

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA
Concurso Público N.º 01/2025
Edital N.º 01/2025

Caderno de Provas

ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

MÉDICO

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 4 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, devolva ao aplicador, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



TEXTO 01

Saúde mental: especialistas alertam
para a perigosa 'epidemia de diagnósticos'

Ao longo de boa parte do século XX, recaía sobre o sofrimento psíquico alta dose de desconhecimento e preconceito, e o tormento era logo alojado no escaninho da inadequação social, da fraqueza e até do desvio moral. Quem deixasse entrever uma instabilidade emocional mais profunda não raro se via afastado da vida em sociedade e acabava internado num hospital. () A ciência então evoluiu, encontrando formas eficazes de duelar contra os males da mente, que ganharam nomenclaturas hoje tão difundidas – depressão, ansiedade e outros tantos transtornos.

() Os especialistas têm observado um efeito colateral: o diagnóstico dessas doenças disparou de forma preocupante. Uma ala séria da medicina mundial afirma haver aí excessos tanto por parte dos profissionais, que estariam se precipitando ao prescrever remédios de tarja preta sem uma observação mais consistente do paciente, como por parte de pessoas que, diante de cansaço, estresse e tristeza, recorrem por conta própria a ansiolíticos e antidepressivos – sobretudo a turma jovem. Um dos mais respeitados estudiosos do tema, o psiquiatra Luis Augusto Rohde, da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, lançou um alerta sobre a questão que reverberou no meio médico. “As condições de saúde mental não funcionam como um teste de gravidez, com resultado positivo ou negativo. O ponto de corte é sempre em alguma medida, arbitrário”, afirma ele, que diz estar em curso uma epidemia dos “diagnósticos fast-food”, fruto de consultas rápidas e inexperiência. “Quando o médico não tem formação adequada, há o risco de indicar remédios inadequados que podem levar à dependência”, enfatiza. (...) “Existe uma confusão muito grande sobre o que é, de fato, um transtorno mental e o que faz parte das tensões normais da vida”, observa Miriam Gorender, diretora da Associação Brasileira de Psiquiatria. (...)

Em seu best-seller Nação Dopamina, a psiquiatra Anna Lembke, da Universidade de Stanford, descreve o mundo de hoje em um desequilíbrio crônico entre prazer e dor, no qual as pessoas, cercadas de estímulos recompensadores, tendem a rejeitar o desconforto. É nesse ponto que se abre a brecha para o que o filósofo francês Michel Foucault (1926 – 1984) chamou de “medicalização da vida”, referindo-se à propensão humana de transformar sentimentos e emoções em condições médicas. “Nem toda criança agitada tem TDAH, assim como nem todo adulto distraído está doente”, resume o neuropsiquiatra Mauro Muszkat. Nada como ciência elevada, bons médicos e sensatez para navegar em meio à tamanha complexidade e manter a mente saudável.

(veja.abril.com.br/saúde/saúde-mental-especialistas-alertam-para-a-perigosa-epidemia-de-diagnosticos/textoadaptado.
Acesso em: 7 fev. 2026)

QUESTÃO 01

Considere a leitura integral do texto e marque a alternativa correta quanto ao gênero textual predominante nele:

- A () artigo de divulgação científica.
- B () artigo de opinião.
- C () reportagem.
- D () editorial.

QUESTÃO 02

Analise as afirmações sobre o texto e marque V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa:

- () Nesse contexto, o uso da norma padrão expressa formalismo próprio do gênero.
- () Nota-se inadequação linguística como “diagnósticos ‘fast-food’” no texto.
- () Os argumentos apresentados conferem credibilidade à exposição do assunto.
- () No decorrer do texto há muitas opiniões controversas sobre o assunto.

A alternativa correta é:

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

QUESTÃO 03

Observe o fragmento: “Um dos mais respeitados estudiosos do tema, o psiquiatra Luis Augusto Rohde, da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, lançou um alerta sobre a questão que reverberou no meio médico.” Sobre o emprego das vírgulas, nesse trecho, marque a alternativa correta:

- A () o emprego da primeira vírgula é opcional.
- B () a segunda e terceira vírgulas separam um adjunto adverbial de lugar.
- C () as três vírgulas empregadas justificam-se por isolar aposto explicativo.
- D () apenas a primeira e a segunda vírgula isolam aposto explicativo.

QUESTÃO 04

Analise as afirmações abaixo sobre os termos da oração e à compreensão textual:

- I. O verbo da oração: “A ciência então evoluiu” é intransitivo.
- II. (...) “alta dose de desconhecimento e preconceito” tem a função sintática de complemento verbal do verbo “recaía”.
- III. A expressão “As condições de saúde mental” é o sujeito de todo o período onde está localizado.
- IV. A expressão “Ao longo de boa parte do século XX” tem a função sintática de adjunto adverbial de lugar.

Marque a alternativa correta:

- A () I e II.
- B () II e III.
- C () I, II e III.
- D () I, II, III e IV.

QUESTÃO 05

Considerando as relações de sintaxe estabelecidas nas orações a seguir, relacione adequadamente as colunas, considerando os termos destacados:

- 1. Pronome reflexivo.
 - 2. Conjunção coordenativa.
 - 3. Pronome relativo.
 - 4. Predicado nominal.
-
- () O fenômeno é encabeçado pela jovem geração Z.
 - () “(...) referindo-se à propensão humana(...)”
 - () “(...) Nem toda criança agitada(...)”
 - () “(...) uma multidão que antes penava em silêncio,(...)”

A sequência está correta em:

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

QUESTÃO 06

Analise as palavras abaixo e marque a alternativa que apresenta aquelas que são acentuadas pela mesma regra:

- A () século, diagnóstico, psíquico, estímulos.
- B () distraído, remédios, filósofo, até.
- C () desequilíbrio, rápidas, saúde, recaía.
- D () crônico, existência, psicóloga, está.

QUESTÃO 07

Analise as palavras a seguir e marque a alternativa que apresenta um hiato, um dígrafo, um ditongo crescente e um tritongo respectivamente:

- A () tópico, crônico, ansiolíticos, filósofo.
- B () saúde, antidepressivos, lobotomia, averigui.
- C () recaía, médico, silêncio, outros.
- D () psíquico, deletérios, submetia, cérebro.

QUESTÃO 08

Considere a palavra “antidepressivos” e marque a alternativa que apresenta o número de letras e o número de fonemas na sua formação:

- A () 15 letras e 14 fonemas.
- B () 14 letras e 12 fonemas.
- C () 14 letras e 11 fonemas.
- D () 15 letras e 13 fonemas.

QUESTÃO 09

Considerando as palavras extraídas do texto, a única que é formada pelo processo de composição por justaposição é:

- A () relações-públicas.
- B () estimulante.
- C () diagnóstico.
- D () deletérios.

QUESTÃO 10

Analisando a ênfase nos elementos de comunicação empregados no texto, predominam nele, as seguintes funções de linguagem:

- A () fática, informativa.
- B () metalinguística, referencial.
- C () poética, informativa.
- D () expressiva, fática.

MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Dado o conjunto dos números inteiros $\{1, 2, 3, 4, 5, \dots, 30\}$. Escolhendo aleatoriamente um número neste conjunto, qual a probabilidade de ser um número primo?

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

QUESTÃO 12

O perímetro de uma superfície retangular mede 26 metros e a área correspondente de 40 metros quadrados. Qual o valor da razão entre o maior lado e o menor lado?

- A () $16/5$.
- B () $9/4$.
- C () $8/5$.
- D () $23/5$.

QUESTÃO 13

Simplificando a expressão:

$$\frac{8a^3 - b^3}{2a - b} - (2a - b)^2$$

Obtém-se?

- A () $6ab$.
- B () $-4ab$.
- C () $2ab$.
- D () $-ab$.

QUESTÃO 14

Numa turma de 20 alunos, existem 10 homens e 10 mulheres. Serão formados grupos com 4 elementos escolhidos aleatoriamente. Qual a probabilidade de escolher um grupo só de mulheres?

- A () $1/2$.
- B () $1/4$.
- C () $14/323$.
- D () $5/239$.

QUESTÃO 15

Qual o valor da soma infinita: $A + A/2 + A/4 + A/8 + A/16 + \dots$

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

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 16

Qual foi um dos principais produtos agrícolas da economia inicial de Bela Vista de Goiás?

- A () Soja.
- B () Cana-de-açúcar.
- C () Fumo de rolo.
- D () Café.

QUESTÃO 17

Qual dado sobre mortalidade infantil de Bela Vista de Goiás foi informado recentemente pelo IBGE?

- A () 5,00 óbitos por mil nascidos vivos.
- B () 10,50 óbitos por mil nascidos vivos.
- C () 14,29 óbitos por mil nascidos vivos.
- D () 20,00 óbitos por mil nascidos vivos.

QUESTÃO 18

A ocupação do território goiano pelos bandeirantes esteve associada à lógica:

- A () Mercantilista e exploratória do período colonial.
- B () Industrial capitalista.
- C () Socialista estatal.
- D () Feudal europeia.

QUESTÃO 19

O Cerrado possui grande importância ambiental por:

- A () Ser pobre em biodiversidade.
- B () Conter nascentes de importantes bacias hidrográficas.
- C () Estar restrito ao litoral.
- D () Não sofrer impactos humanos.

QUESTÃO 20

O Brasil atualizou relatórios internacionais de adaptação climática dentro do Acordo de Paris, destacando estratégias de enfrentamento às mudanças do clima.

Sobre esse tema, assinale a alternativa correta:

- A () O país retirou-se recentemente de todos os acordos climáticos globais.
- B () Relatórios de adaptação ajudam a orientar políticas ambientais.
- C () O clima não é tratado como tema estratégico nacional.
- D () O Brasil deixou de produzir relatórios ambientais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Conforme a Constituição Federal de 1988 — Título VIII, Capítulo II — Da Seguridade Social, qual é a definição constitucional que embasa o Sistema Único de Saúde (SUS)?

- A () A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde.
- B () A saúde é um benefício assistencial pago apenas à população de baixa renda.
- C () A saúde é um direito condicionado à contribuição previdenciária prévia.
- D () A saúde é um direito exclusivo dos trabalhadores e suas famílias.

QUESTÃO 22

A Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e a organização e funcionamento do SUS, estabelece princípios fundamentais. Qual dos itens abaixo faz parte das diretrizes organizacionais do SUS conforme a lei e sua regulamentação constitucional?

- A () Regionalização e hierarquização das ações e serviços de saúde.
- B () Privatização obrigatória dos serviços de saúde.
- C () Financiamento exclusivo pelos municípios.
- D () Assistência limitada a ações curativas.

QUESTÃO 23

No contexto da Atenção em Urgência e Emergência no SUS, o Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco estabelece que:

- A () Nenhum usuário pode ser dispensado sem, antes, ser acolhido, classificado e encaminhado de forma responsável, considerando o potencial de risco ou grau de sofrimento.
- B () A avaliação inicial pode ser dispensada se o paciente não relatar dor intensa.
- C () A classificação de risco é opcional e somente orienta horários de consulta eletiva.
- D () O acolhimento é restrito apenas aos serviços de urgência hospitalar.

QUESTÃO 24

FRT masculino, 68 anos, com DPOC avançada, em acompanhamento regular pela equipe da Estratégia Saúde da Família, evolui a óbito em domicílio. A família informa que não havia médico presente no momento da morte. O município não possui Serviço de Verificação de Óbito (SVO), mas há unidade pública de saúde ativa na região. Não há indícios de causa externa quem deve emitir a Declaração de Óbito nessa situação?

- A () Médico do serviço público de saúde mais próximo, médico designado pela SMS ou qualquer médico da localidade.
- B () Apenas o médico que acompanhava o paciente, obrigatoriamente.
- C () O cartório de registro civil, independentemente da existência de médico na localidade.
- D () Empresa funerária autorizada, mediante relato familiar.

QUESTÃO 25

JSL feminino 47 anos é encaminhada ao serviço de referência com suspeita de hanseníase neural primária. Não apresenta lesões cutâneas visíveis. O exame dermatoneurológico documenta comprometimento sensitivo em territórios de dois nervos periféricos distintos, confirmado por avaliação neurológica simplificada. Baciloscopia negativa.

De acordo com as Diretrizes para Vigilância, Atenção e Eliminação da Hanseníase — Ministério da Saúde, como deve ser feita a classificação operacional para fins de tratamento com PQT?

- A () Classificar como multibacilar (MB).
- B () Classificar como paucibacilar (PB) por ausência de lesões cutâneas.
- C () Manter como indeterminado até baciloscopia positiva.
- D () Não classificar operacionalmente sem biópsia neural.

QUESTÃO 26

Hospital geral de médio porte implantou Programa de Gerenciamento de Antimicrobianos (PGA). Em auditoria interna, identificou-se alto uso de carbapenêmicos de amplo espectro sem revisão terapêutica após resultados microbiológicos disponíveis. A equipe do PGA decide implementar intervenção estruturada com revisão sistemática das prescrições à beira-leito, com registro formal e pac-tuação de conduta com a equipe assistente.

Segundo a Diretriz Nacional da ANVISA para Elabora-ção de Programa de Gerenciamento de Antimicrobia-nos (2023), essa estratégia corresponde a qual ação priori-tária do PGA?

- A () Auditoria prospectiva da prescrição com feedback ao prescritor.
- B () Educação passiva por distribuição de materiais in-formativos.
- C () Monitoramento exclusivo por indicadores agrega-dos de consumo.
- D () Restrição apenas por lista de antimicrobianos pa-dronizados.

QUESTÃO 27

JCS de 79 anos apresenta diminuição gradual de massa muscular, cabelos embranquecidos e redução da acuidade visual relacionada à idade. Mantém controle ade-quado de hipertensão e diabetes. Nas últimas consultas, passou a apresentar demência de Alzheimer com prejuí-zo de memória, raciocínio e julgamento, com impacto nas atividades de vida diária.

Segundo o Guia de Cuidados com a Pessoa Idosa — Ministério da Saúde, a correta classificação normativa do quadro apresentado é:

- A () Alterações de senescência coexistindo com condi-ções de senilidade que comprometem a capacidade funcional.
- B () Exclusivamente alterações de senescência, pois fa-zem parte do envelhecimento.
- C () Senilidade definida apenas quando há dependên-cia física completa.
- D () Senescência com preservação obrigatória da capa-cidade cognitiva.

QUESTÃO 28

KCC feminino 35 anos, dengue confirmada, em unidade de terapia intensiva, evolui com choque. Recebeu duas fases de expansão com soro fisiológico conforme pro-tocolo, sem reversão do quadro. Permanece com sinais de hipoperfusão. Hematócrito encontra-se em ascensão após reposição volêmica adequada. Não há sangramento exter-no evidente. Qual deve ser a próxima intervenção volêmi-ca indicada?

- A () Iniciar expansor plasmático — albumina 0,5–1 g/kg.
- B () Transfundir concentrado de hemácias 10–15 mL/kg.
- C () Transfundir plaquetas profilaticamente.
- D () Iniciar fase de manutenção com 25 mL/kg em 6 horas.

QUESTÃO 29

Paciente com tuberculose pulmonar bacilífera iniciou tratamento padrão e realizou Tratamento Dire-tamente Observado. Cumpriu todas as doses previstas do esquema, com adesão documentada. Apresentou melhora clínica e radiológica. Contudo, mantém baciloscopia de controle positiva no último mês de tratamento, sem evi-dência de resistência e sem critérios de falência definidos.

Segundo o Manual de Recomendações para o Con-trole da Tuberculose no Brasil — Ministério da Saúde, qual é a classificação correta de encerramento do caso?

- A () Tratamento completo — sem critério de cura.
- B () Alta por cura.
- C () Falência terapêutica automática.
- D () Abandono por resposta bacteriológica inadequa-da.

QUESTÃO 30

Paciente proveniente de área pestígena rural apre-senta febre alta súbita, toxemia intensa e pneumonia grave com hemoptise. Evolui rapidamente com insuficiência res-piratória. Dois familiares que cuidaram do paciente desen-volvem quadro respiratório semelhante em 48 horas, sem história de exposição a pulgas ou roedores.

Segundo o Manual de Vigilância e Controle da Peste — Ministério da Saúde, esse padrão de transmissão carac-teriza:

- A () Ciclo pneumônico primário com transmissão pes-soa-a-pessoa por aerossóis.
- B () Ciclo epizootico com transmissão por ingestão de tecidos infectados.
- C () Ciclo domiciliar com transmissão vetorial obriga-tória por pulgas.
- D () Peste bubônica com disseminação hematogênica secundária.

QUESTÃO 31

Município brasileiro apresenta as seguintes características segundo levantamento da vigilância:

- Nenhum caso humano autóctone de leishmaniose tegumentar nos últimos 3 anos.
- Presença comprovada de flebotômico vetor em levantamento entomológico recente.
- Área contígua a municípios com transmissão ativa.
- Histórico de desmatamento recente com assentamentos rurais.

Segundo o Manual de Vigilância da Leishmaniose Tegumentar — Ministério da Saúde, a classificação epidemiológica correta desse município é:

- A () Município receptivo vulnerável.
- B () Município com transmissão esporádica.
- C () Município silencioso não receptivo.
- D () Município com transmissão moderada.

QUESTÃO 32

GED feminino de 72 anos sofreu fratura de rádio distal após queda da própria altura. Não possui densitometria disponível no município. Avaliação clínica mostra fatores de risco e cálculo do FRAX® sem DMO acima do limiar de intervenção para idade.

Segundo o PCDT Osteoporose — Ministério da Saúde — 2025, qual é a conduta classificatória normativa correta?

- A () O diagnóstico clínico de osteoporose pode ser estabelecido e a paciente pode ser incluída no protocolo mesmo sem densitometria.
- B () O diagnóstico exige obrigatoriamente T-score $\leq -2,5$ para inclusão no PCDT.
- C () A paciente é classificada apenas como osteopenia até realizar DMO.
- D () O FRAX só pode ser usado quando há T-score disponível.

QUESTÃO 33

JGN masculino 58 anos, sorologia confirmada para doença de Chagas crônica. Assintomático, ECG normal, ecocardiograma com fração de ejeção preservada, sem manifestações digestivas. Sem imunossupressão. Nunca realizou tratamento etiológico prévio.

Segundo o PCDT Doença de Chagas — Ministério da Saúde, qual é a conduta normativa quanto ao tratamento etiológico?

- A () Não tratar de rotina — decisão pode ser individualizada por decisão compartilhada.
- B () Tratar obrigatoriamente com benznidazol.
- C () Tratar preferencialmente com nifurtimox.
- D () Tratar apenas se PCR for positiva.

QUESTÃO 34

ENG masculino 39 anos com sífilis adquirida tratada há 6 meses retorna com VDRL persistentemente elevado, sem queda esperada de títulos. Nega nova exposição sexual. Não apresenta sintomas neurológicos ou oftalmológicos. Não é portador de HIV.

Segundo o PCDT Atenção Integral às IST — Ministério da Saúde — 2022, qual é a conduta normativa quanto à investigação de neurosífilis?

- A () Realizar punção lombar para pesquisa de neurosífilis.
- B () Não realizar punção lombar por ausência de sintomas neurológicos.
- C () Repetir apenas sorologia em 12 meses.
- D () Solicitar FTA-Abs no sangue do paciente.

QUESTÃO 35

OLM feminino 36 anos, tabagista leve, com enxaqueca com aura ativa, procura UBS solicitando método contraceptivo hormonal combinado oral. Sem outras comorbidades.

Segundo o Protocolo da Atenção Básica — Saúde das Mulheres — Ministério da Saúde, qual é a classificação normativa de elegibilidade para anticoncepcional hormonal combinado?

- A () Categoria 4 — não deve ser usado (risco inaceitável).
- B () Categoria 3 — uso geralmente não recomendado.
- C () Categoria 2 — uso permitido em geral.
- D () Categoria 1 — pode ser usado sem restrições.

QUESTÃO 36

Município avalia o desempenho da vacinação com esquema de múltiplas doses. Em determinado período foram registradas:

- 1.200 primeiras doses aplicadas.
- 840 últimas doses do esquema aplicadas.

Segundo o Guia de Vigilância em Saúde — Ministério da Saúde — 2024, qual é a fórmula normativa correta utilizada para calcular a taxa de abandono de vacinação (TA)?

- A () $(\text{Primeiras doses} - \text{últimas doses}) \div \text{primeiras doses} \times 100$.
- B () $\text{Últimas doses} \div \text{primeiras doses} \times 100$.
- C () $\text{Primeiras doses} \div \text{população-alvo} \times 100$.
- D () $\text{Últimas doses} \div \text{população-alvo} \times 100$.

QUESTÃO 37

GMF de 34 anos com diagnóstico laboratorial confirmado de infecção pelo HIV retorna para vigilância. Apresenta contagem de LT-CD4+ = 380 células/mm³. Desenvolveu pneumonia por *Pneumocystis jirovecii* confirmada.

Segundo o Guia de Vigilância em Saúde — Ministério da Saúde — 2024, qual é a classificação normativa para fins de vigilância epidemiológica?

- A () Caso de aids pelo critério CDC adaptado — deve ser notificado como aids.
- B () Caso de infecção pelo HIV sem critérios para aids — CD4 acima do ponto de corte.
- C () Caso de aids apenas se CD4 < 200.
- D () Caso provável de aids — aguardar nova contagem de CD4.

QUESTÃO 38

Auditoria de qualidade em um Laboratório Central de Saúde Pública revisa falhas no processo diagnóstico de doenças de notificação compulsória. A coordenação decide priorizar ações corretivas na fase do processo que, segundo norma técnica do SISLAB, concentra a maior proporção de erros laboratoriais.

Segundo o Guia para Diagnóstico Laboratorial em Saúde Pública — Ministério da Saúde, qual é essa fase?

- A () Fase pré-analítica.
- B () Fase analítica.
- C () Fase pós-analítica.
- D () Fase de validação epidemiológica.

QUESTÃO 39

RGF masculino 34 anos, 72 kg, residente em área endêmica, foi tratado há 20 dias para malária não complicada por *Plasmodium vivax* com cloroquina por 3 dias associada à primaquina por 7 dias. Evoluiu inicialmente com melhora clínica, porém retorna agora com febre, calafrios e gota espessa novamente positiva para *P. vivax*.

De acordo com o Guia de Tratamento da Malária no Brasil (Ministério da Saúde, 2021), qual é a conduta terapêutica indicada para esse cenário de recorrência entre o 5º e o 60º dia após o tratamento inicial?

- A () Iniciar artemeter/lumefantrina por 3 dias associado à primaquina 0,5 mg/kg/dia por 14 dias.
- B () Repetir o mesmo esquema de cloroquina por 3 dias associado à primaquina por 7 dias.
- C () Iniciar apenas cloroquina semanal em dose profilática por 8 semanas.
- D () Iniciar artesunato intravenoso seguido de mefloquina oral, sem primaquina.

QUESTÃO 40

DRL feminino 42 anos, em uso de quimioterapia por linfoma, sem história prévia confiável de varicela ou vacinação, permaneceu por mais de uma hora em ambiente fechado com paciente com varicela em fase de erupção vesicular. Procura atendimento 48 horas após o contato, ainda assintomático.

De acordo com o Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (Ministério da Saúde, 5ª edição), qual é a conduta indicada neste caso?

- A () Administrar imunoglobulina humana anti-varicela-zoster (IGHAVZ) até 96 horas após a exposição.
- B () Administrar apenas a vacina contra varicela e observar evolução clínica.
- C () Iniciar aciclovir profilático por 7 dias, sem necessidade de imunoglobulina.
- D () Não realizar nenhuma intervenção, pois já se passaram mais de 24 horas do contato.

RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA
O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.

NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!

PORTUGUÊS	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10
MATEMÁTICA	11	12	13	14	15
CONHECIMENTOS GERAIS	16	17	18	19	20
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35
	36	37	38	39	40

Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.