeitos ósseos de menos de 6 centímetros com um leito bem vascularizado, cobertura de tecido mole adequada e ausência de infecção, geralmente é recomendado um auto enxerto esponjoso ou corticoesponjoso convencional.
- II. O suprimento sanguíneo para o rádio dorsal distal é escasso e variável, com poucos vasos longitudinais originários da artéria radial sendo, portanto, uma opção secundária para o uso no carpo.
- III. São indicações para o enxerto ósseo vascularizado a perda óssea segmentar acima de 6 a 8 centímetros, falha biológica da consolidação, necrose avascular, perda complexa de tecido e parada fisária.
- IV. Em relação ao enxerto de côndilo femoral medial, na maioria dos joelhos, há um suprimento sanguíneo duplo, incluindo os vasos geniculares descendentes e os vasos geniculares superiores mediais, podendo ser coletado osso metafisário femoral distal vascularizado, de 6 a 8 centímetros.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

27ª QUESTÃO – As diversas doenças inflamatórias que acometem a mão têm padrões específicos de envolvimento e requerem uma abordagem individualizada. **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª, correlacionando o diagnóstico com a forma de manifestação de cada doença:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| (1) Artrite Reumatóide | () Os sintomas de inflamação geralmente aparecem como um ataque articular agudo com vermelhidão, inchaço e dor substancial, simulando uma infecção e em casos prolongados e progressivos, ocorre destruição óssea e deformidade, principalmente nas articulações distais dos dedos, podendo haver formação de tofos. |
| (2) Artrite Psoriásica | () A deformidade típica da articulação do dedo é frequentemente chamada de doença de Jaccoud, que consiste em subluxação da articulação metacarpofalângica e desvio ulnar com ou sem deformidade em pescoço de cisne e deformidade em Z do polegar, porém sem a destruição erosiva do osso e com pouca ou nenhuma sinovite. |
| (3) Artrite Lúpica | () O paciente típico tem uma combinação de desvio ulnar da articulação metacarpofalangeana e deformidade com subluxação volar, com dor decorrente da formação de pannus que corrói a cartilagem e o osso para deixar defeitos significativos. |
| (4) Artrite Gotosa | () Em sua forma mais agressiva, causa artrite mutilante, com reabsorção óssea ou osteólise, gerando dedos telescópicos, e às vezes é chamado de deformidade em “vidro de ópera” ou “lápis na xícara”. |
| (5) Artrite por Esclerose Sistêmica | () Ela normalmente produz contraturas nas articulações interfalangeanas proximais que, junto com uma hiperextensão compensatória das articulações metacarpofalangeanas causa uma deformidade em garra. Úlceras podem ocorrer na ponta dos dedos como resultado da má circulação vascular. Eles costumam ser extremamente dolorosos e têm capacidade de cura limitada. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 4, 1, 3, 2, 5.
- B. () 2, 3, 1, 5, 4.
- C. () 4, 3, 1, 2, 5.
- D. () 2, 1, 3, 5, 4.

28ª QUESTÃO – A unha desempenha muitas funções que são consideradas normais no uso diário da mão. A unha protege a ponta do dedo, ajuda na regulação da circulação periférica e contribui para a sensação tátil que nos auxilia a pegar pequenos objetos. Em relação as **patologias que envolvem a unha**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As cristas ungueais são causadas por um córtex dorsal irregular ou por uma cicatriz sob o leito ungueal.
- B. () Uma fratura associada da falange distal ocorre em 50% das lesões do leito ungueal.
- C. () As infecções perioníquias da área subungueal são incomuns na mão.
- D. () A ausência de unha pode ser congênita ou resultar de avulsão, esmagamento grave, infecção, remoção de lesão ou queimadura.

29ª QUESTÃO – A classificação de Palmer divide as lesões do Complexo da Fibrocartilagem Triangular em duas grandes categorias: traumática e degenerativa. Em relação a **classificação de Palmer**, marque a alternativa **CORRETA**, que indica a lesão traumática com avulsão radial.

- A. () 1D.
- B. () 1A.
- C. () 1B.
- D. () 2C.

30ª QUESTÃO – Em relação ao **Grupo II da classificação de Narakas para paralisia do plexo braquial em recém-nascidos**. Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Lesão apenas em C5–C6, com paralisia do ombro e flexão do cotovelo, sem impacto no punho.
- B. () Lesão em C5–C7, com a ausência de extensão do punho e dos dedos adicionada a paralisia do ombro e flexão do cotovelo.
- C. () Paralisia total (C5–T1) com uma extremidade instável, sem síndrome de Horner.
- D. () Paralisia total (C5–T1), com extremidade instável e síndrome de Horner.

31ª QUESTÃO – Nas lesões traumáticas do plexo braquial, um dos objetivos do exame físico é ajudar a estabelecer a localização da lesão do nervo como pré-ganglionar ou pós-ganglionar. Em relação ao **exame físico pós lesão do plexo braquial**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A ausência de um sinal de Tinel ou de sensibilidade à percussão no pescoço sugerem uma lesão pré-ganglionar.
- B. () A presença da síndrome de Horner no lado afetado sugere lesão pré-ganglionar.
- C. () A lesão do rombóide e serrátil anterior indica uma lesão do nervo proximal e sugere uma lesão pré-ganglionar.
- D. () A ausência de sudorese na distribuição do nervo lesado (interrupção simpática) sugere lesão pré-ganglionar.

32ª QUESTÃO – A transferência de nervo ocorre de um fascículo ou ramo nervoso normal ou quase normal para um importante nervo sensitivo ou motor que sofreu um dano proximal irreparável. Marque a alternativa **CORRETA** em relação a **transferência nervosa de Oberlin**.

- A. () Geralmente transferem-se os fascículos póstero-laterais do nervo mediano para o ramo motor do bíceps.
- B. () Geralmente transferem-se os fascículos póstero-laterais do nervo ulnar para o ramo motor do bíceps.
- C. () Geralmente transferem-se os fascículos póstero-mediais do nervo mediano para o ramo motor do bíceps.
- D. () Geralmente transferem-se os fascículos póstero-mediais do nervo ulnar para o ramo motor do bíceps.

33ª QUESTÃO – A **Síndrome de Wartenberg** representa a compressão do Nervo Sensitivo Radial ao nível do antebraço. Marque a alternativa **CORRETA**, que identifica os tendões responsáveis pela compressão do nervo sensitivo radial nesta síndrome.

- A. () Extensor Radial Curto do Carpo e Extensor Radial Longo do Carpo.
- B. () Braquiorradial e Extensor Radial Curto do Carpo.
- C. () Braquiorradial e Extensor Radial Longo do Carpo.
- D. () Extensor Radial Longo do Carpo e Flexor Radial do Carpo.

34ª QUESTÃO – O teste de colapso sensorial anteriormente chamado de **Scratch Collapse Test** é um teste clínico que pode ser usado para identificar um local de compressão nervosa. Marque a alternativa **CORRETA** em relação ao referido teste.

- A. () Não tem um bom valor preditivo positivo e negativo na avaliação de pacientes com síndrome do túnel do carpo e cubital em estudos de condução nervosa anormais.
- B. () Uma resposta positiva depende da perda de força muscular (rotação externa do ombro) fornecendo um resultado não relacionado ao local da compressão do nervo.
- C. () O colapso do braço é considerado uma resposta positiva e indicativa de compressão do nervo supraescapular, que realiza a rotação externa do ombro.
- D. () O exame é feito com cotovelo em 90 graus de flexão, ao estimular a pele do local da compressão, ocorre o colapso com extensão do cotovelo em relação ao braço.

35ª QUESTÃO – As neuropatias compressivas do membro superior são comuns e provavelmente têm uma tendência crescente relacionada ao envelhecimento da população. Em relação às Neuropatias compressivas do nervo mediano, tendo como base o livro **Green's Operative Hand Surgery –8th ed-**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I. A parestesia noturna nos três dedos radiais da mão é quase patognomônica da síndrome do túnel do carpo.
- II. Pacientes com Síndrome do túnel do carpo com sintomas de longa duração, atrofia grave da musculatura tenar e perda sensorial sempre recuperam completamente a sensação e força tenar.
- III. A Síndrome do nervo interósseo anterior manifesta-se como perda motora do flexor curto do polegar, com ou sem envolvimento do flexor radial do carpo, pronador quadrado ou, ocasionalmente, flexor profundo dos dedos para o dedo médio.
- IV. Na maioria dos casos, o ramo motor se divide do nervo mediano distal ao retináculo flexor, em um padrão extraligamentar (46% a 90%).

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

36ª QUESTÃO – A Carpectomia é um procedimento indicado em punhos artríticos por diversas etiologias. Em relação a **carpectomia proximal artroscópica**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Apesar das vantagens do procedimento menos invasivo, o tempo de operação é tipicamente mais longo do que o de um procedimento aberto.
- B. () As indicações são idênticas ao procedimento aberto e são reservadas para pacientes com dor debilitante no punho e a cartilagem articular intacta da fossa semilunar proximal do capitato.
- C. () Para ressecção completa do polo mais distal do escafóide, a broca pode ser colocada através do portal escafotrapeziotrapezóide.
- D. () Deve-se sempre imobilizar o punho por quatro a seis semanas pois o procedimento não permite a amplitude de movimento pós-operatória imediata.

37ª QUESTÃO – A artroscopia do punho é uma técnica relativamente nova e, quando realizada adequadamente, ajuda a delinear a real extensão das lesões e diferenciar alterações sutis de estruturas intra-articulares. **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª, correlacionando o nome dos portais com a descrição de suas características, tendo como base a referência livro *Green's Operative Hand Surgery –8th ed-*:

- (1) Portal 1-2 () Pode ser facilmente identificado pela palpação do ponto de confluência entre o tendão extensor ulnar do carpo e o piramidal.
- (2) Portal 3-4 () Devido a sua proximidade com a Artéria Radial e o Nervo sensitivo radial na tabaqueira anatômica, torna-se o portal mais arriscado para se desenvolver e, portanto, é pouco usado.
- (3) Portal 6R () Está situado na junção entre os quatro ossos dos cantos: semilunar, piramidal, hamato e capitato, sendo normalmente utilizado para sondagem e instrumentação.
- (4) Portal ulnar mediocarpal () Ao desenvolver o portal, o trocarte deve apontar para cerca de 10 a 15 graus de inclinação palmar para acomodar a inclinação natural da superfície articular do rádio. O portal deve ver diretamente a junção escafolunar, sendo o ligamento de *Testut* sua referência.
- (5) Portal radial mediocarpal () Fica a meio caminho entre a base do 2º metacarpo e o tubérculo de *Lister*, numa depressão mole entre a articulação escafolunar e o capitato.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 1, 4, 2, 5.
B. () 2, 3, 4, 5, 1.
C. () 1, 4, 3, 2, 5.
D. () 3, 1, 2, 5, 4.

38ª QUESTÃO – A compreensão do mecanismo de lesão nas fraturas do rádio distal é importante para o entendimento e redução destas fraturas, bem como para o planejamento do tratamento definitivo. Marque a alternativa **CORRETA** em relação a **Classificação de Fernandez, baseada no mecanismo de lesão**.

- A. () O Tipo IV são fraturas por mecanismo combinado entre impacção e flexão, além das fraturas-luxações radiocárpicas.
- B. () O Tipo II são fraturas de flexão do rádio distal, tendo a fratura de *Colles* e *Smith* como principais exemplos.
- C. () O Tipo III são fraturas de compressão da superfície articular com impactação de osso esponjoso subcondral e metafísário. Estas são geralmente lesões de alta energia e geralmente envolvem ruptura das colunas radial e intermediária.
- D. () O Tipo I é o mais comum, com fraturas articulares parciais nas quais um córtex falha pelo estresse de tração e o córtex oposto sofre um grau variável de cominuição, sendo o *Barton* volar o principal exemplo.

39ª QUESTÃO – O tratamento das fraturas de rádio distal com a técnica utilizando placa de distração, é uma alternativa em casos complexos, com intensa cominuição. Em relação a **técnica com placa de distração**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A fixação distal pode ser realizada no terceiro ou quarto metacarpo, sendo preferível no quarto.
- B. () A placa é passada rombamente por baixo dos tendões extensores e através do local da fratura, sendo colocada ao longo do assoalho do quarto compartimento dorsal.
- C. () A fixação proximal e distal é finalizada com um mínimo de três parafusos bicorticais, sendo preferíveis parafusos de bloqueio em osso osteoporótico.
- D. () A placa é retirada entre 4 e 6 meses de pós-operatório, enquanto fios percutâneos que porventura tenham sido necessários, são retirados com 6 semanas.

40ª QUESTÃO – Tendo como referência o livro **Bases Anatômicas e Funcionais das Cirurgias do Membro Superior – Edie Caetano - 1ª Ed**, em relação às retracções cicatriciais do membro superior, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Retalhos com ângulo menor que 60º promovem pouco alongamento, mas a transposição dos retalhos torna-se mais fácil.
- B. () Retrações cicatriciais podem ser resultantes de fechamento de ferimentos que cruzam a prega em ângulo de 90 graus ou próximo disso.
- C. () O ideal é que os ângulos da zetoplastia sejam de 60º, mas podem ser um pouco maiores, se houver necessidade de mais alongamento.
- D. () As zetoplastias transformam a incisão que se deseja alterar em dois triângulos (retalhos) com ângulos iguais, porém os três lados do Z podem ter comprimentos diferentes.

41ª QUESTÃO – A epicondilite lateral é a condição dolorosa não traumática mais comum do cotovelo. Utilizando como referência o livro **Atualização em Cirurgia da Mão – Lesões nos Esportes - 1. Ed.**, marque a alternativa **CORRETA** em relação a epicondilite lateral no esportista.

- A. () Os tenistas profissionais frequentemente (75%) têm epicondilite lateral devido sobrecarga de treinos e torneios, porém com baixa necessidade de intervenção cirúrgica.
- B. () Fatores como tensão excessiva da corda da raquete, erro no tamanho da empunhadura; batida da bolinha fora do centro da raquete; técnica do *back hand* inadequada favorecem o surgimento da epicondilite no tenista.
- C. () O tendão mais acometido é o do músculo extensor ulnar do carpo (EUC), que é, primariamente, um extensor do punho, mas que também colabora com a abdução da mão.
- D. () O diagnóstico da Epicondilite lateral é clínico, sendo a dor a palpação lateral do cotovelo patognomônica da condição, sendo dispensável pensar em diagnósticos diferenciais.

42ª QUESTÃO – A instabilidade carpal que interrompe as ligações entre ossos da mesma fileira carpal é denominada Instabilidade Carpal Dissociativa. Marque a alternativa **CORRETA** em relação as **Instabilidades Carpais Dissociativas**:

- A. () O componente dorsal do Ligamento Escafossemilunar é o estabilizador mais forte do intervalo escafossemilunar, pois funciona como restritor primário à distração, à torção e à translação.
- B. () Na instabilidade pré-dinâmica escafolunar, as radiografias mostram o sinal de Terry Thomas.
- C. () A lesão do Ligamento semilupiramidal ocorre com a translação dorsal do semilunar pela extensão do escafoide que está ligado ao semilunar pelo ligamento escafolunar, resultando em um padrão de instabilidade segmentar intercalar dorsal (DISI).
- D. () Lesões isoladas do ligamento semilunopiramidal decorrem geralmente de traumatismos com a mão fletida, rotação interna do braço, pronação do antebraço e desvio ulnar do punho.

43ª QUESTÃO – As fraturas do escafoide merecem atenção especial, pois, quando não consolidadas, provocam degeneração progressiva do punho. Com base no livro **Atualização em Cirurgia da Mão: Traumatologia. 1. Ed.**, analise as assertivas abaixo sobre as fraturas de escafoide, e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () O tratamento clínico é uma boa opção para as fraturas sem desvio, estáveis, localizadas no polo distal ou na cintura.
- () As fraturas do terço médio com desvio e instáveis devem ser tratadas cirurgicamente, pois o índice de consolidação é menor nessas fraturas.
- () O acesso dorsal permite que o parafuso fique localizado mais no eixo central do escafoide, quando comparado com a via de acesso volar, entretanto, parece não haver vantagens clínicas.
- () A artroscopia é uma ferramenta muito útil para a obtenção da redução exata do escafoide, porém não consegue detectar as lesões ligamentares que possam estar associadas.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – F – V.
- B. () V – F – V – F.
- C. () V – V – V – F.
- D. () V – F – F – V.

44ª QUESTÃO – As fraturas da ulna proximal variam do espectro de uma fratura simples do olecrano aos traumas complexos das fraturas de *Monteggia* e às variantes de *Monteggia*. Utilizando como referência o livro **Atualização em Cirurgia da Mão – Traumatologia 1. ed.**, marque a alternativa **CORRETA** em relação a Classificação de *Bado* para a ulna proximal.

- A. () O tipo II é o deslocamento anterior (ou anterolateral), com fraturas da diáfise ulnar com angulação posterior, sendo as mais comuns nos adultos (85%).
- B. () O tipo I consiste no deslocamento posterior da cabeça do rádio associado a fratura da diáfise da ulna, em qualquer nível com angulação posterior.
- C. () O tipo III representa os deslocamentos laterais ou anterolaterais com fratura da metáfise ulnar.
- D. () A lesão *Bado* tipo IV é definida como deslocamento posterior da cabeça do rádio associado a deslocamento medial da ulna sem fratura associada.

45ª QUESTÃO – A Doença/Moléstia de *Dupuytren* é uma fibromatose benigna da fáscia palmar e foi classificada por *Luck* em estágios. Utilizando como referência o livro **Atualização em Cirurgia da Mão – Afecções Não-Traumáticas 1. Ed.**, marque a alternativa **CORRETA** em relação as fases de *Luck*:

- A. () Na fase involucional há um início da contração das cordas, com aumento proporcional na deposição de colágeno e relativo aumento na presença do colágeno tipo III.
- B. () Na fase proliferativa há baixa celularidade, com pequena quantidade de fibroblastos e miofibroblastos, vascularização diminuída, o que resulta na formação das cordas.
- C. () Na fase residual, a celularidade aumenta consideravelmente, as cordas desaparecem dando lugar apenas aos nódulos.
- D. () Na fase degenerativa, há baixa celularidade, com deposição aumentada de colágeno, predominantemente tipo II, associada a contraturas acentuadas.

46ª QUESTÃO – Tendo como referência o livro **Atualização em Cirurgia da Mão: Afecções Não-Traumáticas. 1. Ed.**, em relação à **Rizartrose**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () No tipo III de *Eaton e Glickel* há a diminuição do espaço articular mais acentuado com osteófitos ou corpos livres maiores que 2mm.
- B. () Na grande maioria das vezes ocorre de maneira sintomática, sendo proporcional a correlação da gravidade com a imagem radiológica.
- C. () A sinovectomia ou desbridamentos artroscópicos podem ser utilizados, mas algumas vezes necessitam de uma nova cirurgia para alívio da dor.
- D. () O método conservador, deve ser sempre a primeira opção no tratamento dos pacientes com rizartrose, independentemente do estágio radiográfico.

47ª QUESTÃO – A Doença de *Kienbock* ou osteonecrose do semilunar caracteriza-se por um processo patológico progressivo e debilitante do punho que pode levar a dor crônica e disfunção. Com base no livro **Atualização em Cirurgia da Mão: Afecções Não-Traumáticas. 1. Ed.**, analise as assertivas abaixo sobre a **Doença de Kienbock**, e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () No tipo IIIA de *Lichtman* há colapso do semilunar com o ângulo radioescapoide <90°, associado a flexão do escafóide.
- () São fatores de risco anatômicos a forma do semilunar e rádio distal, variância ulnar, cobertura do semilunar pelo rádio, suprimento sanguíneo, pressão intraóssea excessiva e estase venosa.
- () A classificação artroscópica de *Bain* visa localizar especificamente a área de superfícies articulares não funcionais do semilunar e suas articulações adjacentes.
- () O tratamento cirúrgico da Doença de *Kienbock* necessariamente passa por fusões ósseas, sejam elas limitadas como a artrodese quatro cantos ou mesmo artrodese total do punho.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – V – F.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – V – F – V.
- D. () V – F – F – V.

48ª QUESTÃO – A tenossinovite estenosante de *De Quervain* é uma condição dolorosa do punho que acomete o primeiro túnel dos extensores. Tendo como referência o livro **Atualização em Cirurgia da Mão: Afecções Não-Traumáticas. 1. Ed.**, em relação à tenossinovite de *De Quervain*, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Está frequentemente relacionada a posições viciosas, afecções inflamatórias, gravidez/puerpério.
- B. () O teste de *Brunelli* é realizado mantendo o punho em desvio radial e pedindo para o paciente abduzir o polegar contra a resistência do dedo do examinador.
- C. () Pode haver mais de um Abdutor Longo do Polegar em até 80% dos primeiros compartimentos extensores.
- D. () A Infiltração com corticoide associada ou não a outro recurso terapêutico deve ser evitada pois não demonstrou ser eficiente no tratamento do *De Quervain*.

49ª QUESTÃO – Em relação aos **reimplantes do membro superior**, marque a alternativa **CORRETA**, que apresenta **somente** as indicações mais convincentes para o procedimento.

- A. () Amputações do mesmo membro em múltiplos níveis, amputações de vários dígitos, qualquer amputação na população pediátrica e amputações no punho, antebraço e cotovelo.
- B. () Amputações de polegar em qualquer nível, amputações na zona 2 de *Verdan*, qualquer amputação na população pediátrica e amputações no punho, antebraço e cotovelo.
- C. () Amputações de múltiplos dígitos, qualquer amputação na população pediátrica, amputações no punho, antebraço e cotovelo, avulsão do dedo anular.
- D. () Amputações de polegar em qualquer nível, amputações de múltiplos dígitos, qualquer amputação na população pediátrica e amputações no punho, antebraço e cotovelo.

50ª QUESTÃO – As tendinopatias são definidas como condições dolorosas que afetam os tendões e incluem processos inflamatórios e degenerativos. Marque a alternativa **CORRETA**, no que diz respeito às **Tenossinovites estenosantes dos dedos**.

- A. () Sexo feminino e o aumento da idade demonstraram estar associados ao aumento da prevalência do dedo em gatilho.
- B. () O dedo indicador é o mais comumente afetado, seguido pelo quinto dedo e ocorrem em 20% dos pacientes diabéticos.
- C. () Na classificação de *Quinnell* para dedo em gatilho, o Grau II representa o bloqueio em extensão do dedo.
- D. () O tratamento cirúrgico padrão para o dedo em gatilho é a divisão da polia A1, sendo necessariamente a incisão transversa.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 - ENFERMEIRO (INTERIOR)
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

**(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 - ENFERMEIRO (INTERIOR)
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1^a QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2^a QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – De acordo com os Princípios da Ética e da Bioética, o profissional de enfermagem atua com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais, técnico-científicos e teórico-filosóficos. Considerando a **Resolução COFEN nº 564/2017**, marque a alternativa **CORRETA** que representa um dos direitos deste profissional.

- A. () Colaborar com o processo de fiscalização do exercício profissional e prestar informações fidedignas, permitindo o acesso a documentos e a área física institucional.
- B. () Incentivar e apoiar a participação dos profissionais de Enfermagem no desempenho de atividades em organizações da categoria.
- C. () Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.
- D. () Comunicar formalmente, ao Conselho Regional de Enfermagem, fatos que envolvam recusa e/ou demissão de cargo, função ou emprego, motivado pela necessidade do profissional em cumprir o presente Código e a legislação do exercício profissional.

17ª QUESTÃO – Diante da insuficiência de leitos de Unidade de Terapia Intensiva na rede pública de determinada região de saúde, o gestor decide formalizar a participação complementar da iniciativa privada, conforme os critérios de preferência e formalização descritos na **Lei nº 8.080/1990**. De acordo com estes critérios, classifique as assertivas abaixo como V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito privado.
- () Na hipótese de contratação de serviços privados, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde.
- () Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do Sistema Único de Saúde, aprovados no Conselho Nacional de Saúde.
- () Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde, para facilitar a integração entre os setores.

Marque a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – V - V.
- C. () F – V – F – V.
- D. () F – V – V – F.

18ª QUESTÃO – Conhecer o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem é essencial para garantir uma prática segura, responsável e alinhada aos princípios fundamentais que orientam sua conduta e protegem o paciente. Considerando a **Resolução COFEN nº 564/2017, que aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () É dever do profissional de enfermagem recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, mesmo em situação de urgência e emergência.
- B. () É permitido ao profissional de enfermagem o cumprimento de prescrição à distância, desde que não haja profissional médico presente no local, e a comunicação seja clara.
- C. () O fato sigiloso deverá ser preservado em quaisquer situações, para garantir a defesa própria ou em atividade multiprofissional.
- D. () É dever do profissional de enfermagem apor nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional, sendo facultado o uso do carimbo.

19ª QUESTÃO – Para o apoio à gestão de saúde local e o desdobramento de políticas, é essencial que os gestores tenham conhecimento sobre as instâncias de pactuação e intermediação com o SUS. Conforme o **Art. 14-A da Lei 8.080/1990**, as Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores. Sobre a atuação dessas comissões, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Têm a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS, como saneamento e meio ambiente.
- B. () Têm por objetivo decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
- C. () Devem definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.
- D. () Têm como objetivo fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.

20ª QUESTÃO – A Telessaúde é uma modalidade de atendimento à população brasileira cujos princípios legais são descritos no **TÍTULO III-A da Lei nº 8.080/1990**. A estratégia visa modernizar o atendimento, garantir o acesso e expandir o alcance dos usuários ao sistema de saúde. Neste contexto, considere que um enfermeiro registrado em seu Conselho de Classe no Estado de Minas Gerais precisa realizar teleconsultas para pacientes que estão em outros estados. Sobre o exercício dessa modalidade de atendimento, conforme a legislação citada, é **CORRETO** afirmar.

- A. () Para a prática da telessaúde, é necessária a inscrição do profissional apenas no Conselho Federal da categoria.
- B. () A fiscalização das normas éticas e digitais inerentes às profissões que exercem a Telessaúde será competência exclusiva do Ministério da Saúde.
- C. () É obrigatória a inscrição secundária ou suplementar do profissional de saúde no Conselho Regional da unidade federativa onde o paciente se encontra.
- D. () Ao profissional de saúde que realize a telessaúde é assegurada a liberdade e a completa independência de decidir sobre a utilização ou não da telessaúde, inclusive com relação à primeira consulta, atendimento ou procedimento, e poderá indicar a utilização de atendimento presencial sempre que entender necessário.

21ª QUESTÃO – Considerando os atributos essenciais e derivados da Atenção Primária à Saúde (APS), incorporados pela **Política Nacional de Atenção Básica de 2017**, a atuação do gestor da APS deve garantir a longitudinalidade e a coordenação do cuidado. Marque a alternativa **CORRETA** que descreve a aplicação desses conceitos na prática.

- A. () A coordenação do cuidado estabelece que Atenção Básica deve atuar como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral. Articulando também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais.
- B. () A longitudinalidade refere-se à garantia de atendimento ininterrupto nas unidades de saúde, funcionando 24 horas por dia para cobrir todas as demandas agudas da população adscrita.
- C. () Os Territórios são destinados apenas para ações de adscrição da população na saúde pública e não dinamizam o estudo social, econômico, epidemiológico, assistencial, cultural e identitário, possibilitando uma ampla visão de cada unidade geográfica e subsidiando a atuação na Atenção Básica, de forma que atendam a necessidade da população adscrita e ou as populações específicas.
- D. () A longitudinalidade é o atributo que define a delimitação territorial, garantindo que o usuário seja atendido exclusivamente pela equipe da área onde reside, sem possibilidade de escolha ou vínculo com outro profissional.

22ª QUESTÃO – Um enfermeiro gestor de uma operadora de saúde está auditando a carteira de serviços de uma unidade assistencial credenciada que pleiteia a Certificação em Atenção Primária à Saúde (APS) nível I. O objetivo é verificar a resolutividade da unidade frente às condições sensíveis à APS, evitando encaminhamentos desnecessários. Para atender aos critérios previstos no Manual de Certificação de Boas Práticas em Atenção Primária à Saúde de Operadoras de **Planos Privados de Assistência à Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS, 2019)**, a unidade deve possuir capacidade técnica e material para realizar, *in loco*, um determinado rol de procedimentos/cirurgias ambulatoriais.

Marque a opção **CORRETA** que contempla um grupo de procedimentos previstos nesse rol.

- A. () Curativos simples, retirada de pontos, aferição de dados vitais e administração de medicamentos por via oral e parenteral, sendo vedada a realização de procedimentos invasivos médicos como procedimentos cirúrgicos no ambiente da APS para mitigar riscos de infecção de sítio cirúrgico.
- B. () Eletrocardiograma, Espirometria, Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) e Exames Laboratoriais de Urgência (Troponina e D-Dímero), visto que a classificação de procedimentos ambulatoriais na APS se confunde com a propedêutica armada para rastreamento de crônicos.
- C. () Desbridamento cirúrgico de queimaduras de 2º e 3º grau, redução incruenta de luxações articulares, drenagem torácica de alívio, garantindo que a APS funcione como a porta de entrada preferencial para traumas e emergências da operadora.
- D. () Sutura de ferimentos superficiais, drenagem de abscessos subcutâneos, exérese de lesões cutâneas benignas (como cistos sebáceos e lipomas), onicoplastia (cantoplastia), lavagem auditiva e cateterismo vesical.

23ª QUESTÃO – Um enfermeiro de apoio à gestão, foi encarregado de analisar as fichas técnicas dos indicadores de monitoramento de uma regional de saúde, a fim de elaborar um relatório gerencial sobre o desempenho da Carteira de Serviços da Atenção Primária à Saúde. Considerando que a estrutura dessas fichas (conceituação, método de cálculo, interpretação e definição de termos utilizados) é a mesma descrita no **Manual de Certificação de Boas Práticas em Atenção Primária à Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS, 2019)**, marque a alternativa que descreve a interpretação **CORRETA** dos dados para a tomada de decisão.

- A. () A interpretação do indicador de Razão de Visitas à Emergência/pronto-atendimento por Beneficiário Coberto pelo Programa deve considerar que o aumento súbito desse indicador sinaliza, frequentemente, uma baixa resolutividade ou dificuldade de acesso à equipe de referência da Atenção Primária à Saúde, exigindo do gestor ações para ampliar a agenda de demandas agudas na atenção primária.
- B. () As fichas técnicas estabelecem que os indicadores de processo (como número de procedimentos ou de consultas) são mais importantes que os indicadores de resultado (como Internações de Condições Sensíveis à Atenção Primária), devendo o gestor focar no cumprimento da quantidade dos atendimentos previstos para cobrir a demanda planejada.
- C. () Ao interpretar os indicadores de monitoramento, o gestor deve ignorar o denominador do cálculo (número de beneficiários inscritos no programa), focando apenas nos números absolutos de eventos (numerador) para evitar distorções estatísticas.
- D. () A ficha técnica do indicador de Satisfação do Beneficiário determina que este dado é subjetivo e não deve ser utilizado para readequação de processos assistenciais ou mudança de prestadores da rede.

24ª QUESTÃO – O monitoramento do Programa de Certificação de Boas Práticas em Atenção Primária à Saúde (APS), recomendado no **Manual de Certificação de Boas Práticas em Atenção Primária à Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS, 2019)** utiliza indicadores padronizados cujas fichas técnicas definem o método de cálculo e a interpretação dos resultados. De acordo com este documento, marque a alternativa **CORRETA** que apresenta o indicador e sua interpretação técnica adequada.

- A. () Razão de Consultas Médicas em APS por Beneficiário: Este indicador mede predominantemente a produtividade médica, sendo que taxas muito baixas são sempre desejáveis, pois indicam que a população está saudável e não necessita de consultas.
- B. () Percentual de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária: Este indicador é uma medida indireta da efetividade da APS. Taxas elevadas sugerem falhas no acesso ou na qualidade da atenção primária, uma vez que representam internações por problemas de saúde que poderiam ter sido tratados precocemente ou prevenidos no nível ambulatorial.
- C. () Taxa de Consultas em Pronto-Socorro: Altas taxas neste indicador são frequentemente interpretadas positivamente, pois demonstram que a população adscrita tem amplo acesso à rede de urgência e emergência, reduzindo a demanda sobre a equipe de APS.
- D. () Percentual de Consultas com Equipe Multiprofissional: A interpretação correta é que preventivamente e para rastrear condições de risco, todos os beneficiários devem passar por consultas com os profissionais da equipe (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta) anualmente.

25ª QUESTÃO – A obra *APS - Atenção Primária à Saúde na Saúde Suplementar (CONSERVA & DIAS, 2024)* discute a reestruturação do modelo assistencial como imperativo para a sustentabilidade do setor. As autoras argumentam que a simples transposição do modelo de APS do setor público para o privado não é suficiente, exigindo a incorporação de ferramentas de gestão avançada.

Segundo a obra citada, em relação à discussão sobre o futuro da APS, a gestão de saúde populacional e a superação do cuidado fragmentado no âmbito da saúde suplementar, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A viabilidade futura da APS no setor privado depende da transição de um modelo reativo para um modelo proativo, no qual o uso estratégico de Ciência de Dados, *Big Data* e Inteligência Artificial permite segmentar a carteira, mapear necessidades e antecipar-se aos eventos mórbidos antes que eles ocorram.
- B. () A sustentabilidade econômica da APS na saúde suplementar baseia-se primordialmente no fortalecimento dos mecanismos de auditoria retrospectiva de contas médicas, visto que o controle financeiro rigoroso sobre os procedimentos de alto custo possui maior impacto na redução da sinistralidade do que as ações de prevenção primária.
- C. () O modelo de APS proposto pode manter a lógica de remuneração por serviço (*fee-for-service*) como pilar central, uma vez que o aumento da produtividade e do volume de atendimentos leves na porta de entrada é o indicador-chave para garantir a solvência das operadoras e a adesão dos prestadores.
- D. () A função de *Gatekeeper* (filtro de acesso) na saúde suplementar deve ser implementada com foco exclusivo na restrição administrativa da demanda aos especialistas, sem necessariamente a coordenação do cuidado, para assegurar que a autonomia do beneficiário não interfira na racionalização dos custos assistenciais.

26ª QUESTÃO – A Rede Interagencial de Informações para a Saúde, no documento **Indicadores básicos para a saúde no Brasil: conceitos e aplicações (RIPSA, 2008)**, descreve a ficha técnica do indicador "Cobertura de planos privados de saúde", detalhando seus usos e restrições para a análise de situação de saúde.

De acordo com as informações oficiais deste documento, marque a alternativa **CORRETA** que apresenta uma limitação deste indicador.

- A. () Não permite o uso do número de vínculos de beneficiários como uma aproximação da população coberta, exigindo censos demográficos específicos para sua validação.
- B. () Inclui em seu cálculo a população vinculada às instituições patronais de assistência ao servidor público civil e militar, o que gera duplicidade com os dados do SUS.
- C. () Impede a análise de variações geográficas e temporais, servindo apenas para o monitoramento de dados nacionais consolidados.
- D. () Admite a superestimação do indicador, devido à contagem cumulativa de beneficiários que podem estar vinculados a mais de um plano ou seguro privado de saúde simultaneamente.

27ª QUESTÃO – De acordo com o documento “**Boas práticas para atuação nos territórios: Atenção Primária à Saúde**” (2025), o uso dos equipamentos tem a função de ordenar e padronizar a oferta das ações que distinguem e diferenciam os serviços da Atenção Primária à Saúde (APS).

Tendo em vista a importância do aumento da resolutividade das equipes, de acordo com o documento, marque a opção **CORRETA** que contém um grupo de procedimentos recomendados para atuação das equipes de APS nos territórios.

- A. () Mensuração da taxa de Pico de Fluxo Expiratório (Peak Flow) para monitoramento da asma, realização de espirometria completa para diagnóstico de DPOC, ausculta dos batimentos cardíofetais com sonar portátil e aferição de saturação de oxigênio (SpO2).
- B. () Avaliação da sensibilidade protetora plantar com estesiômetro (monofilamento), realização de eletrocardiograma (ECG) convencional, monitoramento da pressão arterial por meio de MAPA (Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial) e teste de glicemia capilar.
- C. () Avaliação dos reflexos profundos (patelar e aquileu) com martelo de reflexo, sondagem vesical (alívio ou demora), realização do Teste do Reflexo Vermelho (teste do olhinho) com oftalmoscópio e urinálise rápida com tiras reagentes.
- D. () Avaliação nutricional completa por bioimpedância elétrica, mensuração da circunferência abdominal e altura uterina com fita métrica, otoscopia para visualização da membrana timpânica e aferição de temperatura com termômetro digital sem contato.

28ª QUESTÃO – A navegação da pessoa com suspeita ou diagnóstico de câncer consiste na busca ativa e no acompanhamento individual dos processos envolvidos no diagnóstico e no tratamento da doença. Sobre o objetivo principal desta navegação, segundo a **Portaria GM/MS nº 6.592, de 4 de fevereiro de 2025**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Articular os diferentes serviços, estabelecimentos de saúde, níveis de atenção e esferas de gestão para coordenar e ordenar o cuidado da pessoa com suspeita ou diagnósticos de câncer.
- B. () Aumentar os índices de diagnóstico precoce e reduzir a morbimortalidade associada ao câncer.
- C. () Acompanhar e coordenar o cuidado individualizado a cada pessoa com suspeita ou diagnóstico de câncer.
- D. () Aprimorar a formação das equipes de saúde para prestação de ações integrais e resolutivas nas áreas de rastreamento, diagnóstico e tratamento do câncer.

29ª QUESTÃO – Segundo **Potter et al. (2018)**, uma lesão por pressão é um dano localizado na pele e no tecido mole subjacente, normalmente se desenvolvendo sobre uma proeminência óssea. Considerando uma lesão por pressão que há perda parcial da espessura da derme, cujo leito apresenta-se como uma bolha íntegra ou rompida contendo soro, marque a alternativa **CORRETA** que representa a classificação desta lesão.

- A. () Categoria II.
- B. () Categoria I.
- C. () Categoria III.
- D. () Não classificável.

30ª QUESTÃO – A recente publicação da **Portaria GM/MS nº 6.592**, de 4 de fevereiro de 2025, que institui o Programa de navegação da pessoa com diagnóstico de câncer, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, alinha-se às diretrizes discutidas no **Guia de Boas Práticas em Navegação de Pacientes com Câncer de Mama no Brasil (FREITAS JUNIOR et al., 2021)**.

Como enfermeiro responsável pela implementação dessa estratégia na rede de saúde de um serviço, você deve capacitar a equipe sobre navegação de pacientes oncológicos. Considerando as informações contidas nos documentos de referência, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Consideram-se barreiras os obstáculos que dificultam ou retardam o andamento do processo de complementação diagnóstica, estadiamento e tratamento do câncer, que podem ser de caráter social, clínico, econômico, educacional, cultural, estrutural ou de acesso, entre outros.
- B. () A navegação de pacientes é uma das formas de se colocar em prática o cuidado centrado no paciente, em suas necessidades e prioridades.
- C. () O Guia de Boas Práticas em Navegação de Pacientes com Câncer de Mama no Brasil estabelece que a navegação deve ser realizada preferencialmente ou sempre que possível, por médicos oncologistas, dada a complexidade clínica para o rastreio e a magnitude epidemiológica do problema.
- D. () Uma das razões da baixa cobertura mamográfica no país está relacionada à má distribuição de equipamentos para rastreamento.

31ª QUESTÃO – De acordo com **Mendes (2012)**, uma das ferramentas essenciais do Sistema de Informação Clínica no Modelo de Atenção às Condições Crônicas é a criação de registros (ou cadastros) de usuários com condições de saúde ou considerados como grupos de risco. Sobre a utilidade prática dessa ferramenta para a gestão da clínica na Atenção Primária, marque a alternativa com a opção **INCORRETA**.

- A. () Um sistema de informação deve facilitar a atenção à saúde às pessoas usuárias provendo alertas, lembretes e feedbacks oportunos para os serviços necessários e sumarizando dados que facilitem a elaboração dos planos de cuidado.
- B. () A atenção efetiva às condições crônicas é virtualmente impossível sem um sistema de informação que assegure o pronto acesso a dados-chave de uma população, de suas subpopulações e de cada pessoa individualmente.
- C. () O sistema de informação clínica objetiva organizar os dados da população e das pessoas usuárias para facilitar uma atenção à saúde mais eficiente e efetiva e isso é possível através da utilização rotineira de prontuários clínicos completos e não necessariamente informatizados.
- D. () No âmbito populacional, o sistema de informação clínica deve identificar grupos de riscos que necessitem de abordagens diferenciadas de atenção à saúde, bem como permitir o monitoramento do desempenho do sistema e dos esforços em busca de uma melhor qualidade dos serviços ofertados.

32ª QUESTÃO – O **Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030 (BRASIL, 2021)** tem como objetivo promover políticas públicas para o controle das doenças de maior magnitude no país.

De acordo com este plano, as diretrizes e ações são focadas prioritariamente em quatro principais grupos de doenças crônicas. Marque a alternativa que contém a lista **CORRETA** desses quatro grupos de doenças.

- A. () Doenças renais crônicas, doenças hepáticas, doenças mentais e doenças osteomusculares.
- B. () Doenças do aparelho cardiovascular, doenças parasitárias, causas externas (violência) e transtornos mentais.
- C. () Hipertensão arterial, obesidade, doenças do aparelho cardiovascular e tuberculose.
- D. () Doenças cardiovasculares, câncer, doenças respiratórias crônicas e diabetes.

33ª QUESTÃO – O **Modelo de Atenção às Condições Crônicas** discutido por **Mendes (2012)**, incorpora os elementos do *Chronic Care Model* (CCM) para transformar o sistema de saúde. A premissa central é que a melhoria do cuidado exige uma abordagem sistêmica, onde um paciente informado e ativo interage com uma equipe de saúde preparada e proativa.

Para alcançar esse resultado produtivo, o modelo estrutura-se sobre seis elementos fundamentais. Marque a alternativa **CORRETA** que lista esses seis componentes.

- A. () Auditoria de contas, gestão financeira, faturamento de procedimentos, credenciamento de rede, marketing em saúde e ouvidoria do usuário.
- B. () Triagem de urgência, internação hospitalar breve, cirurgia ambulatorial, reabilitação física, suporte farmacêutico e alta administrativa.
- C. () Suporte ao autocuidado, desenho do sistema de prestação de serviços, suporte de decisão, sistemas de informação clínica, recursos comunitários e organização da atenção à saúde.
- D. () Vigilância sanitária, controle de vetores, imunização em massa, saneamento básico, saúde do trabalhador e fiscalização profissional.

34ª QUESTÃO – Segundo **Rouquayrol (2018)**, sob o ponto de vista do mecanismo etiológico, as doenças pertencem a duas categorias: doenças infecciosas (“clinicamente manifesta, do homem ou dos animais, resultante de uma infecção”) e não infecciosas.

Considerando a importância das medidas de prevenção e promoção à saúde a partir do conhecimento dos mecanismos de transmissão das doenças infecciosas, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O bacilo da hanseníase é eliminado pelas vias aéreas superiores, que também são sua principal porta de entrada.
- B. () A transmissão do vírus do sarampo pode se dar por meio de secreções oronasais de um indivíduo infectado.
- C. () O vírus da rubéola pode ser transportado em suspensão nas gotículas líquidas, sem necessariamente haver contato físico entre a fonte de infecção e o novo hospedeiro.
- D. () O vírus da Hepatite B é transmitido por sangue, sêmen e gotículas de ar.

35ª QUESTÃO – Segundo **Rouquayrol (2018)**, o Coeficiente de Prevalência é definido como uma medida relativa que expressa a "noção de grandeza" da presença de uma doença na comunidade. Ao utilizar este indicador para analisar o cenário da dengue em diferentes regiões de saúde, marque a alternativa **CORRETA** que apresenta o objetivo principal do gestor.

- A. () Comparar a magnitude da doença (proporção total de casos existentes) entre diferentes locais e períodos, permitindo identificar quais áreas apresentam maior carga da doença naquele momento.
- B. () Calcular a velocidade de transmissão do vírus, identificando quantos casos novos surgiram nas últimas 24 horas para decretar surto epidêmico.
- C. () Medir a gravidade clínica dos casos, estabelecendo a proporção de pessoas que evoluíram para dengue hemorrágica ou óbito.
- D. () Determinar a eficácia do repelente utilizado pela população, comparando apenas os indivíduos saudáveis que não contraíram a doença (incidência de não-doentes).

36ª QUESTÃO – **Rouquayrol (2018)** destaca que a vigilância epidemiológica das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) difere substancialmente daquela aplicada às doenças transmissíveis, tanto em métodos quanto em objetivos. Enquanto a vigilância de doenças infecciosas foca na interrupção da cadeia de transmissão, a vigilância de DCNT possui características e componentes próprios. Considerando o texto de referência sobre a estrutura e os objetivos da vigilância de DCNT, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os três componentes essenciais da vigilância de DCNT são o monitoramento dos fatores de risco, o monitoramento da morbidade e da mortalidade e a avaliação da capacidade de resposta dos sistemas de saúde (incluindo infraestrutura, RH e acesso).
- B. () Um objetivo estratégico central para a prevenção das DCNT é reforçar a percepção social da inevitabilidade desses agravos, conscientizando a população de que, devido à natureza genética e ao envelhecimento, o perfil epidemiológico dessas doenças não pode ser modificado por políticas públicas.
- C. () A vigilância epidemiológica das DCNT deve adotar o mesmo rigor das doenças transmissíveis no que tange à notificação compulsória imediata e à investigação de cada caso, visando identificar o agente etiológico único responsável pela doença para bloqueio de contatos.
- D. () A ênfase central da vigilância de DCNT recai sobre a identificação da fonte de infecção e o isolamento dos doentes, uma vez que a etiologia dessas doenças, embora crônica, está sempre associada a um vetor ou agente biológico transmissível que precisa ser controlado sanitariamente.

37ª QUESTÃO – As doenças diarreicas agudas (DDAs) correspondem a um grupo de doenças infecciosas que, quando não tratadas, podem levar à desidratação grave e ao distúrbio hidroeletrolítico, podendo ocorrer óbito principalmente quando associado a desnutrição.

Considerando as características gerais dessas doenças, descritas no **Guia de vigilância em saúde: volume 1 (BRASIL, 2024)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O diagnóstico das causas etiológicas das DDAs é laboratorial, por meio de exames parasitológicos, da cultura de bactérias e de pesquisa de vírus em amostras de fezes.
- B. () Indivíduos de todas as idades são suscetíveis a desenvolverem DDAs infecciosas, sendo que a manifestação clínica é mais prevalente em idosos acima de 60 anos.
- C. () O período de incubação das DDAs é de 1 a 3 dias.
- D. () O quadro clínico é caracterizado pelo aumento do número de evacuações, sendo considerado no mínimo 5 episódios no período de 24 horas.

38ª QUESTÃO – Os profissionais de saúde estão frequentemente sob risco de exposição às doenças contagiosas, muitas delas imunopreveníveis. Considerando as recomendações para profilaxia de hepatite B, após exposição ocupacional a material biológico, e a importância da avaliação do Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (AGHBS) previstas no **Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (2023)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Administrar segunda série de vacinação se paciente fonte com AGHBS negativo e profissional de saúde com resposta vacinal adequada.
- B. () Nenhuma medida específica é recomendada se paciente fonte com AGHBS desconhecido ou não testado e profissional de saúde com resposta vacinal adequada.
- C. () Recomenda-se administrar Imunoglobulina Humana Anti-Hepatite B e primeira dose da vacina Hepatite B se paciente fonte com AGHBS positivo e profissional de saúde com anti-HBS \geq 10mUI/mL.
- D. () Nenhuma medida específica é recomendada se paciente fonte com AGHBS positivo e profissional de saúde com anti-HBS \leq 10mUI/mL.

39ª QUESTÃO – Os Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais são referência para investigação, acompanhamento e elucidação dos casos de eventos supostamente atribuíveis à vacinação ou imunização, associados temporalmente à administração de imunobiológicos.

Considerando a recomendação do **Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (2023)** de que todos os casos graves devem ser investigados, marque a alternativa **CORRETA** que representa o tempo em que a investigação deve ser iniciada a partir da notificação do caso suspeito.

- A. () Imediatamente.
- B. () Em até 48 horas.
- C. () 72 horas.
- D. () Nos primeiros 7 dias.

40ª QUESTÃO – O principal objetivo da **Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação 2025** é definir oficialmente os esquemas vacinais para diferentes faixas etárias e grupos especiais no Brasil. De acordo com este documento, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Recomenda-se a imunoprofilaxia com a vacina BCG aos contatos domiciliares de pessoas acometidas de hanseníase, examinados e sem presença de sinais e de sintomas da doença, a partir de 1 ano de idade, não vacinados ou que receberam apenas 1 dose da vacina BCG.
- II - O esquema básico da Vacina Inativada Poliomielite é composto por 3 doses: aos 2 meses, 4 meses e 6 meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses.
- III - Caso a primeira dose da Vacina Rotavírus Humano G1 P [8] (atenuada) não seja realizada dentro do intervalo preconizado (1 mês e 15 dias a 11 meses e 29 dias de idade), a criança perderá a oportunidade da primeira e da segunda dose e, portanto, sua proteção contra o rotavírus humano e suas consequências.
- IV - A vacina Tríplice Viral é contraindicada para gestantes e crianças abaixo dos 6 meses (até 5 meses e 29 dias) de idade, mesmo em situações de surto de sarampo, caxumba ou rubéola.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

41ª QUESTÃO – O Sistema Nacional de Vigilância de Eventos Adversos Pós-Vacinação foi estruturado para monitorar a segurança das vacinas utilizadas no Brasil. De acordo com o **Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós-Vacinação (2021)**, marque a alternativa **INCORRETA** em relação aos objetivos deste Sistema.

- A. () Assessorar profissionais da assistência para avaliação, diagnóstico e conduta diante da suspeita de um Evento Adverso Pós Vacinal.
- B. () Indenizar financeiramente todos os pacientes que apresentarem qualquer reação adversa sendo considerado a gravidade e não necessariamente a relação causal direta com a vacina.
- C. () Promover a consolidação e a análise dos dados de Evento Adverso Pós Vacinal ocorridos no país em um sistema único e informatizado.
- D. () Subsidiar ou sinalizar a necessidade de realização de pesquisas pertinentes, bem como realizá-las.

42ª QUESTÃO – Quedas têm sido um grande problema de saúde pública, sendo uma das principais causas de óbito por traumatismo accidental ou não intencional em todo o mundo. Considerando o impacto deste evento na atenção primária e a importância da avaliação do risco de queda e seus fatores associados, descritos em **Potter et al. (2018)**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O uso de medicamentos benzodiazepínicos e anti-histamínicos são considerados fatores de risco para queda.
- B. () A maior eliminação urinária decorrente do uso de diuréticos aumenta o risco de queda.
- C. () A história de queda anterior em idosos é um fator de risco extrínseco para queda.
- D. () Uma característica da cadeira de rodas que aumenta o risco de quedas é ter as rodas frontais menores e mais duras.

43ª QUESTÃO – Segundo **Kurcgant (2023)**, no setor saúde, um conjunto de ferramentas pode ser empregado a fim de analisar e promover melhorias nos processos de trabalho, considerando a melhoria contínua da qualidade dos serviços. Visto que o enfermeiro é um profissional que deve buscar soluções eficazes para os problemas, com base na observação da realidade e na participação dos atores sociais integrantes de cada contexto, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A utilização das Tecnologias de Informação e Comunicação é um eficaz instrumento de gestão, pela introdução de novas possibilidades de comunicação e, consequentemente, de novas práticas de socialização e de interação com o meio ambiente interno e externo às organizações.
- B. () O Matriz SWOT é um instrumento destinado a apoiar o planejamento estratégico, por meio da avaliação dos ambientes externo (oportunidades e ameaças) e interno (forças e fraquezas).
- C. () As técnicas de Comunicação não Violenta e do Processo Circular são recomendadas no gerenciamento de conflitos e promovem o trabalho colaborativo.
- D. () O Planejamento Estratégico Situacional é um método composto de cinco momentos que se inter-relacionam: avaliativo, explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional.

44ª QUESTÃO – Segundo a **Resolução COFEN nº 736, de 17 de janeiro de 2024**, o Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todo contexto socioambiental em que ocorre o cuidado de Enfermagem. Considerando que esse processo se organiza em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A Avaliação de Enfermagem compreende a identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições para melhorar comportamentos de saúde.
- B. () O Diagnóstico de Enfermagem representa o julgamento clínico das informações obtidas sobre as necessidades do cuidado de enfermagem e deve envolver a determinação dos resultados esperados e exequíveis.
- C. () A Implementação de Enfermagem deve envolver, entre outros, a tomada de decisão terapêutica declarada pela prescrição de enfermagem.
- D. () A Evolução de Enfermagem compreende a avaliação dos resultados alcançados de enfermagem e permite a análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem.

45ª QUESTÃO – O eletrocardiograma (ECG) é descrito no manual **Boas Práticas para Atuação nos Territórios (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2025)** como um exame simples, barato e não invasivo, essencial para a avaliação da função cardíaca. Considerando as recomendações para a interpretação do exame e a constituição das suas derivações de registro, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A interpretação sistemática do ECG deve incluir, necessariamente, a análise do ritmo e quantificação da frequência cardíaca, a determinação do eixo elétrico e a análise da repolarização ventricular com descrição das alterações do segmento ST, QT e U, quando presentes.
- B. () O ECG constitui-se de 12 derivações, sendo seis do plano horizontal (derivações periféricas D1, D2, D3, aVR, aVL e aVF) e seis do plano elétrico frontal (derivações precordiais V1 a V6).
- C. () O procedimento é classificado como parcialmente invasivo, pois utiliza eletrodos que captam variações elétricas profundas, sendo indicado exclusivamente para ambiente de maior complexidade.
- D. () A análise da duração, amplitude e morfologia é recomendada apenas para a onda P, sendo dispensável para o complexo QRS, cuja avaliação se restringe ao eixo elétrico.

46ª QUESTÃO – A obstrução de via aérea por corpo estranho (OVACE) ocorre quando um objeto impede a passagem de ar, bloqueando o fluxo respiratório. Seu impacto pode ser rapidamente fatal caso não haja intervenção imediata. Considerando a importância da avaliação e atuação do enfermeiro sobre esta circunstância, e de acordo com os destaques das diretrizes para ressuscitação cardiopulmonar e atendimento cardiovascular de emergência de 2025 (**AMERICAN HEART ASSOCIATION (AHA) - Diretrizes de RCP e ACE**), marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Diante de um adulto com OVACE que perde a consciência, o socorrista deve realizar 5 tapas (golpes) nas costas, seguidos de 5 compressões abdominais até que o objeto seja expelido.
- B. () A fraqueza, tosse e alteração do estado mental são considerados sinais graves de OVACE.
- C. () Diante de uma paciente nos estágios finais de gestação, com OVACE, as compressões abdominais devem ser substituídas por compressões torácicas.
- D. () Diante de um paciente com incapacidade de falar, deve-se estimular a tosse e continuar verificando se o objeto foi expelido.

47ª QUESTÃO – Considerando os destaques das diretrizes para ressuscitação cardiopulmonar e atendimento cardiovascular de emergência de 2025 (**AMERICAN HEART ASSOCIATION (AHA) - Diretrizes de RCP e ACE**), marque V (Verdadeiro) ou F (Falso) e, ao final, responda o que se pede:

- () Na ressuscitação de bebês, o socorrista deve comprimir o esterno com a técnica de dois dedos ou usar a técnica dos dois polegares-mãos circundando o tórax.
- () A ressuscitação cardiopulmonar em adultos com obesidade em parada cardiorrespiratória deve ser realizada usando as mesmas técnicas usadas para pacientes não obesos.
- () Para ressuscitação de adultos com traumatismo na cabeça e pescoço, se não for possível abrir a via aérea com a anteriorização da mandíbula e a inserção de um equipamento adjuvante de via aérea, os socorristas devem abri-la realizando a inclinação da cabeça-elevação do queixo.
- () O primeiro elo da cadeia de sobrevivência única na parada cardiorrespiratória é o reconhecimento e prevenção precoces.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – V – F.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – V – F – V.
- D. () V – F – F – V.

48ª QUESTÃO – A administração endovenosa de antimicrobianos permite a continuidade terapêutica segura para o paciente em atenção domiciliar, pois reduz o risco de infecções relacionadas à assistência hospitalar, otimiza custos e melhora o conforto do paciente. Considerando que foi prescrito administração de 500mg de ceftriaxona, que o frasco deste medicamento possui 2g e que ele deve ser diluído em 10mL de ABD, marque a alternativa **CORRETA** que contém o volume da solução de ceftriaxona a ser administrado.

- A. () 4mL
- B. () 2mL
- C. () 2,5mL
- D. () 5mL

49ª QUESTÃO – A nutrição enteral leva os nutrientes ao trato gastrointestinal (TGI) e é o método preferencial para satisfazer as necessidades nutricionais caso o paciente não consiga engolir ou ingerir os nutrientes via oral, mas cujo TGI funcione normalmente. Segundo **Potter et al. (2018)**, considerando as principais fórmulas enterais utilizadas para este tipo de nutrição, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As fórmulas modulares consistem em preparações à base de pelo menos três macronutrientes, sendo considerado nutricionalmente completas.
- B. () As fórmulas poliméricas podem incluir alimentos triturados preparados na casa do paciente podendo também ser fórmulas comerciais pré-preparadas de nutrientes integrais.
- C. () As fórmulas especiais se destinam a satisfazer necessidades nutricionais específicas em certas doenças.
- D. () As fórmulas elementares contêm nutrientes pré-digeridos que facilitam a absorção por um TGI parcialmente disfuncional.

50^a QUESTÃO – Segundo **Potter et al. (2018)**, o manejo efetivo da dor do paciente requer adequada avaliação e julgamento clínico para um sólido processo de tomada de decisão clínica. Considerando que a classificação da dor contribui para a avaliação do paciente, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A neuropatia diabética é um exemplo de dor gerada perifericamente, classificada como nociceptiva.
- B. () A dor visceral é aquela que vem dos ossos, articulações, músculos, pele ou tecido conjuntivo, sendo normalmente dolorida ou latejante e bem localizada.
- C. () Na dor neuropática há estimulação normal de terminações nervosas periféricas especiais, geralmente sensíveis a não opioides e/ou opioides.
- D. () A dor fantasma é um tipo de dor neuropática e indica lesão do sistema nervoso periférico.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 - ANESTESIOLOGIA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

**(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

**CCOS/2026 - ANESTESIOLOGIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)**

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3ª QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4ª QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede:

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5ª QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

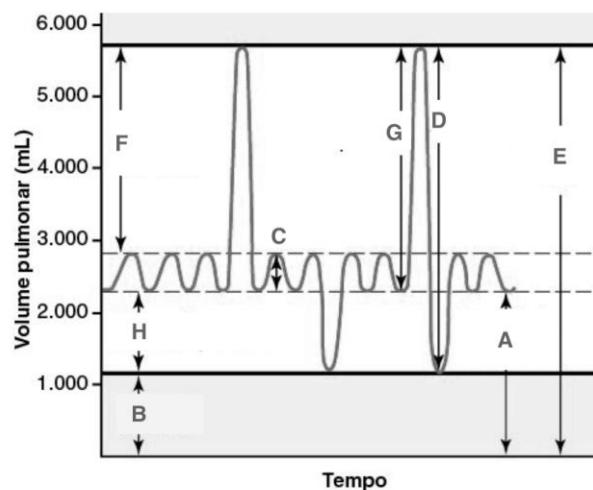
- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Mulher de 70 anos, sem relato de comorbidades prévias, será submetida a uma artroscopia de ombro direito. A técnica anestésica escolhida foi anestesia geral associada a bloqueio do plexo braquial direito pela via interescalênica guiado por ultrassom. O procedimento ocorreu sem intercorrências e a paciente foi extubada e encaminhada à sala de recuperação pós-anestésica onde evoluiu com sensação de dispneia e diminuição da saturação periférica de oxigênio. Dentre as opções apresentadas abaixo, marque a alternativa **CORRETA** quanto a principal hipótese diagnóstica.

- A. () Reação alérgica.
- B. () Injeção inadvertida de anestésico local em espaço subaracnóideo.
- C. () Pneumotórax.
- D. () Paralisia diafragmática.

17ª QUESTÃO – De acordo com o gráfico abaixo, marque a alternativa **CORRETA**.



- A. () A letra B representa o volume residual e encontra-se aumentado em pacientes com DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica).
- B. () A letra D representa a capacidade vital e encontra-se aumentada em pacientes com fibrose pulmonar.
- C. () A letra A representa a capacidade residual funcional e ela está diminuída em paciente idosos.
- D. () A letra C representa o volume de reserva expiratório, que não se altera em paciente com DPOC.

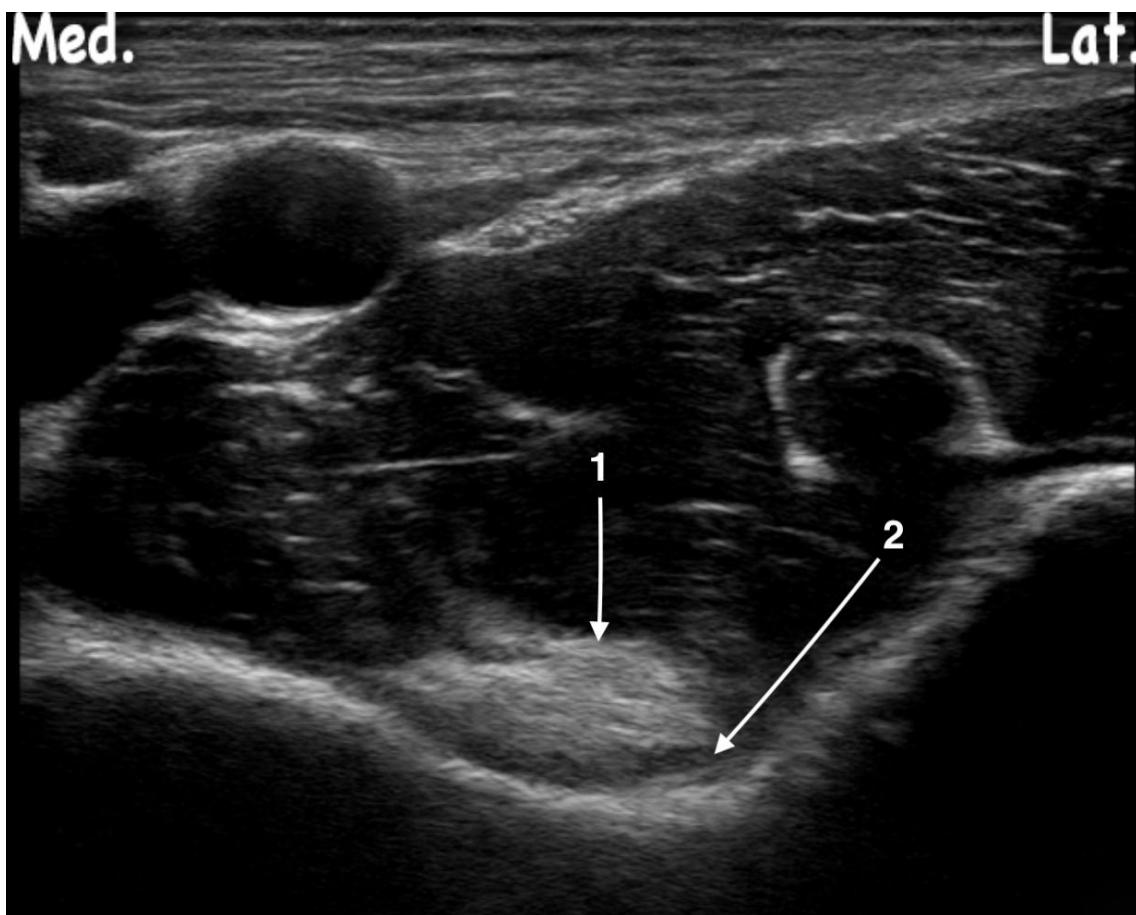
18ª QUESTÃO – Com relação às reações anafiláticas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Durante a consulta pré-anestésica, o anestesiologista deve estar atento a alergias alimentares como as ao kiwi, à banana, ao abacate, ao abacaxi e às castanhas, pois estas podem estar associadas à alergia ao látex.
- B. () A reação anafilactóide apresenta uma clínica idêntica ou muito semelhante à anafilaxia, porém não é mediada por IgE e sim, por um processo antígeno-anticorpo.
- C. () A anafilaxia é uma reação de hipersensibilidade imediata do tipo IV mediada por IgE, levando à liberação de substâncias ativas que produzem respostas como urticária, broncoespasmos e edema das vias aéreas superiores, vasodilatação e aumento da permeabilidade capilar.
- D. () Em pacientes anestesiados, a única manifestação de uma reação alérgica pode ser uma hipotensão refratária.

19ª QUESTÃO – Com relação à Hipertermia Maligna, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A dose de Dantrolene intravenosa a ser utilizada deve ser de 2,5 mg/kg a 10 mg/kg. Essa droga não deve ser reconstituída em soluções salinizadas pois pode precipitar.
- B. () A administração de agentes como anestésicos inalatórios halogenados e bloqueadores neuromusculares adespolarizantes pode desencadear a Hipertermia Maligna em pacientes suscetíveis.
- C. () Ao suspeitar que o paciente está desenvolvendo um quadro agudo de Hipertermia Maligna, as primeiras medidas a serem adotadas devem ser a descontinuação imediata dos possíveis agentes desencadeantes, manutenção de agentes venosos como sedativos e opioides na medida do possível e hiperventilação do paciente com oxigênio a 100% com um fluxo mínimo de 10 L/min.
- D. () A hipercalemia e hipertermia tendem a ser sinais tardios da hipertermia maligna.

20ª QUESTÃO – Analise o bloqueio periférico apresentado na figura abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.



- A. () Esse bloqueio está indicado para cirurgias do quadril e para intervenções no joelho.
- B. () A infiltração de anestésico local ocorre ao longo do plano fascial entre a cápsula posterior do quadril e o músculo iliopsoas e está representada pela seta de número 2.
- C. () Ocorre o bloqueio de ramos articulares dos nervos femoral, obturador, obturador acessório e ciático.
- D. () A estrutura apresentada pela seta de número 1 corresponde ao tendão do músculo iliopsoas.

21ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução CFM nº 1886/2008**, que dispõe sobre as normas mínimas para o funcionamento de consultórios médicos e dos complexos cirúrgicos para procedimentos com internação de curta permanência, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I Cirurgias com internação de curta permanência são todos os procedimentos que dispensam o pernoite do paciente. Entretanto, caso seja necessário, ele poderá ocorrer, sendo que o tempo de permanência do paciente no estabelecimento não deverá ser superior a 24 horas.
- II A obrigatoriedade da presença de uma pessoa adulta, lúcida e responsável ocorre somente nas Unidades do tipo III e IV.
- III Os pacientes que podem ser submetidos a cirurgia/procedimento com internação de curta permanência são os classificados nas categorias ASA I e ASA II.
- IV Em Unidades do tipo II não há obrigatoriedade de garantir a referência para um hospital de apoio.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

22ª QUESTÃO – Com relação aos fatores associados à incidência de cefaleia pós-raquianestesia, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A orientação do bisel da agulha em paralelo ao eixo da coluna espinhal não se correlaciona com uma menor incidência de cefaleia pós-raquianestesia.
- B. () A cefaleia pós-raquianestesia é mais comum em pacientes jovens do sexo feminino.
- C. () O tipo de agulha está relacionado à incidência de cefaleia pós-raquianestesia, sendo que agulhas como a Whitacre e Sprotte estão associadas a menor incidência.
- D. () A inserção de cateter para anestesia espinhal e o tempo para deambulação não interferem na incidência de cefaleia pós-raquianestesia.

23ª QUESTÃO – Analise as assertivas abaixo sobre o Sistema Nervoso Autônomo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () As fibras pré-ganglionares simpáticas e parassimpáticas são noradrenérgicas.
- () As fibras pós-ganglionares do sistema nervoso parassimpático são colinérgicas.
- () As fibras pós-ganglionares do sistema nervoso simpático são noradrenérgicas.
- () As fibras pré-ganglionares simpáticas e parassimpáticas são fibras não mielinizadas do tipo C.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F, V, V, V.
- B. () V, F, V, F.
- C. () F, V, F, F.
- D. () V, F, F, V.

24ª QUESTÃO – Com relação à fisiologia do Sistema Nervoso Central, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I Aproximadamente 60% do consumo de energia cerebral é para sustentar a sua função eletrofisiológica, enquanto o restante do consumo de energia cerebral está associado às funções de homeostasia celular.
- II A produção diária líquórica é de cerca de 150 mL e ela é influenciada pelo ritmo circadiano, com o pico de produção durante o sono.
- III A responsividade cerebrovascular ao PaCO₂ é influenciada pela pressão arterial. No caso de uma hipotensão moderada, essa responsividade pode ser atenuada e na hipotensão severa essa responsividade é abolida.
- IV O aumento progressivo das doses de drogas anestésicas, com exceção da cetamina e do óxido nitroso, produz de forma linear a redução da atividade eletrofisiológica e da homeostase celular com concomitante redução da taxa metabólica cerebral.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Todas as assertivas são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.

25ª QUESTÃO – Considerando as alterações anatômicas e fisiológicas da população pediátrica em relação a população adulta e suas implicações no manejo anestésico, analise as afirmativas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I Em pacientes neonatos, o débito cardíaco é fortemente dependente da frequência cardíaca, o que torna a bradicardia um evento pouco tolerado.
- II A composição do diafragma e músculos intercostais muda significativamente durante os primeiros 2 anos de vida, com um predomínio das fibras do tipo 1 ao nascimento. Isso é um dos fatores que contribui para a fadiga muscular precoce quando ocorre o aumento do trabalho respiratório.
- III Com relação ao sistema hemostático, embora os níveis plasmáticos de fibrinogênio sejam semelhantes entre neonatos e adultos, a polimerização do fibrinogênio não alcança sua capacidade máxima durante os primeiros meses após o nascimento, o que pode levar ao prolongamento do tempo de trombina.
- IV Ao nascimento, a taxa de filtração glomerular é baixa em relação ao adulto, porém atinge a maturação rapidamente de forma que do ponto de vista anestésico, a meia-vida de drogas excretadas por meio da filtração glomerular não sofre alteração.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

26ª QUESTÃO – Um paciente de 74 anos será submetido a segmentectomia no pulmão esquerdo sob anestesia geral, decúbito lateral e ventilação monopulmonar. Com relação a essa situação e as zonas de *West*, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () No pulmão não dependente ocorre um aumento da perfusão e nenhum impacto na ventilação, semelhante ao que ocorre na zona 1 de *West*.
- B. () Há mais zona 2 de *West* no pulmão dependente do que no não dependente, resultando em uma relação V/Q aumentada.
- C. () No pulmão não dependente ocorre um aumento da ventilação e uma diminuição da perfusão, semelhante ao que ocorre na zona 3 de *West*.
- D. () Há mais zona 3 de *West* no pulmão dependente do que no não dependente, resultando em uma relação V/Q reduzida.

27ª QUESTÃO – Paciente de 6 anos, sem comorbidades prévias, será submetida a uma hernioplastia inguinal. No dia do procedimento, comparece ao hospital e, durante a conversa com o anestesiologista na sala de espera, a mãe relata que a criança iniciou sintomas gripais há 5 dias, incluindo coriza, congestão nasal, tosse e febre baixa. Diante da situação apresentada, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A hiperreatividade brônquica como consequência do impacto da infecção viral no sistema nervoso autônomo pode persistir por 6 semanas ou mais, mesmo após o desaparecimento dos sintomas.
- B. () A criança apresenta um provável quadro de IVAS e a cirurgia deve ser adiada por no mínimo 6 semanas após a resolução dos sintomas.
- C. () Os eventos adversos respiratórios perioperatórios mais comuns que podem ocorrer em crianças com IVAS são laringoespasmus e broncoespasmo.
- D. () Algumas estratégias têm se mostrado eficazes na prevenção de broncoespasmo em crianças com hiperreatividade brônquica secundária a IVAS, tais como o uso de salbutamol como medicação pré-anestésica, a indução anestésica venosa com propofol, em vez de indução inalatória, e uso de máscara laríngea, quando possível.

28ª QUESTÃO – Com relação as complicações e cuidados durante a recuperação pós-anestésica, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Se um medicamento antiemético foi administrado em dose e tempo adequados e, ainda assim, não foi eficiente no tratamento das náuseas e vômitos, a melhor opção provavelmente seria uma nova dose da mesma droga.
- B. () A principal causa de obstrução da via aérea no período pós-anestésico imediato é a perda do tônus muscular dos músculos laríngeos em decorrência dos efeitos residuais de anestésicos inalatórios e/ou venosos.
- C. () Alguns dos critérios utilizados para alta do paciente da sala de recuperação pós-anestésica para casa são a estabilidade e consistência dos sinais vitais, capacidade de deambulação, controle adequado de dor, náusea e vômitos, sangramento cirúrgico mínimo ou ausente e ter urinado pelo menos uma vez.
- D. () O paciente dever ser mantido em sala de recuperação pós-anestésica por no mínimo 1 hora antes de receber alta.

29ª QUESTÃO – Com relação às drogas anticoagulantes, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Clopidogrel () Em doses profiláticas, essa droga deve ser suspensa pelo menos 12h antes da realização do bloqueio de neuroeixo. Caso seja passado um cateter peridural, a droga pode ser reiniciada após 6h da sua colocação.
- (2) Rivaroxabana () É um inibidor direto da trombina e seu efeito anticoagulante pode ser revertido pelo idarucizumab.
- (3) Enoxaparina () É um inibidor do fator Xa e deve ser suspenso por 3 dias antes da realização do bloqueio de neuroeixo. Caso seja passado um cateter peridural seu uso está contraindicado.
- (4) Dabigatran () É um inibidor não competitivo e irreversível da COX-1 e COX-2 e o seu uso não contraindica a realização de bloqueio do neuroeixo e uso de cateteres.
- (5) Aspirina () É um antagonista irreversível do receptor ADP P2Y12 prevenindo a expressão de GP IIb/IIIa na superfície das plaquetas ativas, inibindo, assim, a adesão e agregação plaquetária. Para realização de bloqueios de neuroeixo, deve ser suspenso por 5-7 dias.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 2, 1, 5, 4.
B. () 5, 4, 2, 1, 3.
C. () 3, 4, 2, 5, 1.
D. () 5, 1, 2, 4, 3.

30ª QUESTÃO – Paciente de 30 anos, sexo feminino, que será submetida a uma colecistectomia videolaparoscópica, comparece ao seu consultório para avaliação pré-anestésica. É portadora de depressão, Diabete Melito (DM) tipo I e hipotireoidismo. Faz uso regular de escitalopram, levotiroxina, insulina regular e insulina NPH. Relata também que toma diariamente chá verde para auxiliar na redução de peso. Com relação às orientações que você daria a essa paciente quanto ao uso das medicações, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Suspender a insulina regular e reduzir a insulina NPH para 1/3 da dose habitual no dia do procedimento.
B. () Suspender a levotiroxina no dia do procedimento.
C. () Suspender o escitalopram 2 dias antes do procedimento pelo risco despertar prolongado da anestesia.
D. () Não há necessidade de suspender o chá verde, pois ele não traz nenhum risco para o procedimento.

31ª QUESTÃO – Com relação a fisiopatologia da dor, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As quatro etapas da nocicepção são: transdução, transmissão, modulação e percepção.
- B. () Os neurônios de primeira ordem que compõem o sistema ascendente da dor têm sua origem na periferia como fibras mielinizadas do tipo A-delta e não mielinizadas do tipo C.
- C. () Os neurônios de segunda ordem ascendem pela medula espinhal através do trato espinotalâmico anterolateral e fazem sinapse com os neurônios de terceira ordem localizados no tálamo que então se projetam para o córtex somatossensorial.
- D. () Os neurônios de primeira ordem fazem sinapse com os neurônios de segunda ordem localizados no corno ventral da medula espinhal nas lâminas I, II e V.

32ª QUESTÃO – Considerando os princípios e materiais que compõem os sistemas respiratórios usados em anestesia, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os altos fluxos favorecem a reação do sevoflurano com o absorvedor de CO₂ levando ao aumento da formação de composto A.
- B. () Nos sistemas respiratórios avalvulares, o fluxo de gás fresco é um fator determinante para eliminar e prevenir a reinalação de CO₂.
- C. () O sistema Mapleson A apresenta sua melhor eficiência quando usado durante a ventilação controlada.
- D. () Os sistemas respiratórios circulares com absorvedor de CO₂ possuem válvulas bidirecionais, o que permite a reinalação dos gases exalados pelo paciente.

33ª QUESTÃO – Com relação à toxicidade dos anestésicos locais, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Se um paciente apresentar profunda depressão miocárdica ou parada cardíaca após a administração de um anestésico local, a primeira medida a ser adotada pelo anestesiologista é a infusão de solução lipídica (Intralipid) na dose 1,5 mL/kg, seguida de infusão contínua de 0,25 mL/kg/min.
- B. () O principal mecanismo de toxicidade cardíaca dos anestésicos locais é o bloqueio dos canais de sódio cardíacos provocando um inotropismo negativo. Eles diminuem a condução pelas fibras de *Punkinje* e cardiomiócitos, prolongando seu tempo de recuperação e levando a arritmias.
- C. () A concentração sanguínea de anestésico local necessária para produzir toxicidade no sistema nervoso central é geralmente menor do que aquela que resulta em colapso circulatório.
- D. () Convulsões causadas por um bolus intravenoso acidental de anestésico local geralmente podem ser interrompidas por pequenas doses intravenosas de um benzodiazepíncio, como o midazolam, ou por pequenas doses intravenosas de propofol.

34ª QUESTÃO – Com base na **Resolução CFM Nº 2.174/2017**, que dispõe sobre a prática do ato anestésico, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Caso o médico anestesista responsável verifique não existirem as condições mínimas de segurança para a prática do ato anestésico, pode ele suspender a realização do procedimento até que tais inconformidades sejam sanadas, salvo em casos de urgência ou emergência nos quais o atraso no procedimento acarretará maiores riscos ao paciente do que a realização do ato anestésico em condições não satisfatórias.
- B. () É vedada a realização de anestesias simultâneas em pacientes distintos, pelo mesmo profissional ao mesmo tempo.
- C. () O médico anestesista que realizar a consulta pré-anestésica ou a avaliação pré-anestésica deverá ser o mesmo que administrará a anestesia.
- D. () Após a anestesia, o paciente deverá ser removido para a sala de recuperação pós-anestésica (SRPA) ou para o Centro de Terapia Intensiva (CTI), conforme o caso, sendo necessário um médico responsável para cada um dos setores (a presença de médico anestesista na SRPA).

35ª QUESTÃO – Sobre o manejo perioperatório de pacientes com doenças endócrinas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Em pacientes com acromegalia há risco maior tanto de obstrução de via aérea superior, pelo aumento de volume da língua, quanto de dificuldade na intubação orotraqueal.
- B. () A crise tireotóxica é uma complicaçāo potencialmente fatal que pode ser desencadeada por uma cirurgia no paciente hipertireoideo. As principais manifestações são hipertermia, taquicardia e alteração na consciência, podendo se confundir com hipertermia maligna.
- C. () Nos pacientes com feocromocitoma, um beta-bloqueador, como o propranolol, deve ser iniciado logo após o diagnóstico da doença nos pacientes que apresentem taquicardia e, apenas após o controle da frequência cardíaca, deve ser iniciado um bloqueador de receptor alfa-adrenérgico.
- D. () No pós-operatório de paratireoidectomia, uma preocupação é com o risco de hipocalcemia, que pode se manifestar com parestesias e espasmos musculares.

36ª QUESTÃO – Analise as assertivas abaixo sobre o manejo da parada cardiorrespiratória (PCR) em adultos e crianças, com base nos protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida, e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () A frequência de compressões torácicas indicada na ressuscitação cardiopulmonar (RCP) de crianças e adultos é a mesma.
- () Em crianças sem via aérea avançada estabelecida, a relação compressão: ventilação deve ser 15:2 na presença de 2 socorristas.
- () O vasopressor indicado durante a ressuscitação cardiopulmonar na criança em assistolia/AESP é a atropina.
- () A amiodarona pode ser utilizada nos casos de fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular sem pulso (FV/TVSP) refratárias tanto no adulto quanto na criança.

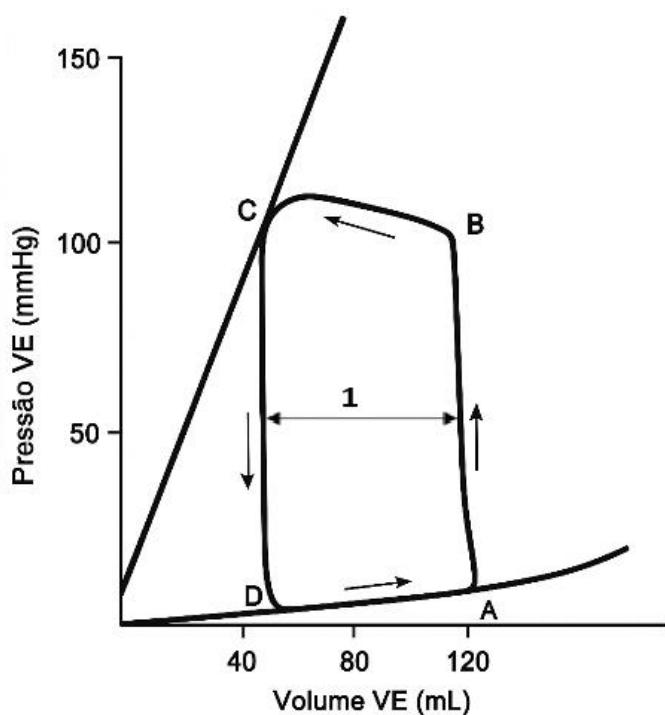
Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, V, F, V.
- B. () F, V, V, F.
- C. () F, V, V, V.
- D. () V, F, F, V.

37ª QUESTÃO – A dexmedetomidina é um agonista do receptor α_2 -adrenérgico que apresenta efeito sedativo, ansiolítico, analgésico, hipnótico e simpaticolítico. Inicialmente indicado para sedação de curta duração nas Unidades de Terapia Intensiva, atualmente é utilizado em vários cenários da prática anestésica. Sobre essa medicação, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O efeito sedativo-hipnótico da dexmedetomidina se dá principalmente pela ação nos receptores α_2 -adrenérgicos no locus ceruleus.
- B. () A duração do efeito da medicação deve-se principalmente ao seu metabolismo por esterases plasmáticas.
- C. () A manutenção da ventilação espontânea com o uso da dexmedetomidina tornou-a uma boa escolha para uso na intubação por fibroscopia no paciente acordado.
- D. () Os principais efeitos colaterais com o uso da medicação são hipotensão, bradicardia, boca seca e hipertensão.

38ª QUESTÃO – A imagem abaixo representa a curva pressão x volume do ventrículo esquerdo (VE) em um coração saudável. Sobre esse diagrama, marque a alternativa **INCORRETA**.



- A. () O ponto D representa a abertura da valva mitral.
- B. () O segmento AB representa a contração isovolumétrica do VE.
- C. () O valor de 1 corresponde ao volume sistólico do VE.
- D. () O ponto B representa o fechamento da valva aórtica.

39ª QUESTÃO – Paciente jovem, sexo masculino, é trazido ao bloco cirúrgico em caráter de urgência após sofrer acidente automobilístico. Será submetido a desbridamento cirúrgico de queimaduras causadas por incêndio que ocorreu após o carro que ele dirigia capotar em uma rodovia em alta velocidade. Sobre o manejo da via aérea deste paciente, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Em caso de obstrução de via aérea superior, a passagem de uma cânula nasofaríngea às cegas deve ser evitada se houver suspeita de fratura de base de crânio.
- B. () O uso da succinilcolina é contraindicado nas primeiras 24 horas nos pacientes grandes queimados e na suspeita de traumatismo cranioencefálico, por causar aumento significativo na pressão intracraniana.
- C. () Se houver suspeita de trauma raquimedular cervical, a laringoscopia e intubação orotraqueal deve ser preferencialmente realizada com estabilização manual da coluna cervical.
- D. () Pelos faciais chamuscados, queimaduras faciais, disfonia ou rouquidão, tosse, fuligem na boca ou no nariz e dificuldades de deglutição em pacientes com ou sem desconforto respiratório devem aumentar a suspeita de lesão das vias aéreas.

40ª QUESTÃO – A hipotermia no intraoperatório pode ser accidental ou induzida, como em algumas cirurgias cardíacas. Sobre os efeitos da hipotermia no organismo, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A hipotermia leva a um estado de hipercoagulabilidade devido ao aumento da viscosidade sanguínea, da agregação plaquetária e da atividade dos fatores de coagulação.
- B. () O oxímetro de pulso pode não fornecer uma leitura confiável mesmo com hipotermia leve.
- C. () A CAM (concentração alveolar mínima) dos anestésicos inalatórios reduz com a hipotermia.
- D. () Na hipotermia leve, a vasoconstrição simpática periférica leva ao aumento da resistência vascular sistêmica e da pressão arterial.

41ª QUESTÃO – Sobre anestesia ambulatorial, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Náuseas e vômitos são um importante fator de atraso na alta e readmissão hospitalar após cirurgias ambulatoriais.
- B. () A anestesia geral pode ser utilizada em pacientes submetidos a cirurgias ambulatoriais.
- C. () A obesidade é uma contraindicação para realização de procedimento cirúrgico em caráter ambulatorial.
- D. () Procedimentos cirúrgicos de diferentes portes e especialidades podem ser realizados em regime ambulatorial, como artroscopias, amigdalectomia e colecistectomia videolaparoscópica.

42ª QUESTÃO – Dos fatores que alteram a Concentração Alveolar Mínima (CAM) dos anestésicos inalatórios, marque alternativa **INCORRETA** dentre as opções abaixo.

- A. () Hipóxia.
- B. () Uso crônico de etanol.
- C. () Idade do paciente.
- D. () Gênero do paciente.

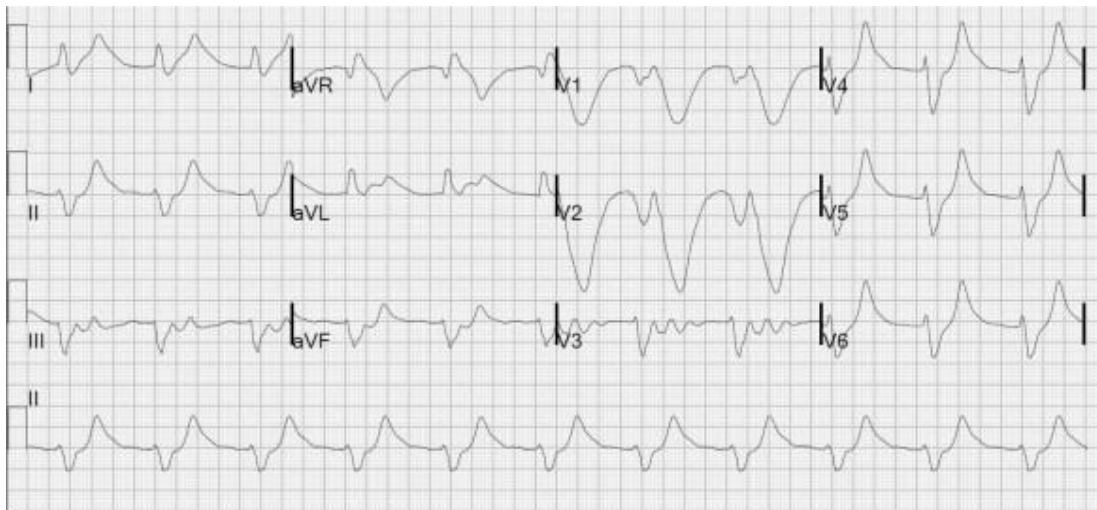
43ª QUESTÃO – Sobre a farmacologia dos anestésicos inalatórios, marque a opção **CORRETA**.

- A. () O aumento da concentração alveolar em relação à inspirada é mais rápido nos anestésicos mais solúveis.
- B. () A indução inalatória em pediatria é mais rápida do que em adultos devido ao maior volume residual funcional proporcionalmente ao volume-minuto nas crianças.
- C. () A redução do débito cardíaco leva a um aumento mais lento da concentração alveolar do anestésico inalatório.
- D. () O óxido nitroso (N₂O) administrado junto a outro anestésico inalatório aumenta a concentração alveolar deste através de um processo chamado “efeito de segundo gás”.

44ª QUESTÃO – A realização de ato anestésico no paciente idoso requer ajustes devido a alterações fisiológicas ocasionadas pelo envelhecimento. Sobre essas alterações, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Há redução na resposta ventilatória tanto à hipercapnia quanto à hipóxia.
- B. () O idoso apresenta um aumento da água corporal total e de tecido adiposo.
- C. () Há um aumento no metabolismo das drogas, devido ao aumento do clearance e do volume de distribuição.
- D. () Há um aumento na sensibilidade à estimulação dos receptores beta-adrenérgicos.

45ª QUESTÃO – Um paciente de 24 anos, sexo masculino, foi admitido para laparotomia exploradora por suspeita de apendicite complicada. O paciente é paraplégico por um acidente automobilístico ocorrido na adolescência, nega outras comorbidades, uso de medicamentos ou alergias. Apresenta-se prostrado, desidratado, taquicárdico mas normotensão, cardioscopia mostrando uma taquicardia sinusal, sem outras alterações. Devido ao quadro, o anestesiologista do caso optou por realizar indução em sequência rápida, utilizando fentanil 3mcg/kg, propofol 2mg/kg e succinilcolina 1mg/kg. Logo após a indução, paciente apresenta o eletrocardiograma abaixo. Marque a alternativa que descreve a **MELHOR CONDUTA IMEDIATA** nesta situação.



Fonte: <https://ecgepm.wordpress.com/>

- A. () Encaminhar para cateterismo cardíaco de urgência.
- B. () Administrar gluconato de cálcio venoso.
- C. () Cardioversão elétrica sincronizada.
- D. () Administrar amiodarona venosa.

46ª QUESTÃO – As infecções nosocomiais são fatores de morbimortalidade no paciente criticamente enfermo. Algumas medidas podem ser tomadas para evitar essas infecções no paciente cirúrgico que realiza pós-operatório na Unidade de Terapia Intensiva. Sobre essas medidas preventivas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A intubação nasotraqueal prolongada aumenta o risco de sinusite.
- B. () A troca do cateter venoso central a cada 3 a 7 dias é uma medida que previne infecções associadas ao cateter, porém gera aumento de custos.
- C. () Para prevenir infecção urinária associada ao uso de sonda vesical de demora é recomendada técnica asséptica em sua inserção e minimizar o tempo de uso da sonda.
- D. () A prevenção e tratamento da hipotermia no intraoperatório reduz o risco de infecção de ferida operatória em algumas cirurgias, como as grandes cirurgias abdominais.

47ª QUESTÃO – Paciente do sexo masculino, 18 anos, sem comorbidades ou alergias conhecidas, é admitido para cirurgia de urgência por fratura de fêmur associada a fratura exposta de ossos da perna após ser atropelado por uma motocicleta em alta velocidade. Encontra-se sonolento e confuso, apresenta curativo em membro inferior com exteriorização ativa de sangue, e os seguintes dados vitais: FC 130bpm, PNI 88x55mmHg (PAM 66mmHg), SpO2 95% com O2 no cateter nasal. Foi coletada gasometria arterial à admissão no bloco cirúrgico que evidenciou pH 7,12, BE -7.0, bicarbonato 15mEq/L, lactato 4mmol/L. Sobre o caso clínico, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Neste momento, está indicada reposição volêmica apenas com cristaloides.
- B. () Como a PAM ainda está acima de 60mmHg, não se pode falar que esse paciente se encontra em estado de choque.
- C. () Um dos principais objetivos no manejo deste paciente é evitar e tratar a acidose, hipotermia e coagulopatia.
- D. () O ácido tranexâmico pode ser administrado desde que haja pelo menos 3 horas do trauma.

48ª QUESTÃO – Pacientes cirróticos e com hipertensão porta são um desafio no manejo perioperatório devido às várias alterações fisiológicas desencadeadas por essas condições. Sobre esses pacientes, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os exames de RNI e PTTA são bons preditores de sangramento em procedimentos invasivos nestes pacientes.
- B. () O paciente cirrótico tipicamente apresenta uma circulação hiperdinâmica, caracterizada por um alto débito cardíaco, baixa pressão arterial e baixa resistência vascular sistêmica.
- C. () Pacientes com síndrome hepatopulmonar podem apresentar dispneia e baixa saturação de oxigênio em ar ambiente.
- D. () A disfunção renal no paciente cirrótico é caracterizada por retenção de sódio e água, associada à hipoperfusão renal e consequentemente redução da filtração glomerular.

49ª QUESTÃO – Um dos objetivos no manejo hemodinâmico durante anestesia é manter o equilíbrio na oferta e demanda de oxigênio para o miocárdio. Sobre a perfusão coronariana, analise as afirmativas:

- I. A área mais vulnerável à isquemia é o subendocárdio do ventrículo esquerdo.
- II. Fatores que podem aumentar a demanda miocárdica incluem a frequência cardíaca, a contratilidade e a tensão na parede miocárdica.
- III. A taxa de extração de oxigênio do miocárdio é baixa, permitindo a fácil compensação do baixo fluxo coronariano pelo aumento da extração de oxigênio do sangue.
- IV. A perfusão do subendocárdio do ventrículo esquerdo ocorre majoritariamente durante a sístole ventricular.

Sobre as assertivas acima, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Todas as assertivas estão corretas.
- B. () As assertivas III e IV estão corretas.
- C. () As assertivas I, II e IV estão corretas.
- D. () As assertivas I e II estão corretas.

50^a QUESTÃO – Sobre os efeitos colaterais dos opioides, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A hiperalgesia induzida por opioides pode ser provocada pelo uso de opioides com término de ação rápida, como o remifentanil, mas não pelo fentanil.
- B. () Opioides podem causar rigidez muscular e o fechamento das cordas vocais pode levar à dificuldade na ventilação com dispositivo bolsa-válvula-máscara.
- C. () Mesmo opioides que não causam liberação de histamina podem causar prurido.
- D. () Opioides podem causar náuseas e vômitos no pós-operatório por seus efeitos na zona quimiorreceptora de gatilho na área postrema do tronco cerebral, bem como por efeitos diretos no trato gastrointestinal.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 – CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAIS
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

**(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 – CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAIS
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – O acesso retromandibular expõe todo o ramo por detrás da borda posterior da mandíbula. Por isto, ele pode ser útil para os procedimentos que envolvem a área da cabeça/pescoço condilar ou próxima desta ou seu ramo. De acordo com ELLIS; ZIDE (2006) – **Acessos Cirúrgicos ao Esqueleto Facial**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A veia retromandibular, apesar de correr no mesmo plano da dissecação, raramente requer ligação.
- B. () O fechamento da camada da cápsula parotídea/sistema musculoaponeurótico superficial (SMAS) e do plátisma é importante para se evitar uma fístula salivar.
- C. () Após incisar através da fusão do músculo plátisma ao sistema musculoaponeurótico superficial e a cápsula da parótida, a dissecação romba começa dentro da glândula em uma direção ântero-medial, direcionada à borda posterior da mandíbula.
- D. () A incisão para o acesso retromandibular começa a 0,5 cm abaixo do lóbulo da orelha e continua inferiormente de 6 a 7 cm, anterior a borda posterior da mandíbula.

17ª QUESTÃO – Nos procedimentos eletivos da clínica odontológica, que envolvem traumas cirúrgicos ou outras intervenções invasivas, a dor inflamatória aguda pode ser prevenida (e posteriormente controlada) por meio de três regimes farmacológicos. Sobre o tema, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|------------------------------|---|
| (1) Analgesia preemptiva | () Tem início antes do estímulo nocivo, ou seja, previamente ao trauma tecidual. Neste regime, são empregados fármacos que previnem a hiperalgesia, que pode ser complementada pelo uso de anestésicos locais de longa duração. |
| (2) Analgesia preventiva | () O regime tem início imediatamente após a lesão tecidual, porém antes do início da sensação dolorosa. Em termos práticos, a primeira dose do fármaco é administrada ao final do procedimento (com o paciente ainda sob os efeitos da anestesia local), seguida pelas doses de manutenção no pós-operatório, por curto prazo. |
| (3) Analgesia perioperatória | () O regime é iniciado antes da lesão tecidual e mantido no período pós-operatório imediato. A justificativa para isso é de que os mediadores pró-inflamatórios devem manter-se inibidos por um tempo mais prolongado, pois a sensibilização central pode não ser prevenida se o tratamento for interrompido durante a fase aguda da inflamação. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 1, 3, 2.
- B. () 3, 2, 1.
- C. () 2, 1, 3.
- D. () 1, 2, 3.

18ª QUESTÃO – Um dos problemas mais difíceis para o tratamento em odontologia é uma infecção odontogênica. Algumas infecções odontogênicas são sérias e requerem tratamento por cirurgiões orais e maxilofaciais que possuam bastante treinamento e experiência nesta área. Analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede.

- I - O tratamento primário da infecção pulpar é o tratamento endodôntico ou a extração do dente ao invés da antibioticoterapia.
- II - Três critérios principais levam à internação hospitalar de emergência devido à possibilidade iminente de obstrução das vias aéreas superiores. O primeiro é uma história de infecção de progressão rápida, o segundo critério é a dispneia, e o terceiro critério é a disfagia.
- III - O espaço sublingual localiza-se entre o músculo milo-hioídeo e a camada superficial suprajacente da fáscia cervical profunda. O limite posterior do espaço submandibular comunica-se com os espaços fasciais profundos do pescoço.
- IV - Tumefação de consistência amolecida, levemente sensível e edematosas indicam o estágio de celulite, ao passo que tumefação endurecida indica estágio de abscesso e a flutuação central indica o estágio de inoculação.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

19ª QUESTÃO – Os pacientes com deficiência vertical da maxila podem apresentar determinadas características clínicas e abordagens terapêuticas. De acordo com REYNEKE (2010) – **Essentials of orthognathic**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O planejamento pré-cirúrgico preciso da quantidade de reposicionamento inferior da maxila é essencial, sendo guiado tanto pelo espaço interoclusal em repouso quanto pela relação incisivo-lábio superior.
- B. () Em casos de apinhamento severo, extraem-se os primeiros pré-molares superiores e inferiores.
- C. () Nas características dentárias são observados: palato alto e arqueado, mordida aberta anterior, maxila em formato de “V”, com dentes frequentemente em mordida cruzada palatina.
- D. () Na vista de perfil o paciente apresenta ângulo nasolabial agudo; aparência de queixo proeminente; incisivos superiores não visíveis sob o lábio superior.

20ª QUESTÃO – De acordo com NEVILLE, et al. (2016) – **Patologia Oral e Maxilofacial**, os tumores odontogênicos, assim como a odontogênese normal, demonstram diversas interações indutoras entre o epitélio odontogênico e o ectomesênquima odontogênico. Analise dentre as assertivas abaixo aquelas que são considerados tumores de ectomesênquima odontogênico e marque a opção **INCORRETA**.

- A. () Mixoma odontogênico.
- B. () Fibroma odontogênico.
- C. () Tumor odontogênico de células granulares.
- D. () Ameloblastoma.

21ª QUESTÃO – É uma doença autoimune crônica e sistêmica que envolve principalmente as glândulas salivares e lacrimais, resultando em xerostomia e xeroftalmia. Duas formas da doença são reconhecidas: primária e secundária. A causa é desconhecida. Não é uma condição rara e apresenta uma proporção mulher-homem de 9:1. É observada predominantemente em adultos de meia-idade. **Essa descrição corresponde a qual doença?**

Analise as assertivas abaixo e marque a opção **CORRETA**.

- A. () Síndrome de *Sjögren*.
- B. () Lúpus Eritematoso sistêmico.
- C. () Transtorno da ardência bucal.
- D. () Diabetes melito.

22ª QUESTÃO – A sífilis é uma infecção crônica mundial causada pelo *Treponema pallidum*. A infecção sofre uma evolução característica que se desenvolve classicamente em três estágios. Relacione a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|-----------------------|---|
| (1) Cancro | () São solitários e iniciam como lesões papulares com uma ulceração central. As lesões orais são vistas mais nos lábios, mas outras áreas incluem a língua, palato, gengiva e amígdalas. Apresenta-se como uma úlcera de base clara e indolor ou, raramente, como uma proliferação vascular semelhante a um granuloma piogênico. Caso não seja tratada, a lesão cicatriza dentro de três a oito semanas. |
| (2) Placa mucosa | () Lesões múltiplas de áreas focais de exocitose e espongiosidade intensa da mucosa oral, levando à formação de zonas de mucosa sensível e esbranquiçada. |
| (3) Goma | () Apresenta-se como uma lesão endurecida, nodular ou ulcerada, que pode causar extensa destruição tecidual. Lesões intraorais geralmente acometem o palato ou a língua. Quando o palato é envolvido, a ulceração com frequência o perfura em direção à cavidade nasal. A língua pode ser difusamente envolvida e apresenta-se aumentada, lobulada e com formato irregular. |
| (4) Sífilis Congênita | () Tríade de Hutchinson: dentes de Hutchinson, ceratite ocular intersticial, surdez associada ao comprometimento do oitavo par de nervos cranianos. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 4, 1, 2.
- B. () 4, 3, 2, 1.
- C. () 2, 1, 3, 4.
- D. () 1, 2, 3, 4.

23ª QUESTÃO – Na técnica da Osteotomia Sagital do Ramo da Mandíbula, marque a alternativa **CORRETA** sobre qual estrutura deve ser identificada antes da realização da osteotomia medial.

- A. () Crista temporal.
- B. () Região do trígono retromolar.
- C. () Língula mandibular.
- D. () Depressão pré-goníaca.

24ª QUESTÃO – Na presença de trauma, sempre haverá alguma alteração da anatomia normal. O entendimento básico e conhecimento das estruturas ósseas da região maxilofacial, das forças biomecânicas básicas e fragilidade do esqueleto facial são necessários. De acordo com FONSECA, et al (2015) – **Trauma bucomaxilofacial**, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Os três pilares maxilofaciais verticais são: nasomaxilar, ramo mandibular e pterigomaxilar.
- () O pilar horizontal superior é composto pela lámina orbital do osso frontal e lámina cribiforme do esfenóide.
- () Na direção anteroposterior (AP), as estruturas que dão apoio à projeção facial são o osso frontal, arco zigomático e complexo zigomático, alvéolo maxilar, palato e segmento basal da mandíbula de um ângulo ao outro.
- () O pilar horizontal inferior consiste na crista alveolar e no palato duro.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – F – V – V.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – V – V – V.
- D. () V – F – F – V.

25ª QUESTÃO – De acordo com MILORO, et al (2016) – **Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson**, sobre os métodos de fixação de fraturas maxilofaciais, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O método de fixação *load sharing* é o que dividem as cargas com o osso em cada lado da fratura.
- B. () As placas de fixação do tipo *load bearing* são relativamente grandes, espessas e rígidas, com espessura variando de 1,5 mm a 2,7 mm. Quando afixadas, devem ser posicionadas sobre os fragmentos utilizando-se no mínimo dois parafusos de cada lado da área afetada.
- C. () O método de fixação *load bearing* é onde se utiliza um dispositivo resistente e rígido o suficiente para suportar toda a carga aplicada à mandíbula durante as atividades funcionais.
- D. () As técnicas de *lag screw* também são consideradas de *load sharing*.

26ª QUESTÃO – De acordo com MILORO, et al (2016) – **Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson**, sobre as possibilidades de tratamento das fraturas de sínfise mandibular associada a fratura de côndilo (unilateral ou bilateral), analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Utilizar duas miniplacas de 2 mm para reduzir a fratura da sínfise mandibular, associada ao tratamento conservador (fechado) da fratura de côndilo.
- II - Utilizar uma placa de reconstrução para reduzir a fratura da sínfise mandibular, associada ao tratamento conservador (fechado) da fratura de côndilo.
- III - Utilizar duas miniplacas de 2 mm para reduzir a fratura da sínfise mandibular, associadas ao tratamento aberto da fratura do processo condilar, com fixação por meio de material de osteossíntese.
- IV - Realizar tratamento conservador para ambas as fraturas, utilizando barra de Erich e bloqueio maxilomandibular até a consolidação.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

27ª QUESTÃO – A zona de *Kiesselbach*, principal região de epistaxes após trauma, é composta pela anastomose de quais artérias?

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Artérias esfenopalatina, artéria palatina maior, artéria labial superior e etmoidais anteriores.
- B. () Artérias esfenopalatina, artéria nasopalatina, artéria etmoidais posteriores e ramo faríngeo.
- C. () Artéria nasopalatina, artéria palatina maior, artéria labial superior e ramo faríngeo.
- D. () Artérias palatina menor, artéria etmoidais anteriores e posteriores, artéria nasopalatina.

28ª QUESTÃO – A inervação dos músculos extrínsecos do bulbo ocular é realizada por pares cranianos específicos, cada um responsável por determinados músculos. O músculo reto lateral é inervado por qual par craniano?

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () IV.
- B. () III.
- C. () VI.
- D. () V.

29ª QUESTÃO – O movimento de rotação anti-horária do complexo maxilomandibular é uma técnica cirúrgica utilizada em situações específicas na cirurgia ortognática. Sobre a indicação e o uso dessa técnica, analise as afirmações abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Convexidade facial aumentada.
- B. () Má oclusão Classe II.
- C. () Altura vertical da maxila diminuída.
- D. () Utilizada quando não foi possível criar um trespasso horizontal suficiente durante a preparação ortodôntica para permitir o avanço mandibular necessário.

30ª QUESTÃO – As terminologias são utilizadas para descrever as características de uma entidade patológica na boca. A definição: área circunscrita, não elevada, com alteração de cor, distinta dos tecidos adjacentes corresponde à descrição de qual entidade patológica?

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Ceratose.
- B. () Placa.
- C. () Escama.
- D. () Mácula.

31ª QUESTÃO – Sobre o tratamento de dentes avulsionados de ápice radicular fechado, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O tratamento endodôntico é indicado, e a limpeza e instrumentação do canal deve ser realizada antes da remoção da contenção.
- B. () Para otimizar o sucesso do tratamento, o dente deve ser reimplantado e estabilizado dentro de 03 horas.
- C. () A contenção com condicionamento ácido e resina é o tratamento de escolha, devendo ser fixado por 15 a 30 dias.
- D. () O leite é o meio de transporte capaz de manter ou repor os metabólitos celulares do ligamento periodontal e evitar a morte celular por até 10 horas.

32ª QUESTÃO – O fórceps pode aplicar cinco movimentos principais para luxar os dentes e expandir o alvéolo ósseo. Analise as opções abaixo e marque a alternativa **CORRETA** sobre qual movimento deve ser evitado em dentes multiradiculares.

- A. () Força vestibular.
- B. () Pressão rotacional.
- C. () Pressão palatina ou lingual.
- D. () Pressão apical.

33ª QUESTÃO – É imperativo que o músculo mental seja firmemente reinserido à sua origem no fechamento do acesso vestibular anterior da mandíbula. Considere as afirmações abaixo e marque a alternativa **CORRETA** que indica a complicações mais comum quando esse músculo não é reinserido adequadamente.

- A. () Sangramento.
- B. () Deiscência de sutura.
- C. () Ptose do lábio e do mento.
- D. () Hipomobilidade do lábio.

34ª QUESTÃO – Sobre a osteorradionecrose, analise e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Radiograficamente é vista como áreas de osteólise e sequestro ósseo. Muitas vezes há aparência de roído de traça.
- B. () Representa uma ferida crônica, não cicatrizada, isquêmica, hipocelular e hipovascular.
- C. () Não pode ser causada espontaneamente.
- D. () A cirurgia microvascular é vista como uma excelente opção cirúrgica para o tratamento do paciente com osteorradionecrose.

35ª QUESTÃO – Sobre as glândulas salivares e suas doenças, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () A saliva da glândula submandibular contém duas vezes mais cálcio e tem pH mais alcalino que as outras glândulas.
- () O trajeto do ducto de Wharton da glândula para o assoalho da boca, apresenta duas curvas fechadas, o diâmetro do orifício do ducto é menor que o próprio ducto e o fluxo salivar contra a força de gravidade contribuem para a formação de sialolito.
- () O ducto de Bartholin tem 6 cm de comprimento por 3 mm de diâmetro e se abre na cavidade oral na região adjacente ao segundo molar.
- () A sialografia oferece informações importantes relacionadas com a localização e a etiologia da obstrução e sobre inflamação e/ou destruição dos ácinos, assim como possibilita a dilatação e a irrigação terapêutica do sistema de ducto no caso de obstrução.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – F – F – V.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – V – V – V.
- D. () V – V – F – V.

36ª QUESTÃO – De acordo com ANDRADE (2014) – **Terapêutica Medicamentosa em Odontologia**, sobre as características gerais dos anestésicos locais, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Bupivacaína () Considerado como padrão do grupo, para efeito de comparação com os demais anestésicos. É metabolizada no fígado e eliminada pelos rins. Também é empregada na anestesia tópica, especialmente em pacientes com história de alergia aos ésteres.
- (2) Prilocaína () É metabolizada no fígado e no plasma sanguíneo. Como a biotransformação começa no plasma, sua meia-vida plasmática é mais curta do que a dos demais anestésicos (~ 40 min), propiciando a eliminação mais rápida pelos rins. A presença de um anel tiofeno em sua estrutura química parece ser responsável pela maior difusão tecidual, permitindo seu uso em técnica infiltrativa, mesmo na mandíbula.
- (3) Articaína () Sua potência anestésica é 4 vezes maior do que a da lidocaína. Por ser mais potente, sua cardiototoxicidade também é 4 vezes maior em relação à lidocaína. Por isso, é utilizada na concentração de 0,5%. Possui longa duração de ação. No bloqueio dos nervos alveolar inferior e lingual, produz anestesia pulpar por 4 h e em tecidos moles, por até 12 h.
- (4) Lidocaína () Em casos de sobredosagem produz o aumento dos níveis de metemoglobinina no sangue. Portanto, é recomendado maior cuidado no uso deste anestésico em pacientes com deficiência de oxigenação (portadores de anemias, alterações respiratórias ou cardiovasculares).

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 4, 3, 1, 2.
B. () 1, 4, 3, 2.
C. () 2, 1, 4, 3.
D. () 3, 2, 1, 4.

37ª QUESTÃO – Tendo em vista o emprego rotineiro de medicações para controle da dor o clínico deve estar atento a algumas contra-indicações e precauções na prescrição. De acordo com ANDRADE (2014) – **Terapêutica Medicamentosa em Odontologia**, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Dipirona () Efeitos adversos, como náuseas e constipação intestinal, vômito, alterações de humor, sonolência e depressão respiratória, limitam a utilização em larga escala na clínica odontológica.
- (2) Paracetamol () Contraindicado para pacientes com hipersensibilidade aos derivados da pirazolona, pelo risco de alergia cruzada, ou para portadores de doenças metabólicas como a porfiria hepática ou a deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase. Deve ser evitada em pacientes com história de anemia ou leucopenia.
- (3) Ibuprofeno () Contraindicado para pacientes com história de gastrite ou úlcera péptica, hipertensão arterial ou doença renal.

(4) Codeína e Cloridrato de tramadol () Pode causar danos ao fígado. Deve-se evitar o uso concomitante com álcool etílico ou outras substâncias com potencial hepatotóxico, como o estolato de eritromicina (antibiótico do grupo dos macrolídeos). Contraindicado para pacientes fazendo uso contínuo da varfarina sódica, pelo risco de aumentar o efeito anticoagulante e provocar hemorragia.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 2, 1, 4.
- B. () 4, 2, 3, 1.
- C. () 4, 1, 3, 2.
- D. () 4, 3, 1, 2.

38ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, quando se deseja anestesiar simultaneamente os nervos: alveolar inferior, mental, incisivo, lingual, milo-hióideo, auriculotemporal, bucal (em 75% dos pacientes), marque a alternativa **CORRETA** quanto à técnica anestésica indicada.

- A. () Bloqueio do Nervo Alveolar inferior.
- B. () Bloqueio do nervo mandibular: a técnica de Gow-Gates.
- C. () Bloqueio mandibular de boca fechada de Vazirani-Akinosi.
- D. () Intrasseptal com Articaína.

39ª QUESTÃO – Os anestésicos locais, quando usados para controle da dor, exercem seus efeitos clínicos na área de deposição. Idealmente, um fármaco anestésico local não deve entrar no sistema cardiovascular. Um fator envolvido na superdosagem do anestésico local em odontologia é a injeção intravascular “inadvertida”. Podem-se obter níveis extremamente altos do fármaco em um tempo curto, provocando sérias reações de superdosagem.

De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, sobre as técnicas de bloqueio anestésicos com maior chance de aspiração positiva na mandíbula e maxila, respectivamente, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Mental com 10-15% e Nasopalatino com 3,1%.
- B. () Gow-Gates 10-15% e Maxilar (V2 abordagem do canal palatino maior) com 3,1%.
- C. () Vazirani-Akinosi com 10-15% e Nasopalatino com 3,1%.
- D. () Alveolar inferior com 10-15% e Alveolar Superior Posterior com aproximadamente 3,1%.

40ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, sempre que um fármaco é administrado, dois tipos de ações podem ser observados. Ações desejáveis são aquelas clinicamente buscadas e geralmente benéficas. Ações indesejáveis são suplementares e não são buscadas.

Analise as assertivas abaixo sobre os anestésicos locais e suas ações no sistema cardiovascular e nervoso central, e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Os anestésicos locais exercem um efeito depressor em todas as membranas excitáveis.
- () O sistema nervoso central é extremamente sensível às ações dos anestésicos locais e eles atravessam a barreira hematoencefálica, produzindo depressão do SNC.
- () O sistema cardiovascular é consideravelmente menos sensível às ações dos anestésicos quando comparado ao sistema nervoso central.
- () A intensidade da depressão do sistema nervoso central causada pelos anestésicos locais é igual a estimulação precedente.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – F – V – F.
- B. () F – V – V – F.
- C. () V – V – V – V.
- D. () F – F – F – V.

41ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, em relação aos anestésicos locais associados aos vasoconstrictores, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em pacientes saudáveis o volume máximo real de administração normalmente é limitado pela dose do agente anestésico local, mas em casos de pacientes com doença cardiovascular clinicamente significativa (ASA 3) a dose máxima pode ser limitada pelo volume da adrenalina.
- B. () Os vasoconstrictores controlam a perfusão tecidual; a absorção do anestésico local para o sistema cardiovascular torna-se mais rápida, resultando em níveis sanguíneos maiores do anestésico.
- C. () Eles diminuem o sangramento no local de administração, mas não aumentam a duração de ação da maioria dos anestésicos locais.
- D. () A adrenalina não é recomendada para pacientes com risco cardiovascular ASA 3 e ASA 4.

42ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, desconsiderando as demais variáveis e focando no tempo de duração da ação anestésica, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|-------------------|--|
| (1) Curta | () Bupivacaína a 0,5% + adrenalina a 1:200.000. |
| (2) Intermediária | () Mepivacaína a 3%. |
| (3) Longa | () Articaína a 4% + adrenalina a 1:200.000. |
| | () Lidocaína a 2% + adrenalina a 1:100.000. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

- A. () 3, 2, 1, 1.
- B. () 2, 1, 3, 2.
- C. () 3, 1, 2, 2.
- D. () 2, 1, 1, 3.

43ª QUESTÃO – De acordo com MILORO, et al (2016) – **Princípios de Cirurgia Bucamaxilofacial de Peterson**, em relação ao tamanho do implante e a tensão mecânica, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Estudos de análise de tensão de elementos finitos mostraram que o efeito do comprimento do implante na distribuição de tensões no osso foi mais significativo que o efeito do diâmetro do implante ou sua geometria na carga tardia.
- B. () As tensões decorrentes do carregamento oclusal são distribuídas uniformemente ao longo do osso em contato com implante, do ápice ao colo.
- C. () Aumentar o comprimento do implante diminui significativamente a tensão que incide sobre o colo dele.
- D. () Quando a possibilidade de usar carga imediata do implante é considerada, o implante mais longo é bem indicado para alcançar a estabilidade primária.

44ª QUESTÃO – Na anatomia do desdentado há particularidades que são comuns na reabsorção óssea avançada. De acordo com TEIXEIRA, et al (2020) – **Anatomia Aplicada à Odontologia**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Diminuição de altura facial ântero-inferior, causada por auto-rotação da mandíbula provoca uma projeção anterior do mento (pseudoprognatismo mandibular).
- B. () Na relação entre os arcos dentais, transversalmente, devido ao padrão de reabsorção, o arco maxilar torna-se progressivamente estreito, enquanto o arco mandibular torna-se progressivamente largo.
- C. () Forame mental pode se localizar no rebordo alveolar residual, conforme o grau de reabsorção, podendo a prótese comprimir o feixe vasculo-nervoso.
- D. () Nas regiões da linha milo-hióidea e linha oblíqua não se observa reabsorção óssea. Com isso, os músculos do assoalho bucal não perdem tônus e não ocorre o seu reposicionamento.

45ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2016) – **Emergências Médicas em Odontologia**, em casos de obstrução de vias aéreas por corpo estranho durante tratamento odontológico ambulatorial, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A ausência de sinais e sintomas clínicos respiratórios indicam que o objeto se encontra no trato gastrintestinal, o cirurgião-dentista deve interromper a consulta e deixar o paciente em observação por 30 minutos e, só então, liberar o paciente.
- B. () Quando um objeto penetrar na orofaringe de um paciente que se encontra deitado em posição supina ou semi-supina, não se deve permitir que o paciente se sente. A cadeira odontológica deve ser movimentada para uma posição ainda mais deitada enquanto se remove o objeto.
- C. () No manejo de corpos estranhos aspirados deve-se posicionar o paciente em decúbito lateral esquerdo e encorajá-lo a tossir.
- D. () São instrumentos e técnicas utilizados para prevenir aspiração e deglutição de objetos: dique de borracha, anteparo com gaze (gaze 4 x 4), posição da cadeira, assistente dentária, sucção, ligadura (fio dental).

46ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2016) – **Emergências Médicas em Odontologia**, cada uma dessas síndromes clínicas se apresenta com características marcantes. O cirurgião-dentista deve estar apto a diagnosticar rapidamente a causa precisa delas, e desta forma iniciar a terapêutica apropriada. Baseado nos sinais e sintomas, com objetivo do diagnóstico diferencial, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Síncope vasodepressora () Normalmente, estimulação do SNC (por exemplo, agitação, aumento da frequência cardíaca e da pressão arterial, e, possivelmente, convulsões) são seguidos por depressão (por exemplo, letargia, depressão cardiovascular, depressão respiratória e perda da consciência).
- (2) Sobredosagem do anestésico local () Os sinais e sintomas clínicos mais evidentes incluem nervosismo fortemente aumentado; tremores leves; intensa dor de cabeça latejante e elevações significativas da pressão arterial e da frequência cardíaca. As reações são geralmente de curta duração. A consciência raramente é perdida, a menos que significativas complicações cardivascularas surjam.
- (3) Sobredosagem da adrenalina () Pode manifestar-se em uma variedade de maneiras. No entanto, sinais clínicos evidentes incluem as reações cutâneas, tais como rubor, urticária e prurido. O edema também pode ocorrer. Pode ocorrer a presença de chiado associado ao aumento do esforço respiratório. É o menos comum dessas reações adversas, entretanto potencialmente a mais perigosa.
- (4) Alergia () O paciente se sente fraco e tonto, a pele perde a cor e a sudorese é evidente. A consciência é recuperada rapidamente com a colocação da vítima em decúbito dorsal. Essa reação geralmente é resultante do medo e é a mais frequente das emergências (relacionadas com medicamentos) observadas na odontologia.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 2, 4, 1.
B. () 2, 3, 4, 1.
C. () 4, 3, 2, 1.
D. () 1, 3, 4, 2.

47ª QUESTÃO – De acordo com HUPP, et al (2009) – **Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea**, a respeito dos enxertos de aumento ósseo com materiais biológicos alternativos, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O autógeno permanece como padrão-ouro para as reconstruções na região maxilofacial. A morbidade do sítio doador associada à remoção do enxerto ósseo autógeno de um segundo sítio cirúrgico continua sendo a principal desvantagem dessa técnica.
- B. () Os xenogênicos a partir de processados de origem bovina têm mínima resposta imunológica devido à ausência de proteína antigênica. Esses enxertos facilitam mais a osteocondução do que a osteoindução.
- C. () Os alogênicos provenientes de cadáveres são processados para promover esterilização e redução do potencial de resposta imunológica. Esse processo potencializa a osteoindução natural do enxerto; contudo deteriora o arcabouço onde o tecido ósseo crescerá (osteocondição).
- D. () O inorgânico tem lenta reabsorção com remanescentes não incorporados do enxerto original podendo ser identificados em muitos estudos.

48ª QUESTÃO – De acordo com HUPP, et al (2009) – **Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea**, considerando altura e largura óssea e limitações anatômicas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Em região posterior de mandíbula atrófica, deve tocar com a extremidade apical do implante a parede superior do canal mandibular para maximizar o suporte de força oclusal biomecânica quando carregados.
- B. () Para aumentar a chance de sucesso, deve haver largura óssea adequada para permitir 1 mm de osso na face lingual e 1 mm de osso na face vestibular do implante.
- C. () A distância mínima entre implantes varia de acordo com os sistemas, mas 3 mm são geralmente aceitáveis. Este espaço mínimo é necessário para garantir a viabilidade óssea entre implantes e para permitir uma higienização oral adequada após a instalação da prótese.
- D. () A extensão mais anterior do forame ósseo mentoniano é frequentemente localizada posteriormente à extensão mais anterior do nervo mentoniano antes da sua saída do osso. Localização mais posterior do implante deve ser a pelo menos 2 mm do nervo. Isto significa que o implante deve ser posicionado a 5 mm anteriormente à região mais anterior do forame mentoniano.

49ª QUESTÃO – A hiperplasia fibrosa inflamatória, também chamada de fibrose por dentadura, frequentemente é resultado do uso de próteses mal adaptadas. De acordo com HUPP, et al (2009) – **Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O tecido hiperplásico usualmente é resultado somente do processo inflamatório; entretanto, outras condições patológicas podem existir. Caso isso ocorra, torna-se imperativo que amostras representativas do tecido sejam submetidas à análise patológica após sua remoção.
- B. () Quando pequena e bem localizada, essa área pode ser removida com excisão simples e sutura das margens da ferida.
- C. () Em uma grande área de hiperplasia fibrosa inflamatória, a excisão resulta frequentemente em eliminação total do vestíbulo. Nesses casos, a excisão da epílide, com reposição da mucosa periférica e epiteliação secundária, é preferível.
- D. () A primeira linha de tratamento indicado é o cirúrgico devido ao potencial de malignidade e a impossibilidade de assentamento adequado da prótese sobre a mucosa afetada.

50^a QUESTÃO – No planejamento de cirurgia ortognática, algumas medidas importantes são utilizadas como parâmetros. Sobre o assunto, marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O contorno lábio inferior–mento deve apresentar uma suave curva em S, com um ângulo de pelo menos 90 graus.
- () O ângulo nasolabial deve estar na faixa de 85 a 105 graus.
- () Um espaço interlabial aumentado (maior que 2 mm) geralmente indica incompetência labial decorrente de deficiência anteroposterior de mandíbula.
- () Quando os lábios do paciente estão relaxados, de 1 a 4 mm dos incisivos superiores devem ser visíveis sob o lábio superior.
- () Para a avaliação ântero-posterior da mandíbula, o ponto Pog' deve estar de 1 a 4 mm à frente da linha vertical que passa por G'.
- () Para a avaliação ântero-posterior da maxila, o ponto Sn deve estar 6 ± 3 mm atrás da linha vertical perpendicular ao plano oclusal que passa por G'.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – F – V – F – V – F.
- B. () F – V – F – V – F – F.
- C. () F – V – V – V – F – F.
- D. () V – F – F – V – V – V.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 – CLÍNICA MÉDICA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARI ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

**CCOS/2026 – CLÍNICA MÉDICA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)**

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1^a QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2^a QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, V, F, F.
- B. () V, F, F, V.
- C. () F, F, V, V.
- D. () F, V, V, F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Sobre a Hemorragia Digestiva Alta, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A terapia com inibidor de bomba de prótons pré-endoscópica reduz a taxa de mortalidade dos pacientes com Hemorragia Digestiva Alta.
- B. () A causa mais comum de Hemorragia Digestiva Alta é a úlcera péptica e lesões classificadas como Forrest IIC necessitam de tratamento endoscópico.
- C. () Algumas causas de Hemorragia Digestiva Alta, como erosões gástricas ou duodenais e neoplasias, geralmente não são passíveis de tratamento endoscópico e requerem tratamento clínico ou cirúrgico apropriado.
- D. () Pacientes com Hemorragia Digestiva Alta e 2 pontos na Escala de *Glasgow-Blatchford* podem receber alta hospitalar para realização de endoscopia digestiva alta ambulatorialmente devido à baixa probabilidade de complicações.

17ª QUESTÃO – Em relação a pacientes com ascite, analise as afirmativas abaixo e marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () São condições que facilitam a ocorrência de Peritonite Bacteriana Espontânea: deficiência de complemento sérico, aumento de opsoninas e diminuição da função de macrófagos.
- () São fatores de risco para a ocorrência Peritonite Bacteriana Espontânea (PBE): Cirrose com Child C, PBE prévia, proteínas totais do líquido ascítico menor que 1 g/dL, sangramento gastrointestinal agudo e infecção urinária.
- () O diagnóstico de Peritonite Bacteriana Espontânea depende da punção do líquido ascítico. A Razão Normalizada Internacional (RNI) maior que 2,5 não é contra-indicação para a realização da punção.
- () A definição clássica de PBE presume, além da ascite com presença de mais de 250 leucócitos, a presença de cultura positiva monomicrobia (apenas 1 microrganismo na cultura).

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F, V, V, F.
- B. () F, F, V, F.
- C. () V, V, V, V.
- D. () V, V, F, F.

18ª QUESTÃO – Sobre a Pancreatite Aguda, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Análogos de morfina devem ser evitados no tratamento da dor secundária a Pancreatite Aguda, pois causam aumento na pressão do esfíncter de Oddi e piora do quadro.
- B. () Pacientes com pancreatite aguda leve, de causa biliar presumida, não devem ser submetidos a colecistectomia na mesma internação hospitalar, por aumentar a morbimortalidade.
- C. () A chamada hiper-hidratação (volumes 12 a 15 mL/kg/hora) nas primeiras 24 horas mostrou-se prejudicial em alguns estudos, com aumento da morbidade (especialmente complicações respiratórias) e mortalidade.
- D. () Pacientes que evoluem com necrose pancreática extensa devem receber antibioticoterapia profilática, reduzindo as chances de complicações infecciosas e possibilidade de sepse.

19ª QUESTÃO – Considerando os casos de diarreia aguda, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A pesquisa de *Clostridium perfringens* é indicada se uso recente de antibióticos, paciente imunodeprimido ou diarreia sem causa clara que ocorreu durante hospitalização.
- B. () Os agentes etiológicos mais importantes de gastroenterite infecciosa viral são os norovírus.
- C. () A maioria dos casos é autolimitada, sendo recomendada apenas hidratação oral.
- D. () A terapia de reidratação oral é a via de hidratação de escolha, sendo a hidratação parenteral indicada para pacientes com hipotensão, taquicardia e desidratação grave.

20ª QUESTÃO – Em relação à Parada Cardiorrespiratória (PCR), marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A dose de Adrenalina recomendada pela *American Heart Association* é de 1 mg, endovenoso, a cada 2 minutos.
- B. () A *American Heart Association* recomenda igualmente a Amiodarona ou a Lidocaína como tratamento de primeira linha para ritmos chocáveis refratários à desfibrilação.
- C. () Adrenalina, Lidocaína e Atropina são medicações que podem ser administradas via tubo endotraqueal ou máscara laríngea, na falta de acesso venoso.
- D. () O estabelecimento de uma via aérea avançada deve ser a prioridade no atendimento do paciente em PCR tendo em vista que a hipóxia é importante causa de PCR e deve ser rapidamente corrigida.

21ª QUESTÃO – Sobre pacientes admitidos no pronto atendimento com primeiro episódio de crise convulsiva, marque a alternativa **INCORRETA**.

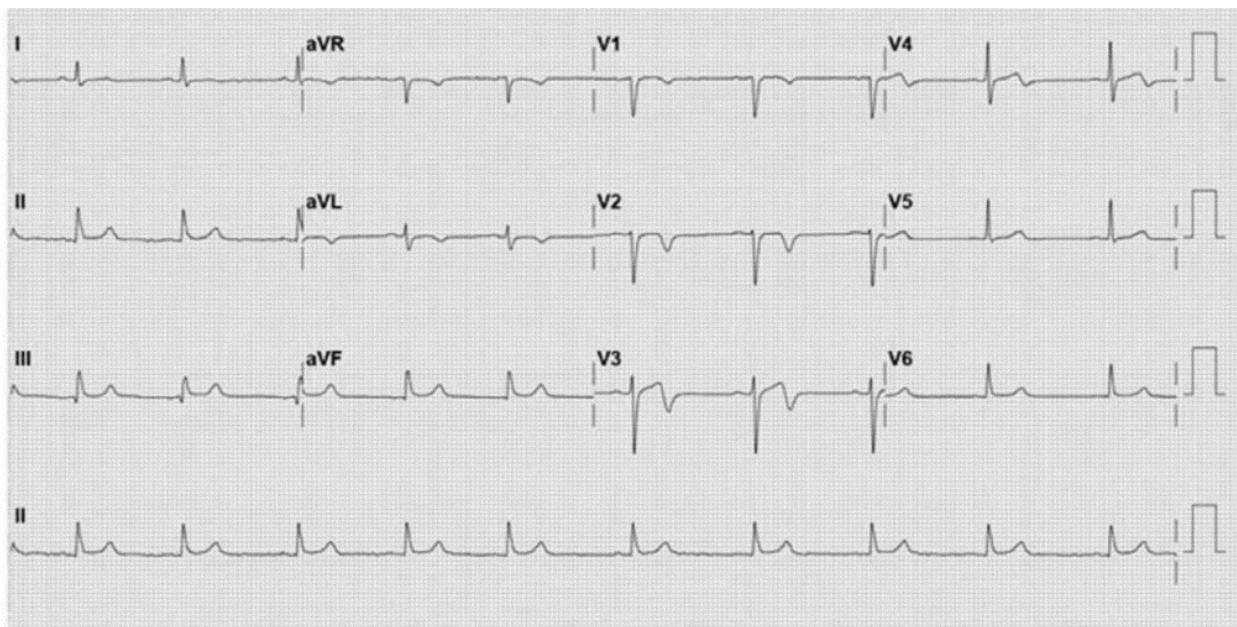
- A. () A Fenitoína na dose de 15 a 20mg/kg, em bolus, está indicada para pacientes com crises recorrentes ou que não apresentaram recuperação do nível de consciência após uma crise.
- B. () A principal causa de crises convulsivas sintomáticas em idosos é a doença cerebrovascular.
- C. () A dosagem de creatinofosfoquinase normal não descarta a ocorrência de crise convulsiva tônico-clônica generalizada.
- D. () Exames laboratoriais (hemograma, função renal, ionograma, função hepática, creatinofosquinase, glicemia) e análise do líquor devem ser realizados logo após a estabilização clínica.

22ª QUESTÃO – Um paciente de 44 anos, previamente hígido, procura atendimento por dor torácica há 3 dias, de forte intensidade, localizada em região precordial. Há piora da dor ao decúbito dorsal e melhora ao sentar-se e inclinar-se para frente. Refere febre baixa e mal-estar há 3 dias. Exame físico sem alterações relevantes, exceto pela presença de atrito pericárdico.

Sobre o caso acima, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O ecocardiograma normal não descarta o diagnóstico de pericardite aguda.
- B. () O eletrocardiograma pode mostrar supradesnívelamento difuso do segmento ST e depressão do segmento PR, exceto em aVR onde há infradesnívelamento do segmento ST e elevação do segmento PR.
- C. () A troponina sérica pode estar elevada.
- D. () A dor nessa condição tende a aliviar com a inspiração profunda.

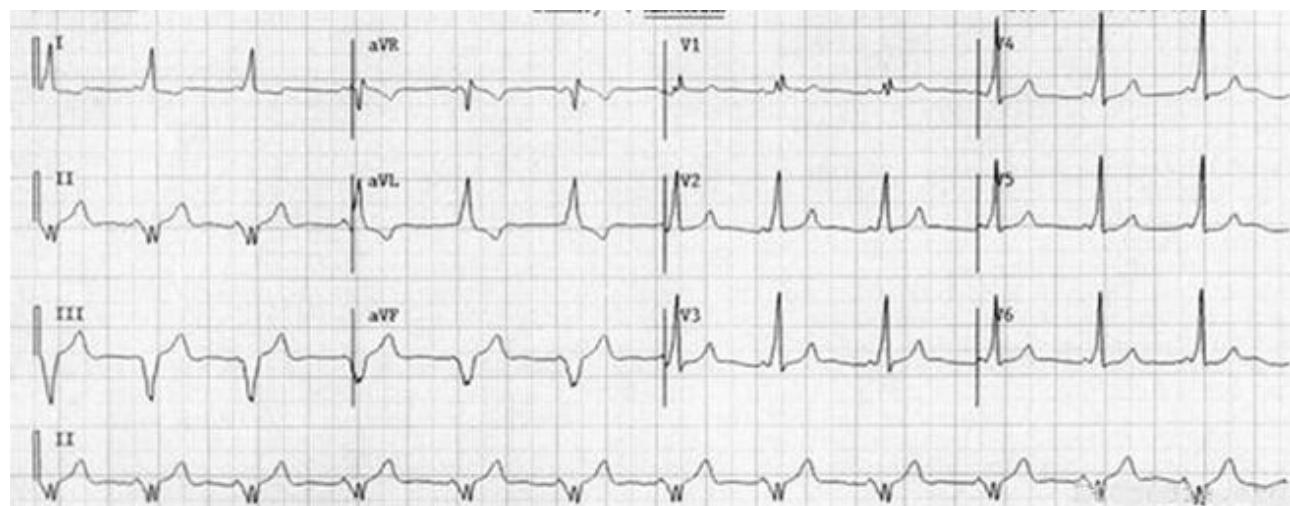
23ª QUESTÃO – Um paciente de 54 anos, sem histórico prévio de doenças, procura o pronto atendimento com quadro de dor torácica iniciada há cerca de 12 horas e que evoluiu com melhora espontânea. No momento da avaliação, encontrava-se assintomático e o exame físico não mostrava alterações significativas. O eletrocardiograma realizado era o seguinte:



Diante das informações acima, qual deve ser a conduta **CORRETA** adotada pelo médico plantonista?

- A. () Realizar teste ergométrico para estratificação de risco.
- B. () Dar alta hospitalar, com retorno ambulatorial precoce na cardiologia.
- C. () Encaminhar para cateterismo cardíaco de urgência.
- D. () Administrar nitratos e observar em sala de emergência.

24ª QUESTÃO – Uma paciente de 27 anos com histórico de Transtorno de Ansiedade chega ao pronto atendimento após episódio de palpitações e síncope. No momento da avaliação, encontrava-se assintomática. O eletrocardiograma (ECG) realizado foi o seguinte:



Diante desse caso, qual a conduta **CORRETA**?

- A. () Encaminhar a paciente para cateterismo e angioplastia de urgência.
- B. () Encaminhar a paciente para avaliação eletrofisiológica.
- C. () Tranquilizar a paciente e orientar retorno precoce com o psiquiatra assistente.
- D. () Encaminhar a paciente para teste ergométrico de estresse.

25ª QUESTÃO – A respeito da crise tireotóxica, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Betabloqueadores são contraindicados durante a crise tireotóxica por aumentarem a mortalidade em pacientes hipertireoideos graves.
- B. () Quando comparado ao Metimazol, o Propiltiouracil é considerado, por boa parte dos autores, como primeira escolha para tratamento da crise tireotóxica por seu efeito adicional de inibir a conversão periférica de T4 em T3.
- C. () O uso de glicocorticóides não apresenta benefícios na crise tireotóxica.
- D. () A hipertermia pode ser tratada com dipirona, paracetamol, salicilatos e medidas físicas.

26ª QUESTÃO – Sobre o Diabetes Mellitus, seu tratamento e suas complicações, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O tromboembolismo pulmonar é uma complicação relativamente rara em paciente com Estado Hiperglicêmico Hiperosmolar.
- B. () Pacientes com cetose diabética isolada (sem acidose) ou apenas com hiperglicemia sem cetose, não devem ser liberados antes de 48 horas de observação pelo alto risco de desenvolvimento de acidose.
- C. () Os pacientes em uso de inibidores de SGLT2 podem evoluir com Cetoacidose Diabética mesmo apresentando euglicemia.
- D. () O início da insulinoterapia em pacientes com Cetoacidose Diabética deve ser adiado se o paciente apresentar o potássio sérico menor ou igual a 4,3mEq/L.

27ª QUESTÃO – Sobre os análogos do Peptídeo-1 Semelhante ao Glucagon (GLP-1), marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O aumento do risco de pancreatite aguda foi constatado em pacientes em uso de análogos do GLP-1.
- B. () A semaglutida é extremamente efetiva na resolução de esteato-hepatite e da fibrose estágios F3 e F4 de Metavir.
- C. () Os análogos de GLP-1 reduzem a secreção de insulina estimulada pela glicose e, portanto, têm menor potencial de causar hipoglicemias do que as sulfoniluréias e as glinidas.
- D. () Os análogos de GLP-1 não devem ser prescritos em combinação com o tratamento utilizando insulina basal pelo risco de aumentar os episódios de hipoglicemias.

28ª QUESTÃO - Sobre o manejo da dor em pacientes em Cuidados Paliativos, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os Antinflamatórios não esteroidais (AINEs) tópicos (por exemplo: diclofenaco) são benéficos no tratamento da dor reumatológica regional com eficácia comparável e menos efeitos colaterais do que os AINEs sistêmicos.
- B. () A Morfina pode ser utilizada sem grandes preocupações com ajustes de dose em pacientes com disfunção renal, mas deve-se ter cautela no uso em pacientes hepatopatas.
- C. () A tolerância cruzada entre os opioides é completa e não há benefícios em se fazer rotação para opioide alternativo quando existe a suspeita de tolerância.
- D. () Náuseas são comuns com o uso da Morfina, por isso recomenda-se de rotina o uso de antieméticos pré-tratamento.

29ª QUESTÃO – Um paciente de 50 anos, etilista crônico, é internado por desidratação e vômitos persistentes. Na admissão, apresentava glicemia capilar de 56 mg/dl, recebendo prontamente infusão endovenosa de glicose hipertônica. Após 24 horas, evoluiu com confusão mental, ataxia e nistagmo horizontal bilateral.

Sobre o quadro descrito, marque a afirmação **CORRETA**.

- A. () Trata-se de encefalopatia hepática precipitada pela infusão de glicose.
- B. () Trata-se de quadro neurológico secundário da deficiência de vitamina B3.
- C. () Hipodensidades talâmicas podem ser visualizadas na tomografia de crânio.
- D. () O quadro descrito é típico de síndrome de abstinência alcoólica.

30ª QUESTÃO – Sobre a abordagem da síncope em serviços de emergência, marque a afirmação **CORRETA**.

- A. () Condições como síncope vasovagal raramente necessitam de início de tratamento específico nos serviços de emergência.
- B. () O eletrocardiograma na avaliação inicial é dispensável na maioria das situações.
- C. () A presença ou relato de movimentos tônico-clônicos exclui a possibilidade de síncope como causa de um evento de perda de consciência.
- D. () A tomografia computadorizada de crânio tem alto rendimento diagnóstico, e, se disponível, deve fazer parte da avaliação inicial de todos os pacientes com episódio de síncope.

31ª QUESTÃO – A respeito das cefaleias nos serviços de emergência, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Pacientes com cefaleias primárias bem estabelecidas e sem sinais de alarme não necessitam de investigação com exames complementares na urgência, ainda que dor intensa.
- B. () A cefaleia tipo tensão pode eventualmente ser acompanhada de foto ou fonofobia.
- C. () O exame de escolha para diagnóstico de trombose venosa cerebral é a ressonância magnética de crânio com venografia, mas na sua indisponibilidade, pode ser substituída por tomografia de crânio com venografia.
- D. () A cefaleia da hipertensão intracraniana comumente apresenta padrão de piora progressiva da intensidade ao longo de dias a semanas, com intensificação dos sintomas na posição ortostática.

32ª QUESTÃO – Sobre o manejo da crise álgica na anemia falciforme, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Corticoides não são indicados para o manejo da dor, exceto se prescritos para tratamento de outras comorbidades.
- B. () Antinflamatórios não esteroidais são contraindicados para o tratamento da dor em pacientes com anemia falciforme pelo alto risco de lesão renal aguda.
- C. () O uso de cetamina em baixas doses é uma opção em pacientes com dor refratária ao uso de opioides.
- D. () Em pacientes com dor grave (intensidade 8-10), a terapia com opioides de alta potência deve ser instituída imediatamente.

33ª QUESTÃO – Bebidas adulteradas com metanol representam um grave risco à saúde. A substância é altamente tóxica e sua presença em bebidas alcoólicas é resultado de falsificação, geralmente em fábricas clandestinas. No ano de 2025, houve casos suspeitos e confirmados de intoxicação por metanol no Brasil. Analise as assertivas abaixo relacionadas à intoxicação por metanol e marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () Lavagem gástrica e carvão ativado são indicados nas primeiras 4 horas após a ingestão do metanol.
- () A hemodiálise é recomendada em pacientes com acidose metabólica grave, alterações visuais, injúria renal aguda, instabilidade hemodinâmica refratária, distúrbios eletrolíticos refratários e nível sérico de metanol maior que 50 mg/dL.
- () Intoxicação por metanol é uma das causas de acidose metabólica com ânion-gap aumentado.
- () O etanol e o fomepizol são antídotos que podem ser utilizados em casos graves de intoxicação por metanol.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, V, V, V.
- B. () F, F, V, F.
- C. () V, V, F, F.
- D. () F, V, V, V.

34ª QUESTÃO – Sobre a rabdomiólise, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Insuficiência renal aguda é comum em pacientes com rabdomiólise secundária a atividade física, especialmente em jovens.
- B. () A presença de grupamento heme na urina é sugestiva do diagnóstico, sobretudo se o exame de urina rotina, na microscopia, não mostra hematúria.
- C. () Entre as possíveis causas de rabdomiólise estão os distúrbios hidroeletrolíticos: hipercalemia (> 6 mEq/L), hipofosfatemia, hipocalcemia, hipo/hipernatremia.
- D. () O uso de estatinas é uma das causas de rabdomiólise. As duas estatinas que parecem ter maior associação com miopatias são a Pravastatina e a Fluvastatina.

35ª QUESTÃO – A anafilaxia é uma reação potencialmente fatal de hipersensibilidade sistêmica grave que pode ocorrer por reação a diferentes agentes, sendo os mais comuns alimentos e medicamentos. Sobre esse tema, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Idade avançada e sexo feminino são fatores de risco para o desenvolvimento de anafilaxia.
- B. () A taxa de recorrência de anafilaxia é acima de 90% para picadas de insetos, agentes de radiocontraste e uso de penicilina.
- C. () Durante o manejo inicial, a via intramuscular da adrenalina é a recomendada pois apresenta eficácia superior à via subcutânea e tem menor risco de eventos adversos em relação à via endovenosa.
- D. () As reações da anafilaxia são desencadeadas quase sempre por reações mediadas pela IgA após exposição a um antígeno em indivíduos previamente sensibilizados.

36ª QUESTÃO – *Delirium* é uma emergência neuropsiquiátrica comum em pacientes avaliados em pronto atendimento e está associada a maiores custos de internação e maior morbimortalidade. Sobre esse tema, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Benzodiazepínicos podem ser utilizados como primeira escolha na abordagem da agitação por *delirium* e a preferência é para drogas com início de ação e duração curtas como o Diazepam.
- B. () *Delirium* é caracterizado por alteração aguda e flutuante da consciência, sobretudo da atenção, e para o diagnóstico podem ser utilizados os critérios do DSM-5.
- C. () A escala sCAM (*Short Confusion Assessment Method*) é uma ferramenta de rastreio de *Delirium* nos serviços de emergência.
- D. () No *Delirium* há acometimento do sistema ativador reticular ascendente e comprometimento global da função cortical cerebral.

37ª QUESTÃO – Nos últimos anos, o Brasil testemunhou um aumento expressivo nos casos de arboviroses, com a febre Chikungunya assumindo protagonismo inédito. Sobre a febre Chikungunya, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A forma crônica da doença caracteriza-se pela persistência das artralgias por mais de 3 meses e pode evoluir com artropatia destrutiva similar a artrite psoriásica em cerca de um terço dos casos.
- B. () A presença de exantema maculopapular transitório auxilia no diagnóstico diferencial com a dengue, uma vez que ocorre raramente na febre Chikungunya.
- C. () *Aedes aegypti* é um dos principais vetores responsáveis pela transmissão da doença, assim como na Dengue, na Zika e na Febre amarela.
- D. () As manifestações hemorrágicas da febre Chikungunya acontecem em frequência semelhante a que ocorre na dengue.

38ª QUESTÃO – A prevalência das emergências oncológicas continua a aumentar com a melhora da sobrevida de pacientes com neoplasias malignas. Marque a alternativa que **NÃO CONTÉM** alteração esperada na Síndrome de Lise Tumoral.

- A. () Hipercalemia.
- B. () Hipercalcemias.
- C. () Hiperfosfatemia.
- D. () Hiperuricemias.

39ª QUESTÃO – Um bombeiro militar de 50 anos é admitido no pronto atendimento com história de febre alta, cefaleia e mialgia intensa, principalmente em panturrilhas, de início súbito há 7 dias. Há 2 dias, evoluiu com icterícia, oligúria e dispneia progressiva. Ao exame físico, apresenta-se icterico (3+/4+), com sufusões conjuntivais, taquipneico (FR: 28 irpm), hipotensivo (PA: 80x50 mmHg) e com estertores crepitantes em ambas as bases pulmonares. Os exames laboratoriais iniciais revelam: Creatinina 4,5 mg/dL, Ureia 180 mg/dL, Bilirrubina total 15 mg/dL (Direta 12 mg/dL), Plaquetas 40.000/mm³, Leucócitos 18.000/mm³ com neutrofilia e desvio à esquerda. A radiografia de tórax mostra infiltrado alveolar difuso bilateral.

Considerando o quadro clínico de Síndrome de Weil, qual alternativa contém a conduta terapêutica inicial **CORRETA** para o manejo hemodinâmico e infeccioso deste paciente?

- A. () Iniciar Penicilina G Cristalina, administrar um volume inicial com Soro Fisiológico 0,9% e, se mantida a hipotensão, iniciar noradrenalina em infusão contínua.
- B. () Iniciar Doxiciclina e proceder com ressuscitação volêmica para correção da hipotensão e da lesão renal aguda.
- C. () Administrar Claritromicina e iniciar furosemida em altas doses para converter a insuficiência renal oligúrica em não oligúrica, associado à transfusão de plaquetas.
- D. () Iniciar Ampicilina e indicar hemodiálise de urgência devido à azotemia e oligúria, postergando a correção da hipotensão para o período intra-dialítico.

40ª QUESTÃO – Qual das seguintes afirmações sobre o tratamento do Transtorno Depressivo Maior (TDM) está **CORRETA**?

- A. () O aumento do risco de comportamento suicida com o uso de medicamentos antidepressivos é uma preocupação em todas as faixas etárias, especialmente em pacientes idosos, demandando monitoramento intensivo.
- B. () A estimulação magnética transcraniana repetitiva (EMTr) é amplamente reconhecida como uma terapia somática de primeira linha para o TDM refratário.
- C. () A psicoterapia isolada, embora benéfica, é geralmente insuficiente para o tratamento inicial de pacientes com TDM de intensidade leve a moderada, sendo sempre necessária a associação com farmacoterapia para otimizar os resultados.
- D. () A terapia eletroconvulsiva é preferida para as formas mais graves de depressão maior, incluindo a depressão maior com aspectos psicóticos.

41ª QUESTÃO – Em relação às síndromes vertiginosas agudas, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A neurite vestibular aguda é uma importante causa periférica de síndrome vestibular aguda, comumente cursando com sintomas auditivos como hipoacusia e zumbido.
- B. () Em casos de vertigem de origem central, o nistagmo não altera sua direção conforme o olhar, batendo sempre para o mesmo lado (direito ou esquerdo).
- C. () O tratamento da neurite vestibular aguda com supressores vestibulares deve ser realizado por pelo menos 4 semanas para facilitar a compensação central e aliviar os sintomas.
- D. () A Vertigem Posicional Paroxística Benigna é caracterizada por vertigem episódica de curta duração, desencadeada por movimentos cefálicos, e pode ser diagnosticada pela manobra de *Dix-Hallpike*.

42ª QUESTÃO – A dosagem do D-dímero é amplamente empregada na avaliação diagnóstica do tromboembolismo pulmonar (TEP) e tromboembolismo venoso (TEV). Marque a alternativa **INCORRETA** sobre o D-dímero.

- A. () A presença de efusões pleurais ou eclâmpsia são condições que, por não estarem diretamente relacionadas a um estado pro-trombótico sistêmico, não são consideradas causas de elevação significativa do D-dímero.
- B. () Em pacientes acima de 50 anos, a interpretação do resultado do D-dímero deve levar em conta um valor de corte ajustado pela idade. Assim, o valor normal do D-dímero em pacientes acima de 50 anos é: idade em anos \times 10 µg/mL.
- C. () A baixa especificidade do D-dímero é exacerbada em situações como o pós-operatório, a internação hospitalar prolongada e a presença de hematomas subcutâneos, nas quais sua utilidade para exclusão de TEV torna-se reduzida.
- D. () A metodologia ELISA é a recomendada para uso no departamento de emergência, sendo útil para excluir TEP em pacientes com probabilidade pré-teste baixa ou intermediária.

43ª QUESTÃO – Um paciente de 72 anos é admitido no pronto atendimento com quadro de tosse produtiva, dispneia e febre há 3 dias. Ao exame físico, apresenta-se com confusão mental recente, frequência respiratória de 28 incursões por minuto, pressão arterial de 130/80 mmHg e ureia de 38 mg/dL. A radiografia de tórax mostra infiltrado pulmonar em lobo inferior do pulmão direito. Calculando o escore CURB-65, o paciente obtém 2 pontos, sendo indicada internação hospitalar em enfermaria. Não foram identificados fatores de risco para infecção por microrganismos resistentes, como *Pseudomonas aeruginosa* ou *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA).

De acordo com o conhecimento atual sobre manejo da Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC), marque a alternativa que apresenta a conduta **CORRETA** para o tratamento desse paciente em ambiente hospitalar.

- A. () Prescrever ceftriaxona 1-2g endovenosa ao dia, combinada com azitromicina oral.
- B. () Prescrever amoxicilina + clavulanato, a cada 8 horas, em monoterapia.
- C. () Prescrever levofloxacina 750 mg uma vez ao dia, associada a prednisona oral 40 mg/dia.
- D. () Prescrever doxiciclina 100 mg via oral a cada 12 horas, devido à sua ampla cobertura para patógenos atípicos.

44ª QUESTÃO – O eletrocardiograma (ECG) é uma ferramenta importante na avaliação dos pacientes com hipercalemia. Em relação às alterações eletrocardiográficas associadas a hipercalemia, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Distúrbios de ritmo (bloqueio de ramo direito, bloqueio de ramo esquerdo, bloqueio bifascicular e bloqueio atrioventricular total) são possíveis expressões eletrocardiográficas de hipercalemia.
- B. () As alterações no ECG típicas de hipercalemia indicam tratamento imediato com gluconato de cálcio para reduzir os níveis de potássio.
- C. () As primeiras alterações a serem observadas são onda T apiculada associada a diminuição do intervalo QT.
- D. () Prolongamento do intervalo PR e do QRS, com desaparecimento da onda P e o alargamento do QRS no padrão de sinusóide podem ocorrer com a progressão da hipercalemia.

45^a QUESTÃO – Uma paciente de 42 anos, previamente hígida, procura atendimento médico com queixa de dor e inchaço em pequenas articulações das mãos (interfalangianas proximais e metacarpofalangianas) e punhos, de caráter simétrico e progressivo, há aproximadamente 3 meses. Relata rigidez matinal que dura cerca de 2 horas. Ao exame físico, apresenta edema e dor à palpação em 4 articulações metacarpofalangianas e punhos bilateralmente. Exames laboratoriais revelam velocidade de hemossedimentação (VHS) de 55 mm/1^a hora e proteína C reativa (PCR) de 18 mg/L (VR < 5 mg/L). O fator reumatoide (FR) é positivo em altos títulos, e anticorpos anti-peptídeos citrulinados cíclicos (anti-CCP) também são detectados em altos títulos.

Considerando o quadro clínico e laboratorial da paciente, marque a alternativa que apresenta a conduta inicial **CORRETA** para a condição exposta, em paciente virgem de tratamento, de acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde.

- A. () Iniciar terapia combinada com metotrexato, sulfassalazina e hidroxicloroquina, associada a glicocorticoides em baixas doses, devido à alta atividade da doença.
- B. () Optar por um agente biológico anti-TNF, como o adalimumabe, em monoterapia, para um controle rápido e eficaz da inflamação e prevenção da progressão radiográfica.
- C. () Prescrever metotrexato em monoterapia, com uso concomitante de ácido fólico, por ser a primeira escolha terapêutica nessa etapa da doença.
- D. () Iniciar naproxeno e prednisona em baixas doses para controle sintomático e, se não houver resposta satisfatória, iniciar imunossupressor.

46^a QUESTÃO – Em relação aos pacientes com nefrolitíase, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) são tão ou mais efetivos que os opioides para o tratamento da dor da cólica nefrética e são preferíveis aos opioides.
- B. () Pacientes com cálculos de cálcio devem reduzir a ingestão diária de sódio, de cálcio e ingerir pelo menos 2 litros de água por dia.
- C. () Tomografia computadorizada helicoidal sem contraste pode detectar cálculo renal com sensibilidade e especificidade em torno de 95%.
- D. () Cálculos renais de 5 mm ou menos apresentam cerca de 70% de probabilidade de serem eliminados espontaneamente.

47^a QUESTÃO – Em relação ao tratamento das complicações da Doença Renal Crônica, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A redução da pressão arterial sistólica para valores inferiores a 140 mmHg com inibidores da enzima conversora de angiotensina ou bloqueador do receptor de angiotensina associados a um diurético é desejável.
- B. () A acidose metabólica deve ser tratada com bicarbonato de sódio oral, 2 a 3 vezes ao dia.
- C. () Pacientes com hiperparatireoidismo secundário, hipocalcemia e hiperfosfatemia se beneficiam da administração de calcitriol.
- D. () Agentes estimuladores de eritropoietina devem ser usados para manter os níveis de hemoglobina entre 10 e 12 g/dL.

48ª QUESTÃO – São indicações para início de terapia renal substitutiva (hemodiálise ou diálise peritoneal) em pacientes com Doença Renal Crônica, **EXCETO:**

- A. () Hipocalcemia ou hiperfosfatemia refratária à terapia medicamentosa.
- B. () Neuropatia ou encefalopatia urêmicas.
- C. () Sangramento atribuível à uremia.
- D. () Níveis séricos de ureia superiores a 200 mg/dl.

49ª QUESTÃO – Sobre o diagnóstico das monoartrites agudas, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Na artrite séptica gonocócica, o achado de tenossinovite em múltiplos tendões é incomum e inespecífico, não sendo uma característica importante para o diagnóstico.
- B. () A radiografia articular na fase aguda da artrite séptica é um exame de imagem eficaz para evidenciar erosões ósseas e gás intra-articular nas diversas etiologias, confirmando o processo infeccioso.
- C. () A dosagem do ácido úrico pode estar alterada, mas é de pouca utilidade no pronto atendimento para diagnóstico de artrite gotosa.
- D. () O diagnóstico etiológico das monoartrites por análise do líquido sinovial é limitado, pois a bacterioscopia com coloração de Gram tem baixa sensibilidade, identificando microrganismos em apenas cerca de 10% a 20% dos casos de artrite séptica.

50ª QUESTÃO – Sobre a Hipertensão Arterial Sistêmica, suas complicações e abordagem, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A maioria dos pacientes que se apresentam no pronto atendimento com níveis pressóricos acima de 180/120 mmHg necessita de algum tipo de intervenção médica imediata.
- B. () Pacientes com pseudocrise hipertensiva devem ser preferencialmente tratados com repouso, analgésicos ou outras medicações sintomáticas e não com agentes anti-hipertensivos.
- C. () Os valores normais de catecolaminas na urina de 24 horas ou valores plasmáticos normais de normetanefrina e metanefrina coletados quando a pressão arterial é mais alta (primeiras 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva) não permitem excluir efetivamente o feocromocitoma.
- D. () Nitroglicerina e nitroprussiato são drogas comumente usadas e indicadas para pacientes com síndrome coronariana aguda na emergência hipertensiva. Ambas promovem vasodilatação das coronárias, levando a um aumento de fluxo do miocárdio e ajudando no controle da dor.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 - ODONTOLOGIA - CIRURGIÃO-DENTISTA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 – CIRURGIÃO-DENTISTA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**:

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – NEVILLE, B.W, et al. (2016) discorreram sobre uma condição bucal comumente observada na prática clínica:

“... As características das lesões são observadas nos dois terços anteriores da superfície dorsal da língua. Elas se apresentam como múltiplas zonas bem-demarcadas de eritema concentradas na ponta e bordas laterais da língua. As áreas atróficas são tipicamente circundadas, ao menos parcialmente, por bordas sinuosas ou festonadas, branco-amareladas levemente elevadas. O paciente conhecedor da doença costuma ser capaz de descrever que as lesões surgem com rapidez em uma área e regredem dentro de poucos dias ou semanas, e então se desenvolvem em outras áreas diferentes. Em geral, a lesão se inicia como uma pequena placa branca, que em seguida desenvolve uma zona central atrófica eritematosa e aumenta centrifugamente. Alguns pacientes podem ter somente uma lesão solitária, porém isto é incomum. As lesões geralmente são assintomáticas, com mais raridade, as lesões ocorrem em outras localizações da mucosa bucal que não sejam a língua...”

Com base na descrição dos sinais e sintomas clínicos, marque a alternativa que aponta o diagnóstico **CORRETO**.

- A. () Candidíase Pseudomembranosa.
- B. () Eritema Migratório.
- C. () Pênfigo Vulgar.
- D. () Candidíase Eritematoso.

17ª QUESTÃO – REGEZI, J.A. et al. (2017), descreveram a etiologia, patogenia, classificação, características clínicas, diagnóstico diferencial e tratamento da doença Sífilis. Com base nos autores, analise as assertivas abaixo, e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () Nos casos de sífilis sem tratamento, a doença terciária ocorre após 2 a 10 semanas.
- () As gomas palatinas, embora raramente encontradas, podem apresentar uma característica clínica similar às lesões destrutivas do linfoma de células T/NK (Natural Killer/Células T).
- () A sífilis é causada por uma bactéria também conhecida como bacilo de Koch. É adquirida por meio do contato sexual com um parceiro com lesões ativas, por meio de transfusão de sangue infectado ou por meio da transmissão transplacentária da mãe infectada para o feto.
- () As lesões granulomatosas focais (gomas) podem envolver qualquer órgão. Na cavidade oral, o palato é tipicamente afetado, podendo ocasionar perfuração palatina.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – F – V.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – F – V – V.
- D. () V – F – F – V.

18ª QUESTÃO – Atualmente sabemos da grande importância do primeiro atendimento odontológico, na terapêutica dos dentes traumatizados. Devido à relevância do assunto, **PRADO, R.; SALIM, M. et al. (2018)**, propuseram protocolos de atendimento específicos para cada tipo de trauma. Em relação às primeiras manobras clínico cirúrgicas, em pacientes que sofreram traumatismo dentário, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Uma técnica de imobilização rígida dos dentes abalados, que permaneça pelo menos 30 dias, tempo mínimo necessário para a regeneração tecidual, e prevenção de anquiloses.
- B. () O diagnóstico das luxações laterais, extrusivas e intrusivas, a avaliação da integridade da parede alveolar quando da avulsão, o diagnóstico das fraturas radiculares e o estágio da maturidade radicular são realizados por meio de radiografias interproximais.
- C. () A avaliação neurológica deve sempre ser solicitada na presença de um ou mais dos sinais e sintomas tais como: sonolência, diplopia, midriase, dificuldade respiratória, alteração da frequência respiratória, dificuldade de verbalizar as palavras, náuseas, vômito, vertigens, cefaleia, perda da coordenação motora e epistaxe.
- D. () Como um roteiro durante as avaliações dentárias na abordagem inicial, podemos enumerar: Exame das coroas (fraturas coronárias ou coronoradiculares, exposições pulpares, alterações da cor); Presença de luxações (intrusivas, laterais e extrusivas); Alterações da mobilidade; Testes termelétricos; Sensibilidade alterada na percussão; Alteração do som na percussão (som metálico [anquilose]).

19ª QUESTÃO – De acordo com **PRADO, R.; SALIM, M, et al. (2018)**, as infecções odontogênicas podem se apresentar em diferentes estágios (Estágio inicial ou de inoculação, Celulite ou Abscesso). Em relação às características clínicas de cada estágio, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Estágio inicial ou de inoculação () Infecção de localização bem delimitada e circunscrita, apresenta-se com consistência mole e flutuante, pouca distensão local dos tecidos e geralmente dor localizada, há predominância de bactérias que fazem a via anaeróbia do metabolismo.
- (2) Celulite () Manifesta clinicamente como aumento de volume intenso e difuso, não há necrose tecidual significativa, não ocorrendo, então, a formação de pus, sendo predominantes as bactérias que fazem via aeróbia de metabolismo.
- (3) Abcesso () Há difusão do processo infeccioso pelos planos teciduais, com aumento de volume endurecido e difuso, sem ponto de flutuação.
() Clinicamente o paciente tem a sensação de extrusão do dente no alvéolo e dor durante a mastigação, este quadro pode também ser chamado de “osteíte periapical”.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 3, 1, 2.
- B. () 2, 3, 2, 1.
- C. () 1, 2, 3, 1.
- D. () 3, 2, 2, 1.

20ª QUESTÃO – Segundo **LINDHE, J. et al. (2018)**, e **FENIO-PEREIRA, M.; CRIVELLO JUNIOR, O. et al. (2021)**, o diagnóstico e o tratamento de doença periodontal devem basear-se em dados coletados de exames clínicos e de imagem. Com base nas informações trazidas pelos autores, analise as assertivas abaixo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () O envolvimento endodôntico-periodontal tem como característica radiográfica uma reabsorção óssea extensa. O nível da reabsorção pode ser localizado em qualquer altura da raiz. O diagnóstico é completado pelo exame clínico, quando se notam mobilidade grande e presença de bolsas periodontais profundas.
- () Os excessos e a falta de material restaurador, as cavidades de cáries nas proximais, o nível e a margem das restaurações metálicas, e a falta de ponto de contato proximal, que podem propiciar a retenção e proliferação da placa bacteriana, também podem ser identificados pelas radiografias, em especial as periapicais, e evidenciam irritações gengivais frequentes.
- () O profissional deve levar em conta que a perda óssea marginal radiográfica (quando há perda de inserção à sondagem) é um sinal diagnóstico sugestivo de periodontite.
- () Durante a fase de manutenção, ou seja, terapia periodontal de suporte, para cada paciente tem de ser estabelecido um sistema de acompanhamento individual que inclua: (1) avaliação dos locais profundos com sangramento à sondagem, (2) instrumentação desses locais e (3) cirurgia de enxerto gengival nas áreas com hipersensibilidade.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – F – F – V.
- B. () V – F – V – V.
- C. () V – F – V – F.
- D. () F – V – V – F.

21ª QUESTÃO – Segundo **ANDRADE, E. D. et al. (2014)**, a alveolite é uma complicaçāo pós-cirúrgica que ocorre em 1 a 4% dos casos de exodontia. Em relação aos sinais e sintomas clínicos, bem como o protocolo de tratamento proposto pelos autores supracitados, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O paciente relata dor intensa e pulsátil no local onde se deu a intervenção (os sintomas têm início 6-9 dias após a exodontia), que pode se irradiar para regiões contíguas.
- B. () Nas alveolites com a presença de exsudato purulento, o uso de antibióticos somente é indicado se houver sinais de disseminação local ou manifestações sistêmicas do processo, como linfadenite, febre, dificuldade de deglutição, etc.
- C. () O protocolo de tratamento da alveolite inclui a irrigação do alvéolo com uma solução de digluconato de clorexidina 0,2% e se possível, suturar novamente.
- D. () Deve-se realizar anestesia local, priorizando a infiltração de solução anestésica ao redor do alvéolo dentário. A solução de bupivacaína 0,5% com epinefrina 1:200.000 é uma opção interessante para esta finalidade, por promover maior duração da anestesia dos tecidos moles.

22ª QUESTÃO – De acordo com **LINDHE, J. et al. (2018)**, A DPN (Doença periodontal necrosante) pode ser confundida com outras doenças da mucosa oral. Não é incomum, por exemplo, que a gengivoestomatite herpética primária (GEHP) seja confundida com a DPN. Considerando as características clínicas e nos critérios de diagnóstico diferencial entre estas doenças, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Se a temperatura corporal estiver muito aumentada ($\geq 38^{\circ}\text{C}$), deve-se suspeitar de DPN.
- B. () A GEHP ocorre muito raramente em crianças, enquanto a DPN é encontrada com mais frequência.
- C. () A DPN exibe predileção acentuada pelas papilas interdentais, enquanto a GEHP não demonstra tal limitação e pode ocorrer em qualquer área da gengiva livre ou inserida ou na mucosa alveolar.
- D. () GEHP e DPN não podem ocorrer simultaneamente em um mesmo paciente.

23ª QUESTÃO – As variadas aplicações do laser na Odontologia geram um leque de possibilidades, devido aos seus diferentes comprimentos de onda, com diferentes características e comportamentos. Tendo como referência **LAGO, A.D.N. et al. (2021)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A Terapia de Fotobiomodulação não produz efeitos colaterais em tecidos previamente saudáveis, diferentemente do que ocorre com a farmacologia convencional que não atua de modo específico na região lesionada, mas sim sobre diversos receptores espalhados pelo organismo.
- B. () Os comprimentos de onda mais utilizados na Odontologia estão inseridos na faixa do vermelho e infravermelho próximo do espectro eletromagnético, faixa de energia não ionizante e segura para a aplicação clínica.
- C. () Os lasers de baixa potência para cirurgias orais apresentam superioridade às cirurgias convencionais por promover excisão precisa dos tecidos, com hemostasia e redução microbiana simultânea.
- D. () Até mesmo para o tecido nervoso, de delicada reparação natural, a Terapia de Fotobiomodulação pode ser indicada para potencializar a regeneração, com efeitos de biomodulação da resposta nervosa e condução do tecido à normalidade funcional.

24ª QUESTÃO – **LAGO, A.D.N. et al. (2021)**, esclareceram conceitos importantes e indicaram protocolos para o uso terapêutico de Lasers na Odontologia. Com base nos autores, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Uma das características mais importantes do laser para aplicações biomédicas é sua monocromaticidade.
- B. () Os lasers de baixa potência têm sido utilizados para tratamento cirúrgico de lesões como tumores benignos, lesões vasculares e lesões potencialmente cancerizáveis.
- C. () Em ulcerações traumáticas, a recomendação para efeito analgésico é aplicar o laser de alta potência de forma pontual no centro da lesão e de varredura ao longo da lesão para estimular a reparação.
- D. () O laser de Nd:YAG terá indicação para aplicações sobre os tecidos mineralizados (ósseo e dental-esmalte, dentina, cimento), porque sua ação se dará de forma superficial com mínimo dano e risco térmico; já para o laser Er:YAG, sua penetração atingirá camadas mais profundas no tecido.

25ª QUESTÃO – Utilizando como referência o **Manual de Serviços Odontológicos, ANVISA, M.S. (2006)**, analise as alternativas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Áreas críticas: locais onde se realizam procedimentos invasivos, ou manipulam-se produtos e materiais com alto risco de contaminação.
- B. () Artigos semicríticos: são materiais utilizados em procedimentos com baixíssimo risco de desenvolvimento de infecção associada ou que entram em contato apenas com pele íntegra. Requerem limpeza ou desinfecção de baixo ou médio nível, dependendo do risco de transmissão secundária de microrganismos de importância epidemiológica.
- C. () Artigos críticos: materiais utilizados em procedimentos de alto risco para desenvolvimento de infecções ou que penetram em tecido conjuntivo ou ósseo (áreas corporais desprovidas de flora própria). Requerem esterilização para uso.
- D. () Biofilme (glicocalix): camada de substância proteica viscosa (limo/muco), formada pelo hospedeiro e por microrganismos, incluindo bactérias, fungos e protozoários, que permite a aderência destes entre si e nas superfícies.

26ª QUESTÃO – Com base no protocolo de atendimento proposto por **ANDRADE, E. D. et al. (2014)** à pacientes com hipertensão no estágio 1 (pressão arterial controlada ou situada nos limites de até 160/100 mmhg, assim aferida no dia da consulta), analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Prescreva um benzodiazepíntico (p. ex., midazolam 7,5 mg) como medicação pré-anestésica, para evitar o aumento da pressão arterial por condições emocionais. Como alternativa, pode ser empregada a sedação mínima pela inalação da mistura de óxido nitroso e oxigênio.
- B. () Empregue soluções contendo felipressina 0,03 UI/mL (associada à prilocaina 3%) ou epinefrina nas concentrações 1:200.000 ou 1:100.000 (em associação à lidocaína 2% ou articaína 4%).
- C. () Para o controle da dor pós-operatória, dê preferência à anti-inflamatórios não esteroides, evite o uso de paracetamol e analgésicos opioides.
- D. () Tenha cuidado redobrado para evitar injeção intravascular e para não ultrapassar o limite máximo de 2 tubetes anestésicos contendo epinefrina 1:100.000, ou 4 tubetes com epinefrina 1:200.000, por sessão de atendimento. O limite máximo para a felipressina é de 3 tubetes.

27ª QUESTÃO – Em relação à etiologia, características clínicas, diagnóstico diferencial e plano de tratamento das Lesões Cervicais não Cariosas (LCNCs) e Hipersensibilidade Dentinária Cervical (HDC) descritas por **SOARES, P.V; GRIPPO, J.O., et al. (2017)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Análise radiográfica intraoral completa e exames clínicos abrangentes são as ferramentas básicas para estabelecer um diagnóstico diferencial etiológico para Hipersensibilidade Dentinária Cervical (HDC) e LCNCs.
- B. () Força oclusal excessiva leva à geração de tensão na região cervical e consequente ruptura dos prismas de esmalte ocasionando a hipoplasia de esmalte adquirida, que se não tratada, evoluirá para LCNCs.
- C. () Dessensibilizantes químicos e agentes oclusores podem ser usados para prevenir maior sensibilidade dentinária e bloquear o mecanismo de ação da hipersensibilidade dentinária cervical (HDC) antes do tratamento restaurador ou cirúrgico.
- D. () A morfologia e a localização das LCNCs devem ser consideradas, pois estão relacionadas à etiologia.

28ª QUESTÃO – As alterações dentárias do desenvolvimento descritas por NEVILLE, B.W, et al.(2016), são divididas em alterações de número, tamanho, forma e estrutura. Com base nos autores, ENUMERE a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Número () Displasia dentinária tipo I.

(2) Tamanho () Hipodontia e Hiperodontia.

() Raízes acessórias e Dilaceração.

(3) Forma () Macrodontia e Microdontia.

(4) Estrutura () Fusão e Concrecção.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 4, 1, 3, 2, 3.
 - B. () 4, 1, 2, 3, 3.
 - C. () 3, 3, 1, 2, 4.
 - D. () 3, 2, 4, 1, 4.

29ª QUESTÃO – ANDRADE, E. D. et al. (2014), descreveram as condições cardíacas e os procedimentos odontológicos considerados de alto risco para Endocardite Infecciosa (EI). Com base no protocolo de atendimento sugerido pelos autores, marque V (Verdadeiro) quando for recomendada a profilaxia antibiótica, ou F (Falso) quando não recomendada.

- () Paciente com história de endocardite infecciosa prévia, hemodinamicamente estável, e tratamento endodôntico indicado.
 - () Portador de valva cardíaca protética ou material protético usado para reparo da valva cardíaca, antes de exodontia via alveolar.
 - () Valvopatia adquirida em paciente transplantado cardíaco, em processo de esfoliação de dentes decidídos.
 - () Cardiopatia congênita corrigida com material protético (nos primeiros seis meses pós-cirurgia), e sangramento da mucosa oral ou labial devido à trauma.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F - V - F - F.
 - B. () F - V - V - V.
 - C. () V - V - F - F.
 - D. () V - F - F - V.

30ª QUESTÃO – ANDRADE, E. D. et al. (2014), descreveram os cuidados ou medidas que o cirurgião-dentista deve adotar no atendimento de pacientes que fazem uso contínuo de anticoagulantes. Com base no protocolo sugerido pelos autores, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Empregar solução anestésica local sem vasoconstritor e considerar o uso de esponja hemostática de gelatina liofilizada (Gelfoam®, Hemospon®), completamente reabsorvível pelo organismo.
- B. () Dar preferência para os bloqueios nervosos regionais e quando houver indicação de exodontias múltiplas, e agendar maior número de sessões.
- C. () Para o controle da dor pós-operatória, evitar prescrever dipirona sódica. Optar pelos anti-inflamatórios não esteroides ou aspirinas.
- D. () Em pacientes portadores de próteses valvares cardíacas ou outras condições de risco para a endocardite bacteriana, o emprego de uma única dose profilática de amoxicilina ou clindamicina não requer alterações na terapia anticoagulante.

31ª QUESTÃO – De acordo com **FENIO-PEREIRA, M.; CRIVELLO JUNIOR, et al. (2021)**, o conhecimento da anatomia radiográfica dos maxilares é a base necessária para que se possa discernir o normal e as variações da normalidade das possíveis alterações fisiopatológicas, as quais acometem o complexo maxilomandibular. Com base no padrão radiográfico dos acidentes anatômicos dos maxilares vistos nas imagens radiográficas periapicais, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Canal da mandíbula: Apresenta-se como uma linha radiopaca em continuidade com a borda anterior do ramo da mandíbula, podendo ser vista nas radiografias periapicais de molares inferiores cruzando o terço cervical das raízes dentárias.
- B. () Sutura intermaxilar: Corresponde à junção das maxilas, representada radiograficamente por uma linha radiopaca com contorno irregular, localizada entre os incisivos centrais superiores.
- C. () Forame incisivo: Encontrado radiograficamente entre as raízes dos incisivos laterais superiores e caninos superiores, como uma imagem radiolúcida com formato ovalado ou arredondado, pode variar de tamanho e de radiolucidez e, muitas vezes, é de difícil identificação.
- D. () Seio maxilar: Sua forma assemelha-se a uma pirâmide cuja base está orientada para a parede lateral da cavidade nasal e o ápice corresponde ao processo zigomático da maxila. Radiograficamente apresenta-se radiolúcido, e suas corticais são radiopacas, sendo que o assoalho do seio maxilar costuma apresentar-se curvilíneo (sinuoso).

32ª QUESTÃO – Tendo como referência as recomendações do **Manual de Serviços Odontológicos, ANVISA, M.S. (2006)**, a respeito da conduta após acidente com material perfuro cortante, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Segundo o Ministério da Saúde (BRASIL 1996), as quimioprofilaxias contra HBV e HIV devem ser iniciadas até duas horas após o acidente. Em casos extremos, pode ser realizada até 24 a 36 horas depois. Após esse período de tempo, sua eficácia para o HIV é discutível.
- B. () Lave exaustivamente com água e sabão o ferimento ou a pele exposta ao sangue ou fluido orgânico. Lave as mucosas com soro fisiológico ou água e sabão em abundância; não provoque maior sangramento do local ferido e não aumente a área lesada, a fim de minimizar a exposição ao material infectante.
- C. () O uso de antissépticos tópicos do tipo PVPI ou álcool 70% devem ser evitados, como também não é recomendada a utilização de agentes cáusticos ou injeção de antissépticos.
- D. () As quimioprofilaxias contra o HBV e o HIV serão iniciadas de imediato, para todos os casos. Esta medida visa proteger o profissional acidentado, pois o resultado do exame do paciente-fonte, o anti-HIV (Elisa convencional), pode dar falso negativo. Se durante o acompanhamento ocorrer novo acidente com o funcionário, ele não precisará submeter-se ao protocolo novamente, uma vez que já estará imunizado.

33ª QUESTÃO – SAMPAIO, A.A.; JARDILINO, F.D.M. et al. (2022), descreveram os tipos de traumatismos aos tecidos periodontais e suas características clínicas. Com base nos autores, marque a alternativa onde a descrição está **INCORRETA**.

- A. () LUXAÇÃO EXTRUSIVA: Deslocamento parcial variável do dente para fora do alvéolo; aparência clínica de dente estruído; mobilidade dentária; dor leve a moderada à percussão; sangramento no sulco gengival; ao exame radiográfico, aumento expressivo do espaço correspondente ao ligamento periodontal do dente afetado.
- B. () CONCUSSÃO: Leve hemorragia no sulco gengival; presença de mobilidade aumentada; dor leve e moderada à percussão; alterações radiográficas não são rotineiramente encontradas, mas pode haver aumento ou redução do espaço correspondente ao ligamento periodontal.
- C. () LUXAÇÃO LATERAL: Deslocamento dentário irregular no alvéolo com deformação das estruturas de suporte periodontal. Pode ser acompanhado por fratura ou compressão do osso alveolar. Teste de percussão indica um som metálico. Pode apresentar fratura do processo alveolar. Dente normalmente apresenta ausência de mobilidade ou sensibilidade à percussão.
- D. () INTRUSÃO: Deslocamento axial do dente para o interior do osso alveolar; apresenta compressão do ligamento periodontal e normalmente causa fratura do osso alveolar; ausência de mobilidade dentária; ao teste de percussão apresenta som metálico; geralmente os casos envolvem necrose pulpar, independente do estágio de desenvolvimento radicular; aparência clínica de coroa encurtada.

34ª QUESTÃO – De acordo com **PINTO, V.G. et al. (2019)**, estudos que empregaram a abordagem sócio odontológica mostraram que ela resulta em diferentes estimativas de necessidades de cuidados com a saúde bucal, quando comparada ao uso de uma única necessidade de tratamento. Com base nessas informações, analise as assertivas abaixo e marque **V (verdadeiro) ou F (falso)**, depois responda o que se pede.

- () Medidas de qualidade de vida relacionadas com a saúde bucal compreendem indicadores subjetivos que fornecem informações sobre o impacto de distúrbios, além da necessidade percebida de atendimento odontológico.
- () O padrão de atendimento odontológico não se enquadra no rol de principais fatores comportamentais, como ingestão de açúcar e frequência de escovação, não influenciando diretamente nos resultados do tratamento.
- () Na atenção individual, ao desenvolver um plano de tratamento, atitudes e comportamentos passados do indivíduo não interferem na probabilidade de respostas ao tratamento atual.
- () A abordagem sócio odontológica melhora a avaliação da necessidade quando são consideradas as medidas de disfunção funcional, psicológica e social.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – V – F.
- B. () F – F – V – F.
- C. () V – V – V – V.
- D. () V – F – F – V.

35ª QUESTÃO – Em relação ao Protocolo de Reimplante Dentário, sugerido por **SAMPAIO, A.A.; JARDILINO, F.D.M. et al. (2022)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Proceder ao reimplantar com pressão digital leve.
- B. () O dentista deverá manipular o dente avulsionado, segurando-o apenas na porção coronária.
- C. () O alvéolo não deve ser manipulado antes do reimplante dentário, apenas irrigado com solução de gluconato de clorexidina 0,12% para diminuir contaminação e preservar as células do ligamento periodontal.
- D. () Nos dentes com formação radicular completa, a polpa deve ser totalmente removida e o canal radicular preenchido com medicação intracanal à base de Hidróxido de Cálcio (PA) imediatamente antes da remoção do splint.

36ª QUESTÃO – Quanto ao tema Promoção da Saúde, abordado no livro **Saúde Bucal Coletiva – PINTO, V.G. et al (2019)**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Para o sucesso da Promoção da Saúde em evitar doenças bucais, a Odontologia precisa também sair do consultório e advogar pela saúde bucal.
- B. () Os cinco princípios da Promoção da Saúde definidos pela OMS buscam desenvolver habilidades pessoais, realizar ações comunitárias e políticas públicas saudáveis, além de criar um ambiente de apoio adequado e reorientar os serviços de saúde.
- C. () No nível secundário de prevenção, tenta-se impedir a progressão e a recorrência da doença, restabelecendo a perda da função através da confecção de próteses e implantes.
- D. () Em grande parte, as doenças são causadas por fatores culturais e socioeconômicos amplos, e menos influenciadas por serviços de saúde.

37ª QUESTÃO – Com base nos princípios de oclusão ideal e nas condições oclusais mais favoráveis e menos patogênicas, apresentados por **OKESON, J.P. (2021, *Tratamento dos distúrbios temporomandibulares e oclusão*)**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Na posição de cabeça ereta e na posição alerta de alimentação, os contatos dentários posteriores são discretamente mais leves que os contatos dentários anteriores.
- B. () Com a boca fechada, os côndilos estão na sua posição mais supero-anterior, apoiados nas vertentes posteriores das eminências articulares, com os discos interpostos apropriadamente.
- C. () Todos os contatos dentários exercem carga axial a partir das forças oclusais.
- D. () Quando a mandíbula realiza movimentos laterotrusivos, a guia mais desejável é a de desoclusão em caninos.

38ª QUESTÃO – A princípio, as restaurações adesivas com resina composta eram usadas para substituir tecidos cariados, reconstruir dentes fraturados ou restaurar defeitos erosivos na região cervical dos dentes. De acordo com **BARATIERI et al. (2015)**, atualmente a técnica adesiva também é utilizada em outras situações, **EXCETO**.

- A. () Reforçar internamente as raízes frágeis, além de cimentar pinos intrarradiculares.
- B. () Aderir restaurações indiretas de resina e reconstruir núcleos para coroas, como também é utilizada como cimento obturador em Endodontia.
- C. () Efetuar restaurações estéticas em lesões cariosas oclusais, proximais, vestibulares, linguais e incisais.
- D. () Utilizada em moldagens funcionais para próteses totais devido à sua boa capacidade de cópia anatômica.

39ª QUESTÃO – Em relação às Desordens Temporomandibulares (DTM), estudadas por **OKESON, J.P. et al. (2021)**, marque V(verdadeiro) ou F (falso), depois responda o que se pede:

- () A desordem tem múltiplas causas e nenhum único tratamento afeta todas elas.
- () A desordem não é um único problema, mas sim, representa um termo clínico que engloba múltiplas desordens.
- () Eventos locais podem ser representados por mudanças no estímulo sensorial ou proprioceptivo, como a instalação de uma coroa sem a oclusão adequada ou a lesão tecidual causada por uma anestesia odontológica.
- () Fatores sistêmicos também podem gerar eventos que interrompem a função normal mastigatória e nesses casos, o nível aumentado de estresse emocional é uma das principais causas, sendo a resposta para a evolução do quadro muito individual.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – F – V – F.
- B. () V – V – V – V.
- C. () F – V – F – F.
- D. () F – F – V – V.

40ª QUESTÃO – De acordo com **FEJERSKOV (2017)** e **BARATIERI (2015)**, a realização de um diagnóstico com exatidão muitas vezes é desafiador, porém, é essencial para o sucesso da intervenção do cirurgião-dentista. Em relação ao tema, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Cáries recorrentes ou secundárias geralmente não estão relacionadas ao controle de placa pelo paciente, surgindo nas margens de uma restauração realizada anteriormente.
- B. () Lesões de cárie de esmalte ativas não cavitadas apresentam opacidade esbranquiçada/amarelada, com perda de brilho, com aparência leitosa, necessitando de imediato de uma intervenção restauradora.
- C. () Lesões cavitadas inativas são brilhantes e apresentam textura dura, com coloração esbranquiçada, não assumindo colorações acastanhadas ou pretas.
- D. () Lesões de cárie de esmalte não cavitadas inativas são geralmente brilhantes e têm uma textura lisa ao receber uma sondagem suave, tendo a indicação de medidas de promoção e manutenção da saúde bucal.

41ª QUESTÃO – Quanto à abordagem cirúrgica restauradora em lesões cariosas proximais, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**, tendo como referência **BARATIERI, L. N. et al. (2015)**.

- A. () Nos casos de cavidades proximais adjacentes, devem ser restauradas uma a uma, sendo que a menor deve ser restaurada primeiro.
- B. () Podem se restringir ao esmalte ou já envolver a dentina, sendo o exame radiográfico um importante aliado no diagnóstico.
- C. () As lesões proximais cavitadas, na maioria das vezes, implicam em necessidade restauradora. No entanto, lesões não cavitadas podem ser tratadas com medidas preventivas, mesmo sendo ativas e apresentando imagem radiográfica envolvendo a dentina.
- D. () Quando estritamente proximais, as lesões cavitadas em dentes anteriores devem ser abordadas preferencialmente por acesso vestibular, para maior conservação do tecido dental sadio.

42ª QUESTÃO – De acordo com **CONCEIÇÃO, E. N. et al. (2018)**, considerando um adequado e cuidadoso manejo do complexo dentina-polpa, marque V (verdadeiro) ou F (falso) nas assertivas abaixo, depois responda o que se pede:

- () O cimento de ionômero de vidro não é indicado para colaborar na reparação do complexo dentina-polpa, pois o mesmo não contribui para a formação de cristais na embocadura dos túbulos dentinários.
- () O padrão da dentina observada na cavidade não interfere na resposta pulpar.
- () Dentes assintomáticos não indicam ausência de dano pulpar.
- () O calor gerado pela fonte fotopolimerizadora não é completamente transferido para o tecido pulpar.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – V – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – F – F.

43ª QUESTÃO – O uso terapêutico de fármacos é comum em Odontologia, sendo que a anestesia local é essencial sempre que se contemplem procedimentos potencialmente dolorosos. Quanto aos efeitos nocivos dos fármacos, descritos por **MALAMED, S.F. et al. (2021)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os anestésicos locais agem para deprimir as membranas excitáveis. Os sinais e sintomas da superdosagem estão relacionados com a extensão direta das ações farmacológicas em seus órgãos-alvo, como o sistema nervoso central e o miocárdio.
- B. () Todos os fármacos exercem ação única, provocando, portanto, somente efeitos desejáveis, desde que sejam administrados pela via correta e no momento correto ao paciente.
- C. () A reação observada normalmente na alergia é sempre produzida por uma resposta exagerada do sistema imune do paciente, sendo, portanto, dose-dependente. Quanto maior a dose administrada, maior e mais grave será a reação.
- D. () As funções de absorção, metabolismo e excreção podem estar desenvolvidas de forma imperfeita em pessoas muito jovens e reduzidas em pessoas idosas, o que poderia promover a redução da meia-vida do fármaco e consequentemente os níveis circulantes sanguíneos do anestésico.

44ª QUESTÃO – A reação alérgica mais drástica e agudamente fatal, de acordo com **MALAMED S. F. et al. (2021)**, é a anafilaxia generalizada. Os sinais iniciais deste quadro se referem às reações cutâneas. Dentre as alternativas abaixo, marque a que se refere apenas a reações cutâneas.

- A. () Prurido, eritema e ereção pilomotora.
- B. () Rubor, urticária gigante no rosto e tórax e cólicas abdominais intensas.
- C. () Ereção pilomotora, náuseas e tontura.
- D. () Dispneia, palidez e coceira intensa.

45^a QUESTÃO – De acordo com **ANDRADE, E. D. et al (2014)**, quanto às contraindicações para o uso de vasoconstrictores em pacientes odontológicos, marque V (verdadeiro) ou F(falso), nas assertivas abaixo, depois responda o que se pede:

- () Hipertensos (PA sistólica maior que 160mmHg ou diastólica maior que 100mmHg).
- () Pacientes com hipertireoidismo não controlado.
- () Usuários de drogas ilícitas (como cocaína, crack, ecstasy).
- () Pacientes com menos de 6 meses após acidente vascular encefálico.
- () Pacientes com angina do peito instável e dor no peito ao mínimo esforço.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F – V.
- B. () F – F – V – V – F.
- C. () V – V – V – V – V.
- D. () F – F – V – F – F.

46^a QUESTÃO – Conforme a classificação específica utilizada por **ANDRADE E. D. et al. (2014)**, marque a alternativa **CORRETA** que agrupa vias de administração de medicamentos consideradas não-enterais e com aplicação no consultório odontológico.

- A. () Submucosa, sublingual e oral.
- B. () Submucosa, endodôntica e inalatória.
- C. () Endodôntica, subcutânea e sublingual.
- D. () Intravenosa, intramuscular e bucal.

47^a QUESTÃO – O uso de corticosteroides na Clínica Odontológica é indicado para prevenir a hiperalgesia e controlar o edema inflamatório decorrentes de intervenções eletivas como exodontias de inclusos e cirurgias periodontais. Conforme preconizado por **ANDRADE E. D. et al. (2014)**, alguns destes fármacos são considerados de primeira escolha pela maior potência anti-inflamatória e prolongada duração de ação. Com base nestas informações, marque a alternativa **CORRETA** que apresenta os fármacos de primeira escolha.

- A. () Triancinolona e dexametasona.
- B. () Prednisona e hidrocortisona.
- C. () Betametasona e prednisona.
- D. () Dexametasona e betametasona.

48^a QUESTÃO – A anamnese é a base da consulta odontológica inicial, que objetiva colher informações para formar uma ou mais hipóteses diagnósticas. Baseado na classificação ASA, explanada por **ANDRADE, E. D. et al. (2014)**, onde o paciente é classificado de acordo com seu estado geral ou categoria de risco médico diante do tratamento odontológico, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () ASA II – Paciente portador de doença sistêmica moderada, podendo ser submetido a qualquer tratamento odontológico eletivo sem a necessidade de modificações ou interconsulta médica.
- B. () ASA I – Paciente saudável, não apresentando nenhuma anormalidade, com risco mínimo de complicações.

- C. () ASA III – Paciente portador de doença sistêmica severa, que limita suas atividades, sendo imprescindível a troca de informações com o médico, porém não apresentando contraindicação de tratamento odontológico eletivo.
- D. () ASA IV – Paciente sob constante risco de morte, exigindo a intervenção em ambiente hospitalar em casos de indicação inequívoca de pulpectomia ou exodontia de urgência.

49ª QUESTÃO – Quanto à aplicação profissional de fluoretos, preconizada por **OLIVEIRA, M.L.M, et al. (2022)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O fluoreto impede completamente o aparecimento de cáries em superfícies hígidas, além de tratar lesões de perdas de minerais já existentes.
- B. () Em pacientes com alto grau de colaboração e controle eficaz dos fatores etiológicos da cárie, a aplicação profissional de fluoretos ainda oferece resultado favorável, porém seu efeito adicional é reduzido devido à proteção já proporcionada pelos autocuidados do paciente em casa para prevenção oral.
- C. () Os reservatórios de fluoretos na cavidade bucal são totalmente e imediatamente liberados nos processos de desmineralização/remineralização de progressão das lesões de cárie.
- D. () O esmalte fluorótico, por ser mais poroso, será menos beneficiado pelos diferentes meios de uso dos fluoretos.

50ª QUESTÃO – De acordo com a **Resolução CFO 118/2012, do Código de Ética Odontológico**, são infrações éticas às quais o cirurgião dentista está sujeito, **EXCETO**.

- A. () Usar formulários de instituições públicas para prescrever, encaminhar ou atestar fatos verificados na clínica privada.
- B. () Deixar de atender paciente que procure cuidados profissionais em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião-dentista em condições de fazê-lo.
- C. () Prestar serviços de auditoria a pessoas físicas ou jurídicas que tenham obrigação de inscrição nos Conselhos e que não estejam regularmente inscritas no Conselho de sua jurisdição.
- D. () Revelar, em situação de justa causa, fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão do exercício de sua profissão.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 - INFECTOLOGIA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 - INFECTOLOGIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1^a QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2^a QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – De acordo com o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos (2024)**, marque a alternativa em que a genotipagem do HIV pré-tratamento **NÃO** está indicada.

- A. () Gestantes.
- B. () Coinfecção hepatite B e HIV.
- C. () Pessoas que tenham se infectado com parceria em uso de terapia antirretroviral.
- D. () Soroconversão durante o uso de profilaxia pré-exposição.

17ª QUESTÃO – O **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Infecção pelo HIV em adultos (2024)** aborda as indicações da utilização do fluxo lateral para detecção do lipoarabinomanano (LF-LAM) no atendimento ambulatorial de PVHA (pessoas vivendo com HIV/AIDS). Quanto a este tema, classifique as assertivas a seguir quanto a serem verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () PVHA assintomáticas (rastreio) com contagem de linfócitos TCD4 igual ou inferior a 100 células/mm³.
- () PVHA com sinais e/ou sintomas de tuberculose pulmonar ou extrapulmonar, independentemente da contagem de linfócitos TCD4.
- () PVHA gravemente doentes, independentemente da contagem de linfócitos TCD4.
- () PVHA quando são contatos domiciliares de tuberculose ativa.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – F – V – F.
- B. () F – V – F – V.
- C. () F – F – V – F.
- D. () V – V – V – F.

18ª QUESTÃO – Com relação ao início da terapia antirretroviral (TARV) na infecção pelo HIV, marque “V” se verdadeiro e “F” se falso nas assertivas a seguir:

- () Recomenda-se o início da TARV mesmo em controladores de elite e independentemente da contagem de linfócitos TCD4.
- () Recomenda-se o início da TARV entre quatro e seis semanas após o início do tratamento antifúngico na meningite criptocócica com melhora clínica.
- () Recomenda-se que, para pessoa vivendo com HIV ou AIDS com meningite tuberculosa, o início da TARV ocorra, preferencialmente, entre quatro e seis semanas após o início do tratamento da tuberculose.
- () Em todos os casos de tuberculose com acometimento do sistema nervoso central com contagem de linfócitos TCD4 <200 células/mm³, está indicado o uso de corticoide, o que pode minimizar os efeitos da SIRI (síndrome inflamatória de reconstituição imune).

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – F – V.
- B. () V – F – V – F.
- C. () V – V – V – F.
- D. () V – F – V – V.

19ª QUESTÃO – Com relação às interações medicamentosas do dolutegravir, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Recomenda-se que o dolutegravir seja administrado seis horas antes ou doze horas depois da tomada de medicamentos contendo cátions polivalentes, como antiácidos com alumínio ou magnésio e polivitamínicos. Suplementos de cálcio ou ferro, quando acompanhados de alimentos, podem ser administrados concomitantemente com dolutegravir.
- B. () Para pessoas vivendo com HIV ou AIDS em uso de rifampicina, ácido valpróico, oxcarbazepina, carbamazepina, fenitoína ou fenobarbital, e que não possam substituí-los ou interrompê-los, o dolutegravir poderá ser utilizado na posologia de 50 mg duas vezes ao dia.
- C. () A associação de dolutegravir com dofetilida e pilsicainida é contraindicada.
- D. () O dolutegravir reduz a concentração plasmática da metformina; portanto, a sua administração concomitante requer monitorização rigorosa do tratamento da diabetes mellitus.

20ª QUESTÃO – Homem de 41 anos, pessoa vivendo com HIV, contagem de TCD4 de 46 células/mm³, carga viral de 180.000 cópias/mL, apresenta convulsões e confusão mental há 3 dias. Tomografia de crânio revela lesões múltiplas com realce em anel e edema perilesional.

Foi iniciado tratamento empírico para neurotoxoplasmose. Após 14 dias, não houve melhora clínica nem radiológica.

Dentre as alternativas abaixo, marque a hipótese diagnóstica **MAIS PROVÁVEL** a ser considerada neste caso.

- A. () Leucoencefalopatia multifocal progressiva (LEMP).
- B. () Meningite criptocócica.
- C. () Tuberculose meningoencefálica.
- D. () Linfoma primário do sistema nervoso central.

21ª QUESTÃO – Conforme a **Nota Informativa Nº 5/2021-CGDR/DCCI/SVS/MS**, sobre o esquema 3HP (isoniazida + rifapentina), recentemente incorporado como primeira linha no tratamento da infecção latente por *Mycobacterium tuberculosis*, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Recomenda-se a sua utilização na gestação como primeira linha.
- B. () Deve ser evitado o uso concomitante com o raltegravir, demandando ajuste de dose.
- C. () É contraindicado o uso com inibidores de protease, nevirapina e tenofovir alafenamida.
- D. () Isoniazida e rifapentina devem ser tomadas preferencialmente em jejum.

22ª QUESTÃO – Com relação a **co-infecção HIV/hepatite B**, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Pessoas com a coinfecção HIV-HBV podem evoluir com "hepatite B oculta", caracterizada por baixa carga viral do HBV e HBeAg não reagente, estando autorizada a realização semestral de exame de quantificação da carga viral do HBV para elucidação diagnóstica.
- B. () O entecavir deve ser considerado parte do esquema de terapia antirretroviral por apresentar atividade supressiva plena contra o HIV.
- C. () Nos casos de modificação de terapia antirretroviral por falha virológica ao HIV, o tenofovir deverá ser substituído pela lamivudina, em combinação com outros antirretrovirais com atividade adequada à supressão viral do HIV.
- D. () Se houver contraindicação ao uso de fumarato de tenofovir desoproxila, pode-se fazer uso do tenofovir alafenamida ou do entecavir.

23ª QUESTÃO – Homem, 51 anos, apresenta quadro crônico consumptivo com perda ponderal e ascite, associado a tosse oligoprodutiva e alterações pulmonares inespecíficas (vidro fosco em lobos superiores, linfonodomegalias mediastinais, enfisema centrolobular e pequeno derrame pleural bilateral).

Ao exame físico, apresentava:

- Frequência respiratória de 34 incursões respiratórias/min.
- Frequência cardíaca de 126bpm/min.
- Temperatura axilar de 39,2°C.
- Incapacidade para deambular sem auxílio.

Quanto aos exames complementares:

- Contagem de carga viral do HIV e CD4 ainda não disponíveis.
- Anti-HIV (2 testes rápidos): reagente.
- Teste rápido para sífilis: reagente.
- Pesquisa de bacilo álcool-ácido resistente (BAAR) em 2 amostras de escarro: negativa.
- Teste rápido molecular para tuberculose em escarro: não detectado.
- LF-LAM – teste de fluxo lateral para detecção de lipoarabinomanano em urina: reagente.

Com base nos achados acima, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () O paciente deve ser tratado como tuberculose ativa.
- B. () O paciente deve ser tratado com sulfametoxazol / trimetoprim na dose de 10 - 15 mg/kg/dia de trimetoprim.
- C. () O paciente deve iniciar TARV (terapia antirretroviral) tão logo tenha a carga viral disponível.
- D. () O paciente deverá ser submetido à punção lombar com análise de liquor e hemocultura (exame micológico direto, cultura para fungos e verificar fungemia).

24ª QUESTÃO – Conforme o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de Hepatite B e Coinfecções (2023)**, o rastreamento da infecção pelo vírus da hepatite B (HBV) deve ser realizado com dois marcadores sorológicos — HBsAg e anti-HBc total em grupos populacionais específicos. Quanto a este tema, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Pessoas vivendo com HIV e/ou AIDS e/ou com infecção crônica pelo vírus da hepatite C (HCV) devem ser rastreadas com HBsAg e anti-HBc total.
- B. () Pacientes com diabetes mellitus de difícil controle clínico, sem evidências de doença hepática, estão entre as indicações formais de rastreamento.
- C. () Adultos previamente vacinados contra hepatite B, com comprovante vacinal completo e sem fatores de risco, devem realizar testagem sorológica de rotina.
- D. () O rastreamento deve ser realizado anualmente em toda a população adulta, independentemente de fatores de risco.

25ª QUESTÃO – De acordo com o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Hepatite B e Coinfecções (2023)**, a interpretação conjunta dos marcadores HBsAg, anti-HBc total e anti-HBs é essencial para o diagnóstico e acompanhamento da infecção pelo vírus da hepatite B (HBV). Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () HBsAg reagente e anti-HBc total reagente indicam infecção ativa pelo vírus da hepatite B (aguda ou crônica).
- B. () HBsAg não reagente, anti-HBc total reagente e anti-HBs reagente indicam falha vacinal.
- C. () HBsAg não reagente, anti-HBc total não reagente e anti-HBs reagente indicam infecção prévia curada.
- D. () HBsAg reagente e anti-HBs reagente indicam resposta vacinal adequada.

26ª QUESTÃO – Segundo o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) – Hepatite B e Coinfecções (2023)**, pessoas com infecção atual ou pregressa pelo vírus da hepatite B (HBV) podem apresentar reativação viral quando submetidas a terapias imunossupressoras.

Sobre a prevenção da reativação do HBV, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O uso de antivirais profiláticos só é indicado após a detecção de reativação viral, com elevação da alanina aminotransferase (ALT) e soroconversão para HBsAg reagente.
- B. () O rastreamento prévio com HBsAg e anti-HBc total deve ser realizado em todos os pacientes antes do início de terapias imunossupressoras ou quimioterapia, e, quando indicado, deve-se iniciar profilaxia antiviral com tenofovir ou entecavir.
- C. () Pacientes com anti-HBc total reagente e anti-HBs reagente são considerados de baixo risco e não necessitam de acompanhamento durante a imunossupressão.
- D. () A profilaxia com lamivudina é recomendada como primeira escolha, pelo baixo risco de resistência viral a esta droga.

27ª QUESTÃO – Com relação ao tratamento da sífilis, conforme o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (2022)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O intervalo entre as doses de benzilpenicilina benzatina é de uma semana, devendo o esquema ser reiniciado se transcorrerem mais de nove dias entre as doses, tanto em gestantes quanto em não gestantes.
- B. () A alternativa à penicilina para sífilis recente (primária, secundária e latente recente) é a doxiciclina 100 mg, 12/12 horas, via oral, por 10 dias.
- C. () A região ventro-glútea é a via preferencial para aplicação da benzilpenicilina benzatina, por ser livre de vasos e nervos importantes, apresentar menor espessura do tecido subcutâneo e causar menos efeitos adversos e dor local. Outras opções são o vasto lateral da coxa e o dorso-glúteo.
- D. () Considera-se resposta imunológica adequada uma queda de duas diluições em até seis meses para sífilis recente e de três diluições em até 12 meses para sífilis tardia.

28ª QUESTÃO – Conforme o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de Hepatite B e Coinfecções (2023)**, a presença de anti-HBc total isolado (com HBsAg e anti-HBs não reagentes) pode ocorrer em diferentes contextos.

Com relação às situações em que pode ser encontrado anti-HBc total isolado, analise as afirmativas a seguir:

- I - Durante a janela imunológica de HBsAg na infecção aguda em resolução: período entre a soroconversão de HBsAg para anti-HBs. O teste para anti-HBc IgM também deve ser positivo, por ser esta a classe de anticorpos predominante.
- II - Por exposição prévia ao vírus, situação mais comum em populações com risco intermediário ou alto para infecção pelo HBV: pode ocorrer após a cura funcional (indetecção de HBsAg) e o declínio dos títulos de anti-HBs; o resultado HBsAg não reagente pode decorrer da produção de HBsAg em níveis abaixo do ponto de corte, caracterizando infecção oculta.
- III - Por resultado falso-positivo de anti-HBc, evento frequente, devido à alta sensibilidade dos testes atuais. Essa hipótese é comum mesmo em áreas de alta prevalência de HBV.
- IV - Por mutações de HBsAg, levando a resultados falso-negativos para HBsAg. Ocorrem raramente, mas há casos descritos, constituindo diagnóstico de exclusão.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Estão corretas apenas as afirmativas II e III.
- B. () Estão corretas apenas as afirmativas I e III.
- C. () Estão corretas apenas as afirmativas I, II e IV.
- D. () Todas as afirmativas estão corretas.

29ª QUESTÃO – Com base no **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (2022)**, analise as assertivas abaixo a respeito do manejo de verrugas anogenitais e marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () O ácido tricloroacético (ATA) a 80–90% pode ser utilizado durante a gestação, desde que aplicado por profissional treinado.
- () A podofilina é medicação tópica, sendo o seu uso seguro durante a gestação.
- () A eletrocauterização é indicada para lesões exofíticas ou volumosas, exigindo anestesia local e equipamento específico.
- () A exérese cirúrgica permite avaliação histopatológica e é especialmente indicada para lesões volumosas ou pedunculadas.
- () A crioterapia com nitrogênio líquido é atóxica, bem tolerada e pode ser utilizada em gestantes.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – V – F.
- B. () V – F – V – V – V.
- C. () V – V – F – F – V.
- D. () F – F – V – V – V.

30ª QUESTÃO – Mulher, 49 anos, apresenta-se ao seu consultório com relatório do reumatologista assistente, por ter recebido diagnóstico de artrite reumatoide, após quadro de 6 meses de evolução de poliartrite de mãos com rigidez matinal. O reumatologista propôs início de imunossupressão, porém preocupou-se com o fato de a paciente ter dito que seu pai, com quem mora, recebeu diagnóstico há 2 meses de tuberculose pulmonar. Nega tosse, febre, perda ponderal ou sudorese noturna.

Porta exames laboratoriais recentes: creatinina 0,57 mg/dL (VR: 0,5-1,2mg/dL), aspartato aminotransferase 20 U/L (VR: 5 - 40U/L), alanina aminotransferase 27 U/L (VR: 7 - 56/L), gama-glutamil transferase 17 U/L (VR: < 50U/L) e *Interferon Gamma Release Assay* (IGRA) positivo.

Radiografia de tórax sem alterações.

Com base na **Nota Informativa Nº 4/2023-CGDR/.DCCI/SVS/MS**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Diferentemente de outras infecções respiratórias, transmitidas em contatos breves ou casuais, a tuberculose pulmonar exige exposição prolongada e frequente. Portanto, o convívio com o pai, por si só, não indicaria o tratamento de infecção latente por *Mycobacterium tuberculosis*, neste caso.
- B. () Está indicado o início do tratamento de infecção latente por *Mycobacterium tuberculosis* antes do início do imunossupressor.
- C. () A prova tuberculínica pode substituir o IGRA na investigação de infecção latente por *Mycobacterium tuberculosis*, devendo ser indicado o tratamento apenas se enduração maior ou igual 10mm.
- D. () Os esquemas de tratamento de infecção latente por *Mycobacterium tuberculosis* em imunossuprimidos diferem da população geral, contando com medicações apropriadas a estes indivíduos.

31ª QUESTÃO – Sobre o uso da profilaxia pré-exposição (PrEP) ao HIV, segundo o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de 2025**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Uma pessoa em uso de PrEP que apresentar sintomas de infecção aguda pelo HIV pode manter o uso da medicação até o resultado de carga viral, pois a probabilidade de selecionar variantes resistentes é considerada desprezível, segundo o PCDT 2025.
- B. () A PrEP sob demanda é recomendada para mulheres cis em qualquer situação, desde que haja previsibilidade de ato sexual, pois sua eficácia foi demonstrada de forma equivalente à PrEP diária em todos os estudos disponíveis.
- C. () A introdução de PrEP com tenofovir associado a entricitabina (TDF/FTC) está indicada desde que clearance de creatinina $\geq 50\text{mL/min}$, uma vez que há risco aumentado de nefrotoxicidade mesmo com função renal normal-limítrofe.
- D. () A PrEP com tenofovir associado a entricitabina (TDF/FTC) deve ser iniciada preferencialmente no mesmo dia da avaliação clínica, desde que o teste rápido de HIV seja não reagente e não haja sintomas compatíveis com infecção aguda pelo HIV, sendo recomendada a realização de reteste em 30 dias para excluir soroconversão inicial.

32ª QUESTÃO – De acordo com a **Nota Técnica Conjunta Nº 184/2025-DPNI/DATHI/SVSA/MS**, que regulamenta a disponibilização da vacina hepatite A para usuários da Profilaxia Pré-Exposição de Risco (PrEP) à Infecção pelo HIV no Sistema Único de Saúde (SUS), marque a alternativa **CORRETA** sobre os critérios operacionais e as rotinas de vacinação.

- A. () A não disponibilidade da sorologia para pesquisa de anticorpos anti-HAV não deve ser impeditiva para a vacinação do usuário de PrEP, sendo a orientação proceder à vacinação para a hepatite A, aproveitando a oportunidade da consulta e evitando a perda de seguimento.
- B. () O registro da dose aplicada deve ser feito exclusivamente no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI), sendo vedado o uso de sistemas próprios que estejam integrados à Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).
- C. () A comprovação da indicação da vacina exige, obrigatoriamente, a apresentação de um formulário de "Prescrição de Imunizantes", não sendo a receita de PrEP suficiente por si só.
- D. () Usuários de PrEP que comprovem ter recebido apenas uma dose da vacina contra a hepatite A, durante um período de surto, devem ser orientados a aguardar o intervalo mínimo de 6 meses para receberem a segunda dose.

33ª QUESTÃO – Mulher cis, 29 anos, profissional do sexo, busca iniciar profilaxia pré-exposição (PrEP) da infecção por HIV. Relata múltiplos parceiros, sexo vaginal e anal receptivo, e uso irregular de preservativo. Não faz uso de medicações contínuas e nega tratamento prévio para hepatite B. Não há sinais clínicos de cirrose. Exame físico do abdome normal.

Exames laboratoriais recentes mostram:

HBsAg: reagente; Anti-HBc total: reagente; HBeAg: não reagente; Anti-HBe: reagente; Anti-HBs: não reagente; aspartato aminotransferase 12 U/L (VR: 5 - 40U/L); TGP 22 U/L (VR: 7 - 56/L); Carga viral HBV: 5.400 UI/mL; Anti-HIV: não reagente; TFG: 86mL/min/1,73m²

Segundo o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas PrEP HIV 2025**, marque a alternativa **CORRETA** quanto ao uso de PrEP para HIV nesta paciente1.

- A. () A PrEP está contraindicada devido à hepatite B ativa, uma vez que existe risco elevado de reativação viral e hepatite fulminante, independente do esquema escolhido; o PCDT 2025 orienta evitar o uso de tenofovir ou lamivudina em indivíduos com replicação ativa do HBV para fins de profilaxia.
- B. () A PrEP sob demanda é a estratégia mais segura neste caso, pois reduz a exposição contínua ao tenofovir associado a entricitabina (TDF/FTC) e minimiza risco de toxicidade hepática, sendo igualmente eficaz mesmo em portadores de hepatite B crônica.
- C. () A PrEP não deve ser iniciada enquanto houver viremia detectável do HBV, devendo-se priorizar tratamento exclusivo da hepatite B com entecavir antes de qualquer medida preventiva voltada ao HIV, pois tenofovir associado a entricitabina (TDF/FTC) não substitui antivirais específicos contra HBV.
- D. () A PrEP com tenofovir associado a entricitabina (TDF/FTC) pode ser iniciada, desde que haja seguimento rigoroso, pois o esquema serve simultaneamente como antiviral ativo contra o HBV. É fundamental alertar sobre risco de exacerbação da hepatite caso a PrEP seja interrompida sem manejo adequado, devendo haver monitoramento clínico e laboratorial regular.

34ª QUESTÃO – Homem cis, 62 anos, com hepatite C genótipo 1b, previamente tratado com sofosbuvir + daclatasvir por 12 semanas, tendo evoluído com ausência de resposta virológica sustentada, documentada por novo HCV-RNA detectável após 15 semanas do término da terapia. Atualmente, apresenta cirrose hepática Child-Pugh B (9 pontos), com passado de encefalopatia hepática, além de diabetes *mellitus* tipo 2, hipertensão arterial sistêmica e doença renal crônica estágio 3B.

Exames complementares recentes:

HCV-RNA: 1.240.000 UI/mL

Anti-HIV: não reagente

Anti-HBV: não reagente

Segundo a **Nota Técnica Nº 5/2025-CGHV/.DATHI/SVSA/MSC**, que atualiza os esquemas terapêuticos para hepatite C, marque a alternativa **CORRETA** quanto à conduta indicada neste caso.

- A. () A coformulação de velpatasvir/sofosbuvir por 24 semanas sem ribavirina será o esquema terapêutico recomendado para este paciente.
- B. () O retratamento consistirá na combinação tripla de antivirais de ação direta, como o sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir, administrado por 12 semanas.
- C. () O esquema terapêutico preconizado para o genótipo 1b consistirá no emprego de sofosbuvir/velpatasvir, na apresentação de comprimido coformulado, dose única diária, por 12 semanas, sem ribavirina.
- D. () Os esquemas recomendados na Nota Técnica Nº 5 requerem ajuste de dose conforme o *clearance* de creatinina, o que será necessário neste paciente.

35ª QUESTÃO – Mulher de 62 anos, com artrite reumatoide diagnosticada há 10 anos, em uso de leflunomida desde agosto de 2025. A equipe de reumatologia indicou o início de rituximabe e solicitou sorologias para hepatites antes da infusão.

Os resultados foram:

- Anti-HBc total reagente
- IgM anti-HBc não reagente
- Anti-HBs reagente
- HBsAg não reagente
- HBeAg e anti-HBe não reagentes
- Alanina aminotransferase 27 U/L (VR: 7 - 56/L)
- HBV-DNA não detectável
- Ultrassonografia de abdome (20/08/25): hepatomegalia leve e discretas alterações texturais hepáticas

Considerando o **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Hepatite B e Coinfecções (2023)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Pacientes que utilizarão inibidores de calcineurina e micofenolato devem preferir tenofovir como antiviral, sendo este também o esquema de escolha para rituximabe.
- B. () Pacientes HBsAg não reagentes e anti-HBc reagentes que utilizarão rituximabe devem receber profilaxia antiviral com tenofovir ou entecavir, iniciada antes do imunossupressor.
- C. () A profilaxia antiviral em pacientes que receberão rituximabe deve ser mantida por 6 meses após o término do imunossupressor.
- D. () O rituximabe é considerado de baixo risco de reativação e, portanto, a monitorização seriada de alanina aminotransferase a cada 3 meses é a abordagem inicial neste caso.

36ª QUESTÃO – Uma mulher de 32 anos, em tratamento com poliquimioterapia multibacilar (PQT-MB) para hanseníase há 6 meses, retorna ao serviço com histórico de piora súbita das lesões cutâneas, que se tornaram eritematosas, edemaciadas e dolorosas. Relata aparecimento recente de dor neurítica intensa no nervo tibial posterior e diminuição de sensibilidade plantar. Ao exame, há espessamento neural doloroso. Ela não apresenta febre, nódulos subcutâneos ou sintomas sistêmicos. História negativa de uso de fármacos desencadeadores.

Dentre as alternativas a seguir, marque a alternativa que contenha a conduta inicial **CORRETA** frente ao quadro.

- A. () Iniciar prednisona em dose de 1 mg/kg/dia após avaliação sensitivo-motora com monofilamentos.
- B. () Iniciar talidomida 300 mg/dia, mantendo a PQT-MB, pois trata o processo inflamatório predominante do surto tipo 1.
- C. () Suspender temporariamente a PQT-MB e iniciar antibiótico de amplo espectro associado a prednisona, pois o surto tipo 1 representa infecção secundária das lesões.
- D. () Utilizar apenas analgésicos e anti-inflamatórios não hormonais inicialmente, pois os surtos tipo 1 são autolimitados e raramente causam dano neural progressivo.

37ª QUESTÃO – De acordo com a **Nota técnica Nº 5/2025-CGHV/DATHI/SVSA/MS** para tratamento e retratamento da hepatite C no âmbito do SUS, analise as afirmativas abaixo:

- I - Como a hepatite C é uma inflamação que causa necrose e fibrose do fígado, mesmo após a cura, há casos em que é necessário acompanhamento contínuo para a identificação precoce de possíveis quadros de descompensação hepática e carcinoma hepatocelular.
- II - Todas as pessoas tratadas, mesmo aquelas com escore APRI (*AST to platelet ratio index*) < 1 antes do tratamento, têm indicação de realizar exames de imagem, como elastografia ou ultrassonografia, para avaliar o grau de fibrose hepática após o início do tratamento.
- III - Pacientes com fibrose avançada (estágio F3) ou cirrose (estágio F4) devem ser rastreados para carcinoma hepatocelular pelo menos uma vez a cada seis meses após a cura. O rastreio deve ser feito com ultrassonografia, podendo ser complementado com outros exames, como alfafetoproteína.
- IV - Nos casos de cirrose, ainda deve ser feita vigilância adicional para varizes de esôfago com endoscopia a cada um ou dois anos naqueles que já tinham varizes anteriormente, ou que apresentem evidências (ultrassonográficas ou laboratoriais) de piora da doença hepática.

Em relação às afirmativas acima, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Todas as afirmativas estão corretas.
- B. () Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- D. () Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

38ª QUESTÃO – Com base na **Nota Técnica Nº 5/2025-CGHV/DATHI/SVSA/MS** sobre o tratamento da hepatite C no SUS, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Pacientes com cirrose compensada devem receber sofosbuvir/daclatasvir por 12 semanas, sem necessidade de ajuste para função renal.
- B. () A coformulação de velpatasvir/sofosbuvir por 12 semanas será o esquema terapêutico recomendado para pacientes com cirrose descompensada ou histórico de descompensação hepática.
- C. () Para pacientes com escore APRI (*AST to platelet ratio index*) < 1, virgens de tratamento, sem nódulos hepáticos, esplenomegalia ou plaquetopenia, o esquema inicial recomendado é composto por sofosbuvir 400 mg e daclatasvir 60 mg, administrados no mesmo horário, uma vez ao dia, por 12 semanas.
- D. () O uso de sofosbuvir é contraindicado em indivíduos com doença renal crônica avançada (estágio 4 ou 5), devendo ser substituído por esquemas livres de sofosbuvir.

39ª QUESTÃO – A resistência microbiana aos antimicrobianos está entre as dez maiores ameaças à saúde pública mundial da atualidade. As instituições de saúde que gerenciam o uso destes medicamentos devem estabelecer um conjunto de ações que promovam o seu uso apropriado. De acordo com as **Diretrizes da ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), sobre os componentes essenciais do Programa de Gerenciamento de antimicrobianos (PGA)**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Educação: promover ações de treinamento e capacitação para os profissionais da instituição e pacientes sobre os temas “resistência microbiana aos antimicrobianos” e “uso de antimicrobianos”.
- B. () Ações voltadas para a melhoria do uso de antimicrobianos, desde abordagens educativas até medidas restritivas. Utilização de protocolos clínicos para as principais síndromes clínicas e auditoria da prescrição de antimicrobianos.
- C. () Apoio das lideranças, através da disponibilização de recursos humanos, financeiros e tecnológicos.
- D. () Designação de time operacional, liderado pela alta gestão. O time operacional deve definir as políticas e normativas, bem como as diretrizes gerais, monitoramento contínuo, propostas de melhoria e retroalimentação dos resultados.

40ª QUESTÃO – Sobre os microrganismos multirresistentes de importância clínica e suas resistências intrínsecas e adquiridas, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Em *Enterococcus* spp. o principal mecanismo de resistência aos β-lactâmicos está relacionado a produção de enzimas específicas que têm a capacidade de alterar a estrutura do antimicrobiano, inativando-o.
- B. () O principal mecanismo de resistência aos β-lactâmicos entre *Enterobacteriales* está relacionado a mutações pontuais no cromossomo.
- C. () Em *Staphylococcus* spp., o mecanismo de resistência mais importante para os β-lactâmicos está relacionado com a resistência a oxacilina/metilicina mediada pelo gene *mecA*, que se traduz em resistência a todos os β-lactâmicos, inclusive às novas cefalosporinas cefotibiprole e ceftarolina.
- D. () A resistência intrínseca é uma característica natural mediada pela presença de um gene específico ou decorrente da composição estrutural. Como exemplo, as bactérias *Providencia* spp e *Proteus mirabilis* são intrinsecamente resistentes às polimixinas B.

41ª QUESTÃO – Considerando a **Nota Técnica nº 8/2022 do Ministério da Saúde**, que atualiza o Protocolo Nacional de Profilaxia da Raiva Humana no Brasil, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em caso de exposição grave com ferimento nas mãos por cão passível de observação por 10 dias e sem sinais sugestivos de raiva, indicar início imediato da profilaxia com a vacina.
- B. () Quando indicado, tanto a IGHAR (Imunoglobulina Humana Antirrábica) quanto o SAR (Soro Antirrábico) devem ser administrados o mais rápido possível. Caso não tenha disponível, administrar no máximo em até 7 dias após a 1ª dose da vacina raiva (inativada).
- C. () Nos casos de agressões por morcegos e outros mamíferos silvestres, a conduta adequada é lavar o local com água e sabão e indicar o esquema profilático com SAR (Soro Antirrábico) ou IGHAR (Imunoglobulina Humana Antirrábica) e administração de duas doses de vacina.
- D. () Em caso de lambbedura em pele íntegra por animais bovinos, a conduta é lavar o local com água e sabão e indicar a profilaxia.

42ª QUESTÃO – Sobre **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde**, conforme as recomendações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () É recomendado utilizar rotineiramente cateter vesical impregnado com prata ou outro antimicrobiano para prevenção de Infecção do Trato urinário.
- B. () A profilaxia com antimicrobiano quando indicada deve ser feita em até 2h antes da incisão cirúrgica.
- C. () O posicionamento do paciente adulto em decúbito elevado (30-45 graus) no leito é recomendado como estratégia com potencial de prevenção de pneumonia.
- D. () Realizar preferencialmente punção em veia femoral, pois a inserção neste sítio está associada a menor risco de infecções da corrente sanguínea relacionadas a cateteres centrais.

43ª QUESTÃO – Um homem de 45 anos procura atendimento médico com relato de febre alta, cefaleia intensa e mialgia há 3 dias. Foi observado ainda exantema maculopapular em palmas e nas plantas dos pés, de aparecimento no terceiro dia. Residente em zona periurbana de Minas Gerais, relata que fez trilha em área de mata há 1 semana e foi picado por carrapato, sendo levantada a suspeita de Febre Maculosa. Sobre essa doença, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A sorologia IgM costuma ser positiva já nos primeiros dois dias de sintomas, sendo útil para confirmar rapidamente o diagnóstico inicial.
- B. () No Brasil, o principal reservatório da *Rickettsia rickettsii* é o carrapato *Amblyomma cooperi*, sendo o humano um hospedeiro acidental.
- C. () O tratamento com doxiciclina deve ser iniciado imediatamente na suspeita clínica, sem aguardar confirmação laboratorial.
- D. () A transmissão pode ocorrer de pessoa a pessoa por contato com fluidos corporais, especialmente durante a fase febril da doença.

44ª QUESTÃO – As carbapenemases são β -lactamases com maior capacidade hidrolítica, sendo capazes de inativar praticamente todos os β -lactâmicos disponíveis no mercado, com algumas exceções. Sobre esse perfil de resistência, e segundo o documento **Microbiologia clínica para o controle de infecção relacionada à assistência à saúde**, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, é **CORRETO** afirmar:

- A. () A ceftazidima-avibactam é ativa contra a maioria dos isolados produtores da enzima *Klebsiella pneumoniae* carbapenemase (KPC), oxacilinase 48 (OXA-48) e metalo- β -lactamases.
- B. () As metalo- β -lactamases são capazes de hidrolisar todos os carbapenêmicos, mas não possuem atividade contra monobactâmico (aztreonam).
- C. () É o mecanismo de resistência aos carbapenêmicos mais eficiente em *Enterobacteriales* em todo o mundo, apesar de pouco frequente.
- D. () As serino- β -lactamases têm como exemplo a *Klebsiella pneumoniae* carbapenemase (KPC), que não é capaz de hidrolisar ertapenem, apresentando atividade apenas contra imipenem e meropenem.

45ª QUESTÃO – Sobre as **diretrizes brasileiras para terapia antimicrobiana parenteral ambulatorial (Outpatient parenteral antimicrobial therapy - OPAT)**, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () A incapacidade de compreensão do programa de OPAT pelo paciente e seus cuidadores não deve ser considerada como critério de não elegibilidade para o mesmo.
- B. () O tratamento da endocardite infecciosa não é elegível para OPAT, por se tratar de uma doença habitualmente grave, com complicações frequentes.
- C. () Os impactos sob o ponto de vista econômico e na qualidade de vida dos pacientes são grandes. Contudo, a OPAT não tem demonstrado impacto na redução dos índices de infecção associada à assistência à saúde.
- D. () Para tratamento antimicrobiano com previsão de duração superior a 14 dias e por até 6 meses, o cateter do tipo PICC (*peripherally inserted central catheter*, ou cateter central de inserção periférica) valvulado é o dispositivo de escolha para a realização de OPAT, sendo seguro para uso em terapia domiciliar.

46ª QUESTÃO – Sobre o **herpes-zoster**, analise as afirmativas abaixo:

- I - A região mais comprometida é a torácica, podendo surgir lesões em locais atípicos em pacientes imunossuprimidos.
- II - A terapia antiviral específica, iniciada em até 72 horas após o surgimento do *rash*, reduz a ocorrência da nevralgia pós-herpética.
- III - O uso de corticosteróides deve ser adotado para todos os pacientes, visando reduzir a nevralgia pós-herpética.
- IV - Para paciente internado com herpes-zoster disseminado, deve-se instituir medidas de precaução de contato e gotículas.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- B. () Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- D. () Apenas a afirmativa II está correta.

47ª QUESTÃO – Um homem de 58 anos, em tratamento quimioterápico por linfoma não *Hodgkin*, nunca recebeu vacinas pneumocócicas. Considerando as recomendações do **Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE – 2023)**, marque a alternativa **CORRETA** que descreva qual é o **esquema indicado** para vacinação pneumocócica nesse paciente.

- A. () Administrar primeiro vacina pneumocócica polissacáride 23 (VPP23) e, após 5 anos, vacina pneumocócica conjugada 13 (VPC13), para evitar interferência imunológica.
- B. () Aplicar apenas vacina pneumocócica polissacáride 23 (VPP23), pois pacientes em quimioterapia têm contraindicação à vacina pneumocócica conjugada 13 (VPC13).
- C. () Administrar uma dose de vacina pneumocócica conjugada 13 (VPC13) e, após 8 semanas, aplicar uma dose de vacina pneumocócica polissacáride 23 (VPP23). Uma segunda dose da VPP23 deve ser aplicada cinco anos após a última dose da VPP23.
- D. () Aplicar duas doses de vacina pneumocócica polissacáride 23 (VPP23) com intervalo de 8 semanas, sem necessidade de vacina pneumocócica conjugada 13 (VPC13).

48ª QUESTÃO – Sobre os **acidentes ofídicos no Brasil**, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () No acidente laquético, as manifestações locais e sistêmicas são indistinguíveis do quadro crotálico.
- B. () No acidente botrópico com alterações locais intensas, hemorragia grave, hipotensão/choque, insuficiência renal e anúria, são indicadas 2 a 4 ampolas de antiveneno específico pela gravidade do acidente.
- C. () Testes de sensibilidade cutânea aos antivenenos estão recomendados, pela possibilidade de reação adversa precoce e tardia.
- D. () No acidente crotálico são importantes as manifestações neuroparalíticas com progressão craniocaudal, iniciando-se por ptose palpebral, turvação visual e oftalmoplegia.

49ª QUESTÃO – Em relação às endocardites infecciosas (EI) e atualização dos critérios diagnósticos de EI de *Duke*, de acordo com a **International Society for Cardiovascular Infectious Diseases (ISCVID)**, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () A presença de febre persistente acima de 38 °C, sem outro foco definido, passou a ser considerada critério maior para o diagnóstico de EI.
- B. () A captação metabólica anormal envolvendo valva protética ao PET/CT (Tomografia por Emissão de Pósitrons acoplada à Tomografia Computadorizada) com 18F-FDG (fludeoxiglicose), realizada pelo menos 3 meses após o implante cirúrgico da valva protética, foi incorporada como critério maior.
- C. () A obrigatoriedade de 12 horas de intervalo entre coletas de hemocultura e de punções em diferentes sítios permanecem sendo exigidas no critério microbiológico.
- D. () Ensaios de imunofluorescência indireta (IFI) para detecção de anticorpos IgM e IgG contra *Bartonella henselae* ou *Bartonella quintana* com título de imunoglobulina G (IgG) $\geq 1:800$ foram definidos como critérios menores para EI, dada a baixa especificidade desses testes em áreas endêmicas.

50^a QUESTÃO – Em relação aos **Critérios Diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) publicados em 2025 pela ANVISA**, analise as afirmativas abaixo:

- I - Para a identificação do período de janela da infecção, considerar 3 dias antes e 3 dias depois da data da coleta do primeiro exame laboratorial com resultado positivo ou da realização do primeiro exame de imagem com resultado positivo/alterado ou, na ausência de exames, da data do primeiro sinal ou sintoma específico presente no critério diagnóstico daquela IRAS.
- II - Se o critério para infecção do sítio cirúrgico (ISC) fechar ISC incisional superficial e ISC incisional profunda, computar duas infecções, considerando os diferentes planos acometidos.
- III - Para ser considerada uma IRAS associada a dispositivo invasivo, o paciente deve ter utilizado o dispositivo invasivo por um período maior que 2 dias consecutivos, considerando o D1 como o dia da instalação do dispositivo invasivo.
- IV - No período de 14 dias a contar da identificação de uma IRAS, caso ocorra identificação de infecção no mesmo sítio/topografia por outro microrganismo, deverá ser computada nova infecção.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmações II e IV estão corretas.
- B. () Apenas as afirmações I e IV estão corretas.
- C. () Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- D. () Apenas as afirmações I, II e III estão corretas.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 - MEDICINA DE EMERGÊNCIA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|
| 1 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|
| 26 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

**CCOS/2026 – MEDICINA DE EMERGÊNCIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)**

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – A tabela abaixo descreve diferentes perfis hemodinâmicos para cada um dos mecanismos de choque relacionados a seguir:

- (1) Distributivo precoce
- (2) Cardiogênico
- (3) Hipovolêmico tardio
- (4) Tromboembolismo pulmonar

| Mecanismo de Choque | Pressão de Oclusão de Artéria Pulmonar | Débito Cardíaco | Resistência vascular sistêmica | Saturação venosa mista |
|---------------------|--|-----------------|--------------------------------|------------------------|
| () | Reduzida | Reduzido | Aumentada | < 65% |
| () | Variável | Aumentado | Reduzida | > 65% |
| () | Aumentada | Reduzido | Aumentada | < 65% |
| () | Reduzida | Reduzido | Aumentada | > 65% |

ENUMERE na tabela os perfis hemodinâmicos de cada tipo de choque, e marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 1, 4, 2, 3.
- B. () 1, 3, 2, 4.
- C. () 3, 1, 2, 4.
- D. () 4, 2, 1, 3.

17ª QUESTÃO – O serviço de atendimento móvel de urgência foi acionado para atender um rapaz de 25 anos encontrado em via pública torporoso, taquipneico e coberto de vômito. Encaminhado à sala de emergência do pronto atendimento mais próximo. Abaixo encontram-se descritos os exames laboratoriais inicialmente solicitados:

- Gasometria arterial: pH 7,05 / PaO₂ 85 mmHg / PaCO₂ 15 mmHg / HCO₃ 7,0 mEq/L
- Íons: Sódio 130 mEq/L / Potássio 5,5 mEq/L / Cloreto 88 mEq/L
- Lactato: 14 mmol/L
- Glicemia capilar: 250 mg/dL

Com os exames disponíveis, marque a alternativa que apresenta uma **CAUSA QUE PODE SER DESCARTADA** para o distúrbio ácido-base do paciente.

- A. () Causa renal secundária a acidose tubular renal do tipo IV.
- B. () Cetoacidose diabética.
- C. () Acidose lática.
- D. () Intoxicação por etilenoglicol.

18ª QUESTÃO – Homem de 73 anos admitido no pronto atendimento com choque hemorrágico por hematêmese. Previamente anticoagulado por fibrilação atrial e portador de doença pulmonar obstrutiva GOLD 2B. Em cinco horas recebe duas unidades de concentrado de hemácias. Ao iniciar a terceira unidade, intercorre com dispneia súbita, saturação de oxigênio de 80%, crepitações em bases, sem turgência jugular, pressão arterial 102x68 mmHg e temperatura axilar de 38,4°C e sem edema de membros inferiores. Exames demonstram radiografia de tórax com infiltrado pulmonar bilateral e peptídeo natriurético (BNP) de 200 pg/mL.

Dentre as reações transfusionais, marque a alternativa **COM O PROVÁVEL DIAGNÓSTICO** e seu respectivo tratamento.

- A. () Sepse associada a hemotransfusão: suspender imediatamente a transfusão, coletar hemoculturas e prescrever antimicrobiano de amplo espectro.
- B. () Sobrecarga circulatória relacionada à transfusão (TACO): suspender a hemotransfusão imediatamente e prescrever furosemida endovenosa.
- C. () Reação transfusional anafilática: suspender imediatamente a hemotransfusão e prescrever epinefrina intramuscular.
- D. () Lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão (TRALI): suspender a hemotransfusão imediatamente e oferecer suporte ventilatório.

19ª QUESTÃO – Homem de 19 anos, desacompanhado, é triado no pronto atendimento após ingestão intencional de 8 comprimidos de dipirona sódica, de 500 mg cada, há 4 horas. História pregressa de transtorno depressivo. No momento, queixa-se de dispepsia leve, sem outros sintomas. Dados da triagem: Glasgow 15, FC 90 bpm, PA 110x70 mmHg, SpO2 96% em ar ambiente, FR 18 irpm, temperatura axilar 36,8°C.

Marque a alternativa com a conduta **CORRETA** frente a esse caso.

- A. () Como o paciente está desacompanhado e não se pode confiar plenamente na entrevista clínica, é necessário assumir o risco de ingestão associada de fármacos mais letais e, por isso, estaria indicada administração de carvão ativado.
- B. () Por se tratar de uma intoxicação exógena de baixa letalidade em paciente clinicamente bem, é possível que ele aguarde na sala de espera por atendimento nos consultórios com a intenção de breve avaliação e encaminhamento ambulatorial à Psiquiatria para seguimento do cuidado.
- C. () Trata-se de ingestão de baixo potencial de letalidade, mesmo assim o paciente deve ser admitido em departamento de emergência e ser avaliado por um Psiquiatra antes da alta hospitalar.
- D. () Toda intoxicação exógena deve ser considerada como potencialmente muito grave, portanto, o paciente deve ser internado em leito de terapia intensiva para observação cautelosa por pelo menos 24 horas.

20ª QUESTÃO – No pronto atendimento é admitida uma mulher de 26 anos, trazida por amigos, com relato de que estavam em uma festa fazendo uso de entorpecentes e a paciente apresentou agitação psicomotora intensa. Ao ser avaliada, a paciente encontrava-se disruptiva, extremamente agitada, com discurso acelerado e delirante, mas sem risco iminente de auto ou heteroagressividade. Ela não permite que sejam coletados dados vitais, mas permite aproximação.

Em relação às primeiras medidas para este caso, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Medidas de descalonamento verbal devem ser implementadas como medida não-farmacológica, de preferência em uma sala tranquila e segura que permita comunicação como forma de tranquilizar a paciente.
- B. () Dado o risco oferecido para terceiros, a paciente deve ser contida mecanicamente – de maneira segura e humanizada – para que medidas sequenciais possam ser implementadas.
- C. () Deve ser realizada contenção química, sempre preferindo inicialmente a via oral e, se não for possível, escalar para via intramuscular.
- D. () Como existe risco de intoxicação exógena, deve ser acionado o serviço móvel de urgência para remoção e transferência a centro de toxicologia, onde será realizado o atendimento inicial e especializado da paciente.

21ª QUESTÃO – O serviço de atendimento móvel de urgência atende em uma fazenda uma criança de 5 anos de idade com vômitos, tremores, sudorese, roncos pulmonares, esforço ventilatório, diarreia, miose, sialorreia e lacrimejamento. Bradicárdico aos dados vitais.

Considerando os sintomas relacionados acima, marque a alternativa **CORRETA** com a síndrome tóxica apresentada pelo paciente em questão.

- A. () Anticolinérgica, possivelmente associada a anti-histamínicos como a prometazina.
- B. () Simpaticomimética, possivelmente associada a clembuterol ou pseuefedrina.
- C. () Colinérgica, possivelmente associada a organofosforados ou carbamatos.
- D. () Serotoninérgica, possivelmente associada a inibidores da recaptação de serotonina ou inibidores da monoamina oxidase.

22ª QUESTÃO – Um paciente de 55 anos com histórico de doença psiquiátrica não-especificada está sendo atendido no pronto atendimento por agitação psicomotora grave. Após avaliação médica, teve indicação de terapia farmacológica. Marque a alternativa com a opção indicada para a **CONTENÇÃO QUÍMICA**.

- A. () Cetamina intravenosa na dose de 2 mg/kg.
- B. () Diazepam intramuscular na dose de 5 a 10 mg.
- C. () Haloperidol intravenoso na dose de 5 mg.
- D. () Midazolam intramuscular na dose de 10 mg.

23ª QUESTÃO – Um homem de 37 anos de idade é admitido com quadro de confusão mental, sonolência, febre e cefaleia. Sem comorbidades conhecidas. Intercorreu na triagem com crise convulsiva tônico-clônica generalizada. Realizou tomografia de crânio, sem alterações. Líquido cefalorraquiano demonstrou: pressão de abertura elevada, celularidade 2.000 células/mm³ (90% polimorfonucleares), proteína 300 mg/dL, glicemia 28 mg/dL e bacterioscopia por gram não observa bactérias.

Sobre o caso apresentado, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Quimioprofilaxia de contactantes pode ser indicada nos casos de meningite pneumocócica e meningocócica.
- B. () Nos casos em que a bacterioscopia do líquor identifica diplococos gram-negativos, há benefício em mortalidade ao se manter o corticoide endovenoso.
- C. () A tomografia de crânio não estava bem indicada em vigência de quadro provavelmente infeccioso, e pode inclusive ter atrasado o início do antimicrobiano.
- D. () O esquema antimicrobiano empírico de escolha é composto por ceftriaxona 2 gramas a cada 12 horas e vancomicina 15-20 mg/kg/dose a cada 8 ou 12 horas.

24ª QUESTÃO – Dentre as alternativas abaixo, marque a que **NÃO É UMA CONTRAINDICAÇÃO** absoluta à trombólise endovenosa no acidente vascular cerebral.

- A. () Glicemia capilar de 200 mg/dL.
- B. () Pressão arterial $\geq 185 \times 110$ mmHg.
- C. () NIHSS ≤ 5 com déficit neurológico não-incapacitante.
- D. () Suspeita de endocardite infecciosa.

25ª QUESTÃO – Um motociclista de 25 anos de idade é vítima de acidente de moto com presenciado impacto direto da região pélvica contra um anteparo fixo. Durante o transporte para o pronto atendimento foram infundidos 1000 mL de solução cristaloide. Na admissão, estava pálido, orientado e com dor pélvica. Ao exame físico, FC 125 bpm, SpO2 96% em ar ambiente, PA 88x60 mmHg, FR 21 irpm, enchimento capilar de 4 segundos, abdome livre e crepitação ao mobilizar pelve. Ultrassonografia beira-leito focada no trauma (FAST) sem líquido livre intra-abdominal.

Marque a alternativa com a **MEDIDA INICIAL INDICADA** para este caso.

- A. () Analgesia com opioide e observação clínica, uma vez que os achados podem ser explicados por dor excruciente.
- B. () Encaminhamento imediato ao bloco cirúrgico para laparotomia exploradora.
- C. () Estabilização pélvica e transfusão de hemocomponentes, podendo ser considerado inclusive protocolo de transfusão maciça.
- D. () Expansão volêmica com até 2000 mL de solução cristaloide e aguardar exames laboratoriais para guiar próximas condutas.

26ª QUESTÃO – Sobre a avaliação com o ultrassom *point-of-care* pelo protocolo **FAST (Focused Assessment with Sonography for Trauma)**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede.

- I - O FAST é realizado pela avaliação de quatro janelas: hepatorrenal, esplenorrenal, suprapúbica e cardíaca quatro câmaras.
- II - Seu emprego na Pediatria, quando comparado à população adulta, apresenta menor sensibilidade para o achado de líquido livre.
- III - No adulto, a janela com maior sensibilidade para detecção de líquido livre é a hepatorrenal e, na Pediatria, a suprapúbica.
- IV - O FAST não é capaz de identificar derrame pericárdico, sendo essa avaliação prevista no protocolo *extended FAST* (e-FAST).

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

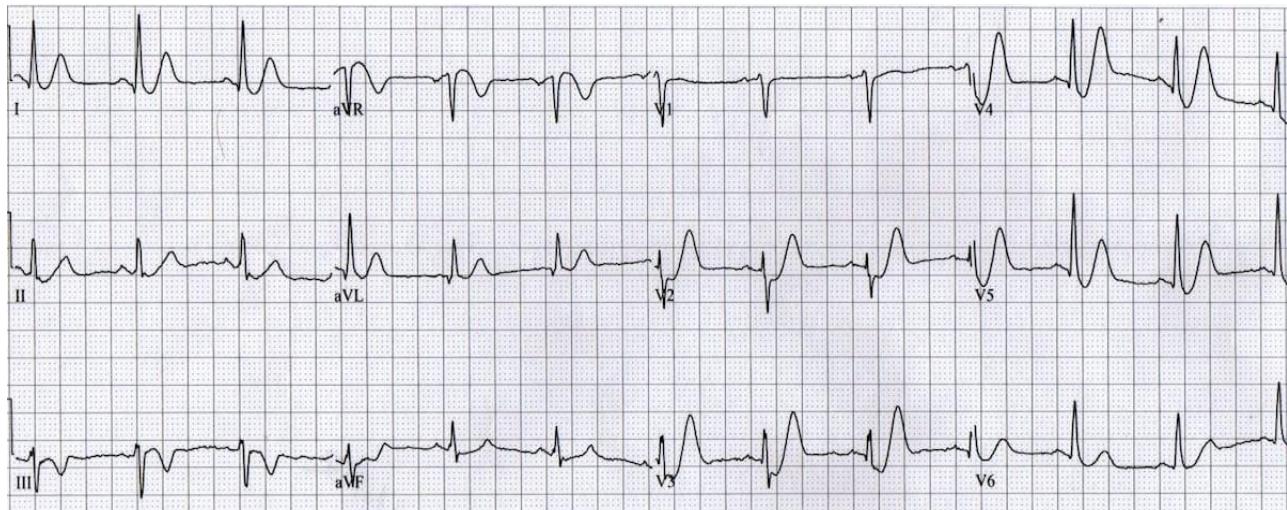
27ª QUESTÃO – Homem de 75 anos é admitido no pronto atendimento com história de rebaixamento do nível de consciência, vômitos e cefaleia. Dados vitais: FC 48 bpm, PA 170x95 mmHg, SpO2 99% ar ambiente e FR 7 irpm. Em avaliação inicial, apresenta-se com escala de coma de Glasgow 8, papiledema e paresia do VI par craniano.

Sobre o **diagnóstico sindrômico do caso apresentado**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Ultrassonografia *point-of-care* de bainha de nervo óptico com diâmetro > 6 mm é útil para diagnóstico sindrômico neste cenário clínico.
- B. () Para entubação orotraqueal é indicado o uso de pré-medicação com fentanil.
- C. () Quando em ventilação mecânica, hiperventilação para manter pCO2 30-35 mmHg é recomendado.
- D. () São diagnósticos etiológicos possíveis: acidente vascular cerebral, trauma cruentoencefálico, hiponatremia e encefalopatia hipertensiva.

28ª QUESTÃO – Homem de 59 anos de idade é admitido no departamento de emergência com quadro de precordialgia em aperto, iniciada há 15 minutos, associada a sudorese. Previamente hipertenso e tabagista. Nega outras comorbidades ou adoecimentos. Ao exame: Glasgow 15, FC 75 bpm, SpO2 99% ar ambiente, PA 130x70 mmHg, FR 15 irpm. Bem perfundido, jugular plana, ausculta pulmonar normal.

Com base no **eletrocardiograma abaixo**, marque a alternativa com a conduta imediata **CORRETA** neste caso.



- A. () Angiotomografia de tórax.
- B. () Trombólise sistêmica.
- C. () Aguardar troponina para definir tempo ideal para cateterismo.
- D. () Cateterismo de emergência e angioplastia primária.

29ª QUESTÃO – Sobre os **fundamentos e a prática do transporte aeromédico**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

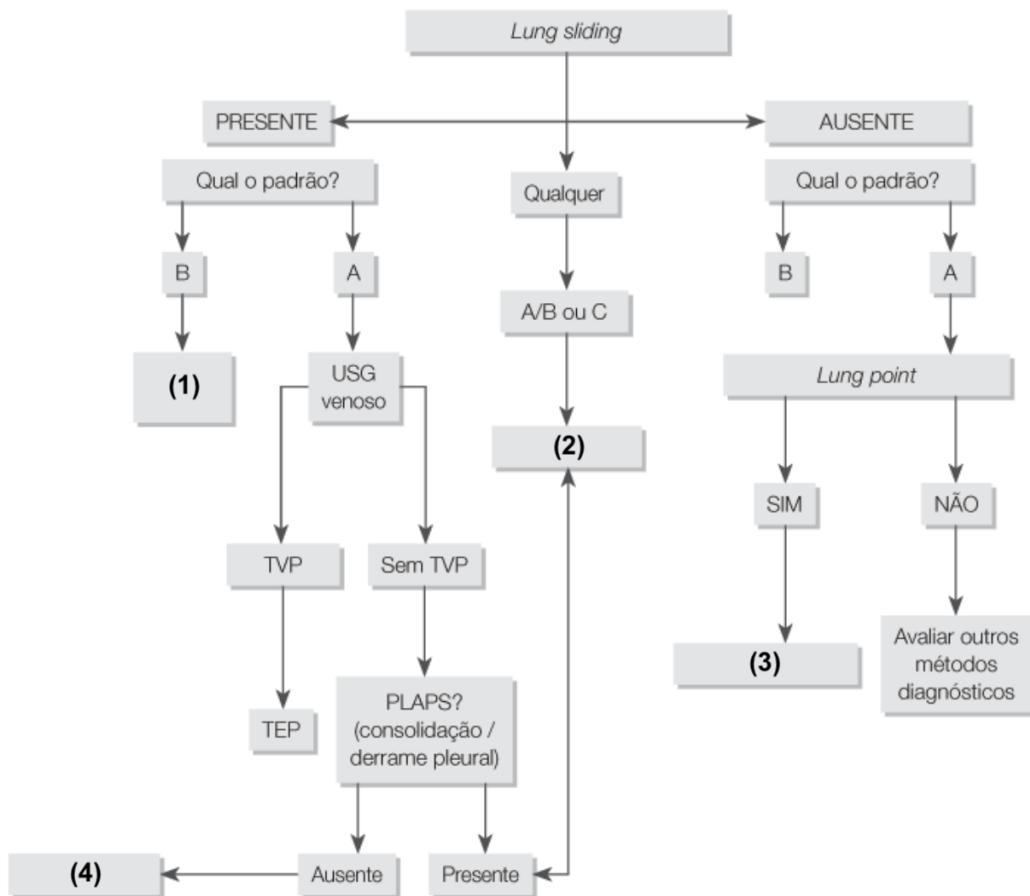
- I - A Lei de Boyle explica como a despressurização em grandes altitudes causa a expansão dos gases confinados, como os presentes no trato gastrointestinal, pulmões e no *cuff* de tubos orotraqueais.
- II - A Lei de Henry estabelece que a solubilidade de um gás em um líquido é diretamente proporcional à sua pressão parcial. Esse princípio explica a doença descompressiva, causada pela formação de bolhas de gás nos tecidos e fluidos corporais durante a despressurização.
- III - O risco de hipoxemia passa a ser relevante a partir de uma altitude de 10.000 pés (3.048 metros).
- IV - Em voos de helicóptero, as alterações de pressão do ar são pouco significativas para o paciente.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Todas as assertivas são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.

30^a QUESTÃO – Com base no protocolo **BLUE** (*bedside lung ultrasound in emergency*), representado no fluxograma abaixo, **ENUMERE** os itens a seguir com os números correspondentes às lacunas do fluxograma:

- () Pneumonia
- () Doença pulmonar obstrutiva crônica ou asma
- () Pneumotórax
- () Edema agudo de pulmão



Legenda: *USG*, ultrassom; *TEP*, tromboembolismo pulmonar; *TVP*, trombose venosa profunda; *PLAPS*, síndrome alveolar e/ou pleural posterior e lateral.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

- A. () 1, 4, 2, 3.
- B. () 2, 4, 3, 1.
- C. () 1, 2, 3, 4.
- D. () 2, 1, 4, 3.

31ª QUESTÃO – Sobre **transfusão de hemocomponentes**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O plasma fresco congelado é o hemocomponente com maior risco de contaminação bacteriana.
- B. () Plasma fresco congelado é a primeira escolha para usuários de varfarina com níveis de RNI supraterapêuticos em contexto de sangramento maior.
- C. () Transfusão de plasma frasco congelado está indicado na doença hepática grave com RNI > 5, mesmo na ausência de sangramento.
- D. () A abordagem inicial na transfusão de hemácias deve ser a prescrição de um concentrado por vez, exceto em casos de hemorragia aguda grave.

32ª QUESTÃO – Homem de 33 anos é admitido na sala de emergência com mal-estar, hiporexia e calafrios. Está em tratamento quimioterápico para leucemia mieloide aguda, sendo a última infusão há 14 dias. Ao exame: alerta, orientado, PA 80x60 mmHg, FC 125 bpm, FR 25 irpm, temperatura 38,7°C, SpO2 94% ar ambiente. Ausculta pulmonar com roncos difusos. Exames: leucócitos 4000/mm3 (blastos 3000/mm3, neutrófilos 400/mm3 e o restante linfócitos), hemoglobina 9,0 g/dL e plaquetas 130.000/mm3. Prescrita ressuscitação volêmica, coletado culturas e lactato.

Marque a alternativa **CORRETA** quanto a **terapia antimicrobiana adequada**.

- A. () Ceftriaxona e azitromicina.
- B. () Ampicilina-sulbactam.
- C. () Piperacilina-tazobactam e vancomicina.
- D. () Meropenem e polimixina B.

33ª QUESTÃO – Mulher de 21 anos procura pronto atendimento com relato de que sofrera violência sexual com penetração e exposição vaginal a sêmen. Sem comorbidade, nega etilismo ou tabagismo, nulípara e esquema vacinal completo.

Após acolhimento, marque a alternativa que contém a profilaxia para infecções sexualmente transmissíveis **NÃO INDICADA** neste caso.

- A. () Ceftriaxona e azitromicina.
- B. () Penicilina benzatina.
- C. () Imunoglobulina anti-hepatite B.
- D. () Metronidazol.

34ª QUESTÃO – Exame de ultrassonografia à beira-leito é realizado para avaliar um paciente com queixa de dispneia, sendo identificada uma consolidação pulmonar.

Dentre as alternativas abaixo, marque a alternativa que apresenta **UM ACHADO** que sugere **atelectasia compressiva**.

- A. () Derrame pleural e redução do volume pulmonar.
- B. () Broncograma aéreo dinâmico na consolidação.
- C. () Hepatização pulmonar.
- D. () Aspecto irregular das bordas da consolidação em parte do lobo pulmonar (sinal do retalho ou *shred sign*).

35ª QUESTÃO – Sobre o **tratamento do pneumotórax não-traumático**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em pacientes assintomáticos, estáveis e sem hipoxemia, é possível tratamento conservador com oxigênio suplementar a alto fluxo e radiografia seriada por 6-12 horas.
- B. () Em pacientes instáveis, deve-se confirmar o diagnóstico com tomografia de tórax antes de realizar descompressão torácica imediata com “jelco”.
- C. () Em pacientes em ventilação mecânica, mas sem instabilidade hemodinâmica, tratamento conservador com radiografia seriada é razoável.
- D. () É contraindicada drenagem torácica em pacientes que farão transporte aéreo pressurizado.

36ª QUESTÃO – Mulher de 60 anos, hipertensa e diabética, deu entrada no departamento de emergência com início súbito e presenciado, há 3 horas, de hemiparesia a esquerda e heminegligência. Ao exame físico, apresentava pontuação na escala *National Institutes of Health Stroke* (NIHSS) de 12. Tomografia de crânio sem sinais de hemorragia. Angiotomografia revelou oclusão da artéria cerebral média à direita. O hospital contava com trombólise endovenosa e com equipe capacitada para realização de trombectomia mecânica.

Marque a alternativa com a **CONDUTA ADEQUADA** neste caso.

- A. () Realizar trombectomia mecânica sem trombólise sistêmica, pois o benefício é maior e o risco é menor.
- B. () Realizar trombólise intravenosa com alteplase, pois trombectomia não traria benefício adicional em ictus < 4,5 horas.
- C. () Iniciar trombólise intravenosa com alteplase e encaminhar o paciente imediatamente para a trombectomia mecânica.
- D. () Não realizar reperfusão, iniciar apenas administração de antiagregante plaquetário e transferir para a unidade de acidente vascular cerebral.

37ª QUESTÃO – Homem de 21 anos dá entrada no departamento de emergência em insuficiência respiratória franca com broncoespasmo refratário à broncodilatação e sulfato de magnésio. É asmático e sua casa está em reforma há uma semana. Além disso, é portador de distrofia muscular hereditária. Ao exame físico, PA 130x70 mmHg, FC 115 bpm, FR 40 irpm, SpO₂ 80% ar ambiente, confuso e pouco cooperativo.

Marque a alternativa que apresenta os **MEDICAMENTOS ADEQUADOS** a serem utilizados na sequência rápida para entubação orotraqueal, **NA ORDEM CORRETA** de administração.

- A. () Etomidato e suxametônio.
- B. () Quetamina e rocurônio.
- C. () Fentanil, etomidato e suxametônio.
- D. () Lidocaína, quetamina e rocurônio.

38ª QUESTÃO – A síndrome compartimental abdominal (SCA) é extremamente grave e exige medidas cirúrgicas imediatas. Sobre o assunto, marque a afirmativa **CORRETA**.

- A. () A SCA não afeta a função hepática.
- B. () Hipertensão intra-abdominal ocorre quando a medida de pressão intra-abdominal é maior que 5 mmHg.
- C. () A insuficiência renal associada a SCA é por necrose tubular aguda.
- D. () A SCA é dita secundária quando há aumento do volume intra-abdominal por acúmulo de líquidos ou edema visceral.

39ª QUESTÃO – Homem de 55 anos apresenta dor intensa em joelho esquerdo há um dia, com limitação do movimento e um pico febril de 38,8°C. É etilista, hipertenso, tem doença renal crônica G4A3 e já teve um episódio de gota há 2 anos. Iniciou uso de allopurinol há duas semanas. Ao exame físico apresenta aumento de volume do joelho, derrame articular, calor e limitação da amplitude de movimento. Artrocentese diagnóstica com líquido sinovial revela: leucócitos 10.000/mm³, polimorfonucleares 55%, bacterioscopia por gram sem microrganismos, presença de cristais em formato de agulha com birrefringência negativa.

Marque a opção com a **TERAPIA INICIAL ADEQUADA** para este paciente.

- A. () Prednisona oral.
- B. () Ibuprofeno oral.
- C. () Amoxicilina-clavulanato endovenoso.
- D. () Oxacilina e gentamicina endovenoso.

40ª QUESTÃO – Considerando que a principal causa **de hemorragia subaracnóide não traumática** é a ruptura de um aneurisma intracraniano e com base nos conhecimentos a respeito, considere as seguintes ações:

1. Implementar tratamento definitivo com clipagem ou embolização do aneurisma, de preferência nas primeiras 72 horas do sangramento.
2. Tratar a hipertensão intracraniana com agentes osmóticos, de preferência solução salina hipertônica.
3. Identificar precocemente a presença de vasoespasma cerebral através de Doppler transcraniano seriado.
4. Iniciar fenitoína profilática pelo alto risco de agravo do edema cerebral associado ao surgimento de crise convulsiva com piores desfechos prognósticos.

No atendimento dos pacientes com hemorragia subaracnóidea, **DEVEM SER ADOTADOS** os procedimentos:

- A. () 1 e 4 apenas.
- B. () 2 e 4 apenas.
- C. () 2 e 3 apenas.
- D. () 1, 2 e 3 apenas.

41ª QUESTÃO – Militar veterano, 78 anos, procura o Hospital da Polícia Militar queixando falta de ar importante e dor no peito em pressão, relato de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e doença coronariana crônica. Faz uso de ácido acetilsalicílico, bisoprolol, clopidogrel e anlodipino. Ao exame físico PA: 74x58 mmHg, FC: 60 BPM; FR: 22 IRPM; SaO₂: 93%, ausculta cardíaca com bulhas hipofonéticas, ausculta pulmonar com estertores crepitantes, edema de extremidades. Ao realizar eletrocardiograma apresenta supradesnívelamento de segmento ST em parede inferior. O paciente foi encaminhado imediatamente para o serviço de hemodinâmica. Foi submetido a angioplastia primária de artéria coronária direita. Após 6 horas da realização da angioplastia foi realizada coleta de exames, apresentando neste momento uma creatinina de 3,8 mg/dl e uréia de 111 mg/dl.

Das razões abaixo, marque a alternativa que **NÃO DEVE** ser considerada como causa da alteração renal.

- A. () Insuficiência Renal Crônica agudizada em paciente com comorbidades prévias.
- B. () Insuficiência Renal Aguda em paciente com Infarto Agudo do Miocárdio e hipotensão.
- C. () Nefrotoxicidade causada pelo contraste.
- D. () Doença Renal Crônica em paciente com vasculopatia.

42ª QUESTÃO – Paciente com diagnóstico de cirrose hepática grave, dá entrada no Pronto Socorro com quadro de agitação psicomotora, confusão mental e agressividade. Ao exame físico apresenta ataxia e *flapping*. O acompanhante relata que o paciente está sem evacuar há três dias.

Dentre as alternativas abaixo, marque a alternativa **CORRETA** quanto à **CONDUTA INDICADA NO TRATAMENTO DESSE PACIENTE**.

- A. () Lactulose 40 mL de 8/8 horas por via oral.
- B. () Rifaximina 550 mg via oral de 12/12 horas.
- C. () Lactulose 20 mL via oral de 8/8 horas associada a Neomicina 1 g via oral de 6/6 horas.
- D. () Enema de Glicerina 12% Via Retal.

43ª QUESTÃO – Sobre o **quadro de Dengue**, responda Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmações abaixo.

- () As sorologias devem ser colhidas após o 6º dia do início dos sintomas.
- () A prescrição de coloide é contra indicada durante qualquer etapa da ressuscitação hemodinamicamente do paciente com dengue grave.
- () Dengue é sempre uma doença de notificação compulsória no Brasil.
- () O uso de plasma fresco congelado é contra indicado independente dos exames laboratoriais.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – F – F.
- B. () V – F – V – F.
- C. () V – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

44ª QUESTÃO – Militar veterano de 84 anos, portador de insuficiência cardíaca (NYHA IV), levado ao Hospital da Polícia Militar por familiares devido a prostração e acentuação do edema de membros inferiores, sendo identificado infecção urinária. Possui histórico de múltiplas internações, declínio funcional acentuado, demência FAST 6c e perda ponderal importante. Em acompanhamento ambulatorial fonoaudiológico já foi evidenciada disfagia grave para líquidos e pastosos finos, com alto risco de broncoaspiração. Apesar da dificuldade atual de comunicação, o paciente manifesta desejo de se alimentar por via oral. Familiares preocupados questionam quanto à conduta nutricional.

Qual a abordagem **CORRETA** neste caso?

- A. () Solicitar gastrostomia endoscópica para suporte nutricional aproveitando a internação.
- B. () Prescrever sonda nasoenterica e nutrição enteral precoce.
- C. () Manter jejum absoluto por risco de aspiração com hidratação parenteral com soro glicosado.
- D. () Oferecer pequenas porções por via oral.

45ª QUESTÃO – Paciente feminina de 28 anos, com transtorno depressivo psicótico grave e múltiplas tentativas de autoextermínio prévias. É acompanhada na Clínica de Psiquiatria, fazendo uso ambulatorial de Sertralina 25 mg 1x/dia VO, Quetiapina 25 mg 1x/dia VO, Carbonato de Lítio 300 mg 3x/dia VO e Clonazepam 1 mg 1x/dia VO. Foi então admitida na emergência com rebaixamento de nível de consciência há 2 horas, após ingestão de múltiplos comprimidos de um dos seus medicamentos.

Marque a alternativa **CORRETA** da correlação entre achados clínicos e medicamento ingerido em doses tóxicas.

- A. () Bradicinesia e Hipertermia – Quetiapina
- B. () Pupilas Mióticas - Lítio
- C. () Hiperreflexia e Hipotermia – Sertralina
- D. () Alargamento de QT – Clonazepam

46ª QUESTÃO – Paciente internado no pronto-socorro com quadro de hemorragia digestiva alta. Após estabilização hemodinâmica, foi submetido à endoscopia digestiva alta, cujo diagnóstico foi de úlcera duodenal, Forrest II A.

Neste caso, marque a alternativa **CORRETA** com o **achado endoscópico e a conduta a ser instituída**.

- A. () Sangramento ativo no momento da endoscopia; deve-se indicar o tratamento cirúrgico pelo risco de choque hipovolêmico.
- B. () Ausência de sangramento ativo no momento da endoscopia; pode-se indicar alta hospitalar, pois não há risco de novo sangramento.
- C. () Presença de estigma de sangramento recente; deve-se indicar a permanência do paciente internado, pois apresenta risco de novo sangramento.
- D. () Presença de estigma de sangramento recente; pode-se indicar alta hospitalar, pois o paciente não tem risco de novo sangramento.

47ª QUESTÃO – Soldado PM de 24 anos de idade queixa dor lombar intermitente à direita, sem posição de melhora ou fator desencadeante, que iniciou há dois dias após longo turno de serviço em ortostatismo. Fez uso de Nimesulida com melhora da dor, porém evoluiu com náuseas e vômitos há um dia, além de disúria, polaciúria, febre, mal-estar e perda do apetite. Ao exame físico apresenta regular estado geral e temperatura axilar de 39°C.

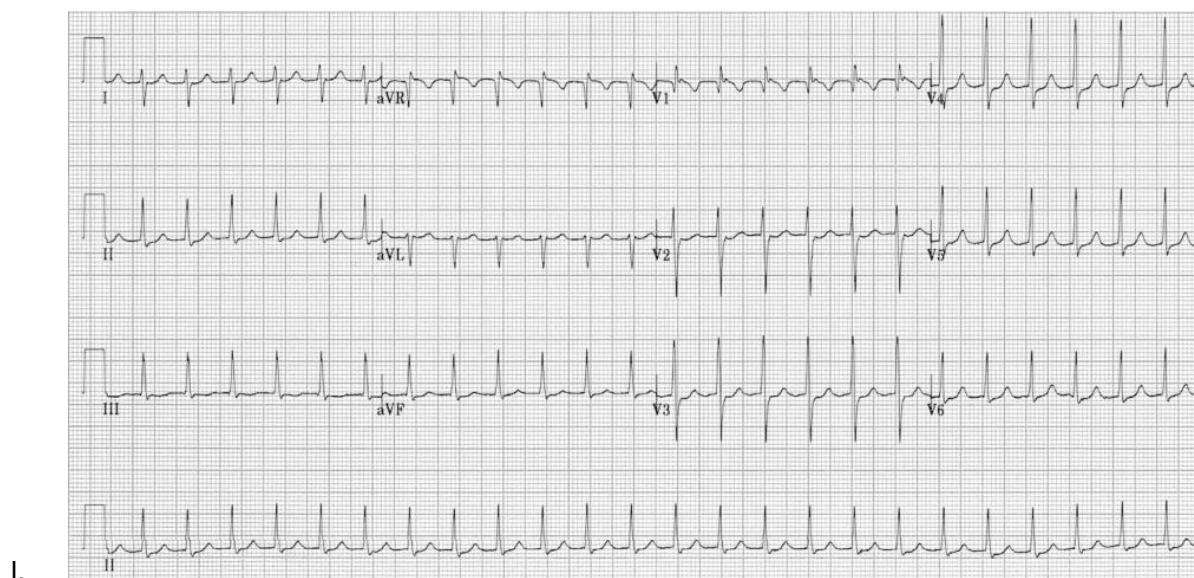
Marque a alternativa **CORRETA** com **o(s) provável(is) diagnóstico(s) e exame(s) complementar(es) indicado(s)**.

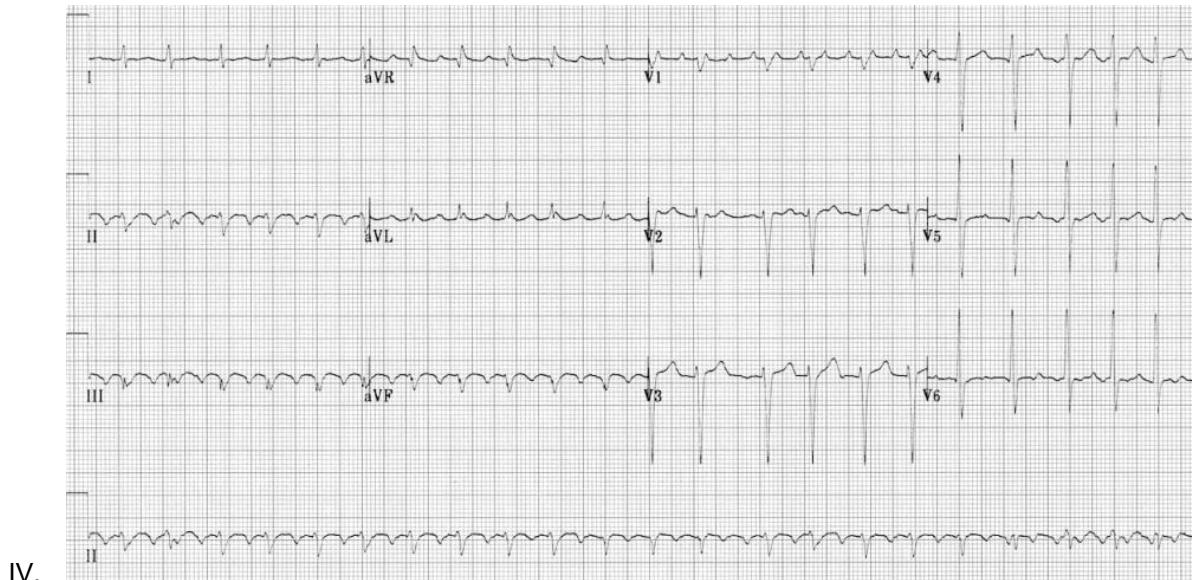
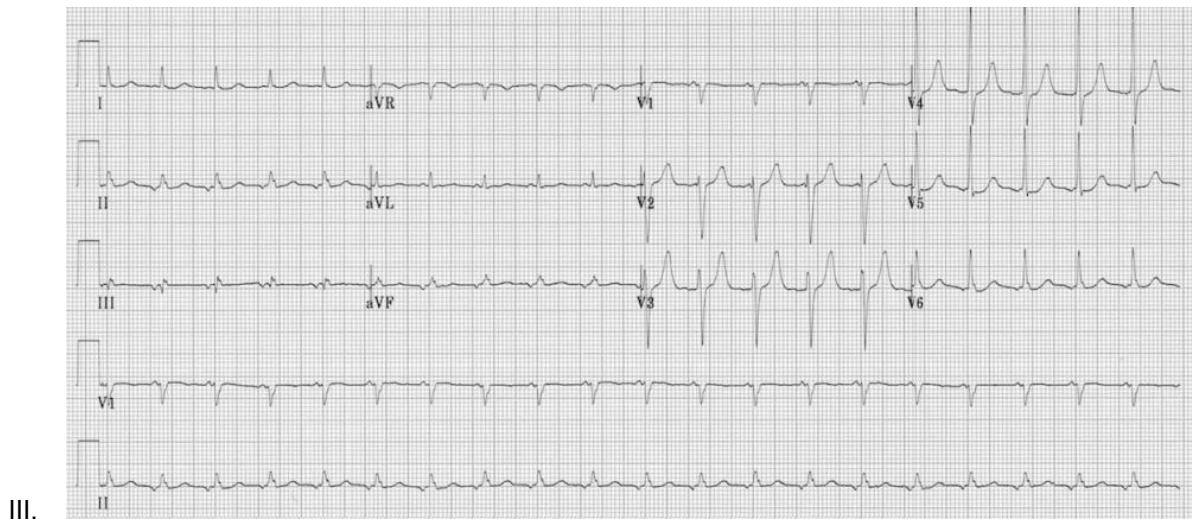
- A. () pielonefrite aguda; urina tipo I e raios X de abdome.
- B. () litíase urinária e pielonefrite aguda; tomografia computadorizada.
- C. () litíase urinária e pielonefrite ascendente; hemograma e uretrocistoscopia.
- D. () pielonefrite ascendente; hemograma e urina tipo I.

48^a QUESTÃO – Você está no plantão noturno na emergência com os residentes de Clínica Médica, cada um lhe questiona o que fazer com as taquiarritmias de quatro pacientes que estão sendo avaliados sem detalhar exame físico e anamnese.

Depois de explicar-lhes a importância da definição sobre critérios de instabilidade hemodinâmica, você orienta que apenas duas das taquiarritmias são revertidas com as seguintes medidas: aplicação de manobra vagal e cardioversão elétrica.

Encontre os ECGs das taquiarritmias que têm indicação de manobra vagal e cardioversão elétrica, respectivamente, e marque a alternativa **CORRETA**.





- A. () I e II.
- B. () I e IV.
- C. () II e III.
- D. () II e IV.

49^a QUESTÃO – Candidato X de 28 anos estava participando da prova de aptidão física para determinado concurso, quando apresentou mal súbito no final da corrida de 2400 m. O candidato foi prontamente socorrido pela equipe de saúde, que após monitorização administrou gluconato de cálcio enquanto fazia contato com PS para preparo de transporte do paciente. Candidato Y informou à equipe médica que o candidato X estaria fazendo uso abusivo de estimulantes como cafeína, apesar de bem preparado fisicamente e citou ainda uso de cocaína.

Marque a alternativa **CORRETA** da hipótese provável para a causa do mal súbito e as medidas iniciais que você orquestrará.

- A. () Taquiarritmia induzida por psicoestimulantes. ECG, exames séricos, monitorização, cristaloides, bicarbonato de sódio para bolus, oxigênio suplementar, benzodiazepínico e succinilcolina intravenoso, cardioversor.
- B. () Miocardite fulminante por cocaína. ECG, beta bloqueador e nitroglicerina intravenosos, troponinas, contato com hemodinamicista.
- C. () Síndrome simpaticomimética por cafeína + anfetamina. Monitorização continua, exames séricos com triagem toxicológica, ECG, cristaloide, benzodiazepínico.
- D. () Rabdomiólise. ECG, gluconato de cálcio, exames séricos, solução polarizante, Beta 2 agonista, sonda vesical de demora, cristaloide em BIC.

50^a QUESTÃO – No paciente grande queimado está indicado intubação orotraqueal (IOT) em várias situações. Nesse contexto, analise as afirmativas a seguir:

- I - Presença de estridor, uso de musculatura acessória e retração esternal.
- II - Extensão de queimadura maior que 40-50%.
- III - Dificuldade de engolir.
- IV - Sinais de queimadura facial.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- B. () Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- D. () Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 – DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR OROFACIAL
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

**CCOS/2026 – DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR OROFACIAL
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)**

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – As terminações nervosas livres são achadas em quase todos os tecidos. É importante para o clínico ter compreensão sólida das vias pelas quais a nocicepção pode surgir. Esta é a base para a compreensão da dor somática.

Dentre os pares de nervos cranianos abaixo somente um é classificado como **eferente somático puro**. Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Nervo Trigêmeo.
- B. () Nervo Facial.
- C. () Nervo Hipoglosso.
- D. () Nervo Glossofaríngeo.

17ª QUESTÃO – Baseado nos conhecimentos sobre a neurofisiologia da dor, analise as afirmativas abaixo:

- I- Na sinapse, a membrana do neurônio pós-sináptico contém grande número de proteínas receptoras as quais se projetam tanto na fenda sináptica assim como para o interior do neurônio pós-sináptico.
- II- A substância P, as endorfinas e a bradicinina são neuropeptídeos considerados neurotransmissores de ação lenta.
- III- A inflamação neurogênica é a atividade antidiátrômica do neurônio aferente que resulta na liberação de neurotransmissores nos terminais periféricos levando à sensibilização de outros neurônios na área adjacente.
- IV- A sensibilização neuronal é o resultado da diminuição do limiar que causa a despolarização do neurônio aferente primário.

De acordo com OKESON, J.P. (2006) – **Dores Bucofaciais de Bell**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- B. () Todas as afirmativas estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- D. () Apenas a afirmativa IV está correta.

18ª QUESTÃO – O sono é um estado neurofisiológico e comportamental complexo, reversível, associado a uma interação reduzida com o ambiente, e é regido pelo ritmo circadiano.

De acordo com VALLE, R.T. (2019) – **Disfunções Temporomandibulares – Novas Perspectivas**, em relação ao sono normal, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O sono não-REM, também conhecido como sono sincronizado, é dividido em três fases ou estágios, e, em cada estágio, o limiar de despertar diminui progressivamente.
- B. () O sono REM é conhecido como sono paradoxal ou dessincronizado, caracterizado pela atividade elétrica de alta frequência e baixa amplitude, com padrões semelhantes ao da vigília, por episódios de movimento rápido dos olhos e atonia muscular.
- C. () No estágio N2 do sono não-REM o tônus muscular reduz levemente e observa-se o movimento circular dos olhos sendo uma fase transitória e curta ocupando de 1-5% do tempo total do sono.
- D. () O estágio N3 do sono não-REM é também denominado sono profundo sendo mais difícil o despertar e todos os sentidos estão desligados.

19ª QUESTÃO – A anquilose é definida como perda total ou parcial da mobilidade de uma articulação podendo ser óssea ou fibrosa. De acordo com LEEUW (2009) – **Guia de Avaliação, Diagnóstico e Tratamento**, todos os critérios diagnósticos devem estar presentes para que a anquilose da Articulação Temporomandibular (ATM) seja classificada como anquilose óssea. A respeito das classificações como anquiloses ósseas das articulações, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Achados radiográficos revelando ausência de translação da cabeça da mandíbula ipsilateral durante a abertura, mas presença do espaço articular.
- B. () Amplitude extremamente limitada dos movimentos na abertura quando a condição é bilateral.
- C. () Marcada limitação do movimento de lateralidade contralateral quando a condição é unilateral.
- D. () Marcada deflexão para o lado afetado quando a condição é unilateral.

20ª QUESTÃO – Diversos tratamentos conservadores são propostos para o controle sintomático das Disfunções Temporomandibulares (DTM) musculares. As placas oclusais são a modalidade mais popular de tratamento. De acordo com VALLE, R.T. (2019) – **Disfunções Temporomandibulares – Novas Perspectivas**, em relação às placas de relaxamento, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O mecanismo neurofisiológico decorre da normalização dos impulsos sensoriais proprioceptivos, tornando a informação aferente mais fisiológica.
- () Outro mecanismo de ação das placas oclusais é mecânico através da estabilização ortopédica maxilomandibular.
- () As placas de relaxamento têm por objetivo manter as relações oclusais, redistribuir forças, tratar o bruxismo, a disfunção e a dor muscular.
- () Além dos mecanismos neuromusculares e mecânicos, que reposicionam a mandíbula para uma posição mais fisiológica, quando se instala uma placa oclusal a cognição do paciente é mantida, tornando-o mais colaborador no controle das atividades parafuncionais.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () V – F – V – F.
- B. () V – V – F – V.
- C. () F – V – V – V.
- D. () V – V – F – F.

21ª QUESTÃO – A terapia medicamentosa está no arsenal de tratamento das dores orofaciais. Dentre os medicamentos mais utilizados estão os anti-inflamatórios não esteroidais (AINES). De acordo com CONTI (2020) – **Disfunções Temporomandibulares e Dores Oraofaciais**, em relação aos AINES, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () São utilizados no tratamento de dor aguda decorrentes de processo inflamatório diminuindo a sensibilização periférica e consequentemente a excitabilidade neuronal que leva à sensação dolorosa.
- B. () Possuem ação anti-inflamatória, analgésica e antipirética por inibição da síntese de bradicinina mediante ao bloqueio da ciclooxygenase 1 e 2.
- C. () As propriedades farmacológicas dos AINES decorrem principalmente da ação inibitória sobre a ciclooxygenase 1.
- D. () Os AINES aumentam a hiperalgesia secundária causada pela redução dos estados de dor facilitados por lesões periféricas, inflamação e pela ativação direta dos receptores de glutamato e da substância P.

22ª QUESTÃO – As cefaleias podem ser primárias ou secundárias e é muito pertinente saber diferenciá-las. As cefaleias secundárias quando causadas por doenças, como tumores ou aneurismas, apresentam características peculiares. Para isso, há uma lista de sintomas chamados de “*red flags*” (bandeira vermelha) que alertam para a possibilidade de essa dor ser secundária.

A respeito dos **sinais de alerta (“red flags”)** para cefaleias, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Início súbito/repentino.
- B. () Primeira ou pior dor da vida.
- C. () Idade: maior que 30 anos.
- D. () Piora por atividades (exercícios, tosse, etc).

23ª QUESTÃO – A Imagem por Ressonância Magnética (IRM) tem sido o método de eleição para estudo dos processos patológicos da Articulação Temporomandibular (ATM) envolvendo os tecidos moles.

Com relação às **Imagens por Ressonância Magnética**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A IRM é considerada padrão ouro para avaliação da posição do disco, porém é pouco sensível para as alterações degenerativas intra-articulares.
- B. () Suas desvantagens relacionam-se ao alto custo, necessidade de instalações sofisticadas, tempo de exame e oferecer exposição à radiação ionizante.
- C. () A ponderação T1 demonstra maior nitidez, que as outras ponderações, para identificação de alterações nas superfícies ósseas corticais e regiões medulares dos componentes articulares.
- D. () A ponderação T2 tem sido apresentada como a mais específica para a visualização espacial do disco articular em relação aos componentes ósseos da ATM.

24ª QUESTÃO – Alguns pares de nervos cranianos possuem fibras que são responsáveis por transmitir impulsos motores do sistema nervoso central para os músculos da região da face e adjacente. Sobre o tema nervos e músculos inervados, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|--------------------|--|
| (1) Facial | () Músculos da faringe e da laringe. |
| (2) Vago | () Músculo estilofaríngeo, músculos constrictores da faringe e o músculo palatofaríngeo. |
| (3) Glossofaríngeo | () Músculos da faringe e da laringe. Porções dos músculos esternocleidomastóideo e trapézio. |
| (4) Acessório | () Músculos estapédio, estilo-hióideo, ventre posterior do digástrico e músculos da expressão facial. |

De acordo com OKESON, J.P. (2006) – **Dores Bucofaciais de Bell**, marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 4, 2, 1, 3.
- B. () 3, 2, 4, 1.
- C. () 3, 4, 2, 1.
- D. () 2, 3, 4, 1.

25^a QUESTÃO – O bruxismo é considerado uma atividade repetitiva dos músculos da mastigação, caracterizado por apertar, encostar ou ranger os dentes e/ou segurar ou empurrar a mandíbula e apresenta duas manifestações circadianas. De acordo com CONTI (2020) – **Disfunções Temporomandibulares e Dores Orofaciais**, em relação ao bruxismo, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Pode-se verificar que os eventos de bruxismo do sono ocorrem mais na fase 2 do sono não-REM.
- () A fisiopatologia tanto do bruxismo do sono como da vigília aparenta ser resultado de tensões emocionais e problemas psicossociais, levando o paciente a contrair a musculatura de forma prolongada.
- () O papel de neurotransmissores participantes do mecanismo do microdespertar no sistema nervoso central parece influenciar na etiologia do bruxismo do sono primário bem como a genética.
- () Os dispositivos interoclusais são protetores das estruturas dentárias e não curam, mas diminuem eventos de bruxismo a longo prazo.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () F – V – F – F.
- B. () V – F – V – V.
- C. () V – F – V – F.
- D. () F – V – F – V.

26^a QUESTÃO – Uma das causas mais comuns de dor musculoesquelética é a dor miofascial, sendo a sua principal característica a presença de Pontos-Gatilho Miofaciais (PG). De acordo com VALLE, R.T. (2019) – **Disfunções Temporomandibulares – Novas Perspectivas**, analise as afirmativas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - O PG é formado pela contração sustentada pontualmente, localizada em grupos de sarcômeros.
- II - Os Pontos-Gatilho Miofaciais não podem estar associados a reações secretórias neurovegetativas, como coriza, lacrimejamento, salivação e alterações na temperatura da pele, sudorese e piloereção.
- III - PG satélites são pontos secundários que se encontram em outros músculos, localizados na área de dor referida ou em músculos dos mesmos segmentos sensibilizados, na musculatura sinérgica e mesmo antagonista.
- IV - Os PG desenvolvem-se em músculos não habituados à carga, mas também depois de esforços repetitivos de baixa intensidade ou posturas sustentadas.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- B. () Todas as afirmativas estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- D. () Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

27ª QUESTÃO – Quatro pares de músculos esqueléticos compõem o grupo chamado de músculos da mastigação, os quais desempenham papel fundamental nos movimentos mandibulares.

Considerando suas características anatômicas e funcionais, de acordo com OKESON (2013) – **Tratamento das Desordens Temporomandibulares e Oclusão**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O pterigoideo medial é também um músculo ativo na protrusão mandibular e a sua contração unilateral produzirá um movimento mediotrusivo (lateralidade) da mandíbula.
- B. () O masseter é um músculo poderoso que proporciona a força necessária para uma mastigação eficiente. Sua porção superficial também auxilia no movimento de retrusão da mandíbula.
- C. () Se somente uma porção do músculo temporal contrair, a mandíbula se move de acordo com a direção das fibras ativadas. Então, se houver a contração da porção média do temporal a mandíbula será elevada verticalmente.
- D. () A contração unilateral do pterigoideo lateral inferior cria um movimento mediotrusivo dos côndilos e causa um movimento lateral da mandíbula para o mesmo lado.

28ª QUESTÃO – A Artrocentese da Articulação Temporomandibular (ATM) foi introduzida há cerca de 30 (trinta) anos. Ela consiste na lavagem dessa articulação com substância biocompatível.

De acordo com VALLE, R.T. (2019) – **Disfunções Temporomandibulares – Novas Perspectivas**, em relação aos objetivos dessa terapêutica, marque a assertiva **INCORRETA**.

- A. () Restabelecer a normopressão intra-articular.
- B. () Diluir substâncias algogênicas locais.
- C. () Manter as aderências locais.
- D. () Promover uma diminuição da dor ou eliminá-la.

29ª QUESTÃO – Paciente do sexo feminino com 40 anos de idade apresentou ao consultório com queixa de disfagia, garganta irritada ou dor infra-auricular, difusa para a mandíbula, Articulação Temporomandibular (ATM) e região temporal e cervical. A dor é unilateral do tipo pulsátil aumentada com movimentos protrusivos, mastigatórios e pela palpação da fossa tonsilar. Ela relata ter sofrido um acidente automobilístico com um trauma cervical do tipo chicote. Na radiografia panorâmica pode-se observar o alongamento do processo estiloide. Foi realizada a infiltração anestésica na loja tonsilar e houve o desaparecimento da dor.

Quanto ao provável diagnóstico desse caso, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Síndrome de *Ernest*.
- B. () Síndrome de *Eagle*.
- C. () Neuralgia auriculotemporal.
- D. () Neuralgia do Glossofaríngeo.

30ª QUESTÃO – De acordo com **Conti (2020)**, há uma **manobra utilizada** para diagnóstico nos casos de deslocamento e travamento aberto onde o retorno à posição normal e o fechamento da boca requer a intervenção do cirurgião-dentista, que irá, com movimentos controlados, pressionar a mandíbula para baixo e para trás, com o polegar apoiado sobre os molares inferiores e os outros dedos apoiados na base da mandíbula, levando o côndilo para a fossa mandibular.

Marque a alternativa **CORRETA** que indica qual é essa manobra.

- A. () Liberação miofascial.
- B. () Nelaton.
- C. () Farrar.
- D. () Mobilização articular.

31ª QUESTÃO – Paciente com queixa de dor em pontada e em choque elétrico na região pré auricular direita que piora pela função, principalmente no movimento de fechamento da boca. Ao exame a dor foi sentida pela palpação da fossa mandibular posterior à cabeça da mandíbula em posição de abertura bucal máxima. Também foi exacerbada quando se empurrou o mento em direção posterior com a boca levemente aberta e a mandíbula foi levada para região posterior.

De acordo com **VALLE, R.T. (2019) – Disfunções Temporomandibulares – Novas Perspectivas**, quanto ao provável diagnóstico dessa desordem articular inflamatória, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Artrite.
- B. () Capsulite.
- C. () Sinovite.
- D. () Retrodiscite.

32ª QUESTÃO – Os **fármacos miorrelaxantes** são aqueles capazes de melhorar a função muscular esquelética. Nas Disfunções Temporomandibulares (DTM) ajudam a prevenir a atividade muscular aumentada.

De acordo com **GROSSMAN (2013) – Dores Bucofaciais - Conceitos e Terapêutica**, em relação aos miorrelaxantes, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A tizanidina provou ser um auxiliar efetivo para tratamento de cefaleia crônica diária, porém não para cefaleia tipo tensional.
- B. () Os relaxantes musculares afetam a atividade neuronal associada com reflexos de estiramento muscular.
- C. () A ciclobenzaprina é um composto semelhante aos antidepressivos tricíclicos, portanto, pode funcionar de maneira similar.
- D. () A maioria dos relaxantes musculares apresenta efeito periférico, com isso não apresentam propriedades sedativas para o paciente.

33ª QUESTÃO – A superfície articular da fossa mandibular e do côndilo mandibular apresenta quatro zonas histológicas distintas.

Sobre essas zonas, de acordo com OKESON (2013) – **Tratamento das Desordens Temporomandibulares e Oclusão**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A zona de cartilagem calcificada é caracterizada por ausência de matriz extracelular, sendo composta apenas por condrócitos organizados paralelamente à superfície articular.
- B. () A zona articular é formada por tecido mesenquimal indiferenciado, cuja função principal é a remodelação da matriz extracelular.
- C. () A zona fibrocartilaginosa apresenta fibrilas colágenas organizadas em feixes em um padrão cruzado. A fibrocartilagem oferece resistência às forças compressivas.
- D. () A zona proliferativa é constituída principalmente por tecido fibroso denso, altamente organizado.

34ª QUESTÃO – De acordo com OKESON (2013) – **Tratamento das Desordens Temporomandibulares e Oclusão**, a Articulação Temporomandibular (ATM) apresenta rica vascularização e inervação, fatores essenciais para sua função.

Sobre essas características, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A maior parte da inervação da ATM é proveniente do nervo auriculotemporal, e ramos do nervo mandibular fornecem a inervação aferente.
- B. () A vascularização articular provém quase exclusivamente da artéria temporal superficial, que irriga tanto a porção anterior quanto posterior da cápsula articular.
- C. () Ramos motores do nervo facial inervam diretamente a cápsula articular, garantindo propriocepção durante movimentos mandibulares.
- D. () A irrigação da articulação temporomandibular depende unicamente a artéria alveolar inferior, responsável por nutrir toda a região condilar e sinovial.

35ª QUESTÃO – Sabe-se que tanto a dor como o sono são necessários para a sobrevivência e que danos na regulação desses sistemas podem impactar negativamente a saúde, qualidade de vida e bem-estar.

De acordo com CONTI (2020) – **Disfunções Temporomandibulares e Dores Orofaciais**, sobre os aspectos do sono de interesse para a dor orofacial, analise as assertivas a seguir e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A Apneia Obstrutiva do Sono é o mais prevalente distúrbio do sono, caracterizado por paradas respiratórias totais (Apneias) ou parciais (Hipoapneias) durante o sono, associadas a despertares e aumento na saturação de oxi-hemoglobina.
- B. () Os distúrbios do sono não impactam no processamento da dor em níveis do neuroeixo.
- C. () Durante o sono, em condições normais, ocorre uma desafferentação fisiológica, uma maior atividade neuronal a nível talamocortical.
- D. () A Regulação do sono ocorre por processos homeostáticos e circadianos, a qual varia com a idade e diferenças individuais. O sono é modulado centralmente e o GABA (ácido gama-aminobutírico) é o principal neurotransmissor.

36ª QUESTÃO – A radiografia transcraniana foi a primeira imagem, dentre as técnicas empregadas, a ser utilizada para uma visão mais detalhada da Articulação Temporomandibular (ATM) e estruturas adjacentes.

De acordo com CONTI (2020) – **Disfunções Temporomandibulares e Dores Orofaciais**, sobre as características e aspectos de visualização que melhor definem a radiografia transcraniana, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () É uma projeção em que o feixe central de raios-X atravessa o crânio, incidindo acima da porção petrosa do osso temporal, contralateral ao côndilo radiografado.
- B. () A imagem da ATM gerada nesta radiografia fornece apenas a imagem da inclinação lateral e porções centrais da ATM, descreve apenas o terço lateral e medial da cabeça do côndilo.
- C. () O uso das informações provenientes dessa técnica radiográfica será restrito a um diagnóstico de exclusão de outras patologias que possam levar a sinais e sintomas semelhantes àqueles de Disfunções Temporomandibulares.
- D. () Através das imagens dessa radiografia, são detectáveis as posições e integridade do disco articular e patologias inflamatórias.

37ª QUESTÃO – De acordo com CONTI (2020) – **Disfunções Temporomandibulares e Dores Orofaciais**, o tratamento fisioterapêutico tem se mostrado muito importante dentro da abordagem do paciente e no manejo das Disfunções Temporomandibulares (DTM).

Com relação a este tema, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A mobilização articular promove alívio da dor articular decorrente da leve descompressão da região retrodiscal, realizada repetidamente.
- B. () Os exercícios isométricos e isotônicos de fortalecimento da musculatura mastigatória são indicados para pacientes que apresentam hipermobilidade da Articulação Temporomandibular, para reduzir risco de luxação da cabeça da mandíbula em relação à eminência articular.
- C. () Na técnica da liberação miofascial o polegar é colocado na superfície oclusal dos molares inferiores, mantido um leve gancho na metade da falange distal posteriormente ao último molar, realizando movimentos de oscilação no sentido posteroanterior.
- D. () Os efeitos do TENS (*Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation*), por serem dose-dependente, exigem que a intensidade estabelecida seja acima do limiar sensorial do paciente para produzir efeitos desejados.

38ª QUESTÃO – De acordo com CONTI (2020) – **Disfunções Temporomandibulares e Dores Orofaciais**, em relação à farmacoterapia aplicada às dores orofaciais, analise as assertivas abaixo e marque V para a (s) verdadeira (s) e F para a (s) falsa (s):

- () Os fármacos nas dores crônicas são normalmente de ação central e tem por objetivo diminuir as atividades neuronais ectópicas, diminuir a sensibilização central, além de estimular as vias descendentes analgésicas.
- () Os benzodiazepínicos ligam-se a receptores específicos no SNC e aumentam a eficiência do neurotransmissor inibitório ácido gama- aminobutírico (GABA).
- () Os benzodiazepínicos são utilizados como coadjuvantes para tratamento medicamentoso de dores orofaciais de origem muscular, geralmente quando associadas a quadros crônicos, depressivos.
- () O mecanismo de ação da Capsaicina 0,025% envolve um esgotamento da substância P e do Peptídeo Relacionado ao Gene da Calcitonina (CGRP) a partir de terminações nervosas periféricas aferentes.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () F – F – V – F.
- B. () F – F – V – V.
- C. () V – V – F – F.
- D. () V – V – F – V.

39ª QUESTÃO – A Migrânea é uma cefaleia primária, comum e que pode ser altamente incapacitante. De acordo com CONTI (2020) – **Disfunções Temporomandibulares e Dores Orofaciais**, é **CORRETO** afirmar que.

- A. () Afeta mais mulheres que homens (3:1), e apresenta pico de prevalência entre os 18 e 44 anos.
- B. () Uma classe de drogas preconizadas para o tratamento abortivo da cefaleia migrânea são os bloqueadores de canais de cálcio.
- C. () Anticorpos monoclonais de Peptídeo Relacionado ao Gene da Calcitonina (CGRP) são um promissor tratamento abortivo para cefaleia migrânea tendo como contraindicação paciente com alterações cardiovasculares.
- D. () A classe farmacológica mais utilizada para o tratamento abortivo da cefaleia migrânea são os triptanos, tendo como um grande fator de escolha, ser uma droga sem efeitos colaterais para pacientes hipertensos e cardiopatas.

40ª QUESTÃO – As dores neuropáticas trigeminais pós-traumáticas (DNTP) são caracterizadas por um dano periférico ao sistema trigeminal acompanhadas de alterações sensoriais.

De acordo com CONTI (2020) – **Disfunções Temporomandibulares e Dores Orofaciais**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Seu diagnóstico tem relação com história de uma lesão mecânica, térmica, radiação ou química com possível envolvimento do nervo trigêmeo periférico.
- II - Início da dor em estreita relação temporal com a lesão.
- III - A dor não está associada a sinais somatossensoriais na mesma distribuição neuroanatomicamente plausível.
- IV - A Capsaicina é comumente empregada como medicação tópica para o diagnóstico e tratamento da condição, o uso intrabucal deve ser baixa concentração e por longo período de tempo.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- B. () Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- C. () Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- D. () Todas as assertivas estão corretas.

41ª QUESTÃO – Como em qualquer sistema articular, os ligamentos desempenham um papel importante na proteção de suas estruturas. Sobre os ligamentos da articulação temporomandibular (ATM), **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|---------------------------------|--|
| (1) Ligamento capsular | () Tornando-se tenso somente na protrusão exagerada da mandíbula. |
| (2) Ligamento temporomandibular | () É um resquício da cartilagem de <i>Meckel</i> . |
| (3) Ligamento estilomandibular | () Apresenta-se em número de dois de cada lado, dividindo-se em duas camadas distintas: uma ampla, mais externa ou superficial, e outra mais estreita, interna ou profunda. |
| (4) Ligamento esfenomandibular | () Em sua formação, existem dois feixes de direção vertical, com disposição em dois planos: um superficial, com a presença de fibras longas e espessas, com extensão desde o colo mandibular até a fossa mandibular do osso temporal, e outro profundo, cujas fibras curtas terminam às margens do disco, possibilitando delimitar a articulação em duas: a porção supra e infradiscal. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 4, 1, 2.
- B. () 4, 3, 2, 1.
- C. () 1, 2, 3, 4.
- D. () 2, 1, 4, 3.

42ª QUESTÃO – O Aparelho Intraoral de Avanço Mandibular (AIO_m) é uma das opções terapêuticas mais utilizadas atualmente e os efeitos colaterais decorrentes do uso do AIO_m podem envolver alterações de duração de curto e longo prazo.

De acordo com VALLE, R.T. (2019) – **Disfunções Temporomandibulares – Novas Perspectivas**, a respeito dos efeitos colaterais do uso do AIO_m a longo prazo, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Xerostomia.
- B. () Cefaleia matinal.
- C. () Alteração da classe molar.
- D. () Salivação.

43ª QUESTÃO – Dois músculos contribuem em grande parte para a movimentação mandibular, embora impossíveis de serem palpados, intra ou extrabucalmente, em sua totalidade, devido a sua anatómootopografia. Há necessidade de estabelecer um teste funcional para cada um destes músculos.

De acordo com VALLE, R.T. (2019) – **Disfunções Temporomandibulares – Novas Perspectivas**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Cabeça superior do Pterigóideo lateral: A contração e o estiramento desse músculo ocorrem durante o apertamento dental.
- B. () Cabeça inferior do Pterigóideo lateral: Na contração unilateral deste músculo estabelece-se uma deflexão da mandíbula para o lado da contração.
- C. () Cabeça inferior do Pterigóideo lateral: O estiramento deste músculo ocorre quando os dentes estão em máxima intercuspidação. Durante o apertamento dos dentes, diminuirá a dor, caso este músculo esteja evolvido.
- D. () Pterigóideo medial: Trata-se de um músculo levantador da mandíbula, portanto, se contrai quando a boca está em abertura máxima.

44ª QUESTÃO – Ao se propor tratar a dor, certas regiões funcionais do cérebro e do tronco encefálico devem ser estudadas. Uma dessas regiões é o principal centro responsável pelo controle das funções internas do corpo, como temperatura corporal, fome e sede. Sua estimulação ativa o sistema nervoso simpático por todo o corpo, aumentando o nível global da atividade de muitas de suas partes internas, sobretudo elevando a frequência cardíaca, causando vasoconstricção.

De acordo com OKESON (2013) – **Tratamento das Desordens Temporomandibulares e Oclusão**, analise a qual estrutura essa descrição se refere e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Hipotálamo.
- B. () Cíortex.
- C. () Estruturas líbicas.
- D. () Tálamo.

45ª QUESTÃO – O movimento mandibular é limitado pelos ligamentos e pelas superfícies articulares das Articulações Temporomandibulares (ATM), assim como pela morfologia e alinhamento dos dentes. Quando a mandíbula se move através dos limites externos do movimento, isso resulta em limites descritíveis reprodutíveis, chamados de movimentos bordejantes.

OKESON (2013) – **Tratamento das Desordens Temporomandibulares e Oclusão**, ao discorrer sobre movimentos bordejantes e funcionais no plano sagital, pontua que o movimento mandibular observado no plano sagital é visto com quatro componentes de um movimento.

Marque a alternativa **CORRETA** que se refere a um deles.

- A. () Bordejante lateral esquerdo continuado com protrusão.
- B. () Bordejante de abertura posterior.
- C. () Bordejante lateral esquerdo.
- D. () Bordejante de abertura lateral direito.

46ª QUESTÃO – Um policial de 27 anos de idade apresentava restrição do movimento mandibular. Ele relatou que a restrição parecia se originar da Articulação Temporomandibular (ATM) esquerda. Seus sintomas tinham começado seis meses antes, quando ele recebeu um golpe no lado direito do queixo. Naquele momento, suspeitou-se de uma fratura de mandíbula, mas não foi confirmada pela radiografia. O paciente foi tratado através de bloqueio maxilomandibular por quatro semanas. Apesar da remoção do bloqueio, ele relatou sensibilidade na ATM esquerda que era acentuada pelo movimento (dor em 3, numa escala de 10). Duas semanas depois, a limitação continuava, mas permaneceu assintomática nos cinco meses seguintes. O paciente originalmente foi informado que a limitação iria melhorar lentamente; uma vez que isso não ocorreu, ele decidiu procurar tratamento. Quando questionado, revelou não ter maiores problemas durante a função.

Exame. O exame clínico não revelou dor ou sensibilidade em qualquer articulação. Durante a abertura, havia uma deflexão óbvia da linha média da mandíbula para o lado esquerdo. A observação e a palpação revelaram movimento do cóndilo direito durante a abertura, mas não se observava movimento na articulação esquerda. O paciente podia realizar excursão lateral esquerda de 7 mm, mas apenas de 2mm para a direita. A abertura máxima era de 45mm. O exame clínico para sensibilidade e dor muscular foi negativo. O exame oclusal demonstrou uma prótese parcial fixa anterior, confeccionada para reposição de dois dentes perdidos durante o mesmo incidente. Não havia diferença entre Relação Centrica (RC) e Máxima Intercuspidação Habitual (MIH). A guia de função em grupo estava presente bilateralmente. Uma Tomografia Computadorizada (TC) de feixes cônicos mostrou que as superfícies subarticulares estavam normais. A ATM direita mostrava leve limitação do movimento funcional, enquanto a esquerda não mostrava movimento algum. Não foi observado outro achado significativo tanto no histórico quanto no exame clínico.

De acordo com OKESON (2013) – **Tratamento das Desordens Temporomandibulares e Oclusão**, quanto ao provável diagnóstico do caso apresentado, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Adenocarcinoma metastático.
- B. () Contratura miostática dos músculos elevadores secundária a trauma.
- C. () Anquilose fibrótica da articulação esquerda secundária à hemartrose relacionada com o trauma.
- D. () Capsulite secundária ao trauma extrínseco.

47ª QUESTÃO – A Síndrome Pescoço-Língua é um distúrbio raro caracterizado por ataques pouco frequentes de dor unilateral na porção superior do pescoço.

De acordo com LEEUW (2009) – **Guia de Avaliação, Diagnóstico e Tratamento**, sobre a Síndrome Pescoço-Língua, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A dormência da língua ocorre porque fibras eferentes da língua passam desde a alça do hipoglosso para dentro do ramo ventral de C2.
- B. () Movimento rotacional repentino da cabeça gera o ataque do lado do movimento de rotação.
- C. () Na ausência de achados patológicos o distúrbio parece benigno, e o único tratamento preconizado é o colar cervical.
- D. () A hipomobilidade da articulação atlanto-axial contralateral pode ser um fator predisponente.

48ª QUESTÃO – As Síndromes de Dor Complexa Regional (SDCR) I e II foram propostas para substituir, respectivamente, a distrofia simpática reflexa e a causalgia, também descrita como mononeurite.

De acordo com LEEUW (2009) – **Guia de Avaliação, Diagnóstico e Tratamento**, sobre a SDCR, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os homens são cerca de três vezes mais afetados do que as mulheres.
- B. () Na SDCR I os sintomas ocorrem após uma pequena lesão e são proporcionais ao evento iniciador.
- C. () A SDCR é tipicamente encontrada nas extremidades, e os membros superiores estão mais frequentemente envolvidos, mas não é descrita sua ocorrência na cabeça e pescoço.
- D. () Em alguns casos da SDCR, os nociceptores periféricos se tornam sensíveis à estimulação adrenérgica, e qualquer diminuição na atividade do sistema nervoso simpático provavelmente aumentará a dor.

49ª QUESTÃO – A artroscopia permite a observação direta e a obtenção de amostras dos tecidos articulares. A respeito do tema, e de acordo com LEEUW (2009) – **Guia de Avaliação, Diagnóstico e Tratamento**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Atualmente, a artroscopia é realizada principalmente no espaço articular inferior, sendo usada para o desbridamento menor e para lavagem, liberação de pequenas adesões e biópsias.
- B. () Consiste em um procedimento cirúrgico de campo aberto.
- C. () O prognóstico da artroscopia é comparável com a da discectomia e discoplastia.
- D. () A redução dos sintomas após a cirurgia artroscópica é devido ao reposicionamento do disco articular.

50^a QUESTÃO – Os Antidepressivos tricíclicos (ADT) têm ampla indicação em dor crônica em geral e, de acordo com VALLE, R.T. (2019) – **Disfunções Temporomandibulares – Novas Perspectivas**, os ADT são considerados multimodais. É grande o número de evidências decorrentes de estudos clínicos bem conduzidos que mostram sua eficácia em diversos tipos de dor crônica.

Quanto ao mecanismo de ação dos ADT, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Aparente bloqueio da somação temporal da dor em modelos experimentais com imipramina.
- B. () Inibição da recaptura pré-sináptica de serotonina e noradrenalina (vias inibitórias descendentes).
- C. () Bloqueio de receptores NMDA (N-metil-D-Aspartato).
- D. () Bloqueio de canais de cálcio.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

**CCOS/2026 - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)**

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Considerando o Capítulo IX do Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018) que trata do Sigilo Profissional, é **VEDADO AO MÉDICO**.

- A. () Revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, inclusive por exigência dos dirigentes de empresas ou de instituições, mesmo se o silêncio puser em risco a saúde dos empregados ou da comunidade.
- B. () Revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, em qualquer circunstância.
- C. () Revelar sigilo profissional relacionado a paciente criança ou adolescente, desde que estes tenham capacidade de discernimento, inclusive a seus pais ou representantes legais, mesmo quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente.
- D. () Fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou imagens que os tornem reconhecíveis em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos em meios de comunicação em geral, mesmo com autorização do paciente.

17ª QUESTÃO – Paciente de 13 anos, sexo masculino, previamente hígido, apresenta-se em consulta com queixa de baixa estatura. Os pais possuem estatura mediana. Nasceu a termo (39 semanas), com peso de 3.100 g e comprimento de 50 cm ao nascimento. No exame físico, observa-se criança eutrófica, peso no percentil 10 e estatura inferior ao percentil 3 (Z-escore: -2,4). Ausculta cardiopulmonar e exame de abdome não evidenciam alterações. O estadiamento puberal é G1P1. Idade óssea correspondente a 11 anos. O paciente apresentou crescimento de 6 cm no último ano.

Sobre a hipótese diagnóstica mais provável, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Baixa estatura familiar.
- B. () Retardo constitucional do crescimento.
- C. () Deficiência de GH.
- D. () Síndrome genética.

18ª QUESTÃO – A Coqueluche, infecção respiratória causada pela *Bordetella pertussis*, apresenta manifestações clínicas que variam conforme o estágio da doença e pode ser auxiliada por exames laboratoriais.

Em relação aos achados hematológicos que podem contribuir para o diagnóstico, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Leucopenia e neutropenia.
- B. () Leucocitose intensa e eosinofilia.
- C. () Leucocitose intensa com linfocitose absoluta.
- D. () Leucopenia com predomínio de linfócitos atípicos.

19ª QUESTÃO – Em relação a fatores de risco relevantes para o desenvolvimento de hiperbilirrubinemia significativa em recém-nascidos com idade gestacional superior a 35 semanas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Icterícia que surge após as primeiras 24–36 horas de vida.
- B. () Perda de peso maior que 7–8% do peso ao nascer nos primeiros dias de vida.
- C. () Incompatibilidade materno-fetal Rh.
- D. () Mãe diabética.

20ª QUESTÃO – Criança de 2 anos de idade, com história de febre diária, pico máximo de 39°C, há 7 dias. Ao exame físico, presença de eritema de lábios com fissuras, hiperemia conjuntival bilateral não purulenta, edema no dorso das mãos e dos pés, língua em framboesa e irritabilidade. O restante do exame físico não revela outras anormalidades.

Com relação ao caso clínico descrito acima, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Na fase aguda da doença, o Ácido Acetilsalicílico deve ser iniciado em dose baixa, com ação antiagregante plaquetária, entre 3 e 5 mg/kg/dia.
- B. () O tratamento inicial de escolha é a corticoterapia venosa, devendo ser realizado em todos os pacientes.
- C. () A principal complicação é neurológica.
- D. () Não preenche os critérios para Doença de *Kawasaki* completa.

21ª QUESTÃO – Durante a avaliação ecocardiográfica de um recém-nascido, confirma-se o diagnóstico pré-natal de uma cardiopatia congênita conhecida como Tetralogia de *Fallot*.

Considerando as características dessa condição, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A completa obstrução do fluxo de saída do ventrículo direito representa uma forma grave da doença.
- B. () A Tetralogia de Fallot é classicamente caracterizada por: defeito do septo atrial, estenose pulmonar, dextroposição da aorta e hipertrofia do ventrículo direito.
- C. () O uso de propranolol é contraindicado no tratamento das crises hipoxêmicas.
- D. () A cianose está presente desde o nascimento em todos os pacientes.

22ª QUESTÃO – Criança de 4 anos, com diagnóstico recente de Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA), encontra-se em tratamento quimioterápico em fase de indução e comparece ao consultório de pediatria para avaliação de rotina.

Em relação às vacinas contraindicadas para pacientes imunodeprimidos, de acordo com o Programa Nacional de Imunizações, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () DTPa e VOP.
- B. () Tríplice viral e DTP.
- C. () Febre amarela e Varicela.
- D. () Febre amarela e Hepatite A.

23ª QUESTÃO – Sobre a Síndrome hemolítico-urêmica típica, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - O quadro é classicamente precedido por gastroenterite, frequentemente associada à toxina Shiga produzida por *Escherichia coli*, acometendo principalmente lactentes e pré-escolares.
- II - Trata-se de anemia hemolítica autoimune, caracterizada tipicamente por teste de Coombs direto positivo e hemólise imunomediada.
- III - O tratamento inicial recomendado consiste em suporte clínico, com correção hidroeletrolítica, controle da hipertensão e diálise se necessário.
- IV - A plasmaférrese é frequentemente indicada como terapia inicial na SHU típica, com objetivo de reduzir a mortalidade e preservar a função renal.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

24ª QUESTÃO – Sobre as parasitoses intestinais, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Enterobíase cursa classicamente com quadros de disenteria e prolapo retal, sendo o exame parasitológico de fezes de rotina o método diagnóstico de maior sensibilidade.
- B. () O paciente com diagnóstico de estrongiloidíase pode evoluir com síndrome de hiperinfestação grave, sobretudo em indivíduos imunodeprimidos, sendo a Ivermectina um dos tratamentos de escolha.
- C. () A giardíase manifesta-se tipicamente com dor abdominal intensa, febre elevada e disenteria, e um fármaco recomendado para tratamento é o Praziquantel.
- D. () A Esquistossomose mansônica apresenta-se predominantemente como quadro de enterocolite aguda febril, devendo o tratamento inicial ser realizado com Albendazol.

25ª QUESTÃO – Lactente de 2 meses com quadro de tosse persistente há 10 dias, sem febre. Nascido a termo, parto vaginal sem intercorrências. Relato de ter feito tratamento para conjuntivite aos 14 dias de vida. Ao exame, encontra-se taquipneico, tem ausculta pulmonar com crepitações, sem outras alterações. Hemograma com discreta eosinofilia. Radiografia de tórax com infiltrado intersticial e opacidades paracardíacas.

Sobre o agente etiológico mais provável, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () *Chlamydia trachomatis*.
- B. () Adenovírus.
- C. () *Streptococcus agalactiae*.
- D. () *Mycoplasma pneumoniae*.

26ª QUESTÃO – Sobre o manejo da ingestão de substâncias cáusticas, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A indução do vômito é recomendada nos casos em que a ingestão ocorreu há menos de duas horas, pois reduz a permanência do agente cáustico no esôfago.
- B. () Nos pacientes sintomáticos, a endoscopia digestiva alta deve ser evitada nas primeiras 24 horas devido ao risco elevado de perfuração durante o exame.
- C. () Para os pacientes sintomáticos, a internação está indicada. Se houver comprometimento da via aérea, a intubação pode ser necessária.
- D. () A lavagem gástrica e o carvão ativado podem ser utilizados para reduzir a absorção e minimizar o dano químico da substância ingerida.

27ª QUESTÃO – Sobre critérios de confirmação laboratorial da Dengue, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os casos suspeitos de dengue podem ser confirmados tanto por critério laboratorial quanto por vínculo clínico-epidemiológico, considerando histórico clínico, sinais e sintomas e informações de prontuário.
- B. () A detecção da proteína NS1 é um teste laboratorial válido para confirmação da dengue nos primeiros dias da doença.
- C. () O RT-PCR para dengue deve ser realizado, preferencialmente, até o quinto dia do início dos sintomas, período de maior viremia, sendo aceito como método confirmatório.
- D. () A detecção de anticorpos IgM por ELISA pode confirmar a dengue desde o primeiro dia de sintomas, sendo altamente sensível na fase febril inicial.

28ª QUESTÃO – Lactente de 5 semanas com história de vômitos biliosos em jato após as mamadas, além de perda de peso e sinais de desidratação. A ultrassonografia de abdome confirma estenose hipertrófica de piloro.

Em relação ao distúrbio ácido-básico e eletrolítico esperado, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Alcalose metabólica e hipocloremia.
- B. () Alcalose metabólica e hiperclorémia.
- C. () Acidose metabólica e hipocloremia.
- D. () Acidose metabólica e hiperclorémia.

29ª QUESTÃO – Em relação ao manejo farmacológico da taquicardia supraventricular (TSV) em pacientes pediátricos, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Quando indicada, a cardioversão elétrica deve ser aplicada com energia inicial entre 0,5 a 1 J/kg.
- B. () O propranolol endovenoso constitui a primeira opção medicamentosa para reversão farmacológica imediata da TSV em crianças hemodinamicamente estáveis.
- C. () A adenosina deve ser administrada por meio de infusão endovenosa lenta, com duração aproximada de 10 a 15 minutos, com a finalidade de minimizar o risco de bradicardia significativa.
- D. () A cardioversão elétrica está contraindicada em situações nas quais o paciente apresenta perfusão periférica diminuída, devendo-se priorizar o tratamento farmacológico.

30ª QUESTÃO – Sobre a micose de couro cabeludo (*Tinea capitis*), marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A Griseofulvina deve ser evitada em crianças devido ao elevado risco de hepatotoxicidade.
- B. () O diagnóstico é exclusivamente clínico e a realização de cultura para fungos não possui utilidade prática.
- C. () O tratamento deve ser sistêmico, uma vez que a medicação necessita penetrar no folículo piloso.
- D. () O afastamento escolar deve ser mantido durante todo o período de tratamento para evitar transmissão.

31ª QUESTÃO – Em crianças com desnutrição grave submetidas à realimentação, pode ocorrer síndrome de realimentação, caracterizada por distúrbios hidroeletrolíticos e metabólicos importantes.

Sobre as alterações laboratoriais mais típicas dessa condição, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Hipermagnesemia.
- B. () Hipercalemia.
- C. () Hipofosfatemia.
- D. () Hipocalcemia.

32ª QUESTÃO – Lactente de cinco meses, há dois dias iniciou em região de fralda, eritema, descamação, pequenas lesões papulovesiculares e algumas erosões que confluem poupando as regiões de dobras inguinais e interglúteas. Não há outras alterações no exame físico.

Sobre o tratamento tópico mais apropriado neste caso, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Óxido de zinco.
- B. () Cetoconazol.
- C. () Mupirocina.
- D. () Nistatina.

33ª QUESTÃO – Em relação a marcha do paciente observada no exame neurológico, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Marcha atáxica: Locomoção lenta, tendência a arrastar as plantas dos pés no solo e o calcanhar não ultrapassar por completo o pé contralateral.
- B. () Marcha escarvante: Decorre de fraqueza da musculatura proximal dos membros inferiores e da cintura pélvica repercutindo com hiperlordose lombar e báscula da bacia durante os passos.
- C. () Marcha parkinsoniana: Caracteriza-se por irregularidade dos passos, oscilações do tronco e base de sustentação alargada.
- D. () Marcha espástica: Em caso de comprometimento unilateral o paciente eleva o quadril no lado comprometido durante o passo e realiza com a perna movimento semicircular (ceifar).

34ª QUESTÃO – As infecções do sistema nervoso são causas importantes de morbimortalidade na pediatria e a maioria das infecções são causadas por vírus.

Em relação às infecções virais do sistema nervoso central, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Nas mielites e radiculopatias a hiperreflexia, a hipertonia e a hipertrofia muscular são achados esperados.
- B. () Na avaliação do líquor, a proteinorraquia entre 100 a 1000 mg/dl é achado comum nas encefalites virais.
- C. () Febre, rigidez de nuca, crises convulsivas e sinais neurológicos focais são sinais clínicos de meningite e indicam punção lombar imediata.
- D. () Os enterovírus são os vírus mais frequentemente associados a meningites e tem incidência aumentada no verão.

35ª QUESTÃO – Sobre as Encefalopatias Epilépticas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A Síndrome de *Ohtahara* surge nos primeiros 2 anos de vida, ao eletroencefalograma possui achados de pontas ondas durante o sono e normal em vigília, e tem bom prognóstico com o uso de hormônio adrenocorticotrófico (ACTH).
- B. () A Síndrome de *West* é constituída pela tríade clássica: espasmos infantis, interrupção do desenvolvimento e hipsarritmia. O pico de início é entre 4 e 7 meses e meninos são mais comumente afetados.
- C. () A Síndrome de *Dravet* se inicia com crise durante período febril no primeiro ano de vida, evoluindo nos anos seguintes com crises predominantemente focais também fora de febre, associada a ataxia e atraso de fala.
- D. () Na Síndrome de *Landau-Kleffner* a criança previamente saudável apresenta redução da fala espontânea coincidindo com aparecimento de alterações paroxísticas no eletroencefalograma.

36ª QUESTÃO – Sobre os principais fármacos antiepilepticos e seus efeitos adversos, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|------------------------|---|
| (1) Fenobarbital | () Hipertrofia gengival, linfadenopatia e hirsutismo. |
| (2) Valproato de sódio | () Sonolência, constrição concêntrica do campo visual. |
| (3) Fenitoína | () Queda de cabelo, trombocitopenia e irregularidade menstrual. |
| (4) Vigabatrina | () Perda de peso, calcúlo renal. |
| (5) Topiramato | () Hepatotoxicidade, alterações de humor e depressão respiratória. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 5, 4, 2, 1, 3.
- B. () 3, 4, 2, 5, 1.
- C. () 3, 2, 1, 5, 4.
- D. () 5, 1, 2, 4, 3.

37ª QUESTÃO – Sobre as malformações do Sistema Nervoso Central, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Síndrome de Aicardi é uma das doenças associadas a agenesia do corpo caloso em que se encontra coloboma óptico, espasmos infantis e retardo mental.
- B. () A tríade clássica da malformação de *Dandy-Walker* é a hipoplasia do nervo óptico, alterações hormonais e alterações de linha média.
- C. () Na malformação de *Chiari* tipo 1 há uma correlação direta entre a extensão da protrusão das tonsilas cerebelares e a gravidade clínica, sendo causa comum de hidrocefalia na infância.
- D. () As Holoprosencefalias ocorrem tardiamente nas fases de migração neuronal, entre 12 e 20 semanas de idade gestacional.

38ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA** que contenha critério diagnóstico para Neurofibromatose tipo 2.

- A. () Seis ou mais máculas café com leite maiores que 0,5cm.
- B. () Angiofibromas faciais.
- C. () *Schwannoma* vestibular bilateral.
- D. () Hemi-hipertrofia de membros.

39ª QUESTÃO – Os tumores do sistema nervoso representam o grupo de tumores sólidos mais comuns na infância e a segunda causa de neoplasias da faixa etária pediátrica. Sobre os Tumores do Sistema Nervoso Central, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O craniofaringioma é um tumor epitelial embrionário originado de remanescentes da bolsa de Rathke causando dentre sintomas primários alterações visuais e endócrinas.
- B. () Meduloblastomas tem caráter invasivo e o tratamento consiste em ressecção cirúrgica seguida de radioterapia e quimioterapia.
- C. () Os gliomas de baixo grau são tumores cerebrais raros na criança e comumente apresentam metástases já em seu diagnóstico.
- D. () Tumores de plexo coroide são raros, a principal topografia em crianças é nos ventrículos laterais e os sintomas são decorrentes de hidrocefalia e hipertensão intracraniana.

40ª QUESTÃO – Em relação ao sono e seus distúrbios na infância, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Na síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono são sintomas diurnos observados a obstrução nasal, respiração oral, halitose, problemas fonoarticulatórios e salivares.
- B. () O tratamento farmacológico é a primeira escolha na Insônia Comportamental.
- C. () Despertares confusionais e terror noturno são parassonias do sono REM.
- D. () O neonato com Apneia Central da prematuridade pode receber alta hospitalar após 24h sem eventos de apneia.

41ª QUESTÃO – Sobre o Transtorno do Espectro Autista e seu diagnóstico, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Pesquisa de Erros Inatos do Metabolismo devem ser realizadas em todas as crianças em investigação de Transtorno do Espectro Autista pela sua forte correlação com o desenvolvimento dos sintomas.
- B. () O Eletroencefalograma em sono deve ser realizado em toda criança que ainda não apresente comunicação verbal para descartar Síndrome de Landau-Kleffner.
- C. () A neuroimagem (ressonância magnética de crânio ou tomografia computadorizada de crânio) deve ser realizada em todas as crianças com macrocrania pois não é achado comum no transtorno do espectro autista.
- D. () Os sintomas devem estar presentes no período do neurodesenvolvimento, mas podem não se manifestar completamente até que as demandas sociais excedam o limite de suas capacidades.

42ª QUESTÃO – Sobre o Transtorno de Déficit de Atenção e/ou Hiperatividade (TDAH), marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O tratamento medicamentoso se mostra mais eficaz em diminuir os sintomas do TDAH que as terapias adjuvantes.
- B. () A ausência de sintomas durante a avaliação clínica exclui o diagnóstico pois os sintomas descritos devem estar presentes em todos os ambientes da criança.
- C. () Na ocorrência de associação com Transtorno de Humor ou Transtornos ansiosos estes devem ser tratados sempre que possível antes dos Sintomas do TDAH.
- D. () A dose dos fármacos psicoestimulantes devem ser tituladas até a maior dose capaz de controlar os sintomas sem efeitos colaterais ao invés da titulação baseada em dose por peso.

43ª QUESTÃO – Em relação às cefaleias na infância, marque a alternativa **CORRETA** que contenha sinais de alarme e que indiquem investigação com neuroimagem imediata.

- A. () Escotomas de duração de 10 minutos precedendo a crise de dor.
- B. () Mudança comportamental recente.
- C. () Queixa álgica de início há 1 ano.
- D. () Localização bilateral.

44ª QUESTÃO – Sobre as Doenças Neuromusculares e suas manifestações clínicas, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|------------------------------------|--|
| (1) Amiotrofia Espinhal Tipo 1 | () Criança com desenvolvimento motor previamente normal evoluindo com ptose palpebral flutuante, pior após atividade física. |
| (2) Charcot-Marie-Tooth Tipo 1 | () Adolescente evoluindo ao longo de anos com fraqueza distal dos membros inferiores, pé caído, cavos e redução da sensibilidade em membros inferiores. |
| (3) Miastenia Gravis Juvenil | () Lactente em atitude de batráquio quando em decúbito dorsal, respiração paradoxal e pobre sustento cefálico. |
| (4) Botulismo | () Criança de 4 anos com acentuação da lordose lombar, hipertrofia de panturrilhas e levantar miopático. |
| (5) Distrofia Muscular de Duchenne | () Disfagia, diplopia disartria e xerostomia evoluindo em 12 a 36h e posteriormente para fraqueza de membros superiores e inferiores. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 2, 1, 5, 4.
- B. () 5, 4, 2, 1, 3.
- C. () 3, 4, 1, 5, 2.
- D. () 5, 1, 2, 4, 3.

45ª QUESTÃO – O sistema de classificação da função motora grossa (GMFCS) foi desenvolvido pela necessidade de mensurar a gravidade de incapacidade física em crianças e adolescentes com Paralisia Cerebral.

Marque a alternativa **CORRETA** de classificação de uma criança de 10 anos cuja incapacidade física impede de manter a postura da cabeça e do tronco antigravidade.

- A. () GMFCS Nível I.
- B. () GMFCS Nível II.
- C. () GMFCS Nível IV.
- D. () GMFCS Nível V.

46ª QUESTÃO – As infecções congênitas podem ocorrer em até 10% dos nascidos vivos e as alterações neurológicas nem sempre estão evidentes ao nascimento. Sobre as infecções congênitas e sobre seus sinais e sintomas clínicos, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Toxoplasmose congênita: Coriorretinite, hidrocefalia, calcificações em todo o parênquima.
- B. () Zika Vírus: Sufusão sanguinolenta da mucosa nasal, hidrocefalia progressiva e dor óssea.
- C. () Citomegalovírus: Hepatoesplenomegalia, icterícia, calcificações periventriculares.
- D. () Rubéola congênita: Microcefalia, surdez neurosensorial, alterações visuais e cardiopatia.

47ª QUESTÃO – Sobre a Encefalomielite Disseminada Aguda (ADEM), marque a alternativa **CORRETA** que contenha achados típicos da doença.

- A. () Quadros polifásicos, com recorrência ou surgimento de novos sintomas.
- B. () Anticorpos anti-Aquaporina 4 positivos no líquor.
- C. () Lesões hipointensas em T1 na ressonância magnética de crânio (Black Holes).
- D. () Lesões grandes e mal delimitadas acometendo a substância branca e os núcleos da base, poupando o corpo caloso.

48ª QUESTÃO – Sobre os principais achados tomográficos no Traumatismo Craneoencefálico, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|------------------------------|--|
| (1) Contusão | () Coleção hiperdensa biconvexa que geralmente não cruza as suturas. |
| (2) Lesão axonal difusa | () Hemorragia linear ou serpentiforme que preenche os sulcos e cisternas. |
| (3) Edema Cerebral | () Hemorragias petequiais na transição da substância branca com cinzenta, no corpo caloso e no mesencéfalo. |
| (4) Hemorragia Subaracnóidea | () Hemorragia cortical com edema perilesional em regiões próximas a superfícies do crânio. |
| (5) Hemorragia Extradural | () Apagamento de sulcos e cisternas e perda de diferenciação cortico-subcortical. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 2, 1, 5, 4.
- B. () 3, 4, 2, 5, 1.
- C. () 5, 4, 2, 1, 3.
- D. () 5, 1, 2, 4, 3.

49^a QUESTÃO – Leia a descrição do quadro clínico e em seguida marque a alternativa **CORRETA** que contenha a classificação do nível de consciência do paciente segundo a escala de coma de *Glasgow* modificada:

P. J. de 7 anos de idade dá entrada no pronto atendimento após ingestão acidental de quantidade estimada de 20mg de clonazepam há cerca de 1 hora. Na ocasião tem abertura ocular ao estímulo doloroso, mas não ao estímulo verbal, tem discurso confuso, não obedece comandos, mas localiza estímulos dolorosos.

- A. () Escore 7.
- B. () Escore 11.
- C. () Escore 13.
- D. () Escore 9.

50^a QUESTÃO – Leia a descrição do quadro clínico e em seguida marque a alternativa **CORRETA** que contenha a melhor opção terapêutica:

L. M. de 3 anos de idade está internado em tratamento de hepatite viral aguda e evolui com quadro de sonolência excessiva, asterixos e movimentos coreiformes. Ao eletroencefalograma observa-se ondas trifásicas de predomínio anterior.

- A. () Eritromicina.
- B. () Ácido Valpróico.
- C. () Acetaminofeno.
- D. () Lactulose.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 - PEDIATRIA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

**(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 - PEDIATRIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**:

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Em relação aos **aspectos clínicos da Dengue na criança**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O início da doença pode passar despercebido e o quadro grave pode ser identificado como a primeira manifestação clínica.
- B. () Vômitos, diarreia ou fezes amolecidas não podem fazer parte do quadro.
- C. () São sinais de alarme: hipotensão postural, taquicardia, pulso fraco e filiforme.
- D. () O exantema está presente em 80% dos casos, pode ser pruriginoso e acomete, inicialmente a face e pescoço e, posteriormente, o tronco e as extremidades, poupando plantas de pés e palmas das mãos.

17ª QUESTÃO – Lactente de 1 ano foi admitido em pronto atendimento com relato de sonolência e hipotermia de início há poucas horas. Quadro foi precedido por coriza de 2 dias de evolução, sem febre. Nega uso de medicamentos, tendo feito uso apenas de “soro nasal”. Ao exame físico: sonolento, pupilas dilatadas e bradicardia, com pulsos finos.

Em relação ao caso clínico acima, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A atropina endovenosa está recomendada se a criança mantiver sinais de baixo débito cardíaco após as medidas iniciais.
- B. () Está indicado realização de lavagem gástrica.
- C. () A alcalinização urinária faz parte do tratamento.
- D. () Os sintomas são causados por aumento dos efeitos da acetilcolina no sistema nervoso.

18ª QUESTÃO – A respeito das **parasitoses intestinais**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A pneumonite eosinofílica está frequentemente associada à teníase.
- B. () O tratamento da oclusão intestinal na ascaridíase é feito com o uso de levamisol.
- C. () O tiabendazol é utilizado por sua ótima ação na estrongiloidíase, porém é um antiparasitário considerado dos mais tóxicos, sobretudo em neurotoxicidade.
- D. () Prolapso retal é comumente visto na oxiuríase.

19ª QUESTÃO – Em relação a emissão de documentos médicos, segundo o **Tratado de Pediatria: SBP – 5ed.**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O atestado médico é parte de um atendimento médico, logo requer a presença de um prontuário médico que respalde tal atestado.
- B. () O paciente tem o direito inquestionável de solicitar o atestado médico, sendo completamente responsável pelo seu conteúdo.
- C. () O médico tem o direito de cobrar valor adicional à consulta para emissão de atestado.
- D. () O uso do carimbo do médico no atestado é obrigatório.

20ª QUESTÃO – Em relação às **infecções de vias áreas superiores**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A febre é o sintoma mais comum e o melhor preditor da otite média aguda.
- B. () O principal agente etiológico das tonsilites é o estreptococo beta-hemolítico do grupo A.
- C. () Exames de imagem (tomografia ou ressonância de seios da face) devem ser obtidos em caso de suspeita de complicações orbitárias ou de sistema nervoso central decorrente de sinusite bacteriana.
- D. () O seio frontal é o mais comumente acometido nas rinossinusites dos lactentes.

21ª QUESTÃO – Em relação a **faringoamigdalite estreptocócica**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Leucocitose acima de 12.000 leucócitos/mm³ é específica para amigdalite de etiologia bacteriana.
- B. () O tratamento preferencial é com macrolídeos.
- C. () O teste de detecção rápida de antígeno pode diferenciar portador assintomático do *Streptococcus pyogenes* de infecção aguda.
- D. () O padrão ouro para detecção do *Streptococcus pyogenes* é a cultura de orofaringe.

22ª QUESTÃO – Em relação a **diarreia aguda na criança**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A duração do quadro pode ser de até 10 dias, a partir desse tempo passa a ser denominada diarreia protraída.
- B. () O melhor critério para avaliar o grau de desidratação secundária a episódio diarreico é a perda aguda de peso corporal, embora tenha aplicabilidade limitada.
- C. () A loperamida deve ser utilizada como coadjuvante tanto na diarreia osmótica quanto na secretória.
- D. () O leite materno não deve ser suspenso, embora a recuperação da mucosa intestinal tanto de forma estrutural quanto funcional.

23ª QUESTÃO – Lactente de 1 mês é levado ao pronto atendimento com relato de vômitos volumosos não biliosos após as mamadas, de início há 7 dias. Não apresentava febre ou diarreia. Ao exame físico: desidratado, emagrecido, com apetite voraz e ondas peristálticas visíveis no epigástrico.

Considerando o caso clínico acima, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O distúrbio acidobásico associado ao quadro é a acidose metabólica hipoclorêmica.
- B. () O uso de eritromicina em lactentes jovens tem sido associado ao aumento da incidência dessa patologia.
- C. () A ausência de vômitos biliosos afasta a hipótese de obstrução intestinal.
- D. () A ultrassonografia abdominal tem baixa sensibilidade e especificidade para esse diagnóstico.

24ª QUESTÃO – Em relação a **intussuscepção intestinal**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Algumas crianças apresentam quadro neurológico caracterizado por torpor, apatia ou convulsões, simulando meningite ou encefalite.
- B. () É a causa mais comum de obstrução intestinal em crianças entre 6 e 10 anos de idade.
- C. () Raramente é do tipo ileocólica.
- D. () A tríade clássica de dor abdominal, fezes com sangue e massa abdominal palpável está presente na maioria dos casos.

25ª QUESTÃO – Segundo o **Tratado de Pediatria: SBP – 5ed.**, em relação ao eritema infeccioso, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O exantema se inicia na face flexora dos membros, acometendo posteriormente a face, dando à criança o aspecto de “cara esbofeteada”.
- B. () Febre alta e mal-estar geralmente precedem o início do quadro.
- C. () A transmissão é maior durante o período exantemático, estando indicado o isolamento.
- D. () O Parvovírus B19 é o único agente etiológico.

26ª QUESTÃO – Em relação aos **distúrbios hidroeletrólíticos**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Na hipocalcemia as primeiras alterações a surgir no ECG são achatamento da onda T e a presença da onda U (localizada entre a onda T e P).
- II - Hiponatremia aguda é aquela que se instala em menos de 24 horas, e crônica, acima desse período.
- III - O sinal de *Chvostek* (espasmo dos músculos da face em resposta à percussão do nervo facial abaixo do processo zigomático) é característico da hipocalcemia, mas pode também estar presente na hipomagnesemia.
- IV - Na presença de alterações no ECG na hipocalcemia, está indicada a administração de cálcio com o objetivo de estabilizar a membrana do miócito.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

27ª QUESTÃO – Segundo o **Tratado de Pediatria: SBP – 5ed.**, em relação a obesidade, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () As crianças de 0 a 5 anos são consideradas obesas quando os valores de IMC estiverem com escore Z acima de +2.
- B. () O IMC é o método de escolha para avaliar a gordura corporal.
- C. () A obesidade está associada à deficiência de vitamina D, pois ela é armazenada eficientemente no tecido adiposo e torna-se não biodisponível.
- D. () Baixa estatura, redução na velocidade de crescimento, obesidade iniciada no primeiro ano de vida, obesidade grave antes dos 5 anos, associação com déficit intelectual, dismorfismos e/ou malformações são característicos de obesidade exógena.

28ª QUESTÃO – A respeito da **doença leishmaniose visceral**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Dada a sua alta especificidade, os testes sorológicos são úteis como critério de cura ou para identificar casos de recidiva.
- B. () A hipercalemia é o distúrbio hidroeletrólítico mais associado ao tratamento.
- C. () A *Leishmania donovani* é o agente etiológico da leishmaniose visceral no Brasil.
- D. () A anfotericina B lipossomal é indicada para crianças com coinfecção por HIV.

29ª QUESTÃO – Sobre a administração de vacinas, segundo o **Tratado de Pediatria: SBP – 5ed.**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A menos que haja um risco epidemiológico, as vacinas de febre amarela e tríplice viral (ou tetraviral) não devem ser aplicadas simultaneamente em menores de 2 anos de idade.
- B. () A vacinação contra febre amarela é contra indicada em menores de 6 meses, a menos que seja uma situação de surto.
- C. () A tríplice viral é contraindicada em pessoas com reações alérgicas à gelatina, à neomicina e ao ovo.
- D. () A vacinação contra varicela pode ser realizada como profilaxia pós-exposição em gestantes se administrada em até 5 dias.

30ª QUESTÃO – Analise as assertivas abaixo sobre o **paciente neutropênico febril oncológico** e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () A radiografia de tórax é recomendada quando houver sinais e sintomas respiratórios (tosse, dispneia, taquipneia, hipoxemia, dor torácica).
- () Na hemocultura, a observação de *Candida* sp, deve ser interpretada como contaminação, uma vez que se trata de fungo comensal.
- () O uso de supositório ou clister não está indicado pelo risco de translocação bacteriana entérica e choque séptico.
- () Fatores estimulantes de colônias são rotineiramente prescritos durante o tratamento uma vez que promovem impacto significativo sobre a morbidade e mortalidade desses pacientes.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – F – F – V.
- B. () F – V – F – F.
- C. () F – V – V – V.
- D. () V – F – V – F.

31ª QUESTÃO – Segundo o **Tratado de Pediatria: SBP – 5ed.**, em relação a imunização das crianças prematuras hospitalizadas na unidade neonatal, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Com exceção da vacina BCG, o calendário proposto deve ser seguido de acordo com a idade corrigida da criança.
- B. () Não é recomendado adiar a vacinação, mesmo se o recém nascido apresentar doença infecciosa aguda ou distúrbios metabólicos.
- C. () A vacina rotavírus está contraindicada.
- D. () Recomenda-se a aplicação da vacina BCG após alta hospitalar e peso acima de 2.500g.

32ª QUESTÃO – Em relação à **pneumonia adquirida na comunidade (PAC) em crianças**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Diminuição do frêmito tóraco vocal, diminuição ou abolição do murmúrio vesicular, aumento da pectoriloquia áfona e fônica e, eventualmente, abaulamento dos espaços intercostais são sinais semiológicos do derrame pleural.
- B. () O *Streptococcus pneumoniae* permanece como o principal agente etiológico da pneumonia em todas as idades.
- C. () Frequência respiratória acima de 60 irpm, tiragem subcostal, recusa persistente de mamadas, sibilância, letargia, sonolência ou irritabilidade anormais são sinais de gravidade em menores de 2 meses e demandam internação hospitalar.
- D. () A pneumonia necrosante é uma complicaçāo grave da PAC sendo o *Staphylococcus aureus* o agente mais relevante.

33ª QUESTÃO – Sobre a Dermatite Atópica, segundo o livro **Pediatria Ambulatorial – 6ed.**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Em casos graves e refratários aos tratamentos convencionais os corticosteróides sistêmicos são amplamente recomendados.
- B. () A abordagem terapêutica tem como objetivo o controle e não a cura do processo.
- C. () No lactente predomina no segmento cefálico e a xerose generalizada é um achado comum.
- D. () Anti histamínicos orais podem ser úteis para o controle do prurido em casos selecionados.

34ª QUESTÃO – A cetoacidose diabética (CAD) é uma complicaçāo metabólica aguda e potencialmente grave que requer abordagem médica imediata. Segundo o livro **Pronto-Socorro do ICr-HCFMUSP – 4ed.**, sobre o **TRATAMENTO da CAD**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A insulinoterapia deve ser iniciada na segunda hora, após o início da reposição de fluidos.
- B. () A reposição de potássio é indicada a partir da segunda hora da hidratação, especialmente naqueles pacientes que não apresentam diurese ou que seu nível sérico seja inferior a 5,5 mEq/L.
- C. () Quando a glicemia atingir um valor menor que 250 mg/dL, deve-se considerar a administração de soro glicosado a 5% ou a diminuição da velocidade de infusão da insulina.
- D. () A conduta inicial na primeira hora será sempre a hidratação venosa, mesmo naqueles pacientes que apresentem, à admissão, uma acidose grave.

35ª QUESTÃO – Segundo o livro **Pronto Socorro do ICr- HCFMUSP – 4ed.**, em relação à síndrome nefrítica, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A glomerulonefrite pós estreptocócica é uma das causas mais comuns e predomina em crianças de 2 a 6 anos de idade.
- B. () A glomerulonefrite pós estreptocócica é uma das causas mais comuns na infância e a diminuição das concentrações séricas de CH50 e C3 ocorre na maioria dos casos, normalizando em 6 a 8 semanas em grande parte dos pacientes.
- C. () Caracteriza-se pelo aparecimento súbito da tríade: edema, hematúria e albumina abaixo de 2,5g/dl.
- D. () A confirmação da infecção estreptocócica por cultura de orofaringe ou pele apresenta alta sensibilidade.

36ª QUESTÃO – Sobre a **Doença de Kawasaki**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O exantema polimorfo (principalmente macular e maculopapular) está presente na maioria dos casos.
- B. () O ecocardiograma está indicado na suspeita da doença.
- C. () O ácido acetilsalicílico (AAS) e imunoglobulina são usados na fase aguda da doença.
- D. () Acomete principalmente crianças maiores de 5 anos de idade.

37ª QUESTÃO – Sobre as **cardiopatias congênitas**, analise as assertivas e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () Nas doenças cardíacas, o padrão nutricional pode ser comprometido e está mais relacionado ao déficit de estatura do que de peso.
- () Em neonatos com coarcação grave de aorta pode ser indicado o uso de prostaglandina.
- () Crianças com cardiopatias congênitas decorrentes de defeitos cardíacos estruturais devem ser acompanhados ambulatorialmente até o melhor momento da correção cirúrgica, que se faz sempre necessária.
- () O teste do coraçãozinho consiste na aferição rotineira da oximetria de pulso e deve ser realizado no membro superior esquerdo e em um dos membros inferiores.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – F – F.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – V – F – V.
- D. () V – V – F – V.

38ª QUESTÃO – Segundo o livro **Pronto Socorro do ICr- HCFMUSP – 4ed.**, sobre a bronquiolite viral aguda (BVA), marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O pico de gravidade ocorre por volta do 3º ou 4º dia após início dos sintomas.
- B. () Raramente os sintomas se estendem além de 10 dias e nesses casos é essencial recorrer a exames de imagem para afastar complicações da doença.
- C. () A bronquiolite por VSR é mais frequente nos lactentes um pouco mais velhos e na ausculta predominam sibilos bilaterais.
- D. () O tratamento precoce é fundamental na redução da duração da doença.

39ª QUESTÃO – Com relação ao **tratamento da asma**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O sulfato de magnésio pode ser usado em casos mais graves e deve ser administrado com o paciente monitorizado.
- B. () Os tremores e palpitações, principais efeitos adversos relacionados ao uso dos broncodilatadores, diminuem com o uso prolongado da medicação.
- C. () A administração de broncodilatadores está indicada para todos os pacientes no tratamento da crise aguda da doença.
- D. () As reações adversas relacionadas ao uso de doses elevadas de corticosteroide incluem hipoglicemia, hipertensão e psicose.

40ª QUESTÃO – Com relação à queixa de cefaleia na infância e na adolescência, segundo o livro **Pediatria Ambulatorial – 6ed.**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - A enxaqueca (migrânea) apresenta-se na maioria das vezes como cefaleia de duração de 2 a 72 horas, moderada a intensa, e geralmente se associa a náuseas e / ou fotofobia e fonofobia.
- II - A cefaleia tensional apresenta-se tipicamente como cefaleia bilateral, pulsátil de fraca a moderada intensidade e geralmente não é agravada por atividade física de rotina.
- III - A cefaleia é a queixa neurológica mais comum na população pediátrica, além de ser causa frequente de visita ao pronto atendimento.
- IV - Cefaleia intensa de início recente ou com alteração de padrão de dor em crianças podem ser classificadas como cefaleias primárias e a necessidade de exames de imagem não precisa ser considerada nesse grupo de pacientes.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

41ª QUESTÃO – A dor abdominal (DA) é um sintoma frequente nas consultas pediátricas. Embora na maioria das vezes trate-se de um quadro benigno, a dor abdominal pode ser a primeira manifestação clínica de doenças mais graves e de emergências cirúrgicas.

Com relação a dor abdominal no paciente pediátrico, segundo o livro **Pediatria Ambulatorial – 6ed.**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A pneumonia do lobo inferior direito pode causar dor abdominal aguda, vômitos e defesa muscular na parede abdominal. Sinais e sintomas de infecção pulmonar e radiografia de tórax auxiliam no diagnóstico.
- B. () A apendicite é sempre uma preocupação em pacientes com dor abdominal aguda. A dor inicia-se como cólica em torno do umbigo e em algumas vezes é vaga. O diagnóstico é clínico e os sinais e sintomas costumam ser mais inespecíficos em crianças menores de 6 anos.
- C. () O trauma é uma causa frequente de dor abdominal na infância e a dor relacionada ao trauma em geral é intensa, mesmo em pequenos acidentes.
- D. () A gastroenterite é a causa mais frequente de dor abdominal aguda em crianças de qualquer idade. Fezes com muco e sangue sugerem comprometimento do cólon.

42ª QUESTÃO – A puberdade tem características próprias e diferentes entre os dois sexos. Segundo o livro **Pediatria Ambulatorial – 6ed.**, em relação às modificações observadas nessa fase, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O excesso de peso geralmente reflete em um atraso no início da puberdade em ambos os sexos.
- B. () A menarca marca a fase de desaceleração do crescimento podendo a adolescente ainda crescer, porém não mais do que 4 cm.
- C. () O desenvolvimento de pelos pubianos no sexo masculino marca na maioria das vezes o início da puberdade.
- D. () A telarca, na maioria das vezes, é a primeira manifestação da puberdade nas meninas.

43^a QUESTÃO – Em relação às crianças nascidas pequenas para a idade gestacional (PIG), marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apresentam um risco maior de adrenarca precoce e, na vida adulta, síndrome plurimetabólica e hipertensão arterial.
- B. () 30 por cento das crianças que nascem PIG não fazem uma recuperação do crescimento (“*catch up growth*”).
- C. () Não fazem parte desse grupo crianças constitucionalmente pequenas.
- D. () O uso do hormônio de crescimento é proscrito para essa condição devido ao maior risco de desenvolvimento de neoplasias.

44^a QUESTÃO – Segundo o **Pronto Socorro do ICr -HCFMUSP – 4ed.**, são sinais de alerta para a Síndrome de *Munchausen* por procuração, **EXCETO**:

- A. () Doença piora ao se cogitar alta hospitalar.
- B. () Mães extremamente atenciosas, sem conhecimento técnico da área da saúde, mas, quando confrontadas mostram-se agressivas e arrogantes.
- C. () História familiar de doenças graves em outros membros da família, inclusive com mortes súbitas e inexplicáveis.
- D. () Entusiasmo materno com novos exames diagnósticos.

45^a QUESTÃO – Segundo o livro **Pediatria Ambulatorial – 6ed.**, são fatores de risco para icterícia neonatal, **EXCETO**:

- A. () Idade gestacional maior que 41 semanas.
- B. () Aleitamento materno exclusivo.
- C. () Doenças infecciosas.
- D. () Clampeamento tardio do cordão.

46^a QUESTÃO – Lactente sexo masculino, 2 meses e 10 dias de idade, em aleitamento materno exclusivo, comparece a consulta pediátrica acompanhado pela mãe, com história de regurgitações após mamadas com início com 1 mês de idade, evoluindo com choro de difícil consolo, irritabilidade, arqueamento do corpo por períodos de 10 a 20 minutos, melhorando após regurgitação. Em avaliação clínica o lactente apresentava bom ganho de peso e crescimento normal.

Sobre o **diagnóstico clínico mais provável e conduta recomendada** para o caso acima marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A conduta inicial deve ser pautada na orientação quanto à natureza benigna do quadro (RGE fisiológico) não havendo necessidade de exames complementares.
- B. () Apesar da presença de sinais de alerta, como o lactente apresenta bom crescimento e ganho de peso, o tratamento conservador pode ser empregado.
- C. () A alergia a proteína do leite de vaca (APLV) é um possível diagnóstico diferencial, devendo ser considerado especialmente na ausência de melhora com medidas posturais.
- D. () O uso de inibidor de bomba de prótons não está inicialmente indicado.

47ª QUESTÃO – Paciente do sexo masculino, 10 meses de idade, chega ao PA acompanhado pela mãe, com queixa de tosse e rinorréia de início há 7 dias. Iniciou febre nas últimas 24 horas, último pico febril de 39°C há 2 horas. Segundo a mãe, criança iniciou na creche há 4 meses e desde então está “sempre gripado”. Usou amoxicilina há três meses porque o ouvido estava infeccionado.

Ao exame, a criança apresentou: hiperemia de orofaringe, ausculta cardíaca e pulmonar sem anormalidades e em otoscopia abaulamento bilateral das membranas timpânicas com efusão de aspecto purulento em ouvido médio bilateralmente.

Sobre o **diagnóstico clínico mais provável e conduta recomendada** para o caso acima marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Além do tratamento farmacológico, a mãe deve ser orientada quanto a posição que a criança fica ao ser amamentada ou tomar mamadeira e orientar para que não seja deitada.
- B. () A cefuroxima ou a claritromicina podem ser usadas caso o paciente seja alérgico a penicilina.
- C. () O tratamento farmacológico mais recomendado é a associação de amoxicilina com clavulanato devido a efusão bilateral de aspecto purulento e uso de amoxicilina há 3 meses.
- D. () A família deve ser orientada que algumas vezes a efusão na orelha média pode persistir por alguns meses e que a recorrência da OMA tende a diminuir com o crescimento da criança.

48ª QUESTÃO – Segundo o livro **Pronto Socorro do ICr -HCFMUSP – 4ed.**, com relação às meningites na pediatria, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A coleta do líquido cefalorraquidiano deve sempre preceder o início do antibiótico.
- B. () Nas meningites virais está indicado o tratamento sintomático sem necessidade de internação hospitalar, na maioria das vezes.
- C. () Pacientes com boa resposta ao tratamento hospitalar podem, após melhora dos sintomas e dos exames laboratoriais, completar o tratamento com antibioticoterapia oral.
- D. () O exantema purpúrico e a evolução para choque são exclusivos da doença meningocócica e é comum a evolução rápida para septicemia e, em alguns casos, o óbito.

49ª QUESTÃO – Segundo o **Tratado de Pediatria: SBP – 5ed.**, sobre a toxoplasmose congênita, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todas as crianças com infecção comprovada devem receber o tratamento, iniciado na primeira semana de vida, independente da presença de sinais ou sintomas.
- B. () A maioria dos Recém Nascidos (RN) são assintomáticos ao nascer.
- C. () Sequelas tardias são frequentes, mesmo em lactentes assintomáticos ao nascer.
- D. () A tríade clássica caracterizada por microcefalia, calcificações cerebrais e retinocoroidite está ausente na maioria das crianças.

50^a QUESTÃO – Sobre a **sepse e o choque séptico em pediatria**, analise as assertivas e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () A hipotensão não é necessária para o diagnóstico clínico do choque séptico.
- () A antibioticoterapia deve ser iniciada em até 1 hora no choque séptico.
- () A infusão de drogas vasoativas está indicada para pacientes que mantém sinais de hipoperfusão sem sinais de sobrecarga volêmica apesar de 10 a 20 ml/kg de ressuscitação volêmica.
- () O suplemento de oxigênio está indicado a todos os pacientes.

Marque a alternativa que corresponda, **na ordem de cima para baixo**, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – V.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – V – F – V.
- D. () V – V – V – V.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 - PSICOLOGIA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|
| 1 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|
| 26 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50 ^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 - PSICOLOGIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1^a QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2^a QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, V, F, F.
- B. () V, F, F, V.
- C. () F, F, V, V.
- D. () F, V, V, F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede:

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Dentro das organizações, o psicólogo deve atentar para as interações sociais e as relações com outros profissionais. De acordo com a **Resolução CFP Nº 010/2005, de 21 de julho de 2005, que aprova o Código de Ética Profissional do Psicólogo**, sobre a atividade do psicólogo, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Não tem o direito de decidir pela quebra do sigilo profissional em nenhuma situação, resguardando todas as informações relativas à sua prestação de serviço e zelando pela dignidade do exercício profissional.
- B. () Deve sempre posicionar-se de forma crítica e em consonância com a ética profissional, desconsiderando as relações de poder existentes no contexto em que atua, bem como de seus impactos sobre sua atividade profissional.
- C. () No caso de prestação de serviços psicológicos efetuados por outros profissionais, não poderá intervir em situações de emergência ou risco ao usuário do serviço, mesmo tratando-se de trabalho multiprofissional.
- D. () Encaminhará a profissionais ou entidades habilitados e qualificados, demandas que extrapolam seu campo de atuação, bem como compartilhará somente informações relevantes para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações e assinalando a responsabilidade de preservação do sigilo.

17ª QUESTÃO – Considerando o **Resolução CFP Nº 010/2005, de 21 de julho de 2005, que aprova o Código de Ética Profissional do Psicólogo**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - No caso de transgressão dos preceitos do Código de Ética Profissional, a infração disciplinar poderá ser penalizada com a aplicação de suspensão do exercício profissional, por até 30 (trinta) dias, *ad referendum* do Conselho Federal de Psicologia.
- II - O psicólogo baseará o seu trabalho no respeito e na promoção da liberdade, da dignidade, da igualdade e da integridade do ser humano, apoiando os valores que embasam a Declaração dos Direitos Humanos.
- III - A compatibilidade do Código de Ética Profissional do Psicólogo com a missão, filosofia, políticas, normas e práticas vigentes em uma organização são irrelevantes para o ingresso, associação ou permanência do psicólogo neste contexto.
- IV - É dever fundamental do psicólogo, informar, a quem de direito, os resultados decorrentes da prestação de serviços psicológicos, transmitindo somente o que for necessário para a tomada de decisões que afetem o usuário ou beneficiário.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

18ª QUESTÃO – De acordo com as finalidades e as regras para a elaboração de documentos escritos produzidos pela(o) psicóloga(o) no exercício profissional (**Resolução CFP Nº 6, de 29 de março de 2019, que institui regras para a elaboração de documentos escritos produzidos pela(o) psicóloga(o) no exercício profissional**), ENUMERE a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|---------------------------|--|
| (1) Declaração | () Exposição escrita, descriptiva e circunstanciada, que considera os condicionantes históricos e sociais da pessoa, grupo ou instituição atendida, podendo também ter caráter informativo. |
| (2) Atestado Psicológico | () Resulta de um processo de avaliação psicológica, com finalidade de subsidiar decisões relacionadas ao contexto em que surgiu a demanda. |
| (3) Relatório Psicológico | () Certifica, com fundamento em um diagnóstico psicológico, uma determinada situação, estado ou funcionamento psicológico, com a finalidade de afirmar as condições psicológicas de quem, por requerimento, o solicita. |
| (4) Laudo Psicológico | () Pronunciamento por escrito, com a finalidade de apresentar uma análise técnica, respondendo a uma questão-problema do campo psicológico ou a documentos psicológicos questionados. |
| (5) Parecer Psicológico | () Registra, de forma objetiva e sucinta, informações sobre a prestação de serviço realizado ou em realização. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 5, 4, 2, 1, 3.
- B. () 3, 2, 4, 5, 1.
- C. () 5, 1, 2, 3, 4.
- D. () 3, 4, 2, 5, 1.

19ª QUESTÃO – No contexto multiprofissional, o psicólogo pode ser solicitado a fornecer documentos produzidos em conjunto com profissionais de outras áreas, observando a preservação da autonomia e ética profissional dos envolvidos. Segundo a **Resolução CFP Nº 6, de 29 de março de 2019, que institui regras para a elaboração de documentos escritos produzidos pela(o) psicóloga(o) no exercício profissional**, sobre o Relatório Multiprofissional, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () É facultado ao psicólogo destacar, ao final deste relatório, que este não poderá ser utilizado para fins diferentes do apontado, que possui caráter sigiloso, que se trata de documento extrajudicial e que não se responsabiliza pelo seu uso após a entrega em entrevista devolutiva.
- B. () A estrutura deste documento é composta por título, nome da pessoa ou instituição atendida, nome do solicitante, finalidade, descrição das condições do beneficiário, local, data de emissão, carimbo com inscrição profissional e nome completo.
- C. () O não cumprimento das diretrizes relativas a este documento constitui falta ético-disciplinar, passível de capitulação nos dispositivos referentes ao exercício profissional do Código de Ética.
- D. () Deve ser escrito de forma impersonal, na terceira pessoa, com coerência que expresse a ordenação de ideias e a interdependência dos diferentes itens da estrutura do documento.

20ª QUESTÃO – Analise as assertivas abaixo sobre a **Resolução CFP Nº 6, de 29 de março de 2019, que institui regras para a elaboração de documentos escritos produzidos pela(o) psicóloga(o) no exercício profissional**, e contém os Princípios Fundamentais na Elaboração de Documentos Psicológicos, marcando V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () Os documentos psicológicos podem apresentar descrições literais dos atendimentos realizados sem necessidade de justificativa técnica.
- () O psicólogo deve resguardar os cuidados com o sigilo profissional, conforme previsto no Código de Ética Profissional do Psicólogo.
- () Os envolvidos no processo de prestação de serviços psicológicos não têm direito de acesso ao documento produzido pela atividade da(o) psicóloga(o).
- () O documento escrito resultante da prestação de serviços psicológicos deve considerar a natureza definitiva e cristalizada do fenômeno psicológico.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, F, V, F.
- B. () F, V, F, F.
- C. () F, V, F, V.
- D. () V, F, V, V.

21ª QUESTÃO – De acordo com a **Resolução CFP Nº 01/2022, de 21 de janeiro de 2022, que regulamenta a Avaliação Psicológica para concessão de registro e porte de arma de fogo**, considerando os requisitos profissionais dos avaliadores para avaliação psicológica para registro e porte de arma de fogo e as características psicológicas do interessado a serem avaliadas, analise as assertivas abaixo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () O avaliador deve estar com inscrição ativa no Conselho Regional de Psicologia e credenciado à Polícia Federal ou outros órgãos competentes para este credenciamento.
- () Os casos de inadimplência com pena de multa que resultem de processo ético não impedem que o avaliador faça a avaliação psicológica para o registro e porte de arma de fogo.
- () Nos aspectos cognitivos, devem ser avaliados os processos atencionais, o nível intelectual (sem que estejam na zona limítrofe ou inferior nesse funcionamento), o controle inibitório e o planejamento (funções executivas).
- () Nos traços de personalidade, a avaliação será limitada a duas características: agressividade adequada e ansiedade adequada, sendo que ambas não podem apresentar resultado exacerbado ou muito diminuído.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, F, V, F.
- B. () V, F, V, V.
- C. () F, V, F, V.
- D. () F, V, F, F.

22ª QUESTÃO – “Um dos méritos da Teoria de McClelland foi destacar a importância do processo de socialização e da cultura na definição de perfis psicológicos mais ajustados às demandas no ambiente de trabalho” (**GONDIM E SILVA In: ZANELLI; BORGES-ANDRADE; BASTOS, 2014, p.178**). De acordo com a Teoria de McClelland, discutida na obra citada, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Não há relação entre o desenvolvimento econômico e a difusão de valores relacionados à necessidade de realização.
- B. () Quando a necessidade de poder prepondera, a pessoa assume desafios realísticos no trabalho e luta continuamente pelo seu sucesso pessoal.
- C. () A motivação no trabalho irá depender da qualidade dos arranjos entre os três tipos de necessidades: de realização, de poder e de afiliação.
- D. () O líder de uma equipe de trabalho deve ter alta necessidade de afiliação para que seja aceito pelos outros membros e moderada necessidade de poder para influenciar pessoas.

23ª QUESTÃO – Sobre o processo de socialização organizacional, diante da diversidade cultural, da necessidade de absorção dos objetivos, metas e filosofias corporativas, existe o grande desafio de tornar o indivíduo um membro efetivo da corporação. Segundo os estudos apresentados por **ZANELLI; BORGES-ANDRADE; BASTOS (2014)**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A socialização profissional prepara para a ação de acordo com princípios gerais, teorias ou proposições, para uma carreira que abrange um conjunto de conhecimentos aplicáveis às mais diversas instâncias.
- B. () A socialização organizacional refere-se à integração do indivíduo exercendo determinado cargo, sendo mais restrita que a socialização profissional.
- C. () Schein defende que a rebeldia, o conflito de papéis e o conformismo são os três tipos de respostas dos indivíduos às ações organizacionais.
- D. () Fazem parte das dimensões de socialização organizacional: a proficiência de desempenho, o domínio de linguagem, a integração com as pessoas, a incorporação dos objetivos e dos valores institucionais.

24ª QUESTÃO – Os desastres com os ônibus espaciais Challenger (1986) e Columbia (2003) evidenciaram problemas graves com a cultura organizacional. De acordo com **SILVA; ZANELLI; TOLFO (In: ZANELLI; BORGES-ANDRADE; BASTOS, 2014, p.523)**: “Os técnicos e os sistemas organizacionais da NASA ‘ficaram cegos’ aos perigos representados por problemas recorrentes, desenvolvendo a crença de que os restos de espuma não representavam perigo”. Conforme o texto, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os valores e crenças dos fundadores ou principais colaboradores de um empreendimento não devem ser objeto de análise do psicólogo organizacional e do trabalho.
- B. () O sistema hierárquico e de normas do grupo são de fácil visualização e não configuram desafios comuns em relação à cultura das organizações.
- C. () Pesquisas indicam que a cultura organizacional produz, nos participantes de uma organização, um impacto de maior significado do que a cultura nacional.
- D. () Uma cultura organizacional com práticas inseguras tende a evoluir de uma sequência de más decisões e de negligência gerencial, levando ao que chamamos de normalização do desvio.

25ª QUESTÃO – Para **ZANELLI; BORGES-ANDRADE; BASTOS (2014)**, o tipo de vínculo estabelecido entre os profissionais e as organizações são preditores confiáveis para avaliação do desempenho e da permanência no trabalho. De acordo com os conceitos apresentados, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|----------------------------------|--|
| (1) Consentimento Organizacional | () Obrigação moral de permanecer na organização e sentimento de obrigatoriedade de retribuir um favor ou dívida social para com a organização. |
| (2) Comprometimento Afetivo | () Tendência do indivíduo a obedecer a seu superior em função das relações hierárquicas estabelecidas entre gestor e subordinado. |
| (3) Comprometimento Normativo | () Estado no qual o indivíduo se identifica com uma organização particular e com seus objetivos, desejando manter-se afiliado a ela com vistas a realizar tais objetivos. |
| (4) Comprometimento Calculativo | () Necessidade de permanecer na organização pela percepção individual de perdas ou custos associados ao rompimento da relação de troca. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 4, 1, 2, 3.
- B. () 3, 1, 2, 4.
- C. () 1, 2, 4, 3.
- D. () 3, 2, 1, 4.

26ª QUESTÃO – “Graças ao reconhecimento, trabalhar não é apenas produzir bens ou serviços, é também transformar-se em si mesmo.” (**GERNET E DEJOURS In: BENDASSOLLI e SOBOLL, 2021, p.76**). Considerando as abordagens sobre o envolvimento no trabalho apresentadas por **BENDASSOLLI e SOBOLL (2021)**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - A análise das transformações da organização do trabalho e as novas formas de psicopatologia, como os suicídios, parecem desaguar em uma constatação paradoxal: os que se envolvem mais com seu trabalho são igualmente os que seriam mais vulneráveis.
- II - A partir da psicodinâmica do trabalho, a forma mais importante de reconhecimento tem por objeto, em primeiro lugar, o ser (sujeito) e não o fazer (trabalho realizado).
- III - Os novos métodos de gestão que propõem medições objetivas ou a quantificação da *performance*, consideram a subjetividade e melhoram o entendimento da realidade do trabalho.
- IV - No aspecto da valorização, há profissões de prestígio e outras injustiçadas. Antes de tudo, o trabalho é atravessado e estruturado pelas relações sociais de compensação.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas a assertiva I é verdadeira.
- B. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

27ª QUESTÃO – De acordo com **DALGALARRONDO (2018)**, a depressão do tipo melancólica, ou endógena, é um subtipo caracterizado por um conjunto de sintomas específicos que a distinguem das formas reativas ou atípicas de depressão. Com base nessa descrição, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A depressão melancólica define-se pela presença de humor deprimido e reatividade emocional preservada, sendo geralmente desencadeada por eventos psicossociais identificáveis.
- B. () A depressão melancólica corresponde a um quadro leve e reativo, caracterizado por ansiedade e manutenção do apetite e do sono, com boa resposta a estímulos afetivos externos.
- C. () A depressão melancólica distingue-se por ausência de sintomas somáticos e predomínio de humor flutuante ao longo do dia, com melhora matinal característica.
- D. () A depressão melancólica caracteriza-se por perda da capacidade de sentir prazer (anedonia), podendo apresentar lentificação psicomotora, tristeza vital, piora matinal do humor e insônia terminal, sendo considerada de natureza predominantemente neurobiológica.

28ª QUESTÃO – De acordo com **DALGALARRONDO (2018)**, a distinção entre delírio primário e delírio secundário está relacionada, principalmente, à origem e à estrutura do juízo. Sobre o tema, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O delírio primário é incompreensível psicologicamente, sem raízes na experiência psíquica do ser humano sadio e expressa uma quebra radical na biografia do sujeito.
- B. () O delírio secundário caracteriza-se por surgir abruptamente, sem qualquer relação com estados afetivos ou perceptivos, representando a forma mais pura e primitiva de delírio.
- C. () O delírio primário é comprehensível psicologicamente e costuma decorrer de experiências afetivas intensas, como medo ou culpa, sendo, portanto, reativo e derivado.
- D. () Tanto o delírio primário quanto o secundário são comprehensíveis psicologicamente, diferindo apenas quanto ao conteúdo temático (perseguição, ciúme, grandeza etc.).

29ª QUESTÃO – Com base em **DALGALARRONDO (2018)**, sobre os conceitos de normalidade e medicalização, marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () A normalidade estatística define como normal o que se afasta da média, sendo a variabilidade uma condição desejável e indicativa de saúde.
- () A normalidade funcional refere-se à capacidade de o indivíduo manter funcionamento adaptativo em seu meio; o fenômeno é considerado patológico quando se torna disfuncional e gera sofrimento.
- () A normalidade como liberdade vincula-se à capacidade do sujeito de transitar sobre o mundo e o próprio destino com graus de autonomia existencial.
- () A medicalização excessiva da vida cotidiana pode levar à transformação de sofrimentos comuns e experiências não patológicas em categorias médicas e diagnósticos psiquiátricos.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, V, F, V.
- B. () F, V, V, V.
- C. () F, F, V, V.
- D. () V, V, V, F.

30ª QUESTÃO – De acordo com **DALGALARRONDO (2018)**, a ansiedade pode configurar tanto o núcleo central de determinados transtornos, quanto um componente relevante em outros quadros psicopatológicos. Com base nas concepções do autor sobre as síndromes ansiosas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O transtorno de ansiedade generalizada e o transtorno de pânico são descritos como exemplos de manifestações “puras” ou “quase puras” de ansiedade.
- B. () Nas fobias, na ansiedade social e no transtorno obsessivo-compulsivo, a ansiedade exerce papel central na constituição do quadro clínico.
- C. () A ansiedade, quando manifesta de forma intensa e persistente, é sempre indicativa de uma síndrome depressiva subjacente, sendo considerada secundária e não caracterizando um quadro ansioso primário.
- D. () As síndromes ansiosas figuram entre os transtornos mentais mais frequentes, com taxas que podem variar entre 17% e 30% na vida, conforme estudos epidemiológicos internacionais.

31ª QUESTÃO – Com base em **DALGALARRONDO (2018)**, em relação às síndromes relacionadas ao comportamento alimentar, marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () A obesidade pode ser classificada como um transtorno do comportamento alimentar, em razão de envolver alterações persistentes na ingestão alimentar.
- () A obesidade é mais frequente em indivíduos de baixo nível socioeconômico e do sexo feminino.
- () A gênese da obesidade é multifatorial, resultando da interação de fatores biológicos, psicológicos e socioculturais.
- () O autor classifica a obesidade como uma pandemia crescente e com impacto marcante na vida contemporânea.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F, V, V, V.
- B. () V, V, F, V.
- C. () F, F, V, V.
- D. () V, F, V, F.

32ª QUESTÃO – **WAGNER e ROHDE** (In: **HUTZ et al., 2016**), discutem, no contexto do psicodiagnóstico, a forma de identificação do transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH). A partir da discussão realizada pelos autores, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A identificação ocorre, principalmente, por meio de testes neuropsicológicos padronizados e escalas comportamentais, sendo a avaliação clínica utilizada apenas de forma complementar para confirmar os resultados obtidos no processo.
- B. () O diagnóstico é construído, predominantemente, com base na observação direta do comportamento do paciente em ambiente escolar, conforme previsto nos critérios do DSM-5.
- C. () O diagnóstico é essencialmente clínico, baseado nos critérios operacionais de sistemas classificatórios como o DSM-5 e a CID-10, uma vez que não há exames ou testes capazes de detectar o transtorno de forma isolada.
- D. () A identificação é finalizada pela aplicação de protocolos padronizados de rastreio e autorrelato, que permitem o estabelecimento do diagnóstico, independentemente da análise dos critérios classificatórios internacionais.

33ª QUESTÃO – Conforme **HUTZ et al. (2016)**, a respeito das particularidades do psicodiagnóstico em quadros ansiosos, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Estudos citados indicam que os transtornos de ansiedade estão frequentemente associados a prejuízos no funcionamento global, como dificuldades escolares, abuso de substâncias e sintomas depressivos, o que reforça a importância de uma avaliação clínica ampla.
- B. () No psicodiagnóstico de ansiedade, a investigação de comorbidades e o diagnóstico diferencial podem ser postergados, devendo ocorrer apenas após a formulação do diagnóstico principal, quando os sintomas estiverem plenamente descritos.
- C. () No psicodiagnóstico de pacientes com sintomas de ansiedade, o profissional deve investigar cuidadosamente os motivos do encaminhamento, as queixas principais e os problemas associados apresentados pelo paciente.
- D. () Na avaliação do paciente com sintomas de ansiedade, o profissional deverá ter claro quais são os objetos e as situações que induzem a ansiedade, ao medo ou a um comportamento evitativo, e a cognição associada a estes sintomas.

34ª QUESTÃO – O psicodiagnóstico do Transtorno do Espectro Autista (TEA), conforme descrito por **BOSA e ZANON (In: HUTZ et al., 2016)**, requer a integração de informações obtidas por diferentes métodos e fontes, buscando compreender o funcionamento global da criança e de sua rede de relações. Com base nos autores, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A entrevista com pais e cuidadores é uma etapa fundamental, permitindo reconstituir aspectos do desenvolvimento inicial e identificar sinais precoces de alteração da comunicação e da reciprocidade social.
- B. () A observação direta da criança em situações estruturadas e livres é indispensável para identificar padrões de reciprocidade social e comportamentos repetitivos característicos.
- C. () A elaboração diagnóstica deve resultar da integração entre observação clínica, entrevistas e instrumentos padronizados, permitindo o diagnóstico diferencial e a formulação de hipóteses de intervenção.
- D. () A investigação dos déficits cognitivos constitui o eixo nuclear do psicodiagnóstico do TEA, por se tratar do componente mais estável e discriminativo na diferenciação entre autismo e outros transtornos do neurodesenvolvimento.

35ª QUESTÃO – No capítulo “A influência do uso de fármacos no psicodiagnóstico” (In: **HUTZ et al., 2016**), **Xavier e Chachamovich** discutem os efeitos de medicamentos sobre o desempenho cognitivo e emocional dos pacientes, bem como suas implicações para a interpretação dos resultados de testagem psicológica.

Com base nesse texto, analise as afirmações a seguir e marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () O uso de benzodiazepínicos pode afetar a performance psicomotora de forma comparável à ingestão de álcool, devendo o avaliador considerar tais efeitos ao interpretar resultados de testagem.
- () O texto descreve que os medicamentos da linha Z, como o zolpidem, produzem efeitos adversos cognitivos restritos ao período de uso, sem repercussões relevantes para a testagem psicológica.
- () O uso de corticoides pode ser associado a alterações psiquiátricas, mais de humor do que psicóticas.
- () É fundamental que o psicólogo determine a cronologia do uso de benzodiazepínicos em relação ao momento da testagem, distinguindo efeitos colaterais de sintomas genuínos.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F, V, V, F.
- B. () V, F, V, V.
- C. () V, V, F, V.
- D. () F, F, F, V.

36ª QUESTÃO – Com base na obra **Psicodiagnóstico (HUTZ et al, 2016)**, ENUMERE a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|--------------------------------|--|
| (1) Entrevista estruturada | () Visa o retorno dos resultados e hipóteses ao avaliado, exigindo postura ética e linguagem compreensível. |
| (2) Entrevista semiestruturada | () É de natureza exploratória e flexível, voltada à escuta e à compreensão global do entrevistado. |
| (3) Entrevista aberta | () Tem como foco o estabelecimento do vínculo, a escuta da demanda e a definição dos objetivos e papéis de cada um na avaliação. |
| (4) Entrevista Inicial | () Segue roteiro fixo e padronizado, com perguntas e alternativas de resposta previamente determinadas. |
| (5) Entrevista de devolução | () Combina roteiro básico de perguntas predeterminadas, mas permite que novas questões surjam a partir das respostas do entrevistado. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 4, 2, 1, 3, 5.
- B. () 2, 1, 5, 4, 3.
- C. () 3, 5, 2, 1, 4.
- D. () 5, 3, 4, 1, 2.

37ª QUESTÃO – Sobre o conjunto de disciplinas que aborda questões relativas à subjetividade nos contextos laborais, chamado de “clínicas do trabalho” (**BENDASSOLLI e SOBOLL, 2021**), analise as afirmativas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Nos primeiros estudos realizados na França, sendo o mais conhecido o das Telefonistas, os psicólogos não apenas descreviam o trabalho, mas aprendiam o ofício em um verdadeiro exercício de introspecção profissional.
- II - A atuação com pacientes psiquiátricos contribuiu significativamente para o desenvolvimento de terapêuticas pelo trabalho e, consequentemente, para as clínicas do trabalho.
- III - Na perspectiva da psicodinâmica do trabalho, a doença mental no trabalho só é admitida na medida em que as estratégias defensivas se tornem incapazes de conter um sofrimento que não pode mais ser convenientemente contido.
- IV - A clínica da atividade privilegia as atividades reais, o centro é a observação, a controvérsia deve ser procurada e o foco é o desenvolvimento da saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas a assertiva IV é verdadeira.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

38ª QUESTÃO – No trabalho policial, diversos eventos relacionados aos aspectos cognitivos ocorrem constantemente e demandam habilidades como: comunicar, analisar informações, tomar decisões, enfrentar dificuldades, planejar intervenções, dentre outras.

De acordo com **ZANELLI; BORGES-ANDRADE; BASTOS (2014)** marque a alternativa **CORRETA** sobre a propriedade da cognição que define como o conhecimento está representado e armazenado nos níveis individual, grupal e organizacional.

- A. () Estruturas cognitivas.
- B. () Complexidades cognitivas.
- C. () Processos cognitivos.
- D. () Estilos cognitivos.

39ª QUESTÃO – De acordo com os estudos sobre o manejo das emoções e dos afetos no trabalho (**ZANELLI; BORGES-ANDRADE; BASTOS, 2014**), estes surgiram por demandas organizacionais relacionadas ao desempenho, à imagem perante os clientes e às relações com chefia e colegas. Diante do exposto, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Não existem evidências do chamado “núcleo do afeto”, em que as emoções básicas compartilham experiências comuns, atuando como um conjunto de sentimentos de valência e de ativação.
- B. () A competência emocional refere-se ao conjunto de conhecimentos, habilidades e atitudes necessários para a realização das atividades com certo nível de qualidade e eficácia.
- C. () O treinamento da equipe e a manipulação do afeto interferem no humor do grupo, assim como o humor do líder, que, por meio do contágio, influencia no tom afetivo do coletivo.
- D. () O processo de influenciar o tipo, o momento e o modo como se experimenta ou expressa uma emoção é chamado de regulação emocional.

40ª QUESTÃO – Para Northouse (2013), a “Liderança é um processo por meio do qual um indivíduo influencia um grupo de indivíduos a alcançar um objetivo comum.” (*In: ZANELLI; BORGES-ANDRADE; BASTOS, 2014, p.419*). Considerando a relevância dos liderados e a necessidade de maior flexibilidade destas relações no contexto atual, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Essenciais para o sucesso organizacional, os seguidores exemplares sabem trabalhar em equipe e apoiam os líderes.
- B. () Seguidores passivos são carentes de iniciativa, de senso de responsabilidade e não têm qualquer motivação para a mudança.
- C. () Os seguidores alienados esperam que seus líderes pensem, tomem decisões e lhes diga o que fazer, demandando direcionamento constante.
- D. () Seguidores conformistas são capazes de sacrificar seus princípios éticos a fim evitar conflitos, aceitando ordens e regras sem questionamentos.

41ª QUESTÃO – A vida humana é grupal, mas nem sempre nos damos conta da importância e da influência dos grupos sobre nossas decisões. De acordo com as teorias sobre grupos e trabalho em equipe, abordadas em **ZANELLI; BORGES-ANDRADE; BASTOS (2014)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Grupos são pequenos, as pessoas se conhecem entre si, têm relações intensas, compartilham objetivos e aceitam as normas por eles construídas que, mesmo não sendo escritas, quase sempre são seguidas à risca.
- B. () Teóricos como Allport defendiam a ideia de que o grupo passava por uma mudança lenta e profunda que transformava de forma qualitativa a psicologia e a conduta do indivíduo, que assim era tomado por uma mente de grupo.
- C. () O experimento de Milgram estudou os efeitos da iluminação em uma linha de montagem de relés sob condições controladas, contudo descobriu que fatores psicológicos, como a presença de investigadores, influenciou na expectativa e na produtividade das trabalhadoras.
- D. () O conflito não faz parte do processo de formação e estruturação das equipes, pois nestas, a responsabilidade é compartilhada e existe uma meta comum claramente estabelecida entre os membros, que só pode ser atingida pela harmonia no trabalho coletivo.

42ª QUESTÃO – Com base em **LINS e BORSA (2017), Aspectos práticos da avaliação psicológica nas organizações**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A eficácia da utilização de testes na avaliação psicológica em contextos organizacionais depende de sua aplicação articulada às características da função, às exigências da tarefa e ao ambiente de trabalho, de modo que os resultados sejam interpretados considerando-se o contexto ocupacional específico.
- B. () Processos avaliativos em organizações devem considerar não apenas indicadores psicométricos dos instrumentos utilizados, mas também elementos relacionados à cultura organizacional, às relações sociais e às condições em que o trabalho é desempenhado.
- C. () A condução de avaliações psicológicas para fins de seleção requer que o psicólogo compreenda as responsabilidades, demandas e condições inerentes ao cargo, integrando essas informações à escolha, aplicação e interpretação dos instrumentos de medida.
- D. () Em processos seletivos, quando os testes psicométricos adotados apresentam validade e precisão compatíveis com as competências exigidas pela função, esses instrumentos podem, por si, oferecer representação suficiente das demandas do cargo e constituir a base decisória principal.

43ª QUESTÃO – Com base nas distinções apresentadas em **LINS e BORSA (2017)** sobre a diferenciação entre avaliação psicológica e testagem psicológica, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A avaliação psicológica compreende um conjunto de procedimentos técnico-científicos destinados à compreensão dos fenômenos psicológicos, podendo envolver entrevistas, observações, análise documental e instrumentos padronizados.
- B. () A avaliação psicológica consiste fundamentalmente na aplicação e correção de testes psicológicos, configurando-se como um procedimento centrado na mensuração padronizada de características individuais.
- C. () A testagem psicológica constitui uma etapa delimitada do processo avaliativo, caracterizando-se pela utilização de testes para obtenção padronizada de informações específicas sobre o indivíduo.
- D. () A avaliação psicológica exige análise crítica e contextualizada dos dados produzidos, considerando os condicionantes históricos, sociais e culturais que influenciam o funcionamento psicológico do avaliado.

44ª QUESTÃO – Sobre o tema da avaliação psicológica no contexto hospitalar, com base em **LINS e BORSA (2017)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A realização da avaliação psicológica em ambiente hospitalar deve ser postergada nos casos em que o paciente esteja sob efeito de medicação analgésica ou sedativa, uma vez que tais condições inviabilizam qualquer forma de coleta de dados confiável.
- B. () No contexto hospitalar, a avaliação psicológica pode exigir adaptações no setting e na forma de coleta de dados, como realizar entrevistas breves à beira-leito ou integrar informações fornecidas pela equipe.
- C. () Em situações de internação prolongada, recomenda-se priorizar instrumentos padronizados aplicados em múltiplas sessões ao longo dos dias, de forma a minimizar a influência de flutuações clínicas momentâneas sobre os resultados obtidos.
- D. () Pelo fato de a interconsulta psicológica ser acionada a partir de uma demanda específica, recomenda-se que o psicólogo concentre a avaliação na queixa apresentada, evitando aprofundamentos que não tenham relação direta com a decisão clínica do serviço demandante.

45ª QUESTÃO – Conforme **LINS e BORSA (2017)**, sobre a observação e entrevista no contexto da avaliação psicológica, marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () A observação realizada durante a entrevista permite captar elementos emocionais expressos de forma não consciente pelo avaliado, incluindo características motoras e aspectos físicos da voz.
- () A entrevista estruturada é descrita como o formato mais útil à prática clínica, por favorecer a consideração da demanda individual e a flexibilidade necessária ao aprofundamento dos temas relevantes.
- () A interpretação dos dados da entrevista exige que o psicólogo compreenda os valores do avaliado, pois estes influenciam a forma como ele se apresenta e exprime seu conteúdo verbal e não verbal.
- () Por seguir um roteiro previamente definido, a entrevista semiestruturada tende a restringir o aprofundamento de temas, limitando a ampliação de questões durante o processo avaliativo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, V, F, F.
- B. () F, F, V, V.
- C. () V, F, V, F.
- D. () V, V, V, F.

46ª QUESTÃO – Segundo **LINS e BORSA (2017)**, no que se refere a avaliação psicológica de crianças e adolescentes com suspeita de abuso sexual, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O psicólogo deve evitar intervenções que possam induzir a criança a confirmar expectativas do adulto, resguardando a espontaneidade do relato e prevenindo distorções decorrentes da influência do entrevistador.
- B. () A atuação do psicólogo não inclui a busca por provas ou a reconstrução investigativa dos fatos, cabendo-lhe avaliar indícios psicológicos, comportamentais e contextuais dentro dos limites de sua prática profissional.
- C. () A condução da entrevista deve considerar o nível de desenvolvimento da criança ou adolescente, adotando estratégias adequadas à idade e minimizando riscos de contaminação ou reforço involuntário do relato.
- D. () O psicólogo pode empregar perguntas direcionadas ou sugestivas quando considerar que isso facilitará a obtenção de informações relevantes, desde que mantenha postura acolhedora e registre adequadamente o contexto da entrevista.

47ª QUESTÃO – Com base em **CORDIOLI (2019)**, sobre os fatores envolvidos nos resultados das psicoterapias, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A literatura contemporânea mostra que os fatores específicos, isto é, as técnicas particulares de cada abordagem, explicam praticamente toda a variabilidade dos resultados obtidos em psicoterapia.
- B. () O debate moderno aponta que, embora os fatores comuns possam exercer influência contextual, eles não têm impacto mensurável sobre os desfechos terapêuticos quando comparados às técnicas.
- C. () Metanálises clássicas demonstraram que, de modo geral, as psicoterapias apresentam tamanhos de efeito elevados quando comparadas a grupos sem tratamento, evidenciando eficácia ampla independentemente da técnica específica empregada.
- D. () As metanálises iniciais sugeriram que apenas as terapias cognitivas alcançaram tamanhos de efeito significativos, enquanto as demais abordagens tiveram eficácia incerta ou pouco demonstrada.

48ª QUESTÃO – Com base na Parte I do livro **Psicoterapias: Abordagens Atuais (CORDIOLI, 2019)**, acerca dos fatores envolvidos no processo de mudança em psicoterapia, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os fatores do paciente contribuem para o curso da psicoterapia principalmente por meio de sua motivação e capacidade de estabelecer vínculo, mas seu grau de sofrimento psíquico não interfere na qualidade da aliança terapêutica.
- B. () Entre os aspectos atribuídos ao terapeuta, fatores como empatia, autenticidade e características pessoais estáveis são descritos como relevantes, mas sua contribuição só se manifesta de forma efetiva quando articulados a competências técnicas consistentes no manejo clínico.
- C. () As características da dupla terapeuta–paciente, incluindo a capacidade de colaboração, confiança e abertura, integram o conjunto dos fatores comuns e exercem influência significativa sobre os resultados terapêuticos.
- D. () A literatura apresentada descreve que fatores comuns foram qualificados e quantificados de diferentes formas, abrangendo elementos como aliança terapêutica, reasseguramento, participação ativa e experiência emocional corretiva.

49ª QUESTÃO – Segundo **CORDIOLI (2019)**, parte **IV**, em relação aos fatores psicossociais associados à dependência de internet, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A literatura indica que, na população adulta, a impulsividade só se torna relevante quando associada à baixa satisfação com a vida, um padrão típico também da adolescência.
- B. () Entre adolescentes, destaca-se o uso da internet como estratégia de regulação do humor, aspecto que diferencia esse grupo dos adultos, nos quais predominam fatores como impulsividade, escapismo e estilo de apego inseguro.
- C. () O autor descreve a solidão como fator psicossocial restrito à população adulta com dependência de internet, não sendo mencionada entre os fatores associados ao uso problemático em adolescentes.
- D. () Embora aspectos familiares possam modular o impacto do uso da internet, não se evidenciam fatores familiares diretamente associados ao risco de dependência, o que reforça o peso predominante de fatores intrapessoais, como humor negativo e baixa autoestima.

50^a QUESTÃO – Considerando as intervenções psicoterápicas descritas para Deficiências Intelectuais e Transtorno do Espectro Autista (TEA) na Parte IV da obra de **CORDIOLI (2019)**, avalie as assertivas a seguir e marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () As intervenções sensoriais dispõem de evidência empírica consistente para o manejo dos sintomas centrais do TEA, sendo indicadas como abordagem terapêutica primária.
- () O Modelo Denver de intervenção precoce demonstrou, em ensaio clínico controlado, aumento do quociente de inteligência e ampliação do repertório adaptativo em crianças pequenas com TEA.
- () Há sustentação empírica para o emprego da terapia cognitivo-comportamental como intervenção eficaz para os sintomas centrais das deficiências intelectuais, devendo ser adotada como modalidade de primeira linha.
- () A intervenção precoce fundamentada na análise do comportamento aplicada (ABA) exige participação intensiva da família, que deve generalizar e praticar as habilidades em múltiplos ambientes ao longo do dia, mesmo na ausência do terapeuta.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, F, F, V.
- B. () F, F, V, V.
- C. () V, V, F, F.
- D. () F, V, F, V.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 - ENDODONTIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

**(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 - ENDODONTIA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1^a QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2^a QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – A dor é um fenômeno subjetivo e tem como um de seus componentes a resposta sensorial fisiológica. A existência de neurônios sensoriais no tecido pulpar forma a base da dor, que é sentida a partir da provocação de nervos intradentais. A respeito da inervação pulpar e de acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A dor produzida pelas fibras A em resposta ao mecanismo hidrodinâmico tem uma qualidade aguda em contraste com a dor maçante associada às fibras C.
- B. () A inervação da polpa inclui neurônios aferentes, que conduzem impulsos sensoriais, e neurônios eferentes, que fornecem modulação neurogênica da microcirculação.
- C. () O aparecimento relativamente tardio de fibras C na polpa pode ajudar a explicar por que o teste pulpar elétrico tende a não ser confiável em dentes jovens.
- D. () No tecido pulpar, as fibras C localizadas mais centralmente respondem aos estímulos térmicos, mecânicos e químicos e acredita-se que sejam sensibilizadas pela inflamação.

17ª QUESTÃO – A Associação Americana de Endodontia (2003) refere-se ao diagnóstico em Endodontia como o processo de identificação de uma determinada condição comparando os sintomas aos processos patológicos que podem produzir sinais e sintomas. Com relação ao diagnóstico endodôntico, de acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, considere as assertivas abaixo:

- I - As infecções associadas a qualquer dente inferior, que saiam na lingual do osso alveolar e estiverem inferiores à inserção do músculo milo-hióideo, serão percebidas como edemas no espaço submandibular.
- II - O teste térmico que envolve o calor é mais útil quando a queixa principal do paciente é dor de dente intensa em contato com qualquer líquido ou alimento quente.
- III - A reação da polpa ao teste elétrico não reflete a situação histológica da saúde ou da doença pulpar e apenas denota que existem algumas fibras nervosas viáveis na polpa e que são capazes de reagir.
- IV - Quando o teste pulpar é inconclusivo e se o paciente não conseguir determinar de qual arco a dor está vindo, o dentista deve primeiro anestesiar seletivamente o arco inferior.

Analizando as assertivas acima é **CORRETO** afirmar.

- A. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.

18ª QUESTÃO – De acordo com LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, a respeito da classificação das lesões perirradiculares de origem endodôntica, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Na lesão perirradicular sintomática, o paciente geralmente se queixa de dor intensa, espontânea e localizada. Pode também relatar extrema sensibilidade ao toque, com uma levea extrusão dentária. A mastigação usualmente provoca ou exacerba a dor e os resultados dos testes pulpares são positivos.
- B. () Clinicamente, as lesões perirradiculares assintomáticas apresentam as mesmas características, enquanto radiograficamente podem variar de um espessamento do espaço do ligamento periodontal a uma lesão osteolítica localizada ao redor do ápice, lateralmente ou na região de furca do dente.
- C. () Nos quadros de abscesso perirradicular agudo o paciente queixa-se de dor espontânea, pulsátil, lancinante e localizada. Verifica-se tumefação intra e/ou extraoral, flutuante ou não, independente do estágio de evolução do abscesso.
- D. () O abscesso perirradicular crônico pode se originar da cronificação do abscesso perirradicular agudo. Geralmente sintomático, o abscesso crônico encontra-se associado a uma drenagem intermitente ou contínua por meio de fístula, que pode ser intraoral ou extraoral.

19ª QUESTÃO – De acordo com LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, com relação aos principais aspectos da microbiologia endodôntica, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A microbiota associada a lesões pós-tratamento endodôntico geralmente é mista, mas com bem menos espécies do que na infecção primária, com possível predomínio de bactérias facultativas.
- B. () As bactérias exercem um papel-chave no desenvolvimento das patologias pulpares e perirradiculares e o tecido pulpar necrosado, na ausência de infecção, não possui a capacidade de estimular, tampouco de sustentar, o desenvolvimento de uma lesão perirradicular.
- C. () As principais vias de acesso que bactérias utilizam para atingir a polpa são túbulos dentinários, exposição pulpar direta, doença periodontal e anacorese hematogênica.
- D. () O fato de os canais radiculares de dentes com lesões grandes abrigarem um grande número de células e espécies bacterianas, quase sempre organizadas em biofilmes, pode ajudar a explicar por que esses casos apresentam um índice menor de sucesso do tratamento.

20ª QUESTÃO – O processo de reparação tecidual após as intervenções endodônticas está relacionado ao restabelecimento da normalidade estrutural e funcional das áreas afetadas. De acordo com ESTRELA e BUENO (2023) – **Ciência Endodôntica**, sobre o reparo e preservação de dentes tratados endodonticamente, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Nos casos de lesão periapical, o reparo ideal deve considerar o silêncio clínico, a normalidade radiográfica e histologicamente a presença de selamento biológico.
- () O hipoclorito de sódio como solução irrigadora provoca o branqueamento da dentina e a dissolução de matéria inorgânica, aumentando a permeabilidade do tecido, que pode facilitar a difusão nas ramificações apicais e favorecer o processo de reparo.
- () São fatores sistêmicos que interferem no processo de reparo: diabetes mellitus, hipertensão, menopausa e uso crônico de álcool.
- () Deve ser dada a devida atenção ao limite apical de obturação do canal radicular, porque a extrusão para a região periapical pode ser responsável pelo aumento ou persistência de inflamação crônica residual, o que raramente é diagnosticada radiograficamente.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () V – V – V – V.
- B. () V – F – F – F.
- C. () F – V – F – F.
- D. () V – F – V – V.

21ª QUESTÃO – Com relação à anatomia do sistema de canais radiculares, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Quando uma raiz contém dois canais que se unem para formar um, o canal vestibular geralmente é aquele com acesso direto ao ápice.
- B. () A principal causa para os canais e raízes em formato de letra C é a incapacidade da bainha epitelial de Hertwig se fundir em ambas as superfícies vestibular e lingual.
- C. () O exame do assoalho da câmara pulpar pode indicar a localização dos orifícios de entrada dos canais e quanto maior for a separação entre os orifícios de entrada, maior será o grau de curvatura do canal.
- D. () A junção cementodentinária é o ponto de referência que os clínicos usam mais frequentemente como limite apical para os procedimentos de ampliação, modelagem, limpeza, desinfecção e obturação.

22ª QUESTÃO – A luxação intrusiva refere-se ao deslocamento do dente no sentido do seu longo eixo em direção apical. De acordo com ESTRELA e BUENO (2023) – **Ciência Endodôntica**, a respeito da intrusão dentária e do seu tratamento emergencial, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Para dentes com formação radicular completa, se a intrusão for de 3mm ou menos, deve-se monitorar a reerupção espontânea, sem nenhuma intervenção direta, até 8 semanas após o traumatismo.
- B. () Os achados clínicos revelam que o dente se apresenta imóvel em sua nova posição, extrema sensibilidade ao toque ou ao teste de percussão.
- C. () Se o deslocamento do dente intruído for superior a 7mm, para dentes com formação radicular completa, a modalidade de tratamento emergencial de escolha é o reposicionamento cirúrgico, o mais rápido possível.
- D. () Todo reposicionamento imediato do dente intruído provoca danos adicionais à superfície radicular, o que aumenta o risco de complicações tais como as reabsorções radiculares progressivas.

23ª QUESTÃO – As fraturas radiculares decorrentes de lesões traumáticas dentoalveolares são lesões que envolvem tanto as estruturas de suporte do dente quanto as suas estruturas pulpares e tecidos mineralizados. De acordo com ESTRELA e BUENO (2023) – **Ciência Endodôntica**, no tocante a essas fraturas radiculares, analise as assertivas abaixo:

- I - O diagnóstico das fraturas radiculares é essencialmente radiográfico.
- II - A localização da fratura é determinante do prognóstico.
- III - A obliteração da cavidade pulpar é um achado frequente, relacionado à cicatrização das fraturas radiculares, principalmente no fragmento coronário.
- IV - Para o tratamento da necrose pulpar em dentes com fratura radicular, o fato de o fragmento apical normalmente conter tecido pulpar vital, permite que o tratamento endodôntico seja realizado apenas no fragmento coronário.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.

24ª QUESTÃO – A incapacidade de diagnosticar dentes com anomalias anatômicas pode levar a erros de diagnóstico e planos de tratamento equivocados. A partir das definições de algumas anomalias com impacto na prática endodôntica, **ENUMERE** a 2^a coluna de acordo com a 1^a e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|-----------------------------|--|
| (1) Fusão | () O germe dentário sofre uma divisão por invaginação, dando origem a um dente com coroa dupla, cavidade pulpar única e canal radicular único. |
| (2) Geminação | () Seu principal significado clínico é a possibilidade de ocorrer necrose do órgão pulpar associada à contaminação bacteriana devido à comunicação anormal da cavidade pulpar com a cavidade bucal. |
| (3) <i>Dens evaginatus</i> | () Dois germes dentários se unem parcial ou totalmente, formando um dente com dupla coroa, duas cavidades pulpares separadas e dois canais radiculares distintos. |
| (4) <i>Dens invaginatus</i> | () Proliferação anormal do epitélio de esmalte no interior do retículo estrelado do órgão de esmalte, resultando em uma protuberância na face palatina dos dentes anteriores ou oclusal dos dentes posteriores. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 1, 3, 2, 4.
- B. () 2, 4, 1, 3.
- C. () 1, 4, 2, 3.
- D. () 2, 3, 1, 4.

25ª QUESTÃO – De acordo com ESTRELA e BUENO (2023) – **Ciência Endodôntica**, em relação às lesões traumáticas dento-alveolares, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os principais fatores clínicos predisponentes ao traumatismo dentário são o overbite aumentado e cobertura labial inadequada.
- B. () Nos casos de fraturas coronoradiculares, a escolha da conduta terapêutica mais adequada deve se basear nos dados de localização e extensão da linha de fratura, conjugados à idade e nível de cooperação do paciente.
- C. () Nas fraturas coronárias com exposição pulpar, não havendo comprometimento do feixe vasculonervoso periapical, a resposta inflamatória da polpa é proliferativa e benigna a depender do tamanho da área exposta.
- D. () Durante o processo de cicatrização pulpar em dentes permanentes imaturos que sofreram luxação lateral há maior chance de ocorrência de obliteração da cavidade pulpar, diferentemente das luxações extrusivas.

26ª QUESTÃO – De acordo com LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, a respeito da reabsorção dentária externa cervical invasiva, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Ocorre em dentes reimplantados e anquilosados, em infraoclusão, mas pode ocorrer em dentes luxados. Pode ser consequência, também, de movimentos ortodônticos e cirurgia ortognática.
- B. () Nestas reabsorções, após a remoção do tecido patológico, observamos uma loja ampla de paredes amolecidas.
- C. () A polpa exerce papel primordial na reabsorção cervical e, na maioria das vezes, é esperada sensibilidade anormal ao estímulo térmico.
- D. () A reabsorção óssea sempre acompanha a reabsorção cervical, com imagens que se confundem com bolsas supraósseas de origem periodontal.

27ª QUESTÃO – O manejo das urgências endodônticas é parte essencial da prática odontológica diária. De acordo com LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, em relação ao atendimento das urgências de casos de abscessos perirradiculares agudos, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () No estágio inicial do abscesso perirradicular agudo, não há tumefação e a dor pode ser excruciente. O tratamento consiste na drenagem da coleção purulenta pelo canal e prescrição de analgésico e anti-inflamatório.
- () No estágio em evolução do abscesso perirradicular agudo, a tumefação é consistente, endurecida, não flutuante e a dor é pronunciada. Analgésicos e anti-inflamatórios são prescritos e deve-se pesar a necessidade do emprego de antibióticos.
- () No estágio em evolução do abscesso perirradicular agudo, se a tumefação for intraoral, é recomendável incisar a mucosa, mesmo na ausência de flutuação. Quando a tumefação for exclusivamente extraoral, é recomendável incisar e aplicar um dreno.
- () No estágio evoluído do abscesso perirradicular agudo, o quadro clínico é semelhante às fases antecessoras, mas agora com tumefação flutuante. Deve-se realizar a incisão da área flutuante, acesso coronário e drenagem do pus pelo dente.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () V – V – F – V.
- B. () V – V – V – V.
- C. () F – V – F – F.
- D. () V – F – V – F.

28ª QUESTÃO – De acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, em relação ao uso da Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC) na Endodontia, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em casos de sobreobturação do canal radicular, em que há suspeita de trauma ao feixe do nervo alveolar inferior em radiografias periapicais ou panorâmica, ou pelo menos relato de sintomas consistentes com lesão do nervo, a exposição de um volume de imagem de TCFC não está indicada.
- B. () O padrão de perda óssea ao redor dos dentes com fraturas radiculares horizontais visualizadas em imagens de TCFC pode auxiliar os clínicos no diagnóstico dessas fraturas.
- C. () A TCFC tem limitações conhecidas, incluindo uma possível dose maior de radiação ao paciente, o potencial de geração de artefato, os altos níveis de dispersão e ruído, bem como as variações na distribuição de dose dentro de um volume de interesse.
- D. () O uso da TCFC na avaliação da reabsorção radicular nem sempre elimina a sobreposição e a compressão de recursos 3D, não sendo preciso em todas as visualizações multiplanares.

29ª QUESTÃO – A presença de dentes trincados e fraturados na clínica endodôntica é uma condição difícil de ser diagnosticada, o que pode ser frustrante tanto para o paciente, como para o profissional. De acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, em relação aos dentes trincados, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As manifestações tardias de um dente trincado podem incluir envolvimento pulpar. As trincas localizadas centralmente, aquelas que se estendem de uma crista marginal até a outra, geralmente afetam o teto da câmara pulpar em um estágio avançado.
- B. () Nos estágios iniciais, o dente trincado pode ser vital e apresentar dor à mastigação. A dor pode ser localizada ou referenciada para qualquer dente, superior ou inferior do mesmo lado da boca.
- C. () Certos dentes têm maior propensão ao desenvolvimento de trincas, tais como os primeiros molares inferiores e pré-molares superiores.
- D. () Os principais objetivos no tratamento de um dente trincado são protegê-lo no sentido de evitar a propagação da trinca, além de melhorar o conforto durante a mastigação.

30ª QUESTÃO – Com relação aos fatores que influenciam a cicatrização periapical de lesões preexistentes após o tratamento endodôntico não cirúrgico, marque a alternativa **CORRETA** que apresente apenas fatores considerados como tendo um grande impacto na saúde periapical após o tratamento de canal radicular, de acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**.

- A. () Protocolo e técnica específica de tratamento de canal radicular; tamanho de lesão periapical e tipo morfológico do dente.
- B. () Extensão apical da preparação químico-mecânica em relação ao ápice radiográfico; qualidade da restauração coronária final e tipo morfológico do dente.
- C. () Idade do paciente; qualidade do tratamento de canal radicular avaliada pela aparência radiográfica da obturação e desobstrução na terminação do canal.
- D. () Presença de lesão periapical; perfuração iatrogênica e qualidade da restauração coronária final.

31ª QUESTÃO – A periodontite apical, assim como a cárie e a doença periodontal, é também uma doença relacionada ao biofilme. De acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, em relação aos aspectos microbiológicos dos biofilmes endodônticos, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Biofilmes extrarradiculares são infreqüentes em dentes não tratados com periodontite apical e, quando presentes, eles são praticamente sempre associados ao biofilme intrarradicular.
- B. () O biofilme é uma comunidade bacteriana, multicelular, planctônica, caracterizada por células envoltas por uma matriz autoproduzida de substância polimérica extracelular, composta principalmente de polissacarídeos, proteínas e ácidos nucleicos.
- C. () Infecções extrarradiculares na forma de biofilme cobrindo a superfície externa da raiz são comumente observadas em casos de abscessos agudos e com exsudação persistente.
- D. () Bactérias em biofilme adotam um fenótipo praticamente idêntico quando comparadas a suas contrapartes planctônicas.

32ª QUESTÃO – O diagnóstico diferencial de patologias periapicais é de fundamental importância para garantir exato planejamento e sucesso do tratamento, evitando intervenções desnecessárias. De acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, em relação às patologias não inflamatórias periapicais que podem imitar os cistos ou granulomas periapicais, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O diagnóstico diferencial das imagens radiolúcidas multiloculares é extenso, mas o mais comum é o ceratocisto odontogênico, o ameloblastoma e a lesão central de célula gigante.
- B. () O odontoma é caracterizado por imagem radiolúcida, unilocular, bem definida e ovalada. A remoção cirúrgica é o tratamento de escolha e a recorrência não é provável.
- C. () A displasia cemento-óssea periapical é a imagem radiolúcida multifocal mais comum que imita as lesões de origem endodôntica e é caracterizada pela substituição do osso por tecido fibroso e mineralizado.
- D. () O ameloblastoma pequeno, unilocular na região periapical pode ser indistinguível do cisto ou granuloma periapical. O ameloblastoma maior, geralmente, resulta em edema indolor.

33ª QUESTÃO – De acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, em relação a estrutura e função do complexo dentino-pulpar, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os odontoblastos são responsáveis pela dentinogênese tanto no desenvolvimento do dente quanto no envelhecimento e são as células mais característica e numerosa da polpa.
- B. () Vasos sanguíneos menores podem entrar na polpa por canais acessórios ou laterais. Eles são ricamente inervados por nervos motores e autonômicos, e a regulação do fluxo sanguíneo parece ser dominada pelo controle neuronal.
- C. () Os maiores feixes de fibras colágenas são muito mais numerosos na polpa radicular que na polpa coronária. A concentração mais alta desses feixes maiores de fibras é normalmente encontrado perto do ápice.
- D. () A zona pobre em células da polpa está imediatamente adjacente à camada odontoblástica e é atravessada por capilares sanguíneos, fibras nervosas mielinizadas e processos citoplasmáticos delgados dos fibroblastos.

34ª QUESTÃO – Considerando os riscos inerentes aos serviços de promoção, proteção e assistência odontológica e a importância das práticas apropriadas de controle de infecção e biossegurança, torna-se imprescindível o gerenciamento para a prevenção e controle dos riscos sanitários, o desenvolvimento de ações seguras e a adoção de medidas de precauções-padrão para minimizar ou prevenir estes riscos. Baseando-se no **Manual da ANVISA: Serviços Odontológicos: prevenção e controle de Riscos (2006)**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Na assistência a todos os pacientes deve-se lavar as mãos antes e após o contato com o paciente e entre dois procedimentos realizados no mesmo paciente.
- II - Usar dique de borracha, sugadores de alta potência e a seringa tríplice na sua forma spray, acionando-se os dois botões ao mesmo tempo, são procedimentos para diminuir o risco de transmissão aérea de microrganismos no ambiente odontológico, por meio das gotículas e aerossóis.
- III - O protetor facial é um equipamento de proteção individual (EPI) que atua como coadjuvante na proteção respiratória contra aerossóis, sendo uma barreira física de proteção à transmissão aérea de infecções, não podendo substituir os óculos de proteção, nem a máscara.
- IV - Imediatamente após o uso, todo artigo exposto ao campo operatório deve ser submetido à limpeza para remoção de sujidades. A limpeza mecânica automatizada diminui a exposição dos profissionais aos riscos ocupacionais de origem biológica.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Apenas a assertiva IV é verdadeira.

35ª QUESTÃO – A obturação dos canais radiculares tem grande importância para obtenção do sucesso do tratamento endodôntico. De acordo com LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, em relação aos materiais e técnicas obturadoras, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () A técnica de cone único emprega cone de guta-percha de diâmetro e conicidade similares ao da forma final do preparo do canal radicular em associação ao cimento endodôntico.
- () A técnica de compactação vertical ativa da guta-percha associa um cone de guta-percha principal com cones auxiliares inseridos após abertura de espaços com espaçadores digitais.
- () O Bio-C Sealer é um cimento biocerâmico pronto para uso, indicado para a obturação dos canais radiculares. Embora apresente bioatividade e biocompatibilidade, seu uso deve ser evitado em dentes anteriores devido ao elevado risco de manchamento da estrutura dental.
- () A técnica de cone único é significativamente mais rápida, reduzindo o tempo clínico da obturação. Apresenta resultados comparáveis aos de outras técnicas como a termoplástica.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () V – F – V – V.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – F.
- D. () V – V – V – V.

36ª QUESTÃO – Uma das principais classes de fármacos utilizadas na rotina clínica para o manejo da dor de origem endodôntica, especialmente quando associadas aos procedimentos de urgência e ao tratamento endodôntico, é a dos anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs). É fundamental que o clínico conheça não apenas sua eficácia analgésica e anti-inflamatória, mas também as possíveis interações medicamentosas e limitações relacionadas ao seu uso.

Em relação a interação dos AINEs com outros medicamentos e possíveis efeitos descritos por BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Metotrexato - risco de toxicidade aumentado.
- B. () Dipiridamol - aumento da retenção de líquidos.
- C. () Anticoagulantes - diminuição no tempo de protrombina.
- D. () Diuréticos da alça - redução da efetividade dos diuréticos da alça.

37ª QUESTÃO – Instrumentos endodônticos são ferramentas metálicas empregadas como agentes mecânicos na instrumentação de canais radiculares. Em relação aos instrumentos endodônticos de aço inoxidável, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Os aços inoxidáveis são ligas de ferro que contêm teores de cromo abaixo de 12%. O cromo adicionado aos aços inoxidáveis, em contato com o ar ou com soluções oxigenadas, fornece caráter protetor da liga.
- () Os instrumentos tipo K podem executar o movimento de limagem e o movimento de alargamento parcial alternado e parcial unidirecional à direita, sendo acionados manualmente ou por dispositivos mecânicos.
- () No movimento de alargamento parcial alternado, o instrumento tipo K seção reta transversal triangular necessita de rotação à direita de um quarto (90 graus) de volta para completar o círculo de corte das paredes do canal.
- () A parte de trabalho das limas tipo Hedstrom se caracteriza por apresentar apenas uma aresta lateral de corte disposta na forma helicoidal com sentido horário (da esquerda para a direita). Apresenta seção reta transversal em forma de vírgula.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () F – V – F – F.
- B. () V – F – F – F.
- C. () F – V – V – V.
- D. () V – F – V – F.

38ª QUESTÃO – O retratamento endodôntico consiste na realização de um novo tratamento, seja porque o anterior fracassou ou porque se deseja fazer um tratamento mais correto ou adequado. Na remoção do material obturador pode ser necessário a utilização de solventes com a finalidade de solubilizar a guta-percha remanescente. Segundo as características dos solventes descritos por LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O Clorofórmio é pouco solúvel na água. Muito volátil e tóxico, não sendo biocompatível com os tecidos apicais e perirradiculares.
- () O Eucaliptol é insolúvel na água, não apresenta potencial cancerígeno. Quando aquecido acima de 30°C tem sua capacidade solvante aumentada.
- () O Triclorometano é pouco solúvel na água, exibe efeito antibacteriano e propriedades anti-inflamatórias, porém é menos efetivo como solvente da guta-percha quando comparado ao clorofórmio.
- () O Xilol é insolúvel na água e no álcool. Muito tóxico, apresenta menor efeito solvante sobre a guta-percha quando comparado ao clorofórmio.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – V – V – V.
- C. () V – F – F – F.
- D. () F – V – V – F.

39ª QUESTÃO – De acordo com LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, a classificação dos canais radiculares pode ser feita com base em sua anatomia, diâmetro e direção. Analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Quanto ao diâmetro, o canal é considerado amplo quando o diâmetro anatômico é igual ou superior ao de um instrumento tipo K número 30.
- () Quanto à direção, o canal é considerado retilíneo quando tem a forma de linha reta; e curvilíneo quando, no comprimento total ou parcial, tem a forma de linha curva.
- () Em função do diâmetro e do raio de curvatura, os canais radiculares classe I são: Canal amplo ou mediano, reto ou com curvatura suave, tendo raio igual ou maior que 20mm. A exploração do canal é acessível até a abertura foraminal.
- () Em função do diâmetro e do raio de curvatura, os canais radiculares classe II são: Canal atresiado, com curvatura moderada, tendo raio maior que 10mm e menor que 20mm. Difícil acesso à abertura foraminal.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () F – V – V – V.
- B. () F – V – V – F.
- C. () V – V – F – F.
- D. () V – F – F – V.

40ª QUESTÃO – A polpa e o ligamento periodontal estão intimamente relacionados. Uma condição patológica em um tecido pode afetar o outro. De acordo com LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, a respeito das inter-relações Endodontia e Periodontia, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Túbulos dentinários expostos em áreas desprovidas de cimento podem servir como vias de comunicação entre a polpa dental e o ligamento periodontal, sendo a principal via de comunicação entre a polpa e o periodonto.
- () A doença endodôntica primária com envolvimento periodontal secundário deve ser tratada primeiro com terapia endodôntica. Os resultados do tratamento devem ser avaliados 2 a 3 meses após, e só então o tratamento periodontal deve ser considerado.
- () O prognóstico da doença endodôntica primária com envolvimento periodontal secundário depende primeiramente da gravidade do envolvimento endodôntico.
- () As doenças periodontais primárias são lesões causadas primariamente por patógenos periodontais. Na maioria dos casos os testes pulpar revelam uma reação clinicamente normal.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () V – V – V – V.
- B. () F – V – V – V.
- C. () F – V – F – V.
- D. () V – F – F – F.

41ª QUESTÃO – Perfurações endodônticas são consideradas como uma comunicação accidental da cavidade pulpar de um dente com o meio bucal e/ou com os tecidos perirradiculares. Essa comunicação pode ocorrer durante a abertura coronária e/ou durante a instrumentação dos canais radiculares. Em relação ao tema abordado por LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - O prognóstico de perfuração radicular cervical é favorável quando comparado com o prognóstico das perfurações localizadas nos segmentos médios e apicais.
- II - A principal manifestação clínica de uma perfuração radicular é a hemorragia intensa. O diagnóstico se houve ou não perfuração pode ser confirmado pelo exame radiográfico.
- III - São exemplos de cimentos de silicato de cálcio que podem ser utilizados para reparação em perfurações coronárias supraósseas: ProRoot MTA, MTA Angelus, Biodentine, Bio-C Repair.
- IV - A substituição do óxido de bismuto pelo tungstato de cálcio como agente radiopacificador nos materiais de reparo tem como objetivo evitar efeitos indesejáveis, como o escurecimento dental, uma vez que o óxido de bismuto apresenta potencial para provocar alteração de cor do elemento dentário.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas a assertiva I é verdadeira.
- B. () Apenas as assertivas II, III e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

42ª QUESTÃO – A medicação intracanal consiste na aplicação de um medicamento no interior do canal radicular por um período geralmente mais longo do que de uma consulta, com a finalidade de exercer algum efeito terapêutico.

Considerando as medicações intracanais recomendadas por LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, para uso no intervalo entre sessões de tratamento endodôntico, analise as assertivas a seguir e, ao final, responda o que se pede:

- I - O extravasamento das pastas de hidróxido de cálcio para os tecidos perirradiculares oferece benefícios terapêuticos, sobretudo em lesões perirradiculares extensas. A presença da medicação no interior da lesão exerce papel fundamental para sua regressão.
- II - Em casos de biopulpectomia em que o canal não foi totalmente instrumentado, o Decadron colírio pode ser utilizado a fim de reduzir a inflamação do remanescente pulpar. Pode ser aplicado através de mecha de algodão na câmara pulpar ou inundando o canal e bombeando-o para a região apical com um instrumento de pequeno diâmetro.
- III - Em casos de canal parcialmente instrumentado em necropulpectomias, uma mecha de algodão umedecida com NaOCl 2,5% colocada na câmara pulpar pode atuar como barreira química contra recontaminação do canal por microrganismos da saliva, via percolação pelo selador temporário.
- IV - O ácido etilenodiaminotetracético dissódico é preconizado antes da medicação intracanal devido ao seu alto efeito antimicrobiano, responsável por maximizar a descontaminação dos canais radiculares.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Nenhuma das assertivas é verdadeira.
- B. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas a assertiva III é verdadeira.
- D. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.

43ª QUESTÃO – O hidróxido de cálcio como medicação intracanal deve ser associado a uma outra substância que permita sua veiculação para o interior do sistema de canais radiculares.

Considerando as características do hidróxido de cálcio e seus veículos associados utilizados na prática endodôntica, mencionados por LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, analise as assertivas a seguir e, ao final, responda o que se pede:

- I - O hidróxido de cálcio é uma base forte, obtida a partir da calcinação do carbonato de cálcio. Com a hidratação do óxido de cálcio, chega-se ao hidróxido de cálcio e a reação entre este e o gás carbônico leva a formação de carbonato de cálcio.
- II - São exemplos de veículos aquosos a água destilada, o soro fisiológico, as soluções anestésicas e a solução de metilcelulose.
- III - Os veículos viscosos são solúveis em água, dentre os quais podemos mencionar a glicerina e o propilenoglicol.
- IV - Os veículos biologicamente ativos conferem à pasta efeitos antimicrobianos adicionais aos proporcionados pelo hidróxido de cálcio. Exemplos incluem o paramonoclorofenol canforado, o polietilenoglicol e a clorexidina.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Todas as assertivas são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.

44ª QUESTÃO – Durante o preparo químico-mecânico dos canais radiculares, a irrigação exerce papel altamente significativo na limpeza e na desinfecção. Uma substância de irrigação ótima teria todas as características consideradas benéficas em Endodontia.

De acordo com BERMAN, HARGREAVES e ROTSTEIN (2021) – **Caminhos da Polpa**, são consideradas propriedades de uma substância de irrigação ideal para o tratamento dos canais radiculares, **EXCETO**.

- A. () Ser atóxica, antigênica e não carcinogênica às células dos tecidos circundantes ao dente.
- B. () Ter uma tensão superficial baixa.
- C. () Ser capaz de remover completamente a *smear layer*, e ser capaz de desinfetar a dentina subjacente e seus túbulos.
- D. () Não ter efeitos adversos sobre as propriedades físicas da dentina exposta.

45^a QUESTÃO – Durante a instrumentação dos canais radiculares, os instrumentos endodônticos podem promover o desgaste da dentina (ampliação do canal radicular). Em relação aos tipos de movimento dos instrumentos endodônticos descritos por LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O movimento de alargamento reciprocante, em comparação ao alargamento com giro contínuo, induz menor tensão trativa e compressiva na região crítica em flexão rotativa, aumentando a vida em fadiga do instrumento endodôntico.
- B. () A limagem é o principal movimento efetivo de corte de um instrumento na instrumentação de segmentos achatados de canais radiculares. O movimento de limagem deve ser empregado no preparo apical de um canal radicular.
- C. () A principal indicação do movimento de alargamento parcial à direita é no cateterismo de canais atresiados.
- D. () No segmento apical de um canal radicular, a forma da seção reta transversal após a instrumentação utilizando o movimento de alargamento parcial alternado ou reciprocante, deve ser obrigatoriamente circular para permitir a adaptação do cone principal de guta-percha durante a obturação do canal radicular.

46^a QUESTÃO – O Hipoclorito de Sódio é classificado como um composto halogenado e pode ser encontrado em uma série de produtos, contendo concentrações e aditivos variáveis.

De acordo com as concentrações do NaOCl descritas por LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, **ENUMERE** a 2^a coluna de acordo com a 1^a coluna e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|--------------------------|--|
| (1) Licor de Labarraque | () Solução de NaOCl de concentração variável entre 4% e 6% (equivalente a 40.000 - 60.000 ppm). |
| (2) Líquido de Dakin | () Solução de NaOCl a 0,5% (equivalente a 5.000 ppm), neutralizada por bicarbonato de sódio. |
| (3) Solução de Milton | () Solução de NaOCl a 2,5% (equivalente a 25.000 ppm). |
| (4) Soda clorada | () Solução de NaOCl a 1% (equivalente a 10.000 ppm), estabilizada por cloreto de sódio (16%). |
| (5) Líquido de Dausfrene | () Solução de NaOCl a 0,5% (equivalente a 5.000 ppm), neutralizada por ácido bórico para reduzir o pH (pH próximo de neutro). |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 4, 2, 1, 3, 5.
- B. () 4, 3, 5, 2, 1.
- C. () 4, 5, 1, 3, 2.
- D. () 3, 5, 4, 1, 2.

47ª QUESTÃO – A Clorexidina é uma substância química que pode ser empregada no preparo dos canais radiculares. Em relação às características da Clorexidina, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Possui propriedade de substantividade, o que resulta em efeitos antimicrobianos residuais, permitindo tempo de ação prolongado.
- II - A atividade antimicrobiana da clorexidina é ótima em pH em torno de 5,5 a 7, sendo bastante reduzida ou mesmo abolida na presença de matéria orgânica.
- III - É um agente antibacteriano de amplo espectro, ativo contra bactérias gram-positivas, gram-negativas, mas não ativo contra leveduras.
- IV - A combinação de clorexidina com ácido etilenodiamino tetra-acético produz forte pigmentação acastanhada e impregnação da dentina, gerando o composto paracloroanilina.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.

48ª QUESTÃO – A liga níquel-titânio (NiTi) pertence a um grupo de ligas metálicas com propriedades especiais. Em relação às características dos instrumentos endodônticos de NiTi abordadas por LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - A liga NiTi fase R foi desenvolvida com tratamentos térmicos distintos (resfriamento e aquecimento), que permitiu a formação e a manutenção de uma fase cristalográfica conhecida como fase R, possibilitando a fabricação de instrumentos NiTi por torção.
- II - Os instrumentos Reciproc Blue VDW realizam movimento reciprocante, acionamento mecanizado e o ângulo de rotação preconizado pelo fabricante é de 170º graus à esquerda e de 50º à direita.
- III - A presença da austenita na microestrutura da liga no fio M-Wire é primordial para melhorar os resultados quanto à flexibilidade e a resistência a fratura por fadiga observadas na comparação com instrumentos obtidos da liga NiTi convencional.
- IV - O instrumento XP-Endo Finisher é fabricado por usinagem de um fio metálico de NiTi MaxWire. Apresenta diâmetro ISO 25 e conicidade nula.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- D. () Nenhuma assertiva é verdadeira.

49^a QUESTÃO – Com base nas propriedades mecânicas dos instrumentos endodônticos descritas por LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Quanto maior a plasticidade da liga metálica, maior o ângulo máximo em torção suportado pelo instrumento endodôntico quando sua extremidade estiver imobilizada no interior de um canal radicular.
- B. () Quanto menor a força de atração entre os átomos, menor o módulo de elasticidade e menor a elasticidade do material.
- C. () Encruamento é o mecanismo de aumento da resistência mecânica (endurecimento) por deformação plástica a frio. Quanto menor o encruamento, menor a tenacidade e maior a possibilidade de fratura sem que ocorra deformação plástica.
- D. () Quanto menor a resistência à flambagem, maior a capacidade do instrumento endodôntico avançar em sentido apical durante a exploração de canais atresiados.

50^a QUESTÃO – As indicações para realização de uma microcirurgia perirradicular são inúmeras, ressaltando sempre a necessidade de se esgotarem todas as possibilidades de solução via tratamento endodôntico primário ou retratamento.

De acordo com LOPES e SIQUEIRA JR. (2020) – **Endodontia: biologia e técnica**, quanto às indicações para microcirurgia perirradicular em dentes considerados insucessos endodônticos, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Dentes com prognóstico periodontal desfavorável.
- B. () Diagnóstico de fratura vertical de raiz.
- C. () Próteses extensas com presença de lesão perirradicular.
- D. () Fratura de instrumentos na região apical.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CCOS/2026 – ENFERMEIRO (RMBH)
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

**(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA
MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 – ENFERMEIRO (RMBH)

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**:

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – A síndrome de *Cushing* é uma patologia que afeta a glândula suprarrenal, onde ocorre a hipersecreção do hormônio adrenocorticotrófico (ACTH). Sobre as suas manifestações clínicas, descritas em **Morton (2019)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O paciente apresenta letargia e incapacidade de resposta ao estresse.
- B. () O paciente apresenta glicemias elevadas, hipertensão e catabolismo.
- C. () O paciente apresenta hiperpigmentação das áreas dos cotovelos, joelhos e mãos.
- D. () O paciente apresenta obesidade central, desidratação e hipotensão ortostática.

17ª QUESTÃO – Paciente de 26 anos, sexo masculino, sofreu um Trauma Raquimedular (TRM) acima de T6, após colisão frontal moto-carro. Com relação às manifestações clínicas e possíveis complicações, segundo **Morton (2019)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Pacientes com tetraplegia podem ser posicionados em decúbito ventral (pronados), para facilitar a expansão pulmonar.
- B. () No choque neurogênico, o paciente apresenta hipotensão, taquicardia e perda da capacidade de transpirar abaixo do nível da lesão.
- C. () Na disreflexia autônoma, o paciente apresenta hipertensão paroxística, bradicardia e cefaleia pulsátil.
- D. () A administração de doses altas de metilprednisolona é considerada o padrão ouro, no setor de emergência, devendo ser iniciada o mais breve possível, após a ocorrência do trauma.

18ª QUESTÃO – O íleo paralítico pós-operatório é a principal causa de atraso na alta após procedimentos abdominais ou outras intervenções cirúrgicas. Sobre essa condição, segundo **Morton (2019)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em geral, o paciente apresenta dor intensa e vômitos frequentes que contêm secreções gástricas, biliares, além de grande quantidade de material fecaloide.
- B. () Pacientes em uso de neostigmina devem ser colocados em monitoramento cardíaco, pelo risco de arritmias e bradicardia.
- C. () É recomendado manter o paciente em dieta zero e iniciar nutrição parenteral total até o retorno da atividade ileal.
- D. () Após o diagnóstico, a utilização precoce de metoclopramida apresenta benefícios para o peristaltismo.

19ª QUESTÃO – Paciente de 68 anos, sexo masculino, trazido ao Pronto Atendimento pela família, com queixa de lesão em região anterior de membro inferior direito (MID), após trauma na região há cerca de 15 dias. Refere dor ao caminhar curtas distâncias, com piora considerável quando realiza a elevação do membro acometido. Apresenta as seguintes comorbidades: hipertensão, diabetes mellitus, dislipidemia e tabagismo. Ao exame, o enfermeiro observa que a ferida apresenta bordas delimitadas, ausência de exsudato, área com 100% de necrose seca (tipo escara), pulsos pedioso e tibial posterior ausentes, atrofia de pele e escassez de pelos na região.

Considerando o **Cuidado à pessoa com ferida cutânea: manual de orientações quanto à competência técnico-científica, ética e legal dos profissionais de enfermagem (COREN-MG, 2023)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O enfermeiro deverá solicitar a avaliação vascular do paciente, em caráter de urgência, caso o índice tornozelo braço (ITB) esteja menor que 0,5.
- B. () O enfermeiro deverá realizar o desbridamento do tecido necrótico seco ou aplicar curativos que forneçam umidade, para criar um ambiente favorável ao processo de cicatrização.
- C. () O enfermeiro deverá orientar o paciente quanto a prevenção de traumas químicos, térmicos ou mecânicos nos membros inferiores, cuidados com a pele e o uso de meias compressivas para evitar recidivas.
- D. () O enfermeiro deverá utilizar coberturas de acordo com a fase cicatricial da lesão, e associar o uso da Bota de Unna para promover o retorno sanguíneo e melhora da dor.

20ª QUESTÃO – A atenção destinada à pessoa com estomia é abrangente, complexa e influenciada por múltiplos fatores. O enfermeiro é o profissional que desempenha papel fundamental no cuidado e acompanhamento desses pacientes. Considerando o **Consenso brasileiro de cuidados às pessoas adultas com estomias de eliminação (2021)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () No período intraoperatório é importante selecionar um equipamento coletor opaco, drenável de uma ou duas peças, para garantir o conforto e a privacidade do paciente.
- B. () A irrigação da colostomia resulta na ausência de evacuações intestinais por 24 horas ou mais, permitindo, por vezes, a descontinuidade do uso de equipamento coletor.
- C. () Equipamentos coletores de uma peça são preferencialmente indicados para pessoas com destreza manual e boa acuidade visual.
- D. () O orifício da base adesiva do equipamento coletor deve ser ajustado ao tamanho e formato da estomia, quando necessário, podendo ultrapassar 0,5 cm do diâmetro da estomia.

21ª QUESTÃO – A síndrome nefrótica pode manifestar-se em diversas doenças renais primárias, bem como em condições sistêmicas que comprometem a função dos rins. Sobre as manifestações dessa condição, segundo **Nettina (2021)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A redução da pressão oncótica do plasma estimula a síntese de proteínas, incluindo lipoproteínas, resultando em hipercolesterolemia.
- B. () A hipoalbuminemia resulta no aumento da pressão oncótica, causando edema periorbital e ascite.
- C. () No exame de urina observa-se proteinúria discreta, hematúria acentuada, glicosúria, cilindros urinários e aparência “espumosa”.
- D. () Uma das intervenções de enfermagem é verificar e registrar semanalmente o ganho de peso do paciente, e diariamente a ingestão de líquidos e o débito urinário.

22ª QUESTÃO – Paciente de 49 anos, sexo feminino, foi trazida pelos familiares para o Pronto Atendimento às 14h, com relato de queimadura por óleo quente às 12h do mesmo dia. Ao exame foi constatado que a superfície corporal queimada era de 27%, que atingiu abdômen e membro inferior direito. Com relação às manifestações e cuidados ao paciente queimado, segundo **Brunner (2023)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () No choque inicial por queimadura é esperado um aumento do débito cardíaco e uma redução da pressão sanguínea.
- B. () Imediatamente após uma lesão por queimadura, pode ocorrer hipocalemia, devido ao deslocamento de líquido para o espaço intersticial.
- C. () No momento da lesão por queimadura, o hematócrito inicial pode estar elevado e também ocorrer a trombocitopenia com o prolongamento dos tempos de coagulação.
- D. () A elevação dos membros queimados acima do nível do coração é contra indicada, pois pode impactar negativamente na sobre carga cardíaca.

23ª QUESTÃO – O Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é uma doença potencialmente fatal, mas avanços no seu tratamento levaram à melhora da sobrevida e à redução da taxa de morbidade. Com relação ao seu manejo clínico, segundo **Brunner (2023)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Para as manifestações clínicas menores, o uso de antinflamatórios não esteroidais (AINES) não apresentam benefício quando associados aos corticosteroides.
- B. () A hidromorfona é efetiva para o manejo das características cutâneas, musculoesqueléticas e sistêmicas leves do LES.
- C. () A ciclofosfamida é indicada aos pacientes que apresentam tipos graves de LES, e que não responderam às terapias conservadoras.
- D. () A suplementação diária de cálcio e vitamina D deve ser desencorajada, uma vez que estes suplementos podem reduzir a atividade dos corticosteroides.

24ª QUESTÃO – Com base em **Brunner (2023)**; **Morton (2019)** e **Viana (2021)** marque a alternativa **INCORRETA** no que se refere ao *delirium*.

- A. () Os adultos mais velhos são muito vulneráveis à confusão mental aguda por causa de sua reserva biológica diminuída e da grande quantidade de medicamentos que usam.
- B. () Evidências fortes indicam a associação entre o uso de benzodiazepínicos e a transfusão sanguínea, como fatores de riscos modificáveis para *delirium*.
- C. () O enfermeiro deve estar atento à avaliação de *delirium* agudo caracterizado por mudança aguda no estado mental, desatenção, pensamento desorganizado e alteração do nível de consciência.
- D. () A melhor prática na prevenção e no tratamento do *delirium* é a abordagem farmacológica a qual inclui a administração das medicações: Haloperidol, Quetiapina e Dexmedetomidina.

25ª QUESTÃO – Considerando as orientações descritas em **Potter (2024)** sobre doenças que requerem precauções por aerossóis, analise as condições listadas abaixo e marque a alternativa **CORRETA** de uma patologia que exige esse tipo de isolamento.

- A. () Difteria.
- B. () Caxumba.
- C. () Sarampo.
- D. () Adenovírus.

26ª QUESTÃO – No pós operatório imediato (POI), os pacientes são acometidos por sensações que trazem desconforto, desequilíbrio e inquietação. É essencial identificar fatores e estímulos de desconforto e implementar ações que priorizem o conforto do paciente em recuperação anestésica. Sobre essa temática, segundo **SOBECC Nacional (2021)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A sede é um sintoma subjetivo, podendo a sua intensidade ser mensurada, em crianças, pela Escala de Faces (EF).
- B. () A ocorrência de náuseas e vômitos no pós operatório dificulta a inspiração e a expiração, podendo causar hiperventilação.
- C. () O uso de opioides reduz o risco de retenção urinária, pois diminuem o tônus e a amplitude das contrações do esfíncter urinário.
- D. () A hipertermia maligna é um evento adverso relacionada ao uso de altas doses de anestésicos gerais administrados pela via endovenosa.

27ª QUESTÃO – Os principais ativos indicados para a desinfecção de produtos para a saúde (PPS) são os desinfetantes (alto nível, intermediário e baixo nível). Considerando a aplicabilidade desses desinfetantes, conforme **SOBECC Nacional (2021)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A solução de ácido peracético pode ser utilizada, por método manual, para a desinfecção de PPS semicríticos, inclusive os de assistência ventilatória ou esterilização de dialisadores e linhas de hemodiálise.
- B. () O ortoftaldeído apresenta uma margem estreita de estabilidade de pH, nível de odor importante e necessita de ativação, assim como o glutaraldeído. Uma desvantagem é a irritação para mucosas e vias respiratórias.
- C. () Em materiais com sujidade residual, o peróxido de hidrogênio propicia a formação de manchas escurecidas decorrentes da fixação de proteínas.
- D. () Após a desinfecção, os PPS semicríticos devem ser acondicionados em embalagens de papel grau cirúrgico, para a proteção do conteúdo até a sua próxima utilização.

28ª QUESTÃO – A infecção da corrente sanguínea relacionada ao cateter (ICSR) é uma das complicações mais graves associadas ao uso de dispositivos intravasculares, trazendo impactos significativos para pacientes e serviços de saúde, pois aumentam o risco de morbidade, mortalidade, prolongam o tempo de internação e elevam substancialmente os custos assistenciais.

Considerando as recomendações do manual de **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (ANVISA, 2017)**, para essa temática, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em pacientes oncológicos desconsiderar o uso de cobertura com clorexidina pelo risco de desenvolvimento de resistência microbiana.
- B. () O banho com clorexidina a 2% está indicado em pacientes maiores de 2 meses de idade, com infecções recorrentes, internados em UTI.
- C. () Utilizar, preferencialmente, a técnica de *flushing* contínuo para uma limpeza mais efetiva do cateter.
- D. () Caso ocorra a necessidade de desconexão do equipo, uma agulha estéril poderá ser utilizada para proteger a ponta.

29ª QUESTÃO – Segundo a **RDC nº 222 de 28 de março de 2018**, a qual regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) e dá outras providências, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os rejeitos que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico devem ser encaminhados para destinação final ambientalmente adequada, de modo a evitar danos ou riscos à saúde pública e à segurança e a minimizar os impactos ambientais adversos.
- B. () Os sacos para acondicionamento de RSS do grupo A devem ser substituídos ao atingirem o limite de 2/3 (dois terços) de sua capacidade ou então a cada 24 (vinte e quatro) horas, independentemente do volume.
- C. () O armazenamento interno de RSS químico ou rejeito radioativo não pode ser feito no local de trabalho onde foram gerados, sendo vedado o armazenamento dos coletores em uso fora de abrigos.
- D. () Classe de risco 3 inclui os agentes biológicos que possuem capacidade de transmissão por via respiratória e que causam patologias humanas ou animais, potencialmente letais, para as quais existem usualmente medidas de tratamento ou de prevenção.

30ª QUESTÃO – Sabe-se que as lesões encefálicas podem ser focais ou difusas e que até mesmo uma lesão aparentemente de menor gravidade pode causar lesão significativa ao cérebro. De acordo com a classificação descrita em **Brunner (2023)**, ENUMERE a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|--------------------------------|---|
| (1) Concussão | () Há possibilidade de classificação em: epidural, subdural e intracerebral. A sintomatologia da isquemia cerebral causada é variável, além de depender da velocidade com que as áreas vitais são afetadas e da área lesionada. |
| (2) Contusão | () O mecanismo da lesão geralmente consiste em traumatismo não penetrante, pancada direta ou lesão explosiva e causa perda temporária da função neurológica. |
| (3) Lesão axional difusa (LAD) | () Resulta das forças de cisalhamento e rotacionais disseminadas, que produzem lesão em todo o encéfalo, e está associada ao coma traumático prolongado. |
| (4) Hematomas intracranianos | () O cérebro é ferido e danificado em uma área específica e as manifestações clínicas dependem das dimensões, da localização e da extensão do edema cerebral circundante, devido a uma intensa força de aceleração-desaceleração ou a um traumatismo não penetrante. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 2, 1, 4.
- B. () 4, 1, 3, 2.
- C. () 3, 1, 4, 2.
- D. () 4, 2, 3, 1.

31ª QUESTÃO – A fisiologia da respiração envolve os processos de ventilação, difusão e transporte para atingir a meta de fornecer oxigênio aos tecidos e remover o dióxido de carbono. Com relação à fisiologia do sistema respiratório e segundo **Morton (2019)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Unidade silenciosa é um tipo de desequilíbrio de ventilação-perfusão no qual tanto a ventilação quanto a perfusão estão aumentadas.
- B. () Quando a glote está aberta e nenhum ar está fluindo, a pressão nas vias respiratórias de condução e alvéolos é menor que a pressão atmosférica.
- C. () A capacidade pulmonar total é o volume máximo de ar que pode ser inspirado depois de uma inspiração forçada.
- D. () A ponte contém dois centros envolvidos no controle da respiração: o centro pneumotáxico e o centro apnêustico, sendo que o último produz a inspiração sustentada quando estimulado.

32ª QUESTÃO – Com base nas intervenções de enfermagem para manutenção da perviedade da via respiratória e promoção da expansão pulmonar, conforme **Potter et al. (2024)**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Imobilidade é um dos principais fatores de desenvolvimento de atelectasia, pneumonia associada a ventilação mecânica (PAVM) e limitações funcionais.
- B. () Na maioria dos casos, pacientes com pneumotórax, atelectasia ou pneumonia em um só pulmão, devem ser posicionados no leito com o pulmão bom para cima.
- C. () Na aspiração, aplicam-se pressões negativas durante a remoção do cateter e nunca na inserção.
- D. () A prática de instilação de solução salina comum nas vias respiratórias artificiais para melhorar a remoção das secreções não deve mais ser adotada por causar mais danos aos pulmões.

33ª QUESTÃO – A insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome clínica que resulta de distúrbios cardíacos estruturais ou funcionais que comprometem a capacidade de enchimento ou de ejeção de sangue de um ventrículo. Conforme **Brunner (2023)** e **Potter et al. (2024)** marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os diuréticos tiazídicos são administrados por via intravenosa a pacientes com episódios de exacerbação de IC quando é necessário indução rápida de diurese, como no caso de edema pulmonar.
- B. () Uma pressão diferencial ampla na IC ocorre secundária a vasoconstrição compensatória de baixo volume sistólico e baixa velocidade de ejeção.
- C. () A congestão pulmonar, resultado da insuficiência cardíaca direita, resulta em manifestações clínicas como dispneia, tosse, estertores crepitantes pulmonares e níveis baixos de saturação de oxigênio.
- D. () A maioria dos diuréticos usados para tratar insuficiência cardíaca aumenta o risco de hipocalêmia e ao mesmo tempo reduz o excesso de volume extracelular (VEC).

34ª QUESTÃO – Os distúrbios hemorrágicos podem ser congênitos ou adquiridos e podem ser causados por disfunção em qualquer fase da hemostasia (formação e dissolução de coágulos). De acordo com a classificação descrita em **Nettina (2021)**, ENUMERE a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | | |
|--|-----|---|
| (1) Trombocitopenia | () | Distúrbio hemorrágico no qual as proteínas presentes na membrana das células plaquetárias estimulam a produção de autoanticorpos que se ligam às plaquetas circulantes, levando à destruição dessas células no baço e no fígado. |
| (2) Hemofilia | () | Distúrbio hemorrágico hereditário, de herança recessiva ligada ao X, que causa sangramento anormal e exagerado e coagulação sanguínea deficiente. O tipo A é causado por deficiência do fator de coagulação VIII e o tipo B, por deficiência do fator de coagulação IX. |
| (3) Púrpura trombocitopênica idiopática | () | A etiologia pode estar ligada à distribuição ou sequestro anormal no baço, além de dilucional, após hemorragia ou transfusões de hemácias. |
| (4) Coagulação intravascular disseminada | () | Síndrome trombótica e hemorrágica adquirida, que se caracteriza pela ativação anormal da cascata de coagulação e fibrinólise acelerada e que surge secundária a um distúrbio ou evento subjacente. Hemorragia cerebral é a causa mais comum de morte. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 1, 4, 2.
- B. () 4, 3, 2, 1.
- C. () 3, 2, 1, 4.
- D. () 1, 2, 3, 4.

35ª QUESTÃO – De acordo com **Morton (2019)**, a infusão das dietas enterais pode ser realizada das seguintes maneiras: em bolo, intermitente, contínua ou cíclica. Em geral, a localização da extremidade da sonda e a tolerância ditam a administração da fórmula.

Considerando a afirmativa acima, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A infusão de dieta em bolo é considerada o método mais natural do ponto de vista fisiológico e, em consequência do elevado resíduo gástrico, as alimentações em bolo geralmente não são bem toleradas. Frequentemente, são acompanhadas por náuseas, distensão abdominal, cólicas, diarreia ou broncoaspiração.
- B. () Na infusão intermitente, a dieta é administrada por infusão ou gotejamento lento por gravidade, 4 a 6 vezes/dia, durante um período de 30 a 60 minutos. As desvantagens das alimentações intermitentes estão associadas a maior risco de diarreia osmótica.
- C. () Na infusão contínua, a dieta é administrada durante 24 horas, com a ajuda de uma bomba de alimentação, a fim de garantir uma velocidade de fluxo constante. Constitui-se no método preferido para a alimentação intestinal, no entanto, predispõem o paciente a úlceras de estresse, sendo necessário introdução de medicamentos como os inibidores da bomba de prótons.
- D. () As infusões cíclicas são alimentações contínuas que fornecem os requisitos nutricionais diários totais em um intervalo de tempo mais curto, geralmente de 8 a 12 horas. As fórmulas devem ser isotônicas, infundidas a uma velocidade lenta e, em geral, administradas à noite para permitir que o paciente desenvolva fome, durante o dia.

36ª QUESTÃO – O tromboembolismo venoso (TEV) envolve duas condições frequentes na prática clínica: a trombose venosa profunda (TVP) e o tromboembolismo pulmonar (TEP).

De acordo com **Brunner (2023)** e **Morton (2019)**, considerando alguns dos principais medicamentos utilizados na profilaxia e tratamento do TEV, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| (1) Heparina não fracionada | () Inibe a síntese de fatores da coagulação e de proteínas dependentes da vitamina K. Exige monitoramento rotineiro do Tempo de Protrombina (TP) e do RNI. |
| (2) Heparinas de baixo peso molecular | () Evita a formação de coágulo ao se combinar com a antitrombina III e ao inibir a trombina circulante. Não lisa os trombos e não é o anticoagulante ideal, devido a estreita faixa terapêutica, baixa biodisponibilidade, resposta anticoagulante variada, necessidade de monitoramento do tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPa), risco de sangramento e reações de hipersensibilidade. |
| (3) Anticoagulantes orais diretos | () Inibe a formação de coágulo ao bloquear o fator Xa e a trombina. Suas vantagens são: meia vida mais longa, o efeito anticoagulante mais previsível, maior biodisponibilidade e o custo-eficácia. Além disso, não requer monitoramento do TTPa. |
| (4) Varfarina | () Indicado para tratamento ou profilaxia de TEV. Exige avaliação da função renal, no entanto, não é necessário solicitar coagulograma de rotina. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 3, 4, 1, 2.
- B. () 4, 1, 2, 3.
- C. () 3, 1, 2, 4.
- D. () 4, 2, 1, 3.

37ª QUESTÃO – As consequências do extravasamento de quimioterápicos administrados por via intravenosa variam conforme a classificação do agente como um irritante ou vesicante. Sobre essa diferenciação, segundo **Brunner (2023)** marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Tanto vesicantes quanto irritantes apresentam potencial semelhante para necrose de tendões, músculos, nervos e vasos sanguíneos, diferindo apenas no tipo de antídoto utilizado para manejo.
- B. () Agentes irritantes são fármacos cujo extravasamento leva à destruição tecidual progressiva e formação de úlceras profundas, enquanto vesicantes causam apenas inflamação local autolimitada.
- C. () Agentes vesicantes, ao extravasarem, podem provocar necrose, ulceração e dano tecidual severo, exigindo intervenção imediata, enquanto os irritantes causam desconforto, dor e inflamação, sem lesão tecidual permanente.
- D. () Vesicantes são menos perigosos que irritantes, pois não possuem interação celular significativa após extravasamento, e o principal cuidado neste caso é aplicar gelo local 4 (quatro) vezes ao dia nas primeiras 24h.

38ª QUESTÃO – A atuação do enfermeiro no apoio à anestesia é um diferencial de qualidade e excelência na assistência ao paciente cirúrgico. Conhecer os tipos de anestesia é uma exigência que fundamenta teoricamente o enfermeiro para melhor assistir o paciente no período intraoperatório e no pós-operatório imediato. De acordo com **Brunner (2023)**, analise as assertivas abaixo sobre os principais tipos de anestesia e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () Na anestesia local, utiliza-se uma agulha de pequeno calibre para injetar o agente anestésico nas camadas da pele. É frequentemente administrada em combinação com a epinefrina, a fim de acelerar a absorção do agente anestésico.
- () Na anestesia regional, injeta-se um agente anestésico em torno dos nervos. O agente anestésico local bloqueia os nervos motores mais prontamente quando comparado aos nervos simpáticos.
- () A sedação moderada é uma modalidade de anestesia que envolve a administração intravenosa de sedativos e analgésicos para reduzir a ansiedade do paciente e controlar a dor durante procedimentos diagnósticos ou terapêuticos.
- () Na anestesia geral, a combinação de agentes intravenosos e anestésicos inalados proporciona uma experiência efetiva e sem intercorrências para o paciente, com um despertar controlado após a cirurgia.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () F – F – V – V.
- B. () V – F – V – V.
- C. () F – V – V – F.
- D. () V – V – F – F.

39ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução COFEN Nº 787** de 21 de agosto de 2025, que “Regulamenta a atuação da equipe de enfermagem na promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de pessoas com Lesões Cutâneas”, quanto às competências do Enfermeiro, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Realizar o desbridamento da lesão, sempre que necessário, para a remoção física de biofilme, tecido desvitalizado, detritos e matérias orgânicas, utilizando métodos como: autolítico, instrumental conservador, mecânico, cirúrgico, enzimático ou biológico, desde que o profissional esteja capacitado.
- B. () Indicar e prescrever medicamentos, formulações, coberturas e terapias adjuvantes (terapia por pressão negativa, laser de baixa potência, LED, eletroterapia, ozonioterapia, concentrados sanguíneos autólogos), entre outras tecnologias inovadoras, desde que habilitado para tal.
- C. () É vedada a utilização de recursos como a Telenfermagem para complementar a avaliação e monitoramento do cuidado à integridade da pele e de lesões cutâneas, visto à necessidade de acompanhamento presencial da lesão.
- D. () Ao Enfermeiro que atua com tratamento de pessoas com lesões cutâneas complexas e/ou atua em ambientes especializados em tratamento de feridas, é obrigatório ter pós-graduação *lato sensu* na área.

40ª QUESTÃO – O método START (Simple Triage And Rapid Treatment) é um algoritmo utilizado na triagem com classificação de risco de múltiplas vítimas, em ambiente pré-hospitalar. Com base neste algoritmo, descrito no manual de **Acolhimento, triagem e classificação de risco: manual de competência técnico-científica, ética e legal dos profissionais de enfermagem (COREN-MG, 2020)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () É aplicado na área quente, ou seja, na cena do acidente e baseia-se na capacidade de andar do paciente e na avaliação da frequência cardíaca, respiratória, pressão arterial e temperatura.
- B. () Constitui-se em um método simples e prático, sem necessidade de capacitação específica, utilizado em situação de grande estresse, podendo ser aplicado por uma ampla gama de profissionais ou, até mesmo, por leigos.
- C. () Caracteriza-se por apresentar uma aplicabilidade simples, não permitir questionamentos e autorizar apenas duas manobras durante a triagem inicial: abertura de vias aéreas e compressão de hemorragias.
- D. () A classificação de prioridades das vítimas é estabelecida através do uso de cores, sendo o vermelho a cor da prioridade imediata e as demais cores em ordem crescente de prioridade são: amarelo, o verde e o cinza/preto.

41ª QUESTÃO – Na pediatria, independentemente do tipo de técnica não invasiva utilizada, o fator mais importante na medição da pressão arterial (PA) com precisão é o uso de um manguito de tamanho apropriado. Quanto à determinação do tamanho adequado do manguito, de acordo com **Hockenberry (2023)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A largura da braçadeira do manguito deve ser de aproximadamente 40% da circunferência do braço medida em um ponto intermediário entre olécrano e acrônio.
- B. () Para medição em outros locais que não a parte superior do braço, use o comprimento do membro, para a seleção do manguito ideal.
- C. () Geralmente, a PA sistólica nas extremidades inferiores (coxa ou panturrilha) é menor do que a pressão nas extremidades superiores, e a PA sistólica na panturrilha é menor do que na coxa.
- D. () Se o tamanho do manguito for muito pequeno, a leitura no dispositivo é de uma PA baixa, sendo considerada uma medida falsa. Se o tamanho do manguito for muito grande, a leitura é de uma PA alta, sendo considerada também uma medida falsa.

42ª QUESTÃO – Considerando os principais distúrbios biliares, com base em **Brunner (2023)** e **Nettina (2021)**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Na colelitíase, os cálculos de colesterol se formam quando este supersatura a bile na vesícula biliar e sofre precipitação. A bile saturada de colesterol predispõe a formação de cálculos biliares e atua como agente irritante, produzindo alterações inflamatórias na vesícula biliar.
- II - Nem todas as ocorrências de colecistite estão relacionadas a colelitíase ou coledocolitíase.
- III - A incidência da formação de cálculos reduz com o envelhecimento em razão da diminuição da secreção hepática de colesterol e da síntese de ácidos biliares.
- IV - Na coledocolitíase, os cálculos do ducto biliar estão frequentemente associados à bile infectada e podem levar à colangite.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

43ª QUESTÃO – Na pediatria as medições fisiológicas são elementos-chave na avaliação do estado físico das funções vitais do paciente. Quanto ao exame físico em pediatria, considerando **Hockenberry (2023)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A auscultação e o uso de dispositivos oscilométricos continuam sendo considerados como padrão ouro de medição da PA em crianças.
- B. () A temperatura central reflete mais estreitamente o fluxo sanguíneo através das artérias carótidas até o hipotálamo e pode ser estimada pela adição de 1°C à temperatura medida na axila.
- C. () A técnica de mensuração de pulso mais confiável em lactentes e crianças pequenas é feita através da palpação.
- D. () Conte a frequência respiratória em crianças da mesma maneira que se faz com pacientes adultos. Entretanto, em lactentes, observe movimentos abdominais, porque as respirações são principalmente diafragmáticas.

44ª QUESTÃO – O enfermeiro possui papel central na identificação do histórico de alergias dos pacientes. Quanto ao conhecimento necessário para atuação frente aos diferentes tipos de reação ao látex, de acordo com **Brunner (2023)** e **Nettina (2021)** marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A reação ao látex segue um padrão previsível para a progressão da gravidade das reações. Por este motivo, a detecção precoce da hipersensibilidade ao látex é tão importante para prevenir reações como a anafilaxia.
- B. () A dermatite de contato irritante, uma resposta não imunológica, pode ser causada pela irritação cutânea mecânica ou por um pH alcalino associado às luvas de látex. Não é uma reação alérgica.
- C. () A hipersensibilidade tardia ao látex, uma reação tipo III, é uma reação inflamatória prejudicial causada pelos imunocomplexos insolúveis formados pelos antígenos que se ligam aos anticorpos. É a reação alérgica mais comum ao látex e se caracteriza por sinais/sintomas disseminados na pele e mucosas do paciente.
- D. () Hipersensibilidade do tipo I é imediata. Os sintomas clínicos são potencialmente fatais e, visto à exuberância da quantidade de mediadores liberada pela reação da cadeia alérgica, não está relacionado à quantidade do agente alergênico ou da via de entrada deste.

45ª QUESTÃO – Considerando as Diretrizes de 2020 da **American Heart Association (AHA)** para ressuscitação cardiopulmonar (RCP) e atendimento cardiovascular de emergência (ACE), de acordo com o algoritmo para a abordagem a paciente pediátrico que apresenta bradicardia com pulso, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Se identificado tônus vagal aumentado ou bloqueio atrioventricular primário na bradicardia persistente, deve-se administrar atropina, que pode ser repetida a cada 2 minutos.
- B. () Deve-se iniciar RCP para frequência cardíaca menor que 80 batimentos por minuto, apesar da ventilação e oxigenação adequadas, mesmo se não houver comprometimento cardiopulmonar.
- C. () Em caso de bradicardia com pulso sem comprometimento cardiopulmonar, deve-se manter a sequência CAB e considerar estimulação transtorácica ou marcapasso transvenoso.
- D. () Se sinais de comprometimento cardiopulmonar, associados a bradicardia persistente com pulso, administrar epinefrina na dose de 0,01mg/ kg por via intravenosa (IV) ou intra-óssea (IO) e repetir a dose a cada três ou cinco minutos.

46ª QUESTÃO – Uma temperatura elevada, geralmente causada por febre, mas ocasionalmente por hipertermia, é um dos sintomas mais comuns de doença em crianças. Considerando a importância do controle térmico na assistência de enfermagem em pediatria, de acordo com **Hockenberry (2023)**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Na pediatria, a febre é considerada um indicador confiável de diagnóstico e prognóstico, reforçando a importância do acompanhamento da curva térmica. O aumento da temperatura e a resposta ineficaz aos antipiréticos indicam a gravidade ou a etiologia da infecção.
- B. () No contexto de hipertermia, medidas de alívio incluem intervenção farmacológica e ambiental. Visto à gravidade, o uso de antipiréticos é recomendado, devido à alteração no ponto de ajuste da temperatura no nível do hipotálamo.
- C. () A principal razão para o tratamento da febre é o alívio do desconforto. No entanto, crianças com doença cardiopulmonar ou imunocomprometidas podem não tolerar o aumento da demanda metabólica da febre e devem receber terapia antipirética.
- D. () A aplicação de compressas frias na pele ajuda a reduzir a temperatura central. O enfermeiro pode utilizar essa medida de resfriamento na hipertermia, visando estimular os efeitos benéficos dos tremores e calafrios, os quais promovem uma vasoconstrição superficial e consequente redução da temperatura corporal.

47ª QUESTÃO – Os pacientes tratados para doenças renais ou cardiovasculares são particularmente vulneráveis a distúrbios eletrolíticos que frequentemente provocam alterações no ECG (Eletrocardiograma). Ondas T altas, estreitas, apiculadas; ondas P achatadas e largas e alargamento do complexo QRS são achados eletrocardiográficos de qual distúrbio hidroeletrolítico, segundo **Morton (2019)**?

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Hipercalcemia.
- B. () Hipercalemia.
- C. () Hipocalcemia.
- D. () Hipocalemia.

48ª QUESTÃO – O pé diabético é uma das mais sérias complicações do *Diabetes Mellitus* (DM). Considerando o Exame Clínico e o Tratamento da Úlcera de Pé Diabético (UPD) descrito no **Cuidado à pessoa com ferida cutânea: manual de orientações quanto à competência técnico-científica, ética e legal dos profissionais de enfermagem (COREN-MG, 2023)**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os dispositivos de descarga (*offloading*) são indicados para prevenir o estresse mecânico sobre a área lesada e, mesmo quando apropriadamente ajustados, não evitam novas lesões.
- B. () Calo com hemorragia subcutânea e/ou área central amolecida não deve ser desbridado sem que o estado de perfusão seja conhecido, pois expõe a área a risco de instalação ou progressão de infecção.
- C. () Todas as pessoas com DM, mesmo aquelas sem sintoma relativo aos pés, devem ter seus pés avaliados, a fim de detectar polineuropatia diabética, doença arterial periférica, lesões pré-ulcerativas e úlcera.
- D. () É indicado considerar o uso de terapia de pressão negativa para reduzir o tamanho da ferida, associada a ótimo padrão de cuidado, em pacientes diabéticos com ferida não cirúrgica no pé.

49^a QUESTÃO – O exame físico geral começa no primeiro contato do enfermeiro com o paciente e permite uma visão ampla do estado de saúde. De acordo com **Tannure (2017)**, analise as assertivas abaixo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () Cinco fatores contribuem para a pressão arterial: débito cardíaco; resistência vascular periférica; volume sanguíneo circulante; viscosidade sanguínea e elasticidade da parede dos vasos.
- () A queratose refere-se a fenda cutânea superficial ou profunda, ou rachadura, geralmente causada por desidratação acentuada da pele ou por processos inflamatórios prolongados.
- () O nervo trigêmeo corresponde ao quinto par de nervos cranianos e possui como funções: sensibilidade da face e do couro cabeludo, reflexo córneo-palpebral e motricidade dos músculos mastigatórios.
- () A ocorrência do sinal de Murphy, encontrado à percussão da linha axilar média do lado direito sobre a área hepática, sugere ar livre na cavidade peritoneal (pneumoperitônio).

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – F – V – F.
- B. () V – V – F – V.
- C. () F – V – F – F.
- D. () F – F – V – V.

50^a QUESTÃO – Os diagnósticos de enfermagem são redigidos com base nos componentes estruturais: título diagnóstico, fatores relacionados/de risco e características definidoras. Considerando **Tannure (2019)** e a **taxonomia NANDA I (2021-2023)**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede.

- I - Os diagnósticos com foco no problema são considerados mais críticos do que os diagnósticos de risco e devem ser priorizados, já que representam uma ameaça imediata ou podem se agravar rapidamente.
- II - As evidências devem ter relação com o título diagnóstico, caso contrário, deve- se identificar outro título diagnóstico que esteja em consonância com os achados clínicos.
- III - A característica definidora agrupa-se como manifestações de um diagnóstico com foco no problema, de promoção da saúde ou de síndrome e implica não apenas o que o enfermeiro consegue ver, mas o que pode tocar, cheirar ou ouvir.
- IV - Caso não conste na taxonomia fator relacionado ao problema diagnosticado ou à característica definidora do paciente, não se pode descrever o diagnóstico, mesmo que haja conformidade com os achados clínicos e etiológicos obtidos anteriormente com o paciente.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 – MEDICINA INTERIOR
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 – MEDICINA (INTERIOR)

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas**
(Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1^a QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2^a QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, V, F, F.
- B. () V, F, F, V.
- C. () F, F, V, V.
- D. () F, V, V, F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Sobre a Hemorragia Digestiva Alta, marque a alternativa CORRETA.

- A. () A terapia com inibidor de bomba de prótons pré-endoscópica reduz a taxa de mortalidade dos pacientes com Hemorragia Digestiva Alta.
- B. () A causa mais comum de Hemorragia Digestiva Alta é a úlcera péptica e lesões classificadas como Forrest IIC necessitam de tratamento endoscópico.
- C. () Algumas causas de Hemorragia Digestiva Alta, como erosões gástricas ou duodenais e neoplasias, geralmente não são passíveis de tratamento endoscópico e requerem tratamento clínico ou cirúrgico apropriado.
- D. () Pacientes com Hemorragia Digestiva Alta e 2 pontos na Escala de *Glasgow-Blatchford* podem receber alta hospitalar para realização de endoscopia digestiva alta ambulatorialmente devido à baixa probabilidade de complicações.

17ª QUESTÃO – Em relação a pacientes com ascite, analise as afirmativas abaixo e marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () São condições que facilitam a ocorrência de Peritonite Bacteriana Espontânea: deficiência de complemento sérico, aumento de opsoninas e diminuição da função de macrófagos.
- () São fatores de risco para a ocorrência Peritonite Bacteriana Espontânea (PBE): Cirrose com Child C, PBE prévia, proteínas totais do líquido ascítico menor que 1 g/dL, sangramento gastrointestinal agudo e infecção urinária.
- () O diagnóstico de Peritonite Bacteriana Espontânea depende da punção do líquido ascítico. A Razão Normalizada Internacional (RNI) maior que 2,5 não é contra-indicação para a realização da punção.
- () A definição clássica de PBE presume, além da ascite com presença de mais de 250 leucócitos, a presença de cultura positiva monomicrobia (apenas 1 microrganismo na cultura).

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência CORRETA.

- A. () F, V, V, F.
- B. () F, F, V, F.
- C. () V, V, V, V.
- D. () V, V, F, F.

18ª QUESTÃO – Sobre a Pancreatite Aguda, marque a alternativa CORRETA.

- A. () Análogos de morfina devem ser evitados no tratamento da dor secundária a Pancreatite Aguda, pois causam aumento na pressão do esfíncter de Oddi e piora do quadro.
- B. () Pacientes com pancreatite aguda leve, de causa biliar presumida, não devem ser submetidos a colecistectomia na mesma internação hospitalar, por aumentar a morbimortalidade.
- C. () A chamada hiper-hidratação (volumes 12 a 15 mL/kg/hora) nas primeiras 24 horas mostrou-se prejudicial em alguns estudos, com aumento da morbidade (especialmente complicações respiratórias) e mortalidade.
- D. () Pacientes que evoluem com necrose pancreática extensa devem receber antibioticoterapia profilática, reduzindo as chances de complicações infecciosas e possibilidade de sepse.

19ª QUESTÃO – Considerando os casos de diarreia aguda, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A pesquisa de *Clostridium perfringens* é indicada se uso recente de antibióticos, paciente imunodeprimido ou diarreia sem causa clara que ocorreu durante hospitalização.
- B. () Os agentes etiológicos mais importantes de gastroenterite infecciosa viral são os norovírus.
- C. () A maioria dos casos é autolimitada, sendo recomendada apenas hidratação oral.
- D. () A terapia de reidratação oral é a via de hidratação de escolha, sendo a hidratação parenteral indicada para pacientes com hipotensão, taquicardia e desidratação grave.

20ª QUESTÃO – Em relação à Parada Cardiorrespiratória (PCR), marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A dose de Adrenalina recomendada pela *American Heart Association* é de 1 mg, endovenoso, a cada 2 minutos.
- B. () A *American Heart Association* recomenda igualmente a Amiodarona ou a Lidocaína como tratamento de primeira linha para ritmos chocáveis refratários à desfibrilação.
- C. () Adrenalina, Lidocaína e Atropina são medicações que podem ser administradas via tubo endotraqueal ou máscara laríngea, na falta de acesso venoso.
- D. () O estabelecimento de uma via aérea avançada deve ser a prioridade no atendimento do paciente em PCR tendo em vista que a hipóxia é importante causa de PCR e deve ser rapidamente corrigida.

21ª QUESTÃO – Sobre pacientes admitidos no pronto atendimento com primeiro episódio de crise convulsiva, marque a alternativa **INCORRETA**.

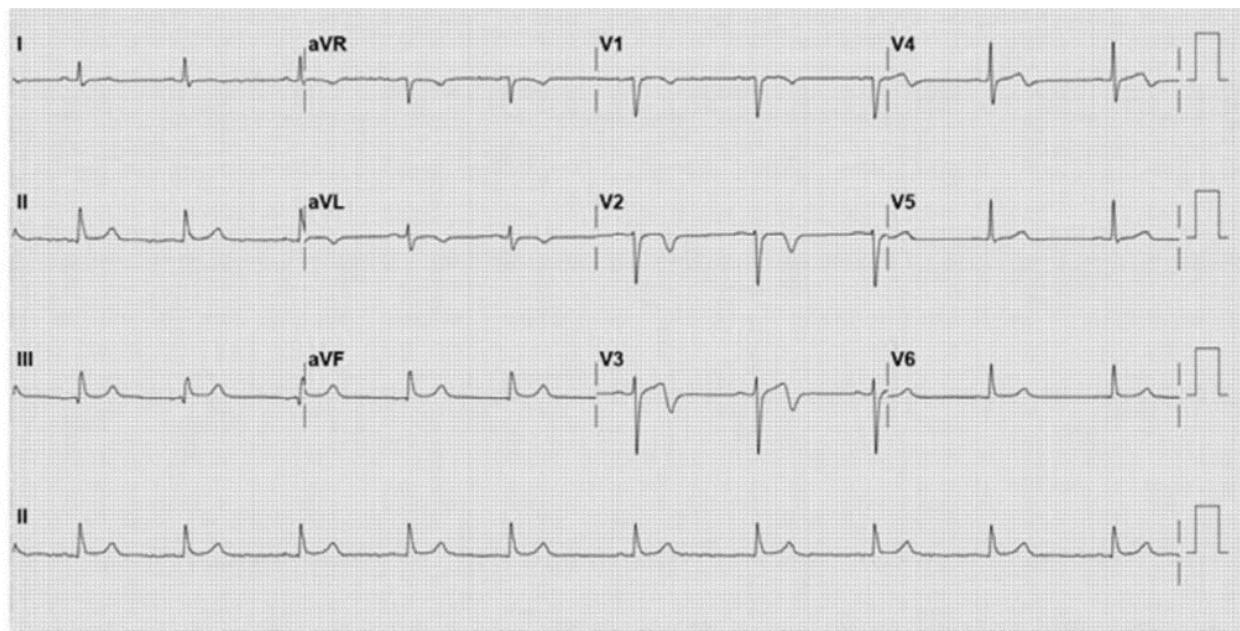
- A. () A Fenitoína na dose de 15 a 20mg/kg, em bolus, está indicada para pacientes com crises recorrentes ou que não apresentaram recuperação do nível de consciência após uma crise.
- B. () A principal causa de crises convulsivas sintomáticas em idosos é a doença cerebrovascular.
- C. () A dosagem de creatinofosfoquinase normal não descarta a ocorrência de crise convulsiva tônico-clônica generalizada.
- D. () Exames laboratoriais (hemograma, função renal, ionograma, função hepática, creatinofosquinase, glicemia) e análise do líquor devem ser realizados logo após a estabilização clínica.

22ª QUESTÃO – Um paciente de 44 anos, previamente hígido, procura atendimento por dor torácica há 3 dias, de forte intensidade, localizada em região precordial. Há piora da dor ao decúbito dorsal e melhora ao sentar-se e inclinar-se para frente. Refere febre baixa e mal-estar há 3 dias. Exame físico sem alterações relevantes, exceto pela presença de atrito pericárdico.

Sobre o caso acima, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O ecocardiograma normal não descarta o diagnóstico de pericardite aguda.
- B. () O eletrocardiograma pode mostrar supradesnívelamento difuso do segmento ST e depressão do segmento PR, exceto em aVR onde há infradesnívelamento do segmento ST e elevação do segmento PR.
- C. () A troponina sérica pode estar elevada.
- D. () A dor nessa condição tende a aliviar com a inspiração profunda.

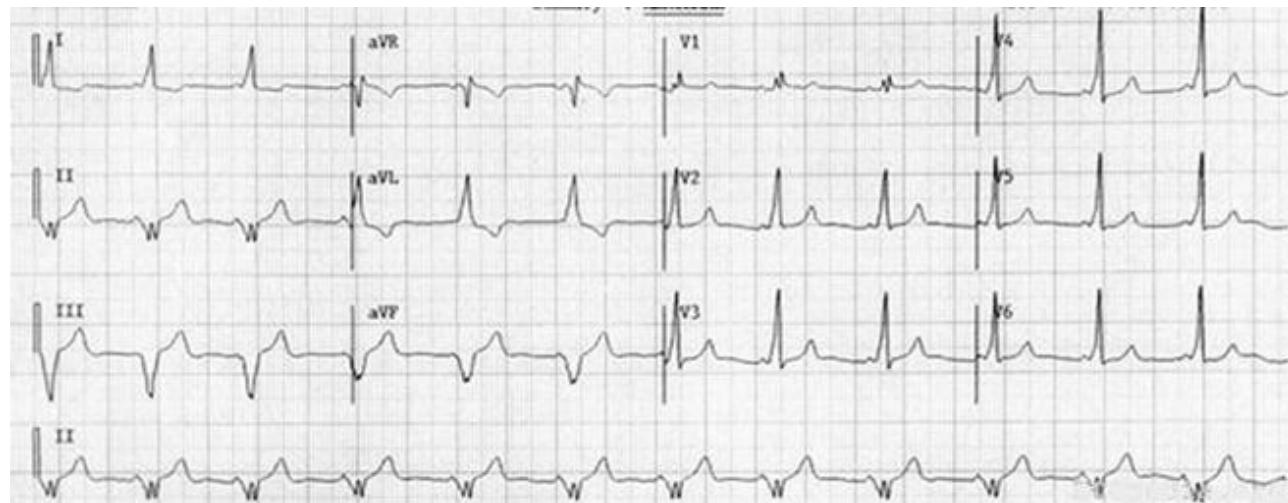
23ª QUESTÃO – Um paciente de 54 anos, sem histórico prévio de doenças, procura o pronto atendimento com quadro de dor torácica iniciada há cerca de 12 horas e que evoluiu com melhora espontânea. No momento da avaliação, encontrava-se assintomático e o exame físico não mostrava alterações significativas. O eletrocardiograma realizado era o seguinte:



Diante das informações acima, qual deve ser a conduta **CORRETA** adotada pelo médico plantonista?

- A. () Realizar teste ergométrico para estratificação de risco.
- B. () Dar alta hospitalar, com retorno ambulatorial precoce na cardiologia.
- C. () Encaminhar para cateterismo cardíaco de urgência.
- D. () Administrar nitratos e observar em sala de emergência.

24ª QUESTÃO – Uma paciente de 27 anos com histórico de Transtorno de Ansiedade chega ao pronto atendimento após episódio de palpitações e síncope. No momento da avaliação, encontrava-se assintomática. O eletrocardiograma (ECG) realizado foi o seguinte:



Diante desse caso, qual a conduta **CORRETA**?

- A. () Encaminhar a paciente para cateterismo e angioplastia de urgência.
- B. () Encaminhar a paciente para avaliação eletrofisiológica.
- C. () Tranquilizar a paciente e orientar retorno precoce com o psiquiatra assistente.
- D. () Encaminhar a paciente para teste ergométrico de estresse.

25ª QUESTÃO – A respeito da crise tireotóxica, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Betabloqueadores são contraindicados durante a crise tireotóxica por aumentarem a mortalidade em pacientes hipertireoideos graves.
- B. () Quando comparado ao Metimazol, o Propiltiouracil é considerado, por boa parte dos autores, como primeira escolha para tratamento da crise tireotóxica por seu efeito adicional de inibir a conversão periférica de T4 em T3.
- C. () O uso de glicocorticóides não apresenta benefícios na crise tireotóxica.
- D. () A hipertermia pode ser tratada com dipirona, paracetamol, salicilatos e medidas físicas.

26ª QUESTÃO – Sobre o Diabetes Mellitus, seu tratamento e suas complicações, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O tromboembolismo pulmonar é uma complicaçāo relativamente rara em paciente com Estado Hiperglicêmico Hiperosmolar.
- B. () Pacientes com cetose diabética isolada (sem acidose) ou apenas com hiperglicemias sem cetose, não devem ser liberados antes de 48 horas de observação pelo alto risco de desenvolvimento de acidose.
- C. () Os pacientes em uso de inibidores de SGLT2 podem evoluir com Cetoacidose Diabética mesmo apresentando euglicemias.
- D. () O início da insulinoterapia em pacientes com Cetoacidose Diabética deve ser adiado se o paciente apresentar o potássio sérico menor ou igual a 4,3mEq/L.

27ª QUESTÃO – Sobre os análogos do Peptídeo-1 Semelhante ao Glucagon (GLP-1), marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O aumento do risco de pancreatite aguda foi constatado em pacientes em uso de análogos do GLP-1.
- B. () A semaglutida é extremamente efetiva na resolução de esteato-hepatite e da fibrose estágios F3 e F4 de Metavir.
- C. () Os análogos de GLP-1 reduzem a secreção de insulina estimulada pela glicose e, portanto, têm menor potencial de causar hipoglicemias do que as sulfoniluréias e as glinidas.
- D. () Os análogos de GLP-1 não devem ser prescritos em combinação com o tratamento utilizando insulina basal pelo risco de aumentar os episódios de hipoglicemias.

28ª QUESTÃO - Sobre o manejo da dor em pacientes em Cuidados Paliativos, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os Antinflamatórios não esteroidais (AINEs) tópicos (por exemplo: diclofenaco) são benéficos no tratamento da dor reumatológica regional com eficácia comparável e menos efeitos colaterais do que os AINEs sistêmicos.
- B. () A Morfina pode ser utilizada sem grandes preocupações com ajustes de dose em pacientes com disfunção renal, mas deve-se ter cautela no uso em pacientes hepatopatas.
- C. () A tolerância cruzada entre os opioides é completa e não há benefícios em se fazer rotação para opioide alternativo quando existe a suspeita de tolerância.
- D. () Náuseas são comuns com o uso da Morfina, por isso recomenda-se de rotina o uso de antieméticos pré-tratamento.

29ª QUESTÃO – Um paciente de 50 anos, etilista crônico, é internado por desidratação e vômitos persistentes. Na admissão, apresentava glicemia capilar de 56 mg/dl, recebendo prontamente infusão endovenosa de glicose hipertônica. Após 24 horas, evoluiu com confusão mental, ataxia e nistagmo horizontal bilateral.

Sobre o quadro descrito, marque a afirmação **CORRETA**.

- A. () Trata-se de encefalopatia hepática precipitada pela infusão de glicose.
- B. () Trata-se de quadro neurológico secundário da deficiência de vitamina B3.
- C. () Hipodensidades talâmicas podem ser visualizadas na tomografia de crânio.
- D. () O quadro descrito é típico de síndrome de abstinência alcoólica.

30ª QUESTÃO – Sobre a abordagem da síncope em serviços de emergência, marque a afirmação **CORRETA**.

- A. () Condições como síncope vasovagal raramente necessitam de início de tratamento específico nos serviços de emergência.
- B. () O eletrocardiograma na avaliação inicial é dispensável na maioria das situações.
- C. () A presença ou relato de movimentos tônico-clônicos exclui a possibilidade de síncope como causa de um evento de perda de consciência.
- D. () A tomografia computadorizada de crânio tem alto rendimento diagnóstico, e, se disponível, deve fazer parte da avaliação inicial de todos os pacientes com episódio de síncope.

31ª QUESTÃO – A respeito das cefaleias nos serviços de emergência, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Pacientes com cefaleias primárias bem estabelecidas e sem sinais de alarme não necessitam de investigação com exames complementares na urgência, ainda que dor intensa.
- B. () A cefaleia tipo tensão pode eventualmente ser acompanhada de foto ou fonofobia.
- C. () O exame de escolha para diagnóstico de trombose venosa cerebral é a ressonância magnética de crânio com venografia, mas na sua indisponibilidade, pode ser substituída por tomografia de crânio com venografia.
- D. () A cefaleia da hipertensão intracraniana comumente apresenta padrão de piora progressiva da intensidade ao longo de dias a semanas, com intensificação dos sintomas na posição ortostática.

32ª QUESTÃO – Sobre o manejo da crise álgica na anemia falciforme, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Corticoides não são indicados para o manejo da dor, exceto se prescritos para tratamento de outras comorbidades.
- B. () Antinflamatórios não esteroidais são contraindicados para o tratamento da dor em pacientes com anemia falciforme pelo alto risco de lesão renal aguda.
- C. () O uso de cetamina em baixas doses é uma opção em pacientes com dor refratária ao uso de opioides.
- D. () Em pacientes com dor grave (intensidade 8-10), a terapia com opioides de alta potência deve ser instituída imediatamente.

33ª QUESTÃO – Bebidas adulteradas com metanol representam um grave risco à saúde. A substância é altamente tóxica e sua presença em bebidas alcoólicas é resultado de falsificação, geralmente em fábricas clandestinas. No ano de 2025, houve casos suspeitos e confirmados de intoxicação por metanol no Brasil. Analise as assertivas abaixo relacionadas à intoxicação por metanol e marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () Lavagem gástrica e carvão ativado são indicados nas primeiras 4 horas após a ingestão do metanol.
- () A hemodiálise é recomendada em pacientes com acidose metabólica grave, alterações visuais, injúria renal aguda, instabilidade hemodinâmica refratária, distúrbios eletrolíticos refratários e nível sérico de metanol maior que 50 mg/dL.
- () Intoxicação por metanol é uma das causas de acidose metabólica com ânion-gap aumentado.
- () O etanol e o fomepizol são antídotos que podem ser utilizados em casos graves de intoxicação por metanol.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V, V, V, V.
- B. () F, F, V, F.
- C. () V, V, F, F.
- D. () F, V, V, V.

34ª QUESTÃO – Sobre a rabdomiólise, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Insuficiência renal aguda é comum em pacientes com rabdomiólise secundária a atividade física, especialmente em jovens.
- B. () A presença de grupamento heme na urina é sugestiva do diagnóstico, sobretudo se o exame de urina rotina, na microscopia, não mostra hematúria.
- C. () Entre as possíveis causas de rabdomiólise estão os distúrbios hidroeletrolíticos: hipercalemia (> 6 mEq/L), hipofosfatemia, hipocalcemia, hipo/hipernatremia.
- D. () O uso de estatinas é uma das causas de rabdomiólise. As duas estatinas que parecem ter maior associação com miopatias são a Pravastatina e a Fluvastatina.

35ª QUESTÃO – A anafilaxia é uma reação potencialmente fatal de hipersensibilidade sistêmica grave que pode ocorrer por reação a diferentes agentes, sendo os mais comuns alimentos e medicamentos. Sobre esse tema, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Idade avançada e sexo feminino são fatores de risco para o desenvolvimento de anafilaxia.
- B. () A taxa de recorrência de anafilaxia é acima de 90% para picadas de insetos, agentes de radiocontraste e uso de penicilina.
- C. () Durante o manejo inicial, a via intramuscular da adrenalina é a recomendada pois apresenta eficácia superior à via subcutânea e tem menor risco de eventos adversos em relação à via endovenosa.
- D. () As reações da anafilaxia são desencadeadas quase sempre por reações mediadas pela IgA após exposição a um antígeno em indivíduos previamente sensibilizados.

36ª QUESTÃO – *Delirium* é uma emergência neuropsiquiátrica comum em pacientes avaliados em pronto atendimento e está associada a maiores custos de internação e maior morbimortalidade. Sobre esse tema, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Benzodiazepínicos podem ser utilizados como primeira escolha na abordagem da agitação por *delirium* e a preferência é para drogas com início de ação e duração curtas como o Diazepam.
- B. () *Delirium* é caracterizado por alteração aguda e flutuante da consciência, sobretudo da atenção, e para o diagnóstico podem ser utilizados os critérios do DSM-5.
- C. () A escala sCAM (*Short Confusion Assessment Method*) é uma ferramenta de rastreio de *Delirium* nos serviços de emergência.
- D. () No *Delirium* há acometimento do sistema ativador reticular ascendente e comprometimento global da função cortical cerebral.

37ª QUESTÃO – Nos últimos anos, o Brasil testemunhou um aumento expressivo nos casos de arboviroses, com a febre Chikungunya assumindo protagonismo inédito. Sobre a febre Chikungunya, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A forma crônica da doença caracteriza-se pela persistência das artralgias por mais de 3 meses e pode evoluir com artropatia destrutiva similar a artrite psoriásica em cerca de um terço dos casos.
- B. () A presença de exantema maculopapular transitório auxilia no diagnóstico diferencial com a dengue, uma vez que ocorre raramente na febre Chikungunya.
- C. () *Aedes aegypti* é um dos principais vetores responsáveis pela transmissão da doença, assim como na Dengue, na Zika e na Febre amarela.
- D. () As manifestações hemorrágicas da febre Chikungunya acontecem em frequência semelhante a que ocorre na dengue.

38ª QUESTÃO – A prevalência das emergências oncológicas continua a aumentar com a melhora da sobrevida de pacientes com neoplasias malignas. Marque a alternativa que **NÃO CONTÉM** alteração esperada na Síndrome de Lise Tumoral.

- A. () Hipercalemia.
- B. () Hipercalcemias.
- C. () Hiperfosfatemia.
- D. () Hiperuricemias.

39ª QUESTÃO – Um bombeiro militar de 50 anos é admitido no pronto atendimento com história de febre alta, cefaleia e mialgia intensa, principalmente em panturrilhas, de início súbito há 7 dias. Há 2 dias, evoluiu com icterícia, oligúria e dispneia progressiva. Ao exame físico, apresenta-se icterico (3+/4+), com sufusões conjuntivais, taquipneico (FR: 28 irpm), hipotensivo (PA: 80x50 mmHg) e com estertores crepitantes em ambas as bases pulmonares. Os exames laboratoriais iniciais revelam: Creatinina 4,5 mg/dL, Ureia 180 mg/dL, Bilirrubina total 15 mg/dL (Direta 12 mg/dL), Plaquetas 40.000/mm³, Leucócitos 18.000/mm³ com neutrofilia e desvio à esquerda. A radiografia de tórax mostra infiltrado alveolar difuso bilateral.

Considerando o quadro clínico de Síndrome de Weil, qual alternativa contém a conduta terapêutica inicial **CORRETA** para o manejo hemodinâmico e infeccioso deste paciente?

- A. () Iniciar Penicilina G Cristalina, administrar um volume inicial com Soro Fisiológico 0,9% e, se mantida a hipotensão, iniciar noradrenalina em infusão contínua.
- B. () Iniciar Doxiciclina e proceder com ressuscitação volêmica para correção da hipotensão e da lesão renal aguda.
- C. () Administrar Claritromicina e iniciar furosemida em altas doses para converter a insuficiência renal oligúrica em não oligúrica, associado à transfusão de plaquetas.
- D. () Iniciar Ampicilina e indicar hemodiálise de urgência devido à azotemia e oligúria, postergando a correção da hipotensão para o período intra-dialítico.

40ª QUESTÃO – Qual das seguintes afirmações sobre o tratamento do Transtorno Depressivo Maior (TDM) está **CORRETA**?

- A. () O aumento do risco de comportamento suicida com o uso de medicamentos antidepressivos é uma preocupação em todas as faixas etárias, especialmente em pacientes idosos, demandando monitoramento intensivo.
- B. () A estimulação magnética transcraniana repetitiva (EMTr) é amplamente reconhecida como uma terapia somática de primeira linha para o TDM refratário.
- C. () A psicoterapia isolada, embora benéfica, é geralmente insuficiente para o tratamento inicial de pacientes com TDM de intensidade leve a moderada, sendo sempre necessária a associação com farmacoterapia para otimizar os resultados.
- D. () A terapia eletroconvulsiva é preferida para as formas mais graves de depressão maior, incluindo a depressão maior com aspectos psicóticos.

41ª QUESTÃO – Em relação às síndromes vertiginosas agudas, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A neurite vestibular aguda é uma importante causa periférica de síndrome vestibular aguda, comumente cursando com sintomas auditivos como hipoacusia e zumbido.
- B. () Em casos de vertigem de origem central, o nistagmo não altera sua direção conforme o olhar, batendo sempre para o mesmo lado (direito ou esquerdo).
- C. () O tratamento da neurite vestibular aguda com supressores vestibulares deve ser realizado por pelo menos 4 semanas para facilitar a compensação central e aliviar os sintomas.
- D. () A Vertigem Posicional Paroxística Benigna é caracterizada por vertigem episódica de curta duração, desencadeada por movimentos cefálicos, e pode ser diagnosticada pela manobra de *Dix-Hallpike*.

42ª QUESTÃO – A dosagem do D-dímero é amplamente empregada na avaliação diagnóstica do tromboembolismo pulmonar (TEP) e tromboembolismo venoso (TEV). Marque a alternativa **INCORRETA** sobre o D-dímero.

- A. () A presença de efusões pleurais ou eclâmpsia são condições que, por não estarem diretamente relacionadas a um estado pro-trombótico sistêmico, não são consideradas causas de elevação significativa do D-dímero.
- B. () Em pacientes acima de 50 anos, a interpretação do resultado do D-dímero deve levar em conta um valor de corte ajustado pela idade. Assim, o valor normal do D-dímero em pacientes acima de 50 anos é: idade em anos × 10 µg/mL.
- C. () A baixa especificidade do D-dímero é exacerbada em situações como o pós-operatório, a internação hospitalar prolongada e a presença de hematomas subcutâneos, nas quais sua utilidade para exclusão de TEV torna-se reduzida.
- D. () A metodologia ELISA é a recomendada para uso no departamento de emergência, sendo útil para excluir TEP em pacientes com probabilidade pré-teste baixa ou intermediária.

43ª QUESTÃO – Um paciente de 72 anos é admitido no pronto atendimento com quadro de tosse produtiva, dispneia e febre há 3 dias. Ao exame físico, apresenta-se com confusão mental recente, frequência respiratória de 28 incursões por minuto, pressão arterial de 130/80 mmHg e ureia de 38 mg/dL. A radiografia de tórax mostra infiltrado pulmonar em lobo inferior do pulmão direito. Calculando o escore CURB-65, o paciente obtém 2 pontos, sendo indicada internação hospitalar em enfermaria. Não foram identificados fatores de risco para infecção por microrganismos resistentes, como *Pseudomonas aeruginosa* ou *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA).

De acordo com o conhecimento atual sobre manejo da Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC), marque a alternativa que apresenta a conduta **CORRETA** para o tratamento desse paciente em ambiente hospitalar.

- A. () Prescrever ceftriaxona 1-2g endovenosa ao dia, combinada com azitromicina oral.
- B. () Prescrever amoxicilina + clavulanato, a cada 8 horas, em monoterapia.
- C. () Prescrever levofloxacina 750 mg uma vez ao dia, associada a prednisona oral 40 mg/dia.
- D. () Prescrever doxiciclina 100 mg via oral a cada 12 horas, devido à sua ampla cobertura para patógenos atípicos.

44ª QUESTÃO – O eletrocardiograma (ECG) é uma ferramenta importante na avaliação dos pacientes com hipercalemia. Em relação às alterações eletrocardiográficas associadas a hipercalemia, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Distúrbios de ritmo (bloqueio de ramo direito, bloqueio de ramo esquerdo, bloqueio bifascicular e bloqueio atrioventricular total) são possíveis expressões eletrocardiográficas de hipercalemia.
- B. () As alterações no ECG típicas de hipercalemia indicam tratamento imediato com gluconato de cálcio para reduzir os níveis de potássio.
- C. () As primeiras alterações a serem observadas são onda T apiculada associada a diminuição do intervalo QT.
- D. () Prolongamento do intervalo PR e do QRS, com desaparecimento da onda P e o alargamento do QRS no padrão de sinusóide podem ocorrer com a progressão da hipercalemia.

45^a QUESTÃO – Uma paciente de 42 anos, previamente hígida, procura atendimento médico com queixa de dor e inchaço em pequenas articulações das mãos (interfalangianas proximais e metacarpofalangianas) e punhos, de caráter simétrico e progressivo, há aproximadamente 3 meses. Relata rigidez matinal que dura cerca de 2 horas. Ao exame físico, apresenta edema e dor à palpação em 4 articulações metacarpofalangianas e punhos bilateralmente. Exames laboratoriais revelam velocidade de hemossedimentação (VHS) de 55 mm/1^a hora e proteína C reativa (PCR) de 18 mg/L (VR < 5 mg/L). O fator reumatoide (FR) é positivo em altos títulos, e anticorpos anti-peptídeos citrulinados cíclicos (anti-CCP) também são detectados em altos títulos.

Considerando o quadro clínico e laboratorial da paciente, marque a alternativa que apresenta a conduta inicial **CORRETA** para a condição exposta, em paciente virgem de tratamento, de acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde.

- A. () Iniciar terapia combinada com metotrexato, sulfassalazina e hidroxicloroquina, associada a glicocorticoides em baixas doses, devido à alta atividade da doença.
- B. () Optar por um agente biológico anti-TNF, como o adalimumabe, em monoterapia, para um controle rápido e eficaz da inflamação e prevenção da progressão radiográfica.
- C. () Prescrever metotrexato em monoterapia, com uso concomitante de ácido fólico, por ser a primeira escolha terapêutica nessa etapa da doença.
- D. () Iniciar naproxeno e prednisona em baixas doses para controle sintomático e, se não houver resposta satisfatória, iniciar imunossupressor.

46^a QUESTÃO – Em relação aos pacientes com nefrolitíase, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) são tão ou mais efetivos que os opioides para o tratamento da dor da cólica nefrética e são preferíveis aos opioides.
- B. () Pacientes com cálculos de cálcio devem reduzir a ingestão diária de sódio, de cálcio e ingerir pelo menos 2 litros de água por dia.
- C. () Tomografia computadorizada helicoidal sem contraste pode detectar cálculo renal com sensibilidade e especificidade em torno de 95%.
- D. () Cálculos renais de 5 mm ou menos apresentam cerca de 70% de probabilidade de serem eliminados espontaneamente.

47^a QUESTÃO – Em relação ao tratamento das complicações da Doença Renal Crônica, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A redução da pressão arterial sistólica para valores inferiores a 140 mmHg com inibidores da enzima conversora de angiotensina ou bloqueador do receptor de angiotensina associados a um diurético é desejável.
- B. () A acidose metabólica deve ser tratada com bicarbonato de sódio oral, 2 a 3 vezes ao dia.
- C. () Pacientes com hiperparatireoidismo secundário, hipocalcemia e hiperfosfatemia se beneficiam da administração de calcitriol.
- D. () Agentes estimuladores de eritropoietina devem ser usados para manter os níveis de hemoglobina entre 10 e 12 g/dL.

48ª QUESTÃO – São indicações para início de terapia renal substitutiva (hemodiálise ou diálise peritoneal) em pacientes com Doença Renal Crônica, **EXCETO:**

- A. () Hipocalcemia ou hiperfosfatemia refratária à terapia medicamentosa.
- B. () Neuropatia ou encefalopatia urêmicas.
- C. () Sangramento atribuível à uremia.
- D. () Níveis séricos de ureia superiores a 200 mg/dl.

49ª QUESTÃO – Sobre o diagnóstico das monoartrites agudas, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Na artrite séptica gonocócica, o achado de tenossinovite em múltiplos tendões é incomum e inespecífico, não sendo uma característica importante para o diagnóstico.
- B. () A radiografia articular na fase aguda da artrite séptica é um exame de imagem eficaz para evidenciar erosões ósseas e gás intra-articular nas diversas etiologias, confirmando o processo infeccioso.
- C. () A dosagem do ácido úrico pode estar alterada, mas é de pouca utilidade no pronto atendimento para diagnóstico de artrite gotosa.
- D. () O diagnóstico etiológico das monoartrites por análise do líquido sinovial é limitado, pois a bacterioscopia com coloração de Gram tem baixa sensibilidade, identificando microrganismos em apenas cerca de 10% a 20% dos casos de artrite séptica.

50ª QUESTÃO – Sobre a Hipertensão Arterial Sistêmica, suas complicações e abordagem, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A maioria dos pacientes que se apresentam no pronto atendimento com níveis pressóricos acima de 180/120 mmHg necessita de algum tipo de intervenção médica imediata.
- B. () Pacientes com pseudocrise hipertensiva devem ser preferencialmente tratados com repouso, analgésicos ou outras medicações sintomáticas e não com agentes anti-hipertensivos.
- C. () Os valores normais de catecolaminas na urina de 24 horas ou valores plasmáticos normais de normetanefrina e metanefrina coletados quando a pressão arterial é mais alta (primeiras 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva) não permitem excluir efetivamente o feocromocitoma.
- D. () Nitroglicerina e nitroprussiato são drogas comumente usadas e indicadas para pacientes com síndrome coronariana aguda na emergência hipertensiva. Ambas promovem vasodilatação das coronárias, levando a um aumento de fluxo do miocárdio e ajudando no controle da dor.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 - PERIODONTIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 2^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 3^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 4^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 5^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 6^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 7^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 8^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 9^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 10^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 21^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25^a QUESTÃO | A | B | C | D |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 26^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 41^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 42^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 43^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 44^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 45^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 46^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 47^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 48^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 49^a QUESTÃO | A | B | C | D |
| 50^a QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

**(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 - PERIODONTIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE
MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026)**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras.** (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1^a QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2^a QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

- A. () V – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – F – V – V.
- D. () F – V – V – F.

3^a QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4^a QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender **técnicas** complexas de forma interativa e **prática**, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando **médicos** em tempo real, independentemente da localização **geográfica**.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras **prática** e **geográfica**, ao receberem sufixo dissílabico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5^a QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu **como um cavalo** para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele **entrar para dentro** do consultório e ficar calmo.

O paciente **ficou uma fera**, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um **caminhão de exames**.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasmo – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasmo – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasmo – Metáfora – Hipérbole

6^a QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7^a QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8^a QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor intervéio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9^a QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrasse, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Conseguí, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandado, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restrinrido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, analise as assertivas abaixo:

- I - A junção mucogengival permanece estacionária ao longo da vida adulta e, desta forma, acredita-se que mudanças na altura da faixa de gengiva inserida são causadas por modificações na posição de sua porção coronária.
- II - Em um adulto, a gengiva normal recobre o osso alveolar e a raiz dental, estendendo-se a um nível ligeiramente apical à junção amelocementária.
- III - A profundidade histológica de um sulco pode não ser exatamente igual à profundidade clínica de penetração da sonda.
- IV - A altura da gengiva queratinizada é definida como a distância entre a junção mucogengival e a projeção da superfície externa do fundo do sulco gengival ou da bolsa periodontal.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Todas as assertivas são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.

17ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, marque a alternativa **CORRETA** quanto ao tipo principal de célula presente no epitélio gengival.

- A. () Melanócito.
- B. () Célula de Langerhans.
- C. () Queratinócito.
- D. () Célula de Merkel.

18ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Componentes orgânicos da matriz intercelular do biofilme incluem polissacarídeos, proteínas, glicoproteínas, fósforo, material lipídico e DNA.
- B. () Canais de água são geralmente encontrados nos biofilmes, e estes podem formar um sistema circulatório primitivo que remove os resíduos e traz nutrientes frescos para as camadas mais profundas da película.
- C. () Em geral, a microbiota subgengival difere da composição da placa supragengival, principalmente por causa da disponibilidade local de produtos derivados do sangue e um potencial de baixa oxirredução (redox), que caracteriza o ambiente anaeróbio.
- D. () As bactérias colonizadoras primárias aderidas à superfície do dente fornecem novos receptores para a fixação de outras bactérias como parte de um processo conhecido como “coadesão”.

19ª QUESTÃO – Analise as assertivas abaixo sobre os aspectos da biologia do epitélio gengival segundo NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () A principal função do epitélio gengival é proteger as estruturas profundas, permitindo ao mesmo tempo um intercâmbio seletivo com o ambiente oral, o que é conseguido pela proliferação e diferenciação dos queratinócitos.
- () Em epitélios paraqueratinizados, a camada córnea retém núcleos picnóticos e os grânulos queratohialinos estão dispersos, desta forma dando origem a uma camada granulosa.
- () As células de Merkel, que estão localizadas nas camadas mais profundas do epitélio, abrigam as terminações nervosas e estão ligadas às células adjacentes por desmossomos.
- () Os hemidesmossomos das células epiteliais basais são contíguos à lámina densa, a qual é composta praticamente da glicoproteína laminina.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, a sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – F – F.
- B. () V – F – V – F.
- C. () F – V – V – V.
- D. () V – F – F – V.

20ª QUESTÃO – De acordo com STEFFENS, J.P. e MARCANTONIO, R. A. (2018) – **Guia Prático e Pontos-Chave referente à Classificação das Doenças e Condições Periodontais e Peri-implantares**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A gengivite associada somente ao biofilme em periodonto íntegro caracteriza-se por apresentar sítios com profundidade de sondagem menor ou igual a 3mm, 10% ou mais de sítios com sangramento à sondagem, ausência de perda de inserção e de perda óssea radiográfica.
- B. () Na gengivite associada somente ao biofilme em periodonto reduzido tratado periodontalmente, o paciente tem história de tratamento de periodontite, portanto apresenta perda de inserção, sítios com bolsa periodontal de até 4mm, 10% ou mais dos sítios com sangramento à sondagem e perda óssea radiográfica.
- C. () O paciente com periodontite estável em um periodonto reduzido apresenta perda de inserção, profundidade de sondagem de até 4mm, sem sítios com profundidade de sondagem igual ou superior a 4mm com sangramento à sondagem, sangramento à sondagem em menos de 10% dos sítios e com perda óssea radiográfica.
- D. () O paciente sem periodontite em um periodonto reduzido apresenta perda de inserção, profundidade de sondagem de até 3mm, sangramento à sondagem em menos de 10% dos sítios e possível perda óssea radiográfica (por exemplo, em casos de recessão gengival e aumento de coroa clínica).

21ª QUESTÃO – A Classificação das Doenças e Condições Periodontais e Peri-implantares descritas no Guia Prático e Pontos-Chave – STEFFENS, J.P. e MARCANTONIO, R. A. (2018), apresenta no Grupo 2 (Periodontite) a periodontite como manifestação de doenças sistêmicas.

Com relação às desordens metabólicas e endócrinas que influenciam a manifestação da periodontite, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Hipofosfatasia.
- B. () Doença de *Gaucher*.
- C. () Síndromes de Ehlers-Danlos (tipos IV e VIII).
- D. () Síndrome de Hadju-Cheney.

22ª QUESTÃO – De acordo com LINDHE, J. e LANG, N.P. (2018) – **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**, analise as assertivas abaixo sobre o tratamento dos dentes com envolvimento de furca, e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Raspagem e alisamento das superfícies radiculares na área da entrada da furca com envolvimento classe I na maioria das situações resultam na eliminação da lesão inflamatória na gengiva.
- () A tunelização é uma técnica utilizada somente no tratamento de defeitos de furca de classe III em molares inferiores.
- () A hemisseccão radicular implica a separação e a remoção de uma ou duas raízes de um dente multirradicular.
- () A plastia da furca é uma modalidade de tratamento ressectivo que deve levar à eliminação do defeito interradicular.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, a sequência **CORRETA**.

- A. () F – V – F – F.
- B. () V – F – F – V.
- C. () F – V – V – V.
- D. () V – F – V – F.

23ª QUESTÃO – De acordo com LINDHE, J. e LANG, N.P. (2018) – **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**, em relação ao controle químico do biofilme dentário, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A clorexidina é ativa contra bactérias gram-positivas e gram-negativas, fungos e vírus, incluindo o vírus da imunodeficiência humana (HIV) e o vírus da hepatite B.
- B. () Os agentes químicos de segunda geração mostram substancialidade muito limitada com tempo de ação limitado; exemplos são os derivados fenólicos, os extratos de plantas, os fluoretos, os compostos de amônia quaternária e os agentes oxidantes.
- C. () A triclosana é um agente bisfenólico, não iônico, antibacteriano de baixo espectro.
- D. () Em baixas concentrações, a clorexidina aumenta a permeabilidade da membrana plasmática, levando a um efeito bactericida.

24ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, em relação à etiopatogenia da doença periodontal, analise as assertivas abaixo:

- I - A lesão estabelecida, que marca a transição da gengivite para a periodontite, é determinada por muitos fatores cuja importância relativa ainda não é conhecida, mas que incluem o desafio bacteriano (tanto a composição quanto a quantidade de biofilme), a resposta inflamatória do hospedeiro e os fatores de suscetibilidade, abrangendo fatores de risco ambientais e genéticos.
- II - As bactérias são importantes porque iniciam e perpetuam a inflamação, mas são diretamente responsáveis apenas por uma proporção relativamente pequena do dano tecidual que ocorre.
- III - As proteases bacterianas perturbam as respostas do hospedeiro, comprometem a integridade tecidual e facilitam a invasão microbiana desses tecidos.
- IV - As citocinas medeiam a destruição somente do osso alveolar mediante a indução dos osteoclastos a produzirem enzimas proteolíticas.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

25ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, marque a alternativa **CORRETA** quanto ao Instrumental em Periodontia.

- A. () A face da lâmina de toda cureta universal está em um ângulo de 70° em relação à haste quando visualizada em corte transversal a partir da ponta.
- B. () Todos os números Gracey padrão estão disponíveis na série After Five.
- C. () As curetas com haste estendida, como as curetas After Five, são modificações da cureta de Gracey padrão e apresentam a haste terminal 4mm mais comprida, permitindo alcançar as bolsas periodontais mais profundas.
- D. () A cureta Gracey 15-16 é uma modificação da cureta Gracey 11-12 padrão, sendo concebida para as superfícies mesiais dos dentes posteriores.

26ª QUESTÃO – De acordo com ZUCCHELLI, Giovanni., (2016) – **Cirurgia Estética Mucogengival**, em relação à adequada remoção de tecido conjuntivo para realização de cirurgias de enxertos gengivais, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A região distal do segundo pré-molar e do primeiro molar é a de primeira escolha, mas nem sempre existe espessura de fibromucosa adequada.
- B. () A região dos pré-molares é a mais adequada à retirada do tecido conjuntivo, devido à boa espessura da sua fibromucosa palatina.
- C. () A região da tuberosidade não é adequada para a retirada em pacientes nos quais está presente o segundo molar.
- D. () A região do segundo molar é ideal para a retirada de tecido conjuntivo, mas devem ser consideradas as limitações, sobretudo na dimensão apicocoronária devido à proximidade de estruturas vasculares.

27ª QUESTÃO – De acordo com ZUCCHELLI, Giovanni., (2016) – **Cirurgia Estética Mucogengival**, são causas de recessões gengivais:

- I- Traumatismo por escovação.
- II- Traumatismo oclusal.
- III- Bacterianas.
- IV- Virais.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.
- C. () Todas as assertivas são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.

28ª QUESTÃO – De acordo com ZUCCHELLI, Giovanni., (2016) – **Cirurgia Estética Mucogengival**, sobre o tratamento mecânico da superfície da raiz previamente à cirurgia mucogengival, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Estudos demonstram eficácia igual da instrumentação manual e ultrassônica.
- B. () As curetas mais indicadas para o aplaínamento são as curetas mini-five.
- C. () O aplaínamento da raiz reduz o número de túbulos disponíveis para a adesão do coágulo.
- D. () Deve-se reduzir a convexidade radicular a ser recoberta por tecidos moles.

29ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, sobre as causas sistêmicas da reabsorção cementária, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Hipertireoidismo.
- B. () Doença de Paget.
- C. () Deficiência de Cálcio.
- D. () Osseodistrofia Fibrosa Hereditária.

30ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, com relação à Lesão Primária dos estágios histológicos da gengivite e da periodontite, bem como suas características, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Permeabilidade vascular e vasodilatação ligeiramente elevadas.
- B. () Ocorre a degeneração de fibroblastos.
- C. () O fluido gengival escoa para fora do sulco.
- D. () Ocorre migração de leucócitos, principalmente neutrófilos, em quantidade relativamente pequena através do tecido conjuntivo gengival, passando pelo epitélio juncional e entrando no sulco.

31ª QUESTÃO – Com relação aos mediadores inflamatórios específicos na doença periodontal, considere as assertivas abaixo:

- I - A Interleucina -1 Beta desempenha um papel na inflamação e na imunidade, estando intimamente ligada à resposta imune inata.
- II - Os níveis teciduais de Interleucina -1 Beta estão correlacionados com a gravidade da doença periodontal clínica.
- III - As citocinas são proteínas solúveis e agem como mensageiras para transmitir sinais de uma célula para outra.
- IV - As prostaglandinas são mediadores importantes da inflamação, e esta resulta em vasoconstricção e induz a produção de citocinas por diversos tipos celulares.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- B. () Todas assertivas são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

32ª QUESTÃO – Com relação ao aumento gengival influenciado por fármacos e suas características, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Se for tentada qualquer substituição de medicamento, é importante aguardar de 6 a 12 meses, até a possível resolução do aumento gengival, antes de se tomar a decisão do tratamento cirúrgico.
- B. () A presença do aumento gengival medicamentoso está associado a pseudobolsas, o que pode levar ao desenvolvimento da periodontite.
- C. () O aumento gengival é observado primeiro na papila interdental e tem preferência pela gengiva em regiões anteriores.
- D. () Apresenta alta prevalência em idosos.

33ª QUESTÃO – De acordo com ZUCCHELLI, Giovanni., (2016) – **Cirurgia Estética Mucogengival**, em relação ao sorriso gengival, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A exposição excessiva de gengiva determinada pela inadequação da dimensão do lábio superior não tem tratamento eficaz.
- B. () Em repouso, a distância entre o limite inferior do nariz e a margem do lábio superior deve corresponder ao comprimento igual a 22 – 24 mm em homens e 20 – 22 mm em mulheres.
- C. () As causas que determinam a falta de estética do sorriso na relação lábios, gengivas e dentes, são múltiplas e podem envolver diversas estruturas anatômicas, isoladamente, mas também combinadas.
- D. () Considera-se agradável um sorriso com exposição gengival de até 4mm.

34ª QUESTÃO – De acordo com ZUCCHELLI, Giovanni., (2016) – **Cirurgia Estética Mucogengival**, estão listadas abaixo técnicas de retirada de enxerto conjuntivo. Marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Técnica do alçapão.
- B. () Técnica de Miller.
- C. () Técnica em envelope.
- D. () Técnica em L.

35ª QUESTÃO – De acordo com ZUCCHELLI, Giovanni., (2016) – **Cirurgia Estética Mucogengival**, estão listadas abaixo condições locais que podem limitar o recobrimento radicular mesmo na presença de uma sustentação interdental íntegra:

- I - Perda de altura das papilas interdentais.
- II - Rotações dentárias.
- III - Extrusões dentárias com abrasão oclusal.
- IV - Extrusões dentárias sem abrasão oclusal.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- B. () Todas as assertivas estão corretas.
- C. () Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- D. () Apenas as assertivas III e IV estão corretas.

36ª QUESTÃO – De acordo com LINDHE, J. e LANG, N.P. (2018) – **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**, com o aumento da colocação de implantes no mundo todo, é esperado que o número de pacientes diagnosticados com infecções peri-implante aumente. Marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A composição da microbiota associada às infecções peri-implante pode ser similar a aquela da periodontite crônica, com uma infecção anaeróbica mista dominada por bactérias gram-negativas, mas em alguns casos podem incluir bastonetes entéricos, fungos ou microrganismos associados a infecções extra orais, como estafilococos.
- B. () Na peri-implantite, a profundidade de sondagem é maior ou igual a 5 mm e frequentemente existe supuração.
- C. () A abordagem mecânica não cirúrgica isolada parece ser efetiva tanto no tratamento da mucosite peri-implante, quanto da peri-implantite.
- D. () Existe nova evidência de que pacientes que têm histórico de periodontite tratada tenham um elevado risco de infecções peri-implante.

37ª QUESTÃO – De acordo com LINDHE, J. e LANG, N.P. (2018) – **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**, em relação à apresentação da doença periodontal no paciente tabagista, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Vários estudos demonstram que a resposta à terapia periodontal é comprometida nos fumantes.
- B. () Os efeitos prejudiciais do tabagismo sobre o periodonto mostraram-se dose dependentes e são evidentes principalmente nos indivíduos mais jovens.
- C. () Não existe evidência de ligação entre o tabagista passivo, também chamado fumante ambiental e a doença periodontal.
- D. () Com relação ao manejo do paciente tabagista, estes precisam ser informados do risco aumentado de resposta limitada ou tardia ao tratamento.

38ª QUESTÃO – De acordo com LINDHE, J. e LANG, N.P. (2018) – **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**, em relação às alterações sistêmicas e suas relações com a periodontite, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Revisões sistemáticas concluíram que a relação entre a osteoporose e a periodontite permanece incerta.
- B. () Crianças e adolescentes diabéticos geralmente não apresentam alterações periodontais significativas.
- C. () Vários estudos demonstram associação positiva entre obesidade, síndrome metabólica e doença periodontal.
- D. () Os efeitos do estresse psicossocial sobre o periodonto podem ser indiretos ou diretos. Os efeitos diretos são mediados pela alteração da composição do biofilme subgengival ou pelo exagero da resposta inflamatória do hospedeiro.

39ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, quanto ao uso de lasers na terapia periodontal, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Na terapia fotodinâmica, utiliza-se um fotosensibilizador que visa especificamente aos microrganismos e é ativado por luz de laser de baixo nível.
- B. () O mau uso do laser de diodo, no tratamento restaurador dos tecidos, pode resultar na densidade energética inadequada e em uma duração que resulte em uma necrose tecidual.
- C. () O uso do laser na terapia cirúrgica pode oferecer precisão extrema e ser mais fácil do que usar um bisturi.
- D. () O uso do laser cirúrgico no aumento da coroa clínica envolvendo o contorno ósseo, deve ser feito pela abordagem fechada em biotipos gengivais ou ósseos finos.

40ª QUESTÃO – De acordo com LINDHE, J. e LANG, N.P. (2018) – **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**, sobre a instrumentação não cirúrgica, analise as assertivas abaixo:

- I - Atualmente é indiscutível a necessidade de remoção do biofilme subgengival.
- II - O cálculo por si só não induz a inflamação.
- III - O alisamento radicular deve ser realizado vigorosamente, já que as endotoxinas bacterianas penetram no cemento.
- IV - A razão para necessidade de remoção do cálculo é a remoção das irregularidades que abrigam as bactérias patogênicas.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- B. () Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- C. () Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
- D. () Todas as assertivas estão corretas.

41ª QUESTÃO – De acordo com LINDHE, J. e LANG, N.P. (2018) – **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**, em relação aos efeitos adversos da clorexidina, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Aumento da formação de cálculo.
- B. () Tumefação uni ou bilateral da glândula parótida.
- C. () Alterações no paladar afetando principalmente os sabores doces.
- D. () Manchamento de dentes, língua e restaurações.

42ª QUESTÃO – A transferência do paciente de uma condição do tratamento ativo para um programa de manutenção é uma etapa definitiva no atendimento total do paciente que requer tempo e esforço por parte do dentista e da equipe. De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, analise as assertivas abaixo:

- I - Os pacientes precisam compreender o propósito do programa de manutenção e o dentista deve enfatizar que a preservação dos dentes depende da terapia de manutenção.
- II - A fase de manutenção do tratamento periodontal começa imediatamente após a conclusão da Fase I da terapia (terapia não cirúrgica).
- III - O intervalo entre as consultas é definido inicialmente em 3 meses, mas pode variar de acordo com as necessidades do paciente.
- IV - A decisão de retratar um paciente periodontal não deve ser tomada na consulta de manutenção preventiva, mas deve ser postergada por 30 dias.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as alternativas I, III e IV estão corretas.
- B. () Todas as alternativas estão corretas.
- C. () Apenas as alternativas II e IV estão corretas.
- D. () Apenas as alternativas I, II e III estão corretas.

43ª QUESTÃO – De acordo com LINDHE, J. e LANG, N.P. (2018) – **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**, a escovação é capaz de limpar efetivamente a superfície plana dos dentes, porém as escovas não alcançam as superfícies interproximais com tanta eficiência. Sobre os dispositivos de limpeza interproximal, analise as assertivas abaixo:

- I - Os pacientes devem estar cientes de que o sangramento, por si só, não é sinal de que a limpeza interproximal deva ser evitada.
- II - O fio e fita dental são mais úteis onde a papila não preenche totalmente a ameia gengival.
- III - Quando usado efetivamente, o fio dental consegue remover somente até 60% da placa dental.
- IV - Considera-se que as escovas interdentais consumam mais tempo, porém são mais eficientes que o fio dental.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas a assertiva I é correta.
- B. () Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- C. () Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- D. () Todas as assertivas estão corretas.

44ª QUESTÃO – De acordo com STEFFENS, J.P. e MARCANTONIO, R. A. (2018) – **Guia Prático e Pontos-Chave referente à Classificação das Doenças e Condições Periodontais e Peri-implantares**, o Estágio está relacionado com a severidade da doença. Em se tratando de um paciente com a característica determinante de 3-4 mm de perda de inserção interproximal, marque a alternativa **CORRETA** em relação ao Estágio da situação narrada.

- A. () Estágio I.
- B. () Estágio II.
- C. () Estágio III.
- D. () Estágio IV.

45ª QUESTÃO – De acordo com STEFFENS, J.P. e MARCANTONIO, R. A. (2018) – **Guia Prático e Pontos-Chave referente à Classificação das Doenças e Condições Periodontais e Peri-implantares**, em relação ao Grau das doenças periodontais, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Após a determinação da graduação da periodontite pela evidência de progressão, o grau pode ser modificado pela presença de fatores de risco.
- B. () O grau reflete as evidências, ou o risco, de progressão da doença e seus efeitos na saúde sistêmica.
- C. () Inicialmente, todo paciente com periodontite deve ser considerado como grau A.
- D. () No grau C a destruição excede ao esperado para a quantidade de biofilme.

46ª QUESTÃO – De acordo com STEFFENS, J.P. e MARCANTONIO, R. A. (2018) – **Guia Prático e Pontos-Chave referente à Classificação das Doenças e Condições Periodontais e Peri-implantares**, em relação à condição mucogengival na presença de recessões gengivais, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A classificação de uma recessão de qualquer tipo, deve ser seguida do degrau + ou -, que indica a presença ou não de concavidades na superfície radicular.
- B. () A recessão do tipo RT2 corresponde a dentes com perda de inserção interproximal com distância da JCE ao fundo sulco/bolsa menor ou igual à perda de inserção vestibular.
- C. () Na recessão do tipo RT3, existe perda de inserção interproximal com distância da JCE ao fundo do sulco/bolsa maior que a perda de inserção vestibular.
- D. () A recessão gengival é influenciada pelo fenótipo periodontal e a classificação atual envolve mensuração do morfotipo ósseo.

47ª QUESTÃO – Considerando a anatomia do tecido periodontal, de acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, quanto ao ligamento periodontal, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O ligamento periodontal é contínuo com o tecido conjuntivo gengival e comunica-se com os espaços medulares por meio de canais vasculares no osso.
- B. () O ligamento periodontal é composto de tecido conjuntivo ricamente vascularizado e altamente celular.
- C. () Ao redor de dentes sem função e dentes inclusos, o espaço periodontal é aumentado.
- D. () A sua largura média é de aproximadamente 0,2 mm, podendo ocorrer variações.

48ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, o aumento da expectativa de vida e melhores condições de saúde da população idosa podem implicar uma alteração na demanda por tratamento deste grupo de indivíduos. Quanto aos efeitos do envelhecimento no periodonto, analise as assertivas abaixo:

- I- O epitélio gengival sofre aumento da queratinização com o envelhecimento.
- II- O aumento da idade resulta em um tecido conjuntivo mais grosso e denso.
- III- O ligamento periodontal apresenta, com o aumento da idade, diminuição do número de fibroblastos e irregularidades estruturais.
- IV- Um aumento na largura do cimento, que pode ser de 5 a 10 vezes a espessura inicial, é um achado comum e não surpreendente com o aumento da idade.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- B. () Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- C. () Todas as assertivas estão corretas.
- D. () Apenas a assertiva I está correta.

49ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, em relação aos benefícios da terapia ortodôntica para o paciente periodontal, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O tratamento ortodôntico permite que as ameias gengivais abertas sejam corrigidas para recuperar a papila perdida.
- B. () O movimento ortodôntico dos dentes não é capaz de eliminar a necessidade de cirurgias ósseas ressecativas.
- C. () O alinhamento dos dentes anteriores apinhados permite melhor acesso para a higiene de todas as superfícies dentárias de maneira adequada.
- D. () O reposicionamento ortodôntico vertical pode melhorar certos tipos de defeitos ósseos nos pacientes periodontais.

50ª QUESTÃO – De acordo com NEWMAN, Michael G. et al., (2016) – **Periodontia Clínica**, o tratamento de doenças periodontais baseia-se na natureza infecciosa dessas doenças. Com relação aos antibióticos utilizados, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Nos pacientes que são submetidos a terapia anticoagulante o antibiótico mais indicado é o metronidazol.
- B. () O metronidazol tem um efeito Antabuse quando o álcool é ingerido.
- C. () As penicilinas podem induzir reações alérgicas em até 10% dos pacientes.
- D. () As cefalosporinas não são geralmente utilizadas para tratar infecções relacionadas aos dentes.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |