

PROVA OBJETIVA ANESTESIOLOGIA
EDITAL 001/2025 PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

PROVA 16/01/2026 – INÍCIO 8H / TÉRMINO 12H

Nome: _____

CPF: _____ **Assinatura:** _____

LEIA AS ORIENTAÇÕES COM CALMA E ATENÇÃO!

O candidato receberá do fiscal da sala: um caderno de questões contendo 80 (oitenta) questões objetivas de múltipla escolha e uma folha de respostas personalizada para a prova objetiva.

Preencha o nome e CPF e assine na folha de rosto do caderno de questões e na folha de respostas, nos campos indicados.

A totalidade da prova terá a duração de 4h (quatro horas), incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas da prova objetiva.

Iniciadas as provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrido 1h (uma hora) de prova, devendo, antes de sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o caderno de questões e a folha de respostas da prova objetiva.

A folha de respostas da prova objetiva será o único documento válido para correção.

Ao terminar a prova o candidato deverá erguer o braço e aguardar autorização do fiscal para devolver o caderno de questões e a folha de respostas.

Aparelhos eletrônicos, inclusive celular, e relógios, deverão permanecer desligados. Bolsas e mochilas deverão ser acondicionados em locais indicados pelo fiscal da sala.

Caso o candidato necessite se ausentar da sala para uso de sanitário, deverá solicitar ao fiscal da sala e deve aguardar autorização.

O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste.

INSTRUÇÕES DA PROVA OBJETIVA

A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.

Use caneta de tinta preta para preenchimento da folha de respostas. Não utilize lápis.

Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na folha de respostas.

Para cada questão, existe apenas 1 (uma) resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.

BOA PROVA!

1. Homem de 65 anos, hipertenso, chega ao PS com dor torácica opressiva há 2 horas. ECG: supra de ST em DII, DIII e aVF. Conduta imediata?

- A) Angioplastia primária.
- B) Betabloqueador oral.
- C) Heparina isolada.
- D) Nitroglicerina sublingual apenas.

2. Homem de 50 anos, IRC estágio 5, apresenta hipocalcemia e hiperfosfatemia. Qual alteração hormonal típica?

- A) Aumento de PTH.
- B) Redução de PTH.
- C) Aumento de calcitonina.
- D) Aumento de cortisol.

3. Paciente HIV+, CD4= 120, apresenta cefaleia intensa, rigidez de nuca. Líquor: tinta da China positiva. Diagnóstico:

- A) Meningite tuberculosa.
- B) Neurotoxoplasmose.
- C) Meningite criptocócica.
- D) Listeriose.

4. Homem com cirrose hepática apresenta ascite, febre e dor abdominal difusa. Paracentese: polimorfonuclear > 250/mm³. Diagnóstico mais provável:

- A) Peritonite bacteriana espontânea.
- B) Peritonite secundária.
- C) Carcinomatose peritoneal.
- D) Tuberculose peritoneal.

5. Mulher de 32 anos apresenta exoftalmia, emagrecimento, taquicardia. Dosagem hormonal: TSH baixo, T4 livre elevado. Diagnóstico mais provável:

- A) Tireoidite de Hashimoto.
- B) Doença de Graves.
- C) Hipotireoidismo subclínico.
- D) Adenoma hipofisário secretor de TSH.

6. Mulher 25 anos, artrite simétrica em mãos, rigidez matinal > 1h, FR positivo. Diagnóstico:

- A) Artrite reumatoide.
- B) Osteoartrite.
- C) Espondilite anquilosante.
- D) Lúpus eritematoso sistêmico.

7. Homem 72 anos com FA crônica. Qual fator mais importante para indicar anticoagulação oral?

- A) Presença de palpitações.
- B) História de síncope.
- C) Escore CHA2DS2-VASc elevado.
- D) História de tabagismo.

8. Paciente em uso de IECA desenvolve aumento de creatinina de 1,2 para 2,5 mg/dL após início da medicação. Qual hipótese deve ser considerada?

- A) Estenose bilateral de artérias renais.
- B) Litíase renal.
- C) Síndrome nefrótica.
- D) Nefrite intersticial aguda.

9. Mulher de 30 anos, com queixa de fadiga e ganho de peso de 4,5 kg em 5 meses, refere estar fazendo dieta hipocalórica, comendo menos fast-food e mais vegetais.

Iniciou academia recentemente, 1 hora, 3 vezes por semana. Porém, mesmo assim, continuou ganhando peso. Nunca fumou. Seu pai faleceu por infarto agudo do miocárdio aos 43 anos. Ao exame: FC = 62 bpm, PA = 130 x 90, sat 98% aa, ritmo cardíaco regular, sem alteração em palpação de região cervical. TSH = 22, T4L = 0,6, glicose = 85, colesterol total = 290, LDL = 181, HDL = 55, triglicérides = 270. Assinale a alternativa que apresenta a intervenção mais apropriada para o caso.

- A) Encaminhar à nutricionista.
- B) Iniciar fluoxetina.
- C) Iniciar sinvastatina.
- D) Iniciar levotiroxina.

10. Homem 35 anos, febre alta, tosse com expectoração purulenta, dor torácica pleurítica. Rx: consolidação em lobo inferior direito. Agente mais provável?

- A) Mycoplasma pneumoniae
- B) Streptococcus pneumoniae
- C) Chlamydia pneumoniae
- D) Pneumocystis jirovecii

11. Paciente 45 anos com hematêmese volumosa. História de cirrose e varizes esofágicas. Primeira conduta?

- A) Iniciar IBP EV.
- B) Iniciar betabloqueador oral.
- C) Iniciar octreotídeo EV.
- D) Colonoscopia urgente.

12. Homem 40 anos, HIV+, dispneia progressiva, tosse seca, febre baixa. Rx: infiltrado intersticial difuso bilateral. Diagnóstico provável:

- A) Pneumonia bacteriana típica.
- B) Pneumocistose.
- C) Tuberculose miliar.
- D) Histoplasmose.

13. Homem 60 anos, hipertenso, em uso de diurético de alça, apresenta fraqueza muscular. Gasometria: alcalose metabólica. Distúrbio esperado?

- A) Hipermagnesemia
- B) Hipocalemia.
- C) Hipernatremia.
- D) Hipercalcemia.

14. G.R.R., de 48 anos, assintomático, informa que, em avaliação laboratorial de rotina, foi encontrada sorologia positiva para doença de Chagas. Relata também que realizou eletrocardiograma, que ainda não lhe fora entregue, com alterações, mas não se recorda do laudo. Nessa situação clínica, qual é a alteração eletrocardiográfica MAIS frequente secundária à doença de Chagas?

- A) Bloqueio de ramo direito associado a bloqueio divisional anterossuperior.
- B) Bloqueio de ramo esquerdo associado a bloqueio divisional anterossuperior.
- C) Bloqueio de ramo esquerdo.
- D) Sobrecarga ventricular esquerda.

15. Considerando que um paciente apresente insuficiência cardíaca estágio D, a droga que não pode faltar na prescrição para ele:

- A) Clonidina.
- B) Nitrato.
- C) Hidralazina.
- D) Betabloqueador.

16. Paciente masculino, 70 anos, procura atendimento por edema de membros inferiores há 2 meses. Nega doenças prévias. É tabagista há 40 anos, 2 maços por dias, e é etilista. Ao exame físico, chama atenção discreta cianose labial e de extremidades, baqueteamento digital, edema de membros inferiores com cacifo e pressão arterial de 130 x 80 mmHg. Traz os seguintes exames: urina 1 com proteinúria, zero hemácias e leucócitos; proteinúria de 24 horas com 5 g/dia, albumina sérica de 2 g/dL, creatinina sérica de 0,9 mg/dL e hemoglobina sérica de 16 g/dL. Face ao exposto, o diagnóstico para o paciente é:

- A) Síndrome nefrótica por lesões mínimas, devendo ser investigada neoplasia maligna em órgãos sólidos.
- B) Síndrome nefrótica por glomerulopatia membranosa, devendo ser investigada neoplasia maligna em órgãos sólidos.
- C) Síndrome nefrótica por amiloidose, devendo ser investigado linfoma.
- D) Síndrome nefrótica por glomerulopatia membranosa, devendo ser investigadas neoplasias hematológicas.

17. Em trauma abdominal fechado, qual é o órgão mais frequentemente lesado?

- A) Baço.
- B) Fígado.
- C) Intestino delgado.
- D) Estômago.

18. Em relação à hérnia inguinal indireta, assinale a correta:

- A) Passa medial aos vasos epigástricos inferiores.
- B) Mais comum em adultos idosos.
- C) Tem maior risco de encarceramento.
- D) É sempre adquirida.

19. Qual é a principal complicação precoce da tireoidectomia total?

- A) Hipocalcemia.
- B) Hipotireoidismo
- C) Hematoma cervical.
- D) Lesão de traqueia.

20. Qual é o critério mais importante para indicar laparotomia em trauma abdominal penetrante?

- A) Hipotensão persistente.
- B) Dor abdominal difusa.
- C) Presença de hematoma retroperitoneal.
- D) Hematúria macroscópica.

21. O tumor maligno mais comum do esôfago no Brasil é:

- A) Adenocarcinoma.
- B) Carcinoma espinocelular.
- C) Leiomiossarcoma.
- D) Linfoma.

22. A úlcera de Marjolin corresponde a:

- A) Úlcera gástrica perforada.
- B) Degeneração maligna em cicatriz de queimadura.
- C) Úlcera duodenal refratária.
- D) Complicação da síndrome de Mallory-Weiss.

23. A principal complicação da pancreatite aguda grave na primeira semana é:

- A) Infecção pancreática.
- B) Pseudoaneurisma.
- C) Choque hipovolêmico.
- D) Pseudocisto pancreático.

24. Em relação à trombose venosa profunda, qual é o exame inicial de escolha?

- A) Flebografia.
- B) Angio TC.
- C) Ultrassonografia com doppler venoso.
- D) RNM venosa.

25. A tríade de Virchow refere-se a:

- A) Trombose venosa profunda.
- B) Choque séptico.
- C) Síndrome compartimental.
- D) Embolia pulmonar.

26. Em paciente com abdome agudo perfurativo, o exame radiológico mais útil é:

- A) TC de abdome com contraste.
- B) Radiografia de abdome em decúbito lateral.
- C) Radiografia de tórax em ortostase.
- D) Ultrassonografia.

27. A principal indicação de drenagem torácica em trauma é:

- A) Hemotórax volumoso ou em expansão.
- B) Pneumotórax hipertensivo.
- C) Contusão pulmonar.
- D) Fratura de costela.

28. O sinal de Courvoisier-Terrier está associado a:

- A) Colecistite aguda litiásica.
- B) Pancreatite crônica alcoólica.
- C) Neoplasia de cabeça de pâncreas.
- D) Colangite esclerosante.

29. Leia as alternativas abaixo e assinale a correta.

- A) São fatores que predispõem as fístulas digestivas: a idade baixa, o uso de fio inabsorvível, o não uso de antibióticos e a alimentação precoce no pós-operatório.
- B) O primeiro sinal de fístulas digestivas é a febre nos dois primeiros dias de cirurgia.
- C) A presença de abscessos adjacentes, corpos estranhos, obstrução distal, desnutrição não influenciam no fechamento das fístulas.
- D) Fístulas de mais de 500 ml são consideradas de alto débito.

30. Paciente masculino de 55 anos com sangramento nasal há dois dias, em episódios volumosos. Relata ser hipertenso mal controlado. Apresentou episódios de vômitos com sangue escuro ao chegar no pronto-atendimento. Assinale a correta:

- A) O atendimento inicial deve priorizar a avaliação de seu estado hemodinâmico.
- B) Deve ser realizada a endoscopia digestiva alta e baixa pela suspeita de hemorragia digestiva.
- C) O quadro clínico não é compatível com a hipertensão mal controlada.
- D) A prioridade no atendimento inicial é a realização de tampão nasal posterior bilateral.

31. As principais causas do abdome agudo obstrutivo, nos adultos, em ordem de frequência decrescente, são:

- A) Hérnia externa, neoplasias, bridas e aderências.
- B) Bridas e aderências, hérnias internas, tumores.
- C) Ileo biliar, estenoses, carcinomatose peritoneal.
- D) Neoplasia, volvo de sigmoide, bridas e aderência.

32. A pontuação da escala de MELD leva em conta quais componentes?

- A) Fosfatase alcalina, plaquetas e creatinina.
- B) PaO₂, TGO e bilirrubina.
- C) INR, creatinina e bilirrubina.
- D) Lactato, INR e gama-GT.

33. Qual é a principal causa de mortalidade neonatal no Brasil?

- A) Malformações congênicas.
- B) Prematuridade e suas complicações.
- C) Sepses neonatal.
- D) Asfixia perinatal.

34. Qual a idade considerada limite para a aquisição da marcha independente?

- A) 12 meses.
- B) 15 meses
- C) 18 meses.
- D) 24 meses.

35. Qual vacina não faz parte do calendário básico do PNI para crianças menores de 1 ano?

- A) Pentavalente.
- B) Pneumocócica 10V.
- C) Rotavírus
- D) Varicela.

36. Qual o principal agente etiológico da bronquiolite viral aguda?

- A) Influenza A
- B) Vírus sincicial respiratório (VSR).
- C) Adenovírus
- D) Parainfluenza.

37. Qual é o principal fator de risco para síndrome da morte súbita do lactente?

- A) Dormir em posição supina.
- B) Uso chupeta.
- C) Tabagismo materno.
- D) Aleitamento com fórmulas exclusivo.

38. A principal causa de anemia ferropriva em crianças no Brasil é:

- A) Dieta pobre em ferro.
- B) Doença celíaca.
- C) Infecções parasitárias.
- D) Síndromes hemolíticas.

39. O reflexo de Moro deve desaparecer até:

- A) 2 meses.
- B) 4 meses.
- C) 6 meses.
- D) 9 meses.

40. Qual é o exame de triagem neonatal que detecta fibrose cística?

- A) Teste da orelhinha.
- B) Teste do olhinho.
- C) Teste do coraçãozinho.
- D) Teste do pezinho.

41. O fator desencadeante de asma mais comum nos lactentes é:

- A) Infecção bacteriana.
- B) Poeira doméstica.
- C) Infecção viral.
- D) Refluxo gastroesofágico.

42. Um menino de 4 anos está sendo atendido no pronto-socorro com provável diagnóstico de amigdalite estreptocócica. Ao exame físico, apresenta frequência cardíaca de 140 bpm, frequência respiratória de 30 ipm, pressão arterial de 65 x 40 mmHg e tempo de perfusão periférica de 4 segundos. A conduta médica imediata apropriada para este paciente é:

- A) Solicitar cultura de orofaringe para documentar infecção estreptocócica e prescrever amoxicilina.
- B) Encaminhar paciente para sala de emergência, administrar expansão com soro fisiológico 20 mL/kg e primeira dose de antibiótico intravenoso.
- C) Administrar antitérmico e penicilina benzatina.
- D) Colher hemograma, proteína C reativa e culturas, e aguardar o resultado para definir conduta.

43. RN a termo, AIG, nascido de parto normal, Apgar 8/9, sugando bem o seio materno, tem grande possibilidade de apresentar nas primeiras horas de vida:

- A) Hipoglicemia.
- B) Hipocalcemia.
- C) Hiponatremia.
- D) Nenhum distúrbio hidroeletrólítico e metabólico.

44. Menina de 6 anos, com antecedente de asma, sem uso de profilaxia, dá entrada no pronto-socorro com quadro de falta de ar há 6 horas. Os sintomas iniciaram após a criança ter ajudado a avó a arrumar um armário de roupas antigas. À entrada, a criança se encontra alerta, com FR = 40ipm, apresentando tiragens de fúrcula e intercostal, fala entrecortada e saturação de 89% em ar ambiente. Na ausculta pulmonar, são identificados sibilos expiratórios difusos. Além de oferecer oxigênio, a conduta inicial adequada para a paciente citada é prescrever.

- A) Terbutalina subcutânea.
- B) Sulfato de magnésio intravenoso lento.
- C) Beta-2 agonista de curta duração associado a corticoide sistêmico.
- D) Aminofilina intravenosa contínua.

45. Em relação à Doença Diarreica na infância, é CORRETO afirmar que:

- A) É uma doença infecciosa do trato digestivo de caráter benigno e autolimitado, mesmo em crianças desnutridas.
- B) O tratamento consiste basicamente na prevenção da desidratação, tratamento da desidratação e dos distúrbios hidroeletrólíticos, manutenção da alimentação durante e após o episódio diarreico, uso racional de medicamentos.
- C) O rotavírus é uma das principais causas de diarreia aguda na criança. Em 90% dos casos vem acompanhada de vômitos. E representa sua principal causa de morte.
- D) A intoxicação alimentar produzida pela toxina do *S. aureus* que ocorre após a ingestão de alimentos contaminados necessita de uso de antibióticos durante sua evolução.

46. O primeiro sinal de puberdade em meninas e meninos, respectivamente, é:

- A) Telarca e aumento do volume testicular.
- B) Aparecimento de pêlos pubianos em ambos os sexos.
- C) Menarca e espermarca.
- D) Aparecimento de pêlos axilares em ambos os sexos.

47. A respeito da icterícia neonatal, é correto afirmar.

- A) A icterícia fisiológica geralmente se dá às custas de acúmulo predominante de bilirrubina conjugada ou direta.
- B) Os níveis de bilirrubina sérica correlacionam-se com a intensidade da icterícia ao exame físico, sendo mais baixos quanto mais caudal a icterícia se apresenta ao exame.
- C) O surgimento da icterícia dentro das primeiras 24 horas de vida configura fator de risco para icterícia grave, e a investigação da causa se faz necessária.
- D) O teste de Coombs negativo exclui a possibilidade de icterícia fisiológica.

48. Lactente com 7 m de idade apresentando exantema máculo papular, predominantemente em tronco, precedido de febre alta há 2 dias. Mãe nega prurido e refere que a criança mantém bom estado geral. Após 24h ocorre melhora do exantema. No exame físico, é observado pequenos linfonodos occipitais. O diagnóstico provável é:

- A) Sarampo.
- B) Exantema Subito.
- C) Doença de Kawasaki.
- D) Rubéola.

49. Paciente de 46 anos, com sangramento uterino anormal, é submetida a biópsia de endométrio que revela hiperplasia endometrial com atipias. A conduta de escolha é:

- A) Acompanhamento clínico anual.
- B) Uso de DIU de levonorgestrel.
- C) Histerectomia.
- D) Curetagem diagnóstica repetida.

50. O achado colposcópico clássico da lesão intraepitelial de alto grau (NIC II/III) é:

- A) Epitélio acetobranco fino e regular.
- B) Pontilhado grosseiro e mosaico irregular.
- C) Epitélio iodo-positivo difuso.
- D) Epitélio atrófico.

51. A principal causa de dor pélvica crônica em mulheres é:

- A) Endometriose.
- B) Doença inflamatória pélvica.
- C) Mioma uterino.
- D) Cisto ovariano funcional.

52. Paciente de 60 anos, pós-menopausa, apresenta massa anexial sólida com áreas papilares e ascite. O diagnóstico mais provável é.

- A) Cisto simples ovariano.
- B) Tumor benigno do ovário (cistoadenoma).
- C) Câncer de ovário.
- D) Endometrioma.

53. O principal fator de risco para carcinoma endometrial é:

- A) Tabagismo.
- B) Uso de anticoncepcional oral combinado.
- C) Infecção pelo HPV.
- D) Obesidade.

54. Mulher de 23 anos refere corrimento branco e prurido vulvar intenso há 5 dias. Ao exame físico: conteúdo vaginal espesso, esbranquiçado, em placas aderidas à mucosa vaginal. O exame necessário para confirmar o diagnóstico mais provável neste caso e o tratamento, respectivamente, são:

- A) Exame a fresco do conteúdo vaginal, tratamento à base de nistatina local.
- B) Colpocitologia oncológica, tratamento à base de metronidazol oral e local.
- C) Exame a fresco do conteúdo vaginal, tratamento à base de azitromicina oral e tinidazol local.
- D) Bacterioscopia do conteúdo vaginal corado pelo Gram, tratamento à base de metronidazol oral e local.

55. Em relação à terapia de reposição hormonal (TRH) na menopausa, está contraindicada em:

- A) Sintomas vasomotores intensos.
- B) Osteoporose.
- C) História de tromboembolismo venoso.
- D) Menopausa precoce.

56. Mulher de 25 anos com diagnóstico de doença inflamatória pélvica apresenta abscesso tubo-ovariano roto. A conduta é:

- A) Antibiótico endovenoso e observação.
- B) Cirurgia de emergência.
- C) Drenagem por punção guiada.
- D) Corticoterapia.

57. Quanto ao tratamento dos miomas uterinos, assinale a alternativa correta:

- A) À medida que as mulheres se aproximam da menopausa, a conduta expectante pode ser considerada naquelas pouco sintomáticas.
- B) Mulheres com miomas e sangramento respondem bem com anti-inflamatórios não esteróides (AINE).
- C) Como os agonistas do Gn-RH reduzem o volume dos miomas e o sangramento, eles podem ser prescritos por tempo indeterminado.
- D) A Após seis meses de uso dos agonistas do Gn-RH a perda de massa óssea é irreversível.

58. A relação entre o eixo longitudinal fetal e o da mãe é denominada:

- A) Posição fetal.
- B) Apresentação fetal.
- C) Atitude fetal.
- D) Insinuação fetal.

- 59. Mulher de 28 anos, branca, refere que, há cerca de três anos, teve flebotrombose de membro inferior direito sem causa aparente. Depois disso, engravidou duas vezes e teve dois abortamentos espontâneos abaixo de 12 semanas de gravidez. Atualmente, não apresenta sintoma de qualquer afecção, mas está preocupada porque quer engravidar novamente e teme repetição dos insucessos. É muito provável, com base nos dados referidos, que ela seja portadora de:**
- A) Incompetência istmocervical.
 - B) Síndrome do colo curto (na gravidez).
 - C) Trombofilia.
 - D) Malformação uterina (útero didelfo ou bicornio).
- 60. Gestante apresentou quadro de eclâmpsia com 36 semanas de gravidez e fez uso de sulfato de magnésio (dose de ataque de 5 gramas estando atualmente em dose de manutenção de 2 g/hora. Sua magne semia encontra-se em 14 mg/dl. O efeito adverso do sulfato de magnésio que é possível encontrar nessa paciente, o antídoto e a conduta obstétrica são, respectivamente:**
- A) Depressão respiratória; gluconato de cálcio; interrupção da gravidez.
 - B) Depressão respiratória; cloreto de sódio; aguardar início espontâneo do trabalho de parto.
 - C) Abolição do reflexo patelar; gluconato de cálcio; cesárea segmentar.
 - D) A magne semia está dentro do nível terapêutico, não causando efeito adverso; gluconato de cálcio; corticoterapia seguida de cesárea segmentar.
- 61. Paciente de 29 anos, usuária de Dispositivo Intrauterino (DIU) medicado com levonorgestrel há 2 anos, procurou atendimento com queixa clínica de corrimento vaginal esbranquiçado, sem prurido, mas com odor desagradável que piora quando tem relações sexuais. Tem namorado e este não tem queixa clínica alguma. O exame ginecológico demonstrou DIU bem posicionado e conteúdo vaginal de aspecto leitoso, com poucas bolhas. Em relação a essa situação clínica, assinale a alternativa que apresenta a afirmação CORRETA:**
- A) Deve se tratar de vaginose por *Actinomyces* sp., pois é usuária de DIU.
 - B) O quadro clínico e o exame físico são sugestivos de vaginose bacteriana.
 - C) Deve-se solicitar bacterioscópico e cultura de conteúdo vaginal, com coleta de conteúdo do fio do DIU.
 - D) O quadro é sugestivo de vaginite mista (candidíase e vaginose bacteriana).
- 62. Escolha a alternativa correta, por ordem decrescente, a eficácia teórica dos seguintes métodos contraceptivos:**
- A) Contracepção hormonal oral, capuz cervical, coito interrompido, anel vaginal.
 - B) Espermicida, contracepção hormonal oral, diafragma, capuz cervical.
 - C) Vasectomia, minipílula, preservativo, coito interrompido.
 - D) Laqueadura tubária, contracepção hormonal oral, capuz cervical, minipílula.

63. Os agentes etiológicos mais frequente associado a doença inflamatória pélvica são:

- A) Staphylococcus aureus e Chlamydia.
- B) Neisseria gonorrhoeae e Chlamydia trachomatis.
- C) Micoplasma hominis e Staphylococcus aureus.
- D) Ureaplasma urealyticum e Neisseria gonorrhoeae.

64. Analise as assertivas em relação à associação HIPERTENSÃO ARTERIAL CRÔNICA E GRAVIDEZ:

I - Gestantes com hipertensão prévia à gestação demonstram melhora dos níveis tensionais no início da gravidez e depois, no início do terceiro trimestre, apresentam um aumento até níveis um pouco mais altos que no início da gravidez.

II - Descolamento prematuro de placenta, crescimento intrauterino restrito e parto prematuro são complicações mais frequentes.

III - Hipertensas crônicas sem lesões em órgãos alvos (coração, retina e rins) devem receber terapia anti-hipertensiva quando os níveis diastólicos forem "menor ou igual a" 100mmHg.

IV - Fármacos inibidores da enzima conversora da angiotensina (captopril) e antagonistas de receptores da angiotensina II (losartana) são contraindicados.

É correto afirmar:

- A) I e V estão corretas.
- B) I - II e III estão corretas.
- C) I - III e IV estão corretas.
- D) I - II - III e IV estão corretas.

65. A principal medida de frequência que permite avaliar a velocidade de ocorrência de novos casos de uma doença em uma população é:

- A) Prevalência.
- B) Incidência cumulativa – taxa de mortalidade
- C) Risco atribuível.
- D) Razão de chances.

66. Qual desenho de estudo é mais adequado para investigar fatores de risco raros?

- A) Ensaio clínico randomizado.
- B) Estudo de coorte prospectivo.
- C) Estudo de caso-controle.
- D) Estudo transversal.

67. Durante um surto de gastroenterite em um casamento, calculou-se a taxa de ataque da doença entre os que consumiram maionese (80%) e entre os que não consumiram (10%). A medida de associação adequada para estimar a força dessa relação é:

- A) Prevalência.
- B) Risco relativo.
- C) Odds ratio.
- D) Valor preditivo positivo.

68. No modelo proposto por Leavell e Clark, 1976, as ações relacionadas aos determinantes de adoecimentos ou agravos que incidem sobre indivíduos e comunidades, de modo a buscar impedir os processos patogênicos antes que se iniciem, fazem parte da prevenção:

- A) Primária.
- B) Primária e secundária.
- C) Secundária.
- D) Terciária.

69. Assinale a alternativa CORRETA em relação à sífilis, importante agravo em saúde pública:

- A) Na sífilis latente, a manifestação clínica está presente, sendo considerada recente no segundo ano da doença e tardia após esse período.
- B) Na sífilis secundária, as lesões típicas na pele e nas mucosas não costumam ser exuberantes.
- C) Na sífilis primária, a manifestação característica é o cancro duro acompanhado de linfadenomegalia regional.
- D) Na sífilis terciária, há acometimento da pele e dos órgãos internos, e os títulos dos anticorpos nos testes não treponêmicos são altos.

70. Um medicamento para controle de hipertensão arterial foi desenvolvido e testado em condições experimentais rigorosas e em ensaios clínicos controlados. O efeito terapêutico em condições reais da população é chamado de:

- A) Efetividade.
- B) Eficácia.
- C) Eficiência.
- D) Eficácia intrínseca.

71. A confirmação diagnóstica laboratorial da dengue é feita por vários exames, dentre eles:

- A) Hemograma e Elisa.
- B) PCR e pesquisa de antígeno NS1.
- C) ELISA e PCR.
- D) ELISA e pesquisa de antígeno NS1.

72. Em relação ao Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA-SUS), é correto afirmar que:

- A) As informações obtidas do SIA-SUS não subsidiam os processos de elaboração da Programação Pactuada e Integrada.
- B) Uma das fontes de alimentação desse Sistema é a notificação, somada à investigação dos casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- C) É uma importante fonte de obtenção de dados epidemiológicos em uma dada região de saúde.
- D) É um sistema de informações cuja principal fonte de dados provém dos profissionais de saúde das equipes de saúde da família.

73. Um programa de saúde de uma Secretaria Municipal de Saúde poderia incluir como ação de prevenção secundária:

- A) Vacinação antitetânica.
- B) Rastreamento de câncer de mama.
- C) Imunização contra gripe H1N1.
- D) Tratamento de água e esgoto.

74. Com relação aos valores, princípios e atributos dos sistemas orientados pela Atenção Primária à Saúde, é correto afirmar que:

- A) O direito à saúde e o controle social são valores fundamentais para as políticas públicas.
- B) A coordenação do cuidado realizada pela Estratégia Saúde da Família é o princípio do sistema hierarquizado.
- C) As formas de contrato temporário do profissional de saúde com as prefeituras fortalecem a longitudinalidade.
- D) A equidade baseia-se no princípio de atender a todos sem distinção de raça.

75. De acordo com a Portaria 2.488/11 do Ministério da Saúde, é uma atribuição específica do Agente Comunitário de Saúde.

- A) Realizar pequenos procedimentos cirúrgicos.
- B) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos outros ACS em conjunto com os outros membros da equipe.
- C) Coordenar e participar de ações coletivas voltadas à promoção da saúde e à prevenção de doenças bucais.
- D) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.

76. Assinale qual das alternativas abaixo representaram o eixo central que promoveu a extensão de cobertura de acesso às ações e programas de saúde:

- A) Agência nacional de saúde suplementar (ANS), Política de medicamentos genéricos.
- B) Programa de agentes comunitários (PACs), Programa de saúde da Família (PSF).
- C) Política de medicamentos genéricos, Programa de agentes comunitários.
- D) 8ª Conferência nacional de saúde, Estratégia de Saúde da Família.

77. Os efeitos da expansão de Saúde da Família o longo dos anos tem sido comprovado por alguns indicadores. Assinale qual deles não foi afetado pela ampliação da cobertura das equipes da Atenção Básica:

- A) Aumento de acesso nas ações de saúde bucal.
- B) Aumento acesso ao pré-natal.
- C) Redução da mortalidade infantil.
- D) Redução dos óbitos por acidentes de trânsito.

78. "[...] em sua dimensão de política governamental, deve ser lembrada de fato como direito de todo cidadão ao acesso às esferas de atenção em saúde, desde as ações assistenciais em todos os níveis de complexidade (continuidade da assistência) até as ações preventivas e de promoção da saúde. Para isso requer uma rede de serviços (integração das ações) para viabilizar a, então, atenção integral. Ainda, considera-se também que a atenção integral ao ser humano supera a fragmentação das ações sobre os sujeitos que devem ser observados, respeitando suas dimensões biológicas, subjetivas e sociais" (HUMANIZASUS, 4 ed. Brasília, 2008). O trecho acima, retirado do documento base para gestores e trabalhadores do SUS, relaciona-se a qual dos princípios do SUS?

- A) Universalidade.
- B) Integralidade.
- C) Equidade.
- D) Participação da comunidade.

79. Em relação à notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho, assinale a alternativa correta:

- A) A lista é definida pelo Ministério da Saúde, e a estratégia é de monitorar indicadores chaves em unidades sentinelas.
- B) A lista exclui os acidentes de trabalho ocorridos com menores de 14 anos, pois a Constituição Federal veda qualquer trabalho, mesmo o de aprendiz, antes desta idade.
- C) A notificação dos agravos e das doenças da lista deve ser feita imediatamente após a contratação pelo serviço de saúde.
- D) Os transtornos mentais relacionados ao trabalho fazem parte da lista, salvo nos casos em que o paciente tenha outras doenças concomitantes.

80. A tuberculose é caracterizada como um problema de Saúde Pública, devido:

- A) A não existir, ainda, medicação padronizada para seu tratamento.
- B) A baixa incidência, porém com elevada vulnerabilidade.
- C) A dificuldades diagnósticas, em decorrência da sofisticação tecnológica dos exames de imagem.
- D) Ao fato de atender a todos os critérios de priorização de um agravo com elevada magnitude, transcendência e vulnerabilidade.

FOLHA DE RESPOSTAS

PROVA OBJETIVA ANESTESIOLOGIA

PROVA 16/01/2026 – INÍCIO 8H / TÉRMINO 12H

EDITAL 001/2025 PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Nome: _____

CPF: _____ Assinatura: _____

| Questão | A | B | C | D |
|---------|---|---|---|---|
| 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. | | | | |

| Questão | A | B | C | D |
|---------|---|---|---|---|
| 41. | | | | |
| 42. | | | | |
| 43. | | | | |
| 44. | | | | |
| 45. | | | | |
| 46. | | | | |
| 47. | | | | |
| 48. | | | | |
| 49. | | | | |
| 50. | | | | |
| 51. | | | | |
| 52. | | | | |
| 53. | | | | |
| 54. | | | | |
| 55. | | | | |
| 56. | | | | |
| 57. | | | | |
| 58. | | | | |
| 59. | | | | |
| 60. | | | | |
| 61. | | | | |
| 62. | | | | |
| 63. | | | | |
| 64. | | | | |
| 65. | | | | |
| 66. | | | | |
| 67. | | | | |
| 68. | | | | |
| 69. | | | | |
| 70. | | | | |
| 71. | | | | |
| 72. | | | | |
| 73. | | | | |
| 74. | | | | |
| 75. | | | | |
| 76. | | | | |
| 77. | | | | |
| 78. | | | | |
| 79. | | | | |
| 80. | | | | |