



BOS

2025 | SP | 100 Questões



Questão 1

BOS | SP | 2025

Mulher de 43 anos deu entrada em unidade de pronto atendimento com quadro de dor abdominal muito intensa, de início súbito há 30 minutos, inicialmente em epigástrio, irradiando-se para todo o abdome, associada a náuseas sem vômitos. Ao exame clínico, a paciente está em estabilidade hemodinâmica e, no exame abdominal, notam-se presença de abdome rígido (em tábua), ausência de ruídos hidroaéreos na ausculta, na percussão sinal de Jobert presente e descompressão brusca positiva em todo o abdome. O diagnóstico mais provável e a conduta indicada para esta paciente, respectivamente, são:

- A)** peritonite primária e antibioticoterapia ampla + hidratação IV.
- B)** trombose mesentérica e angiorressonância do tronco celíaco.
- C)** hemorragia intracavitária e transfusão de hemocomponentes.
- D)** abscesso hepático e tomografia computadorizada de abdome com triplo contraste.
- E)** perfuração de víscera oca e abordagem cirúrgica (laparotomia ou laparoscopia).

Questão 2

BOS | SP | 2025

Assinale a alternativa correta de acordo com as atuais recomendações para diagnóstico e manejo da coledocolitíase em pacientes com colelitíase, segundo o último guideline da American Society for Gastrointestinal Endoscopy (ASGE).

- A)** Estas recomendações incluem um algoritmo, utilizando fatores como idade, alteração de exames laboratoriais e achados ultrassonográficos.
- B)** Pacientes com um preditor muito forte ou dois preditores fortes são classificados como risco médio e não devem ser submetidos a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE).
- C)** Na presença de dois fatores preditores fracos, o risco é moderado, e recomenda-se investigação adicional com ultrassonografia convencional, sem indicação de colecistectomia.
- D)** Caso não seja evidenciado nenhum fator preditor, o risco é baixo, e a conduta é observação com nova ultrassonografia em 6 meses.
- E)** Em casos diagnosticados de coledocolitíase em pacientes assintomáticos, não é recomendado tratamento para remoção dos cálculos, mesmo que o paciente esteja em condições clínicas para realizar a intervenção.

Questão 3

BOS | SP | 2025

Com relação ao uso de stents nas afecções dos cólons, assinale a alternativa correta.

- A)** Para sua realização, é mandatório o preparo intestinal anterógrado.
- B)** No caso de um tumor obstrutivo de cólon ser irrissecável, a prótese pode servir de tratamento paliativo definitivo.
- C)** A única contraindicação formal ao uso de próteses no cólon é a presença de abdome agudo obstrutivo.
- D)** O uso de próteses no cólon está indicado na presença de perfuração intestinal em

pacientes graves com choque séptico.

- E)** É necessário um cirurgião capacitado para tratamento de tumores de cólon com próteses metálicas autoexpansíveis, não sendo possível por via endoscópica.

Questão 4

BOS | SP | 2025

Mulher de 39 anos dá entrada no pronto-socorro por ferimento lacerocotuso de 2,0 cm no joelho esquerdo após queda, e é indicada sutura. Ao exame, o ferimento é superficial, acometendo a pele e subcutâneo; realizada limpeza com soro fisiológico e prescrita cobertura antitetânica. RX normal. Considerando as informações, o fio cirúrgico e o tipo de sutura mais indicados, respectivamente, para tratamento do ferimento são:

- A)** nylon 3-0 e ponto Donatti.
B) polipropileno 4-0 e ponto em U.
C) catagute simples e ponto em X.
D) catagute cromado e ponto simples.
E) ácido poliglicólico e ponto simples invertido.

Questão 5

BOS | SP | 2025

É cada vez mais notável a importância do adequado alinhamento entre as equipes de cirurgia geral e endoscopia digestiva em relação ao tratamento de pacientes com patologias cirúrgicas. A importância é ainda maior quando se trata de pacientes com patologias graves, que necessitam de conduta rápida e efetiva, cujo tratamento multidisciplinar pode evitar desfechos catastróficos. Dentro deste contexto, com relação ao Escore de Glasgow-Blatchford, assinale a alternativa correta.

- A)** Foi desenvolvido para predizer o risco de morte em 48 horas e necessidade de intervenção em pacientes com abdome agudo hemorrágico.
B) O Escore varia de 0 a 11, sendo que 0 representa a menor taxa de mortalidade (0,2%), e seu parâmetros são idade, frequência cardíaca, pressão arterial e presença de sangue vermelho-vivo na lesão.
C) Pacientes com graduação de 0-1 têm alto risco de desenvolverem câncer gástrico na úlcera gástrica sangrante.
D) Pacientes com graduação maior ou igual a 2 no Escore devem ser internados para tratamento adequado.
E) Este sistema de pontuação baseia-se em 3 achados clínicos e dois endoscópicos.

Questão 6

BOS | SP | 2025

A aorta pode sofrer ruptura completa ou incompleta após trauma torácico contuso ou penetrante. No caso de trauma torácico contuso em um condutor de veículo jovem, vítima de acidente automobilístico frontal, sem dispositivos de contenção, deve-se suspeitar de trauma aórtico em qual das situações abaixo?

- A) e-FAST positivo na janela pericárdica.
 - B) Rebaixamento do brônquio fonte direito, visualizado na tomografia de tórax.
 - C) Alargamento de mediastino, visualizado no RX de tórax.
 - D) Diminuição da pressão arterial nos membros superiores em comparação aos membros inferiores.
 - E) Desvio da traqueia e do esôfago (e, portanto, também da sonda nasogástrica) para a esquerda, visualizado no RX de tórax.
-

Questão 7

BOS | SP | 2025

De acordo com os preceitos da 10ª edição do Advanced Trauma Life Support (ATLS®), a necessidade de reposição volêmica inicial no choque classificado como IV é de

- A) 2000 mL de solução cristalóide + 2000 mL de hemocomponentes.
 - B) 3000 mL de sangue total + 500 mL de solução hipertônica 7,5%.
 - C) 1000 mL de solução cristalóide e observação dos sinais vitais.
 - D) 1000 mL de Ringer Lactato e protocolo de transfusão maciça.
 - E) reposição maciça com 4000 mL de solução cristalóide e vasoconstritores.
-

Questão 8

BOS | SP | 2025

Com relação ao metabolismo em pacientes cirúrgicos, a hipercalcemia está mais frequentemente relacionada à seguinte situação:

- A) tireoidectomia total.
 - B) hipoparatiroidismo primário.
 - C) hiperparatiroidismo primário.
 - D) síndrome compartimental.
 - E) tireotoxicose.
-

Questão 9

BOS | SP | 2025

A etiologia mais frequentemente associada à obstrução intestinal, atualmente, é:

- A) neoplasia intestinal.
 - B) hérnia inguinal encarcerada.
 - C) intussuscepção intestinal.
 - D) volvo de sigmoide.
 - E) aderência pós-operatória.
-

Questão 10

BOS | SP | 2025

O agente anestésico inalatório não indicado em presença de espaços aéreos fechados, como procedimentos laparoscópicos, pneumotórax, obstrução intestinal, operações do ouvido médio ou retina, é o

- A) óxido nitroso.
- B) halotano.
- C) propofol.
- D) etomidato.
- E) tiopental.

Questão 11

BOS | SP | 2025

As causas mais prevalentes de hemorragia digestiva baixa em crianças (com idade entre 2 a 5 anos) são:

- A) intussuscepção intestinal, pólipos e fissuras anais.
- B) fissuras anais, intussuscepção intestinal e hemangiomas.
- C) divertículo de Meckel, pólipos juvenis e doença inflamatória intestinal.
- D) doença diverticular dos cólons, angiodisplasias e hemangiomas.
- E) divertículo de Zenker, polipose múltipla familiar e abuso sexual.

Questão 12

BOS | SP | 2025

Mulher de 76 anos apresenta massa dolorosa logo abaixo do ligamento inguinal, em raiz da coxa esquerda, que se evidencia com os esforços. O diagnóstico mais provável é hérnia

- A) inguinal direta.
- B) femoral.
- C) inguinal indireta.
- D) obturadora.
- E) de Spiegel.

Questão 13

BOS | SP | 2025

Homem de 87 anos, assintomático, realizou ultrassonografia abdominal para controle de esteatose hepática. Ao exame, foi detectado um pólipo de 2,3 cm de diâmetro no fundo da vesícula biliar associado à colelitíase. O tratamento adequado para este paciente deverá ser:

- A) ultrassonografia seriada a cada 6 meses.
 - B) complementação diagnóstica com endoscopia digestiva alta.
 - C) acompanhamento ambulatorial sem necessidade de abordagem cirúrgica.
 - D) tratamento por colangiografia endoscópica.
 - E) colecistectomia por via convencional ou por videolaparoscopia.
-

Questão 14

BOS | SP | 2025

Com relação à úlcera de Marjolin, assinale a alternativa correta.

- A)** A incidência de degeneração maligna nesta úlcera é alta, ocorrendo em 40 a 70% das feridas e cicatrizes.
- B)** O período de tempo para esta lesão evoluir para carcinoma basocelular é curto, ocorrendo em média em 2 a 7 anos.
- C)** Apresenta maior prevalência em mulheres jovens e não apresenta evolução maligna na história natural da doença.
- D)** É uma ulceração crônica decorrente de cicatriz de queimadura, que pode evoluir para o desenvolvimento de carcinoma de células escamosas da pele.
- E)** Evolui rapidamente para melanoma maligno, o câncer mais frequentemente relacionado a esta condição.

Questão 15

BOS | SP | 2025

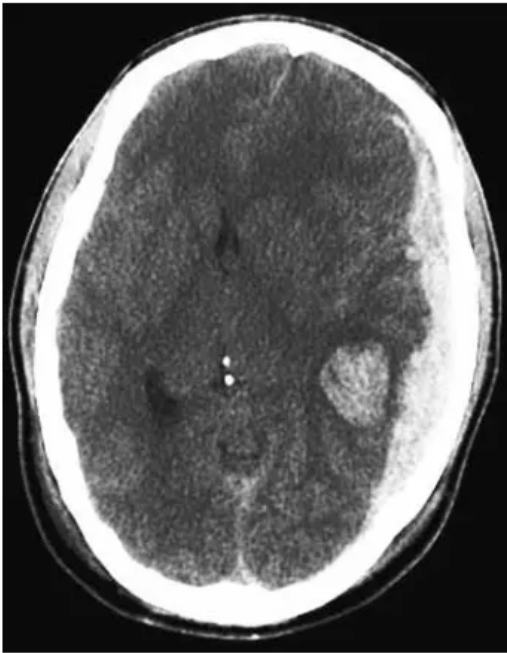
Homem de 69 anos apresentou-se em consulta médica referindo tosse irritativa, salivação excessiva, disfagia, regurgitação constante, halitose e disfonia há 6 meses. Na investigação diagnóstica, solicitou-se um esofagograma, encontrando-se uma "bolsa" ao nível da cartilagem cricótireóidea preenchida com bário de aproximadamente 2,5 cm, que repousava posteriormente ao longo do esôfago ("barra cricofaríngea"). A conduta correta a ser adotada com este paciente deverá ser:

- A)** complementação com endoscopia digestiva alta.
- B)** ressecção cirúrgica ou endoscópica da lenção.
- C)** realização de manometria esofágica.
- D)** acompanhamento ambulatorial.
- E)** esofagectomia subtotal.

Questão 16

BOS | SP | 2025

Homem de 28 anos sofreu acidente automobilístico rotacional há cerca de 15 minutos (estava sem cinto de segurança) e deu entrada na emergência apresentando ferimento lacerocontuso em região temporal esquerda; no exame neurológico: gemidos incompreensíveis, abertura ocular sem resposta e localizava a dor. Sinais vitais normais. Após receber o atendimento inicial, foi encaminhado para realização de tomografia de crânio. Em relação ao caso, o diagnóstico do paciente é:



(<https://med.estrategia.com/public>)

- A) lesão axonal difusa associada com hematoma ventricular.
- B) hematoma epidural agudo associado com hemorragia tentorial.
- C) hematoma subdural agudo associado com hemorragia parenquimatosa.
- D) concussão cerebral central associada com hemorragia ventricular.
- E) hematoma epidural agudo associado com lesão axonal difusa.

Questão 17

BOS | SP | 2025

Mulher de 34 anos, vítima de tentativa de estrangulamento, deu entrada na emergência apresentando intensa dificuldade respiratória, rouquidão, estridor laríngeo, enfisema subcutâneo cervical e fratura palpável na região anterior do pescoço. Saturação O₂: 88%; FR: 22 mrpm; PA: 125/75 mmHg; FC: 108 bpm. Demais segmentos do corpo sem lesões. A suspeita diagnóstica e a conduta a ser tomada na sala de emergência, respectivamente, são:

- A) trauma da laringe e via aérea definitiva.
- B) pneumotórax simples e drenagem torácica.
- C) pneumotórax hipertensivo e toracocentese descompressiva.
- D) lesão esofágica e endoscopia digestiva alta.
- E) trauma brônquico e broncoscopia.

Questão 18

BOS | SP | 2025

Com relação à gastrite hipertrófica ou Doença de Ménétrier, assinale a alternativa correta.

- A) Não é considerada uma doença pré-maligna do estômago.
- B) O exame histopatológico revela células parietais abundantes.
- C) Não tem indicação cirúrgica mesmo quando o paciente apresenta perda proteica

abundante a despeito do tratamento adequado.

- D) Tem sido associada à infecção por citomegalovírus em crianças e por *H. pylori* em adultos.
- E) A pHmetria de 24 horas mostra hipercloridria.

Questão 19

BOS | SP | 2025

Analise a seguinte descrição e assinale a alternativa correta. É um fio de sutura sintético, obtido pela polimerização do ácido glicólico. A reabsorção ocorre por hidrólise, em 60 a 90 dias após sua utilização. Muito usado na sutura de músculos, fáscias, ocasiona pouca reação inflamatória. É multifilamentado, podendo, como qualquer fio com esta característica, albergar em seu interior bactérias que escapam da fagocitose.

- A) Nylon.
- B) Ethibond®.
- C) Maxon®.
- D) Dexon®.
- E) Categute.

Questão 20

BOS | SP | 2025

Com relação aos abscessos hepáticos, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento inicial dos abscessos amebianos hepáticos, na grande maioria dos casos, é cirúrgico, pela drenagem por via endoscópica.
- B) Alterações radiológicas estão presentes em 30-45% dos pacientes portadores de abscesso hepático.
- C) Atualmente, as infecções da árvore biliar são a causa mais comum de abscesso hepático.
- D) A drenagem cirúrgica do abscesso piogênico deve ser a mais tardia possível, a fim de permitir antibioticoterapia ampla prévia.
- E) A maioria dos abscessos hepáticos envolve o lobo esquerdo, sendo esta topografia responsável por cerca de 75% dos casos.

Questão 21

BOS | SP | 2025

Principais efeitos colaterais em relação ao uso de nitroprussiato de sódio são:

- A) náusea e vômitos.
 - B) fraqueza e cefaleia.
 - C) tosse e rouquidão.
 - D) aumento da pressão intraocular e zumbido.
 - E) bradicardia e taquicardia.
-

Questão 22

BOS | SP | 2025

Com relação ao midazolam, muito utilizado em sedação, assinale a alternativa correta.

- A)** Sua diluição é obrigatória, e apenas com soro fisiológico.
- B)** Seu tempo de início de ação é, em média, de 3-4 minutos.
- C)** Seu tempo de ação é, em média, de 60 a 90 minutos.
- D)** Doses repetidas se acumulam no tecido adiposo, prolongando seu efeito sedativo.
- E)** O evento adverso mais encontrado durante seu uso é a hipotensão.

Questão 23

BOS | SP | 2025

Com relação aos quadros de encefalopatia hepática, é correto afirmar que

- A)** o uso de lactulona é considerado o padrão-ouro no seu tratamento.
- B)** o uso de flumazenil, em caso inicial, tem grande impacto na sobrevida.
- C)** para o controle da agitação motora, recomenda-se o uso de benzodiazepínico.
- D)** neomicina ou metronidazol administrados isoladamente são indicados para aqueles pacientes com classe I de West-Haven.
- E)** a ingestão de proteína deve ser limitada a 1 g/kg/dia.

Questão 24

BOS | SP | 2025

Considerando-se os quadros de diarreia aguda, assinale a alternativa correta.

- A)** Período de incubação causado pelo *S. aureus* é, em média, de 1-6 horas.
- B)** Causados por norovírus, mais frequentemente observados em meses do verão.
- C)** Causados pela *Giardia lamblia*, e o tratamento mais recomendado é com quinolona em dose única.
- D)** Causados por rotavírus, que raramente cursa com quadro de epigastralgia.
- E)** Recidiva causada pelo *Clostridium difficile* é, em geral, da ordem de 5%.

Questão 25

BOS | SP | 2025

O tratamento mais benéfico das meningites em pacientes adultos, que apresentam a correta correlação entre seus agentes, está contido na alternativa:

- A)** encefalite herpética, e aciclovir associado a corticoide.
- B)** Neisseria meningitidis, e ceftriaxone associado a corticoide.
- C)** Haemophilus influenzae, e ceftriaxone associado a corticoide.
- D)** Lysteria monocytogenes, e ampicilina associada a corticoide.
- E)** Streptococcus pneumoniae, e ceftriaxone, vancomicina e corticoide.

Questão 26

BOS | SP | 2025

É considerado critério de indicação de internação hospitalar em caso de quadro de dengue a presença de

- A) PA < 100/50 mmHg.
- B) plaquetas < 80000 células/mm³.
- C) hematócrito > 50%.
- D) idade menor do que 25 anos.
- E) obesidade.

Questão 27

BOS | SP | 2025

Os triptanos são medicamentos de grande indicação de uso em quadros agudos de enxaqueca. Tem sua contraindicação em casos de

- A) associação com vômitos e náusea.
- B) presença de doença arterial prévia.
- C) presença inicial de aura.
- D) presença inicial de fotofobia.
- E) presença inicial de fonofobia.

Questão 28

BOS | SP | 2025

Paciente vem a unidade de saúde com quadro de pneumonia de comunidade. É critério do escore CURB 65:

- A) PAS < 80 mmHg.
- B) PAD ≤ 60 mmHg.
- C) frequência respiratória > 35 ipm.
- D) idade > 65 anos.
- E) ureia > 40 mg/dL.

Questão 29

BOS | SP | 2025

Paciente tem quadro de derrame pleural. Atualmente, constitui indicação de drenagem a

- A) ocupação de 1/3 do hemitórax na radiografia.
- B) presença de pH do líquido pleural < 7,3.
- C) presença de glicose do líquido pleural < 60 mg/dL.
- D) presença de DHL > 1000 U/L.
- E) presença de citologia oncótica positiva.

Questão 30

BOS | SP | 2025

Paciente tem febre e tosse e, por isso, procura unidade de saúde. É critério de resposta inflamatória sistêmica a presença de

- A) temperatura $< 37^{\circ}\text{C}$.
- B) frequência cardíaca > 85 bpm.
- C) frequência respiratória > 25 ipm.
- D) $\text{PaCO}_2 < 32$ mmHg.
- E) leucocitos < 5000 mm^3 .

Questão 31

BOS | SP | 2025

Paciente tem quadro de neutropenia febril. Considerando esse quadro, assinale a alternativa correta.

- A) A incidência de infecções aumenta substancialmente quando a contagem de neutrófilos fica abaixo de 600 células/ μL .
- B) Pacientes entre o 5º e o 10º dia pós-quimioterapia estão sob maior risco de neutropenia.
- C) Recomendações atuais preconizam que a antibioticoterapia de amplo espectro deve ser iniciada dentro de 2 horas da apresentação na unidade hospitalar.
- D) A terapia empírica inicial mais recomendada é feita com ceftriaxone.
- E) Bacilos gram-negativos têm grande relevância na ocorrência, assim como cocos gram-positivos.

Questão 32

BOS | SP | 2025

Atualmente é recomendado utilizar como um dos critérios de diagnóstico do diabetes melito a presença de

- A) glicemia de jejum maior que 125 mg/dL.
- B) HbA1c maior ou igual a $6,5\%$.
- C) glicemia no teste de tolerância à glicose por via oral (TTGO), com 1 hora maior que 200 mg/dL.
- D) glicemia no teste de tolerância à glicose por via oral (TTGO), com 2 horas maior ou igual a 190 mg/dL.
- E) cetonemia em jejum.

Questão 33

BOS | SP | 2025

Paciente será submetido a procedimento cirúrgico. Durante a avaliação pré-operatória, encontrou-se um tempo de protrombina (TP) alterado. Sugere-se a presença, mais provavelmente, de

- A) uso de heparina.
- B) deficiência de fator VII.
- C) deficiência de fator IX.
- D) deficiência de fibrinogênio.
- E) doença de Von Willebrand.

Questão 34

BOS | SP | 2025

Paciente chega a unidade saúde com quadro de cetoacidose diabética. Com relação ao seu tratamento, assinale a alternativa correta.

- A) Reposição de bicarbonato de sódio está indicada para casos de pH menor ou igual a 6,9.
- B) Reposição de potássio é obrigatória, previamente à introdução da insulina, caso seu valor se encontre menor do que 3,5 mEq/L.
- C) A dose inicial de insulina é de 1 U/kg/hora.
- D) A hidratação inicial em paciente normotenso deve ser iniciada com 500 a 1000 mL de SF 0,9%.
- E) A bomba de infusão pode ser desligada, caso dois destes fatores estejam presentes: pH > 7,3, ânion gap \leq 12 ou bicarbonato \geq 15.

Questão 35

BOS | SP | 2025

A classificação de GOLD para DPOC estabelece que

- A) I (leve) VEF1 \geq 80%.
- B) II (moderado) VEF1 \geq 60% e 80%.
- C) III (grave) VEF1 \geq 40% e 55%.
- D) IV (muito grave) VEF1 < 40%.
- E) IV (muito grave) VEF1/CVF < 50%.

Questão 36

BOS | SP | 2025

Paciente tem indicação de anticoagulação. Considerando o escore CHAD2DS2-VASc, é correto afirmar que o critério que contribui com 2 pontos para a pontuação final é

- A) idade \geq 75 anos.
- B) presença de insuficiência cardíaca.
- C) presença de hipertensão arterial sistólica.
- D) presença de diabetes melito.
- E) sexo feminino.

Questão 37

BOS | SP | 2025

Com relação à vertigem posicional paroxística benigna, assinale a alternativa correta.

- A) Sua duração máxima, em média, é de 2 minutos.
- B) Nistagmo que a acompanha em 90% das vezes é horizontal.
- C) É a causa mais comum de vertigem episódica.
- D) Raramente ocorre fadigabilidade do nistagmo.
- E) A manobra de Epley é a mais utilizada para confirmação diagnóstica.

Questão 38

BOS | SP | 2025

Paciente vem a unidade de saúde com quadro de acidente vascular cerebral isquêmico. Considerando tal quadro, é correto afirmar que é critério atual de indicação de trombólise no AVC isquêmico o seguinte:

- A) tempo < que 6 horas, desde o último momento visto assintomático.
- B) entre 2 e 4 horas e meia, desde o último momento visto assintomático.
- C) ≥ 18 anos.
- D) paciente diabético com glicemia, no momento do evento > 50 e < 250 mg/dL.
- E) pressão arterial 185 x 110 mmHg.

Questão 39

BOS | SP | 2025

A correta correlação entre tumor e o respectivo marcador mais relacionado está contido na alternativa:

- A) ovário/alfa-fetoproteína.
- B) fígado/PSA.
- C) pulmão/CEA.
- D) mama/CA 15-3.
- E) próstata/CA-125.

Questão 40

BOS | SP | 2025

Com relação aos quadros de lombalgia e seus exames complementares, assinale a alternativa correta.

- A) Tomografia de coluna lombar é bastante sensível quando há quadro de radiculopatia.
- B) Eletroneuromiografia é o exame de maior especificidade para quadro de herniação discal.
- C) Patologias inflamatórias da coluna lombar são mais bem identificadas com realização de ultrassom abdominal.
- D) RX de coluna é de fácil acesso, embora de baixa sensibilidade.
- E) Aumento de valor do VHS, frequentemente, está associado a casos de mielofitose.

Questão 41

BOS | SP | 2025

F.B.V., 27 anos, GIII PII 1N 1C há 2 anos A0, idade gestacional por ultrassom precoce de 34 semanas e 1 dia, hipertensa crônica, em uso de metildopa 2 g/dia. Veio encaminhada ao pronto-socorro obstétrico pela Medicina Fetal por apresentar ao ultrassom: feto em apresentação cefálica, peso fetal no percentil 2, placenta anterior, grau II de Grannum, Maior bolsão vertical: 3 cm, Doppler: artéria umbilical com diástole zero. Ao exame físico: normo-tensa, dinâmica uterina ausente, colo uterino impérvio, assintomática. Relação proteína na urina/creatinina na urina: 0,2. De acordo com o caso, assinale a alternativa que apresenta a interpretação correta

- A)** Trata-se de um caso de feto pequeno para a idade gestacional.
- B)** Há diminuição do índice de pulsatilidade da artéria umbilical.
- C)** Trata-se de oligoâmnio.
- D)** Trata-se de paciente com pré-eclampsia sobreposta.
- E)** Trata-se de um caso de provável sofrimento fetal crônico.

Questão 42

BOS | SP | 2025

F.B.V., 27 anos, GIII PII 1N 1C há 2 anos A0, idade gestacional por ultrassom precoce de 34 semanas e 1 dia, hipertensa crônica, em uso de metildopa 2 g/dia. Veio encaminhada ao pronto-socorro obstétrico pela Medicina Fetal por apresentar ao ultrassom: feto em apresentação cefálica, peso fetal no percentil 2, placenta anterior, grau II de Grannum, Maior bolsão vertical: 3 cm, Doppler: artéria umbilical com diástole zero. Ao exame físico: normo-tensa, dinâmica uterina ausente, colo uterino impérvio, assintomática. Relação proteína na urina/creatinina na urina: 0,2. De acordo com o caso, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- A)** Alta com reavaliação da vitalidade fetal com cardiotocografia a cada 3 dias.
- B)** Internação para indução do trabalho de parto com misoprostol.
- C)** Internação para preparo do colo uterino com sonda de Foley.
- D)** Internação para indução do trabalho de parto com ocitocina.
- E)** Internação para interrupção da gestação por via alta.

Questão 43

BOS | SP | 2025

R.T.B., 29 anos, primigesta, idade gestacional de 11 semanas, veio à segunda consulta de pré-natal com glicemia de jejum de 92 mg/dL. IMC de 24 kg/m², sorologia para toxoplasmose: IgG positivo e IgM positivo. Teste de avides para IgG 90%. Nega comorbidades. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- A)** Trata-se de diabetes gestacional.
- B)** Trata-se de overt diabetes.
- C)** Trata-se de diabetes tipo II.
- D)** Deve-se solicitar TOTG (Teste Oral de Tolerância à Glicose) com idade gestacional de 24 - 28 semanas.

- E)** Deve-se introduzir insulina com 2/3 da dose pela manhã.

Questão 44

BOS | SP | 2025

R.T.B., 29 anos, primigesta, idade gestacional de 11 semanas, veio à segunda consulta de pré-natal com glicemia de jejum de 92 mg/dL. IMC de 24 kg/m², sorologia para toxoplasmose: IgG positivo e IgM positivo. Teste de avidéz para IgG 90%. Nega comorbidades. Sobre o resultado de sorologia de toxoplasmose do caso, assinale a alternativa correta.

- A)** Trata-se de infecção recente de toxoplasmose.
- B)** Há de se solicitar nova sorologia em 2 semanas.
- C)** Há de se introduzir esquema tríplice com sulfadiazina, pirimetamina e ácido folínico, via oral.
- D)** Há de se introduzir espiramicina via oral.
- E)** Conduta expectante.

Questão 45

BOS | SP | 2025

T.D.J., 32 anos, GII PI 1C há 2 anos, idade gestacional de 22 semanas, residente na capital de São Paulo, vem à consulta de pré-natal referindo dúvidas com relação à vacinação. A médica constata ausência da vacina de febre amarela e da de gripe do ano corrente. Ainda, as sorologias demonstravam susceptibilidade à hepatite B, IgG e IgM negativos para rubéola. A paciente relata ter recebido vacina do tétano na gestação anterior. Com relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- A)** A vacina tríplice bacteriana acelular (DTPa) deve ser administrada após as 32 semanas de idade gestacional.
- B)** A paciente deve tomar a vacina contra febre amarela, administrada em dose única.
- C)** Não há necessidade de se administrar a DTPa, uma vez que a paciente a recebeu há menos de 5 anos.
- D)** A vacina contra hepatite B é contraindicada na gestação.
- E)** A vacina tríplice viral há de ser administrada após o parto.

Questão 46

BOS | SP | 2025

R.C.F., 27 anos, primigesta, idade gestacional cronológica de 8 semanas, sem ultrassom prévio, deu entrada no pronto-socorro com queixa de sangramento vaginal vermelho-vivo em pequena quantidade. Submetida a ultrassom obstétrico inicial que demonstrou DMSG (diâmetro médio do saco gestacional) de 40 mm, CCN (comprimento cabeça-nádega) de 3 mm, vesícula vitelínica de 3 mm e batimentos cardioembrionários ausentes. Ao exame físico: especular: presença de pequena quantidade de sangue coletado em fórnice posterior. Sem sangramento ativo. Ao toque vaginal: colo impérvio, fundo uterino intrapélvico. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a conduta corretos, respectivamente.

- A) Aborto retido; conduta expectante.
- B) Ameaça de abortamento; ergotrate IM.
- C) Aborto em curso; internação para AMIU (aspiração manual intrauterina).
- D) Aborto incompleto; internação para curetagem uterina.
- E) Ameaça de abortamento; novo ultrassom transvaginal em cerca de 10 dias.

Questão 47

BOS | SP | 2025

O ácido fólico é um importante e essencial micronutriente envolvido na síntese de ácido nucleico, aminoácidos, divisão celular, crescimento de tecidos e metilação do DNA. Sobre a suplementação de ácido fólico na gestação, assinale a alternativa correta.

- A) É recomendada a suplementação na dose de 400 mcg/dia para pacientes em uso de anti convulsivantes.
- B) A Organização Mundial da Saúde recomenda a suplementação de 5 mg/dia.
- C) A deficiência de ácido fólico pode aumentar o risco de defeito na formação da parede abdominal do feto.
- D) Novos estudos propõem que o ácido fólico seja suplementado na sua forma ativa (o L metilfolato), devido à alta prevalência de pacientes com polimorfismo genético da enzima metileno tetra-hidro-folato redutase (MTHFR).
- E) O ácido fólico é conhecido também como vitamina B6, uma vitamina hidrossolúvel.

Questão 48

BOS | SP | 2025

G.V.B., 34 anos, GIII PII 2C A0, idade gestacional de 37 semanas, deu entrada no pronto-socorro obstétrico com queixa de sangramento vaginal vermelho-vivo, sem outras queixas. Ao exame físico: PA = 110 x 70 mmHg, AU = 35 cm, BCF = 130 bpm, dinâmica uterina ausente, especular: sangramento vermelho-vivo exteriorizando-se pelo orifício externo do colo uterino. De acordo com o caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A) Placenta prévia.
- B) Descolamento prematuro de placenta.
- C) Rotura de vasa prévia.
- D) Rotura uterina.
- E) Rotura de seio venoso.

Questão 49

BOS | SP | 2025

G.V.B., 34 anos, GIII PII 2C A0, idade gestacional de 37 semanas, deu entrada no pronto-socorro obstétrico com queixa de sangramento vaginal vermelho-vivo, sem outras queixas. Ao exame físico: PA = 110 x 70 mmHg, AU = 35 cm, BCF = 130 bpm, dinâmica uterina ausente, especular: sangramento vermelho-vivo exteriorizando-se pelo orifício externo do colo uterino. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- A) Indução do trabalho de parto com misoprostol.
 - B) Passagem de sonda de Foley para a dilatação do colo uterino e a interrupção do sangramento.
 - C) Indução do trabalho de parto com ocitocina.
 - D) Cesárea.
 - E) Expectante e controle do sangramento.
-

Questão 50

BOS | SP | 2025

R.T.V., 38 anos, GII PI 1N A0, IG 35 semanas, HIV positivo, deu entrada no pronto-socorro queixando-se de perda de líquido via vaginal há 1 hora. Em uso de terapia tríplice antiretroviral, há 3 meses. CD4 180/mcL, carga viral 2200 cópias/mL. Sem outras queixas. Ao exame físico: dinâmica uterina ausente, toque vaginal: colo impérvio, grosso e posterior. Especular: saída de líquido claro sem grumos pelo orifício externo do colo uterino.

- A) AZT dose de ataque e manutenção e parto cesariano.
 - B) Administrar corticoide para maturação pulmonar fetal, AZT dose de ataque e inibição do trabalho de parto.
 - C) Administrar ampicilina e AZT dose de ataque e de manutenção e indução do trabalho de parto com misoprostol.
 - D) Administrar sulfato de magnésio e AZT dose de ataque e de manutenção e parto cesariano 3 horas após.
 - E) Internação, antibioticoprofilaxia com ampicilina por 24 horas, controle de ILA e vitalidade fetal até 37 semanas de idade gestacional.
-

Questão 51

BOS | SP | 2025

F.L.D., 37 anos, prole constituída, deu entrada no pronto-socorro com sangramento vaginal escuro em pequena quantidade, além de dor de forte intensidade em hipogástrio, de início súbito. História de DUM há 2 meses. Ao exame físico: PA = 80 x 50 mmHg, hipocorada ++/4+. Abdome: dor à descompressão brusca positiva. Toque vaginal bimanual: colo amolecido, impérvio, fundo uterino intrapélvico. Assinale a alternativa que apresenta a primeira hipótese diagnóstica.

- A) Apendicite aguda.
 - B) Torção ovariana.
 - C) Gestaçã molar.
 - D) Abortamento em curso.
 - E) Gestaçã ectópica rota.
-

Questão 52

BOS | SP | 2025

E.T.O, 53 anos, vem à consulta ambulatorial referindo fogachos intensos, irritabilidade, insônia e falha de memória. Hipertensão crônica controlada, em uso de IECA. IMC 30 kg/m².

Hipercolesterolemia. Sem outras comorbidades. Nega alteração de libido. Histerectomia anterior por miomatose uterina. De acordo com o caso, assinale a alternativa que apresenta o tratamento correto.

- A) Estrogênio e progesterona via oral.
- B) Estrogênio, progesterona e testosterona via transdérmica.
- C) Estrogênio e testosterona via transdérmica.
- D) Estrogênio via transdérmica.
- E) Cloridrato de desvenlafaxina via oral.

Questão 53

BOS | SP | 2025

Miomas ou leiomiomas são tumores genitais mais frequentes entre as mulheres, podendo ser encontrados em cerca de 70% delas, muitas vezes acidentalmente, em ultrassonografia de rotina. Sobre a abordagem dos miomas uterinos, assinale a alternativa correta.

- A) A embolização das artérias uterinas é um procedimento invasivo por cirurgia aberta, que poupa o útero.
- B) Como os análogos de GnRH têm efeito semelhante ao da menopausa, devem ser utilizados apenas em mulheres com mais de 45 anos de idade.
- C) Na ablação por radiofrequência, o dano tecidual é grande, gerando desfechos ruins relacionados à possibilidade de gestação pós-procedimento.
- D) Diante perfuração uterina com energia na miomectomia por histeroscopia, deve-se sempre realizar laparoscopia para avaliação de lesões de alças intestinais.
- E) Quando o volume uterino é maior do que 100 cc, está contraindicada a histerectomia minimamente invasiva.

Questão 54

BOS | SP | 2025

Diversos mecanismos biológicos estão potencialmente ligados à relação entre alterações hormonais da pós-menopausa, comprometimento cognitivo e início da demência. Assinale a alternativa que apresenta o hormônio que possui diretamente grande impacto nos processos neurais por meio de ações genômicas e não genômicas, incluindo alterações na espinogênese e sinaptogênese, no número neuronal e nas taxas metabólicas de glicose.

- A) Estrogênio.
- B) Progesterona.
- C) FSH.
- D) LH.
- E) Testosterona.

Questão 55

BOS | SP | 2025

A vaginose bacteriana é causa de vulvovaginite. Sobre essa alteração, assinale a alternativa

correta.

- A) O tratamento está indicado somente para pacientes sintomáticos.
- B) Os parceiros sexuais devem ser tratados com metronidazol 500 mg de 12/12 horas por 7 dias.
- C) A paciente deve orientada a evitar consumo de álcool por cerca de 24 - 72 horas após a administração de metronidazol.
- D) A secreção vaginal é caracterizada por corrimento vaginal homogêneo, com pH < 4,5.
- E) É considerada infecção sexualmente transmissível.

Questão 56

BOS | SP | 2025

Dentre as alternativas a seguir, assinale a que apresenta a principal causa de sangramento uterino pós-menopausa.

- A) Pólipo endometrial.
- B) Cisto ovariano.
- C) Uso de tamoxifeno.
- D) Mioma submucoso.
- E) Atrofia endometrial.

Questão 57

BOS | SP | 2025

Adolescente de 18 anos de idade, sexo feminino, ciclos menstruais regulares, DUM: há 10 dias, MAC: DIU de cobre, sem comorbidades. Deu entrada no pronto-socorro ginecológico com sangramento vaginal em grande quantidade. Atividade sexual recente. Nega episódio semelhante prévio. Nega dor tipo cólica. PA = 90 x 50 mmHg, FC = 105 bpm, TAX = 36 graus Celsius. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta e o diagnóstico mais provável.

- A) Ultrassom transvaginal; torção ovariana.
- B) Beta HCG quantitativo; gestação ectópica rota.
- C) Beta HCG quantitativo; gestação molar.
- D) Toque vaginal; abortamento em curso.
- E) Exame especular; laceração vaginal.

Questão 58

BOS | SP | 2025

R.G.B., 27 anos, submetida à colpocitologia do colo uterino, com diagnóstico de lesão intraepitelial escamosa de baixo grau. Assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada, de acordo com o Ministério da Saúde e o Instituto Nacional de Câncer de 2016 (Inca-MS).

- A) Nova coleta de colpocitologia em 6 meses.
- B) Acompanhamento anual.
- C) Vacina HPV esquema de 2 doses.

- D) Colposcopia.
- E) CAF (cauterização de alta frequência).

Questão 59

BOS | SP | 2025

E.N.F., 27 anos de idade, vem ao pronto-socorro ginecológico queixando-se de úlcera genital dolorosa em lábio menor de cerca de 1 cm, sem padrão vesiculoso. Refere úlceras aftosas recorrentes no último ano, além de diagnóstico prévio de uveíte. De acordo com o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico

- A) Cancro mole.
- B) Donovanose.
- C) Sífilis primária.
- D) Úlcera de Lipschütz.
- E) Doença de Behçet.

Questão 60

BOS | SP | 2025

G.B.D., 63 anos, trata um câncer de ovário há 11 meses. Já não fala, alimenta-se por sonda e quase não responde a estímulos. A fase terminal da doença levou a família e a própria paciente a aceitarem os cuidados paliativos. A respeito dos cuidados paliativos e terminalidade, assinale a alternativa correta.

- A) A paciente deve permanecer sedada para evitar a angústia dos familiares com seu sofrimento e deve receber terapias desproporcionais para manutenção da vida.
- B) A participação da família e a obtenção de consentimento no processo decisório da palição devem ser evitadas pela equipe de saúde responsável pelo paciente.
- C) O médico ginecologista/oncologista deve evitar quaisquer intervenções de abordagem espiritual ou religiosa com paciente em cuidados paliativos, uma vez que tal ação poderá causar constrangimento ao indivíduo, à família ou aos cuidadores.
- D) O cuidado paliativo deve ser centrado na doença, sendo que a prioridade passa a ser o controle glicêmico, profilaxias e exames.
- E) O cuidado paliativo deve ser direcionado à paciente e sua família, e torna-se necessário frente ao quadro de doenças oncológicas, cuja perspectiva de cura torna-se restrita, e a ameaça à vida é iminente.

Questão 61

BOS | SP | 2025

Um médico observou à sua frente, no ponto de ônibus, durante o trajeto para seu plantão, que uma criança, de aproximadamente 5 anos, subitamente agachou-se, bastante pálida e sudorética, e desfaleceu. Em posse de sua máscara para ventilação boca-máscara, ele iniciou o primeiro atendimento à criança. Ela estava inconsciente, não apresentava movimentos torácicos e nem pulso carotídeo palpável. Solicitou, então, que alguém acionasse o Serviço de atendimento médico de urgência (SAMU) para que trouxesse um DEA (desfibrilador externo

automático). Considerando a situação apresentada, qual das seguintes afirmativas é correta sobre a conduta a ser realizada?

- A)** Realizar compressões torácicas de forma contínua, realizando concomitantemente uma ventilação a cada 2 ou 3 segundos, caso apareça um segundo socorrista.
- B)** Realizar compressões torácicas e ventilação com a máscara, mantendo a relação de duas ventilações seguidas por 30 compressões.
- C)** Realizar compressões torácicas em uma frequência mínima de 120 movimentos por minuto e máxima de 150 movimentos por minuto.
- D)** Realizar compressões torácicas com pelo menos 6 e, no máximo, 8 centímetros de profundidade.
- E)** Após chegada do DEA, e instalação das pás, manter as compressões torácicas e ventilação por, pelo menos, 2 minutos.

Questão 62

BOS | SP | 2025

Lactente, sexo masculino, com 18 meses, previamente hígido, é levado à Unidade de Pronto Atendimento com quadro de diarreia, com fezes líquidas sem muco ou sangue. Além disso, apresenta vômitos e febre há 24 horas. Ao exame físico, o paciente está sonolento, hipotônico, com olhos fundos, mucosas secas e há ausência de lágrimas. O tempo de enchimento capilar é de mais de 4 segundos. Nesse caso, qual tratamento inicial deve ser ministrado, segundo o fluxograma mais recente do Ministério da Saúde, de 2023?

- A)** Solução de reidratação oral de 50 a 100 mL/kg por via oral, por um período de 4 a 6 horas.
- B)** Solução de reidratação oral de 50 a 100 mL/kg por gastróclise, por um período de 4 a 6 horas.
- C)** Soro fisiológico a 0,9% 30 mL/kg por via endovenosa em 30 minutos.
- D)** Soro fisiológico a 0,9% 20 mL/kg por via endovenosa em 1 hora.
- E)** Solução de Ringer-Lactato, 50 mL/kg por via endovenosa em 1 hora.

Questão 63

BOS | SP | 2025

Pré-escolar, sexo masculino, com 3 anos e sete meses de idade, procura a Unidade Básica de Saúde para a realização de uma consulta pediátrica de rotina. Durante a antropometria, verifica-se, pela interpretação da atual curva de crescimento de referência, peso para idade no escore-z: +2,60, estatura para idade no escore-z: -0,70 e índice de massa corporal no escore-z: +2,08. A partir dos dados observados, a conduta médica correta para dar prosseguimento ao cuidado com a criança é

- A)** tranquilizar a mãe, pois a criança apresenta peso e estatura adequados para sua idade.
- B)** solicitar radiografia de punho e mão, pois a criança apresenta baixa estatura para sua idade.
- C)** realizar encaminhamento para endocrinopediatra, pois a criança apresenta sobrepeso e baixa estatura.
- D)** orientar acerca de estilo de vida, pois a criança se encontra com sobrepeso, apesar de estar com estatura adequada.

- E) introduzir dieta com restrições, pois a criança é classificada como obesa.

Questão 64

BOS | SP | 2025

Lactente, sexo masculino, com 3 meses, é trazido ao ambulatório de Pediatria. A mãe refere que, há um mês, a criança iniciou coriza mucossanguinolenta e irritabilidade com choro fácil. Ao nascimento, o peso foi de 2100g, o perímetro cefálico foi de 34 cm e o comprimento de 48cm. Ao exame físico verifica-se dor à mobilização de braço esquerdo com choro intenso, coriza mucossanguinolenta bilateral e erosões em lábio superior. A criança apresenta palidez cutâneo-mucosa +++/4+ e fígado a 3 cm do rebordo costal direito. Considerando a principal hipótese diagnóstica, quais são, respectivamente, o exame a ser solicitado e o resultado mais provável?

- A) Tomografia computadorizada de crânio; pólipos em seios da face.
- B) Tomografia computadorizada de crânio; calcificações cranianas periventriculares.
- C) Radiografia simples de crânio; suturas cranianas precocemente soldadas.
- D) Radiografia de ossos longos; lesões osteolíticas e espessamentos periostais.
- E) Tomografia de abdome; microinfartos esplênicos.

Questão 65

BOS | SP | 2025

Lactente, sexo masculino, com 15 meses de idade, é atendido em pronto-socorro, com história de febre há dois dias. A mãe da criança relata que a temperatura máxima atingida foi de 38,5 °C. O exame físico não evidencia nenhuma alteração. A criança apresenta-se ativa e consegue ingerir líquidos normalmente. O médico solicita exame de urina, que evidencia: 15 piócitos por campo, nitrito (+) e esterase (+). Solicita também urocultura qualitativa e quantitativa com antibiograma, embora não haja antecedente de infecção do trato urinário. Considerando o quadro descrito, qual a conduta apropriada nesse caso?

- A) Internar a criança, introduzir antibiótico endovenoso e solicitar uretrocistografia miccional após melhora dos sintomas.
- B) Internar a criança, introduzir antibiótico endovenoso e solicitar ultrassonografia de rins e vias urinárias imediatamente.
- C) Prescrever antibiótico por via oral, a ser administrado em casa, e solicitar uretrocistografia miccional após 48 horas após término do tratamento.
- D) Prescrever antibiótico por via oral, a ser administrado em casa, e não solicitar nenhum exame de imagem após o término do tratamento.
- E) Prescrever antibiótico por via oral, a ser administrado em casa, e solicitar ultrassonografia de rins e vias urinárias após resultado da urocultura e término do tratamento

Questão 66

BOS | SP | 2025

Lactente, sexo feminino, acaba de completar de 15 meses de idade e é trazida para a

Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina quando o pediatra indica a realização das vacinas preconizadas para essa idade. De acordo com o Programa Nacional de Imunizações, que vacinas a criança deverá receber, considerando-se que recebeu todas as vacinas recomendadas até os doze meses de idade?

- A) Reforço da anti-pneumocócica-10 valente.
- B) Reforço da anti-meningocócica C.
- C) Segunda dose da vacina para varicela.
- D) Vacina contra a hepatite A.
- E) Reforço da anti-meningocócica ACWY.

Questão 67

BOS | SP | 2025

Lactente, sexo masculino, com 9 meses de idade, admitido no pronto-socorro com história de tosse há três dias. A mãe relata que a criança está mais pálida, mais sonolenta e com dificuldade para respirar, a ponto de impedir a ingestão dos alimentos. Ao exame físico, a criança apresenta-se em regular estado geral, com discreta cianose de extremidades, afebril, com sibilância e frequência respiratória de 62 irpm. Há tiragem intercostal e subcostal. Uma radiografia de tórax na posição anteroposterior revela apenas retificação dos arcos costais. Sobre esse quadro clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) Deve-se internar a criança para iniciar oxigenioterapia e antibioticoterapia de amplo espectro devido aos sinais de gravidade.
- B) Deve-se internar a criança para manutenção de hidratação e oxigenioterapia.
- C) Deve-se administrar uma dose de corticosteroide por via parenteral e inaloterapia com broncodilatador no pronto-socorro para observar eventual melhora ou resolução do desconforto respiratório.
- D) Deve-se administrar inalação adrenalina, no pronto atendimento, como teste terapêutico inicial.
- E) Deve-se considerar essa criança como tendo uma síndrome de pneumonia afebril do lactente, devendo receber prescrição de antibiótico macrolídeo.

Questão 68

BOS | SP | 2025

Adolescente, sexo masculino, com 12 anos de idade, com diagnóstico de epilepsia, chega ao pronto-socorro inconsciente, com movimentos tônico-clônicos generalizados, cianótico, com desvio do olhar e sialorreia. A mãe informa que o adolescente iniciou a crise há cerca de 20 minutos, sem recuperar a consciência ao longo do trajeto até o hospital. Na sala de emergência, foi administrado diazepam endovenoso por 3 vezes, com intervalo de 5 minutos entre as doses. Apesar da intervenção terapêutica, o paciente mantém o quadro convulsivo. Nesse caso, a próxima conduta médica deve ser administrar

- A) topiramato por infusão endovenosa contínua.
- B) fenitoína em dose de ataque endovenosa.
- C) diazepam em dose dobrada endovenosa.
- D) tiopental por cânula endotraqueal.
- E) midazolam em dose dobrada, por via retal.

Questão 69

BOS | SP | 2025

Um adolescente, sexo masculino, com 14 anos de idade é atendido no serviço de emergência por apresentar "perda de força nas pernas". Segundo a família, o adolescente está "doente" há cerca de 20 dias; na primeira semana teve febre que durou 4 dias, dor de garganta, dores no corpo e fadiga. Procurou atendimento, quando foi diagnosticado com amigdalite, por apresentar "pus" na orofaringe, recebendo amoxicilina por 7 dias. Durante esse tratamento apresentou manchas vermelhas levemente pruriginosas no corpo. Após o desaparecimento da febre, ele persistiu com desânimo e cansaço e, há 2 dias, começou a queixar-se de dor e formigamento nos pés e pernas, com dificuldade progressiva para caminhar. Hoje não havia conseguido levantar-se da cama. Ao exame físico, o paciente apresenta paraparesia simétrica e leve diminuição de força muscular em membros superiores, reflexos osteotendinosos abolidos nos membros inferiores. Com relação a esse quadro clínico, quais são as principais hipóteses diagnósticas?

- A) Dengue; meningite asséptica.
- B) Mononucleose infecciosa; polirradiculoneuropatia aguda.
- C) Dengue; síndrome de Guillain-Barré.
- D) Mononucleose infecciosa; encefalite viral por EBV.
- E) Reação alérgica grave à amoxicilina; trombose de seio cavernoso.

Questão 70

BOS | SP | 2025

Pré-escolar, sexo masculino, 3 anos de idade, é atendido em uma Unidade Básica de Saúde com quadro de tosse com catarro e febre alta há 3 dias, associado à dificuldade para respirar. No exame físico apresenta-se afebril (medicado há 1 hora), corado, hidratado, com boa perfusão periférica, com FC frequência cardíaca de 100 bpm e frequência respiratória de 45 irpm. O paciente não apresenta retração subcostal e tiragens intercostais, mas tem murmúrio vesicular diminuído em base de hemitórax esquerdo. Não há disponibilidade de exames de imagem na Unidade de Saúde. Segundo o Programa de Atenção Integrada das Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) do Ministério da Saúde para identificação das infecções respiratórias agudas, assinale a alternativa correta.

- A) A criança tem uma pneumonia que pode ser tratada ambulatorialmente com amoxicilina.
- B) A criança tem uma pneumonia grave, que deve ser encaminhada ao hospital e ser tratada com penicilina cristalina.
- C) A criança tem um quadro de infecção de vias aéreas superiores que não deve ser tratada com antibióticos.
- D) A criança tem um quadro de pneumonia não grave, mas há sinais de perigo e, portanto, deve ser encaminhada ao hospital.
- E) A criança tem um quadro de pneumonia não grave e deve receber um antibiótico da classe dos macrolídeos, devido ao atual perfil de sensibilidade do principal agente etiológico envolvido.

Questão 71

BOS | SP | 2025

Recém-nascido, sexo feminino, nascido a termo, está no décimo segundo dia de vida, em aleitamento materno exclusivo. Na saída da maternidade havia perdido 8% do peso de nascimento, com peso de alta de 3000g. Veio 10 dias após a alta hospitalar (um protocolo para todos os partos ocorridos nessa maternidade) e verifica-se que a mãe se queixa de que "a criança parece mamar muito", "eventualmente regurgita" e "ainda não sabe o que é dia ou noite para mamar". Seu peso atual é 3260g. Não se identificam anormalidades no exame físico.

- A)** Manter o aleitamento materno e seguir acompanhando nas consultas de rotina, tranquilizando a mãe sobre suas queixas.
- B)** Verificar a pega e a posição da mamada, para identificar o problema que seguramente explicará o ganho ponderal insatisfatório.
- C)** Introduzir, temporariamente, complementação com fórmula infantil de partida, com composição nutricional adequada à idade.
- D)** Introduzir fórmula anti-refluxo e agendar nova avaliação em 48 horas para avaliar ganho ponderal.
- E)** Solicitar análise da urina, por possível quadro de infecção que compromete o ganho ponderal.

Questão 72

BOS | SP | 2025

Lactente, com 60 dias de vida, nascida a termo, adequada para idade gestacional, está amamentada com leite materno exclusivamente. Na ocasião da consulta de puericultura, por apresentar discreta palidez, o médico solicitou eritrograma, que apresentou os seguintes resultados: hemoglobina = 10,7 mg/dl e hematócrito = 30,8%. Assinale a alternativa correta sobre a principal hipótese diagnóstica a ser elaborada pelo médico e a conduta mais adequada.

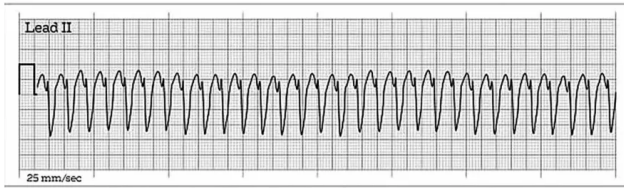
- A)** A anemia falciforme deve ser considerada e o teste do pezinho para a avaliação da hemoglobina deve se repetido.
- B)** A anemia por deficiência de folatos deve ser considerada e, na ausência de suplementação dessa vitamina durante a gestação, o nível de folato deve ser dosado na criança.
- C)** A anemia ferropriva é a condição mais prevalente em crianças com esse quadro e a suplementação com 1mg/kg/dia de ferro deve ser imediatamente iniciada.
- D)** A anemia por carência de ferro é a principal hipótese diagnóstica e a dosagem de ferritina e proteína C reativa é mandatória para essa criança.
- E)** A anemia não deve ser considerada patológica nessa idade e não há ainda indicação de suplementação profilática nesse momento.

Questão 73

BOS | SP | 2025

Adolescente, sexo feminino, após tentativa de suicídio com ingestão de comprimidos de antidepressivo tricíclico, apresentou parada cardiorrespiratória na sala de emergência. Durante a reanimação cardiopulmonar, observou-se o seguinte ritmo no monitor cardíaco:

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico correto da situação e a conduta relacionada.



- A)** Taquicardia supraventricular, que será tratada com choque (no modo não sincronizado)
- B)** Fibrilação ventricular, que será tratada com cardioversão (choque no modo sincronizado).
- C)** Fibrilação ventricular, que será tratada com desfibrilação (choque no modo sincronizado).
- D)** Taquicardia ventricular, que será tratada com cardioversão (choque no modo sincronizado).
- E)** Taquicardia ventricular, que será tratada com adrenalina e, após, com desfibrilação (choque no modo não sincronizado).

Questão 74

BOS | SP | 2025

Adolescente, sexo masculino, 13 anos, com febre há 6 dias, associada à irritabilidade, dor abdominal e diar-reia aquosa nos últimos 3 dias, além de erupção cutânea escarlatiniforme e eritema labial. O adolescente foi internado e, cerca de 12 horas após admissão, evoluiu com choque cardiogênico, edema em face, extremidades e parede abdominal com rebaixamento do fígado. Os exames revelam hemograma com leucocitose e neutrofilia, sem alteração dos eritrócitos ou das plaquetas. VHS 60 mm/h, PCR 120 mg/dL, troponina 17397 ng/mL, ferritina 1956 mcg/L, D-dímero 1045 ng/mL, fibrinogênio 475 mg/dL. Sorologia para dengue IgM (-) e IgG (+), para SarsCov-2, IgM (-) e IgG (+), com RT-PCR para Sars-Cov-2 (-). Tomografia de tórax normal. Ecocardiograma com importante disfunção de ventrículo esquerdo e discreto derrame pericárdico, sem alterações na morfologia das artérias coronárias para a idade. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A)** Artrite Idiopática Juvenil forma Sistêmica.
- B)** Dengue Hemorrágica.
- C)** Lupus Eritematoso Sistêmico.
- D)** Síndrome do choque tóxico estafilocócico.
- E)** Síndrome Inflamatória Multissistêmica pós-COVID.

Questão 75

BOS | SP | 2025

Sobre o Transtorno de Ansiedade de Separação na Infância, assinale a alternativa correta.

- A)** Para o diagnóstico, é preciso que os sintomas tenham duração maior do que quatro semanas.
- B)** A resistência persistente de dormir fora de casa ou de dormir sem estar próximo de uma

figura de apego não se constitui um critério diagnóstico, pois é mais indicativa de problemas familiares na condução da independência da criança.

- C)** Delírios ou alucinações relativas à separação são frequentemente identificados nos relatos das crianças e adolescentes com esse transtorno.
- D)** Queixas frequentes de sintomas físicos, como dor de cabeça ou dor abdominal, não devem ser considerados critérios para esse transtorno, que se apresenta somente com manifestações comportamentais e emocionais.
- E)** O diagnóstico não pode ser realizado antes dos seis anos de idade da criança, quando a criança comumente entra na escola.

Questão 76

BOS | SP | 2025

Pré-escolar, sexo feminino, com 7 anos é diagnosticada com tuberculose em um familiar agregado que mora em casa, que iniciou o tratamento específico há 2 semanas. A criança não apresenta tosse, febre ou quaisquer sintomas e recebeu a vacina BCG ao nascimento. Sobre a investigação e conduta para essa criança, é correto afirmar que

- A)** deve-se solicitar radiografia do tórax e prova tuberculínica; se a radiografia for normal e a prova tuberculínica de 3 mm, dar alta para a criança.
- B)** deve-se solicitar apenas prova tuberculínica; se 11 mm, iniciar o tratamento com esquema quádruplo, independentemente de qualquer achado radiológico.
- C)** deve-se solicitar prova tuberculínica e radiografia de tórax; se 7 mm, sem achados radiológicos, indicar tratamento da infecção latente.
- D)** deve-se iniciar tratamento profilático com isoniazida ou rifampicina até 3 meses após a negatificação do escarro da mãe.
- E)** solicitar apenas exame radiológico do tórax; se a radiografia for anormal, iniciar tratamento de infecção latente.

Questão 77

BOS | SP | 2025

Pré-escolar, sexo feminino, com 4 anos é diagnosticada com síndrome nefrótica após apresentar edema periorbital, ascite e ganho de peso significativo nas últimas semanas. Os exames laboratoriais mostram proteinúria maciça, hipoalbuminemia e hiperlipidemia. Após investigação adicional, é confirmado que a paciente apresenta a causa mais comum dessa síndrome clínica nessa faixa etária. Não há história uso de medicamentos que possam explicar a condição. A paciente não apresenta hipertensão ou insuficiência renal. Com base na descrição desse quadro clínico, qual é o tratamento inicial mais apropriado para essa paciente?

- A)** Ciclosporina.
- B)** Prednisona.
- C)** Ciclofosfamida.
- D)** Micofenolato de mofetila.
- E)** Rituximabe.

Questão 78

BOS | SP | 2025

Adolescente, 14 anos e 4 meses, sexo masculino, procurou o pediatra com preocupações sobre sua estrutura. Gestação e parto ocorreram sem anormalidades. Ao nascer, o peso foi 3 100 g e o comprimento, 50 cm. O desenvolvimento neuropsicomotor foi adequado. Família refere bom desempenho na escola e não há antecedentes de doenças crônicas. Com idade de 13 anos, passou por uma consulta com um endocrinologista, que não encontrou nenhuma anormalidade e suas medidas foram: peso = 40 kg e estatura = 150 cm (escore z: -0,8). A idade óssea naquele momento era de 10 anos e 11 meses. Na consulta atual, exame físico não apresenta anormalidades, o pênis é infantil e os testículos são menores que 3 cm³ bilateralmente e a estatura é 158 cm (escore z: -1,0). A mãe tem 165 cm e o pai tem 177 cm. Sobre o quadro apresentado por esse adolescente, é correto afirmar que

- A) o adolescente apresenta uma velocidade de crescimento não compatível com a sua maturação sexual.
- B) deve-se investigar a possibilidade de deficiência de hormônio de crescimento.
- C) trata-se, possivelmente, de uma baixa estatura familiar.
- D) nesse momento o adolescente encontra-se mais baixo que 85% da população da mesma idade.
- E) o adolescente não apresenta critérios para atraso puberal.

Questão 79

BOS | SP | 2025

Pré-escolar, sexo masculino, de 4 anos e 6 meses é levado ao pronto-socorro com febre alta, persistente há 6 dias. Há uma semana retornou de uma viagem da Europa. Os pais relatam que ele tem estado bastante irritado e apresenta vermelhidão nos olhos. Durante o exame físico, o médico observa língua “em morango”, lábios edemaciados e rachados, eritema nas palmas das mãos e plantas dos pés, além de uma erupção cutânea maculopapular no tronco. Não há sinais de infecção respiratória ou gastrointestinal. Os exames laboratoriais revelam leucocitose com neutrofilia, elevação da proteína C-reativa (PCR) e da velocidade de hemossedimentação (VHS). Com base no caso clínico, qual é o diagnóstico mais provável para esse paciente?

- A) Escarlatina.
- B) Síndrome de Stevens-Johnson.
- C) Doença de Kawasaki.
- D) Sarampo.
- E) Artrite Idiopática Juvenil forma Sistêmica.

Questão 80

BOS | SP | 2025

Assinale a alternativa correta sobre a recepção do recém-nascido e a reanimação neonatal de uma criança que nasceu com mais de 34 semanas, de acordo com as recomendações mais atuais do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria.

- A) O clampeamento do cordão umbilical de uma criança que nasceu bem, chorando e com

bom tônus deve ser realizado após 1 minuto de vida, com a criança em contato pele-a-pele com a mãe.

- B)** Recém-nascido que nasce com mecônio, em apneia e frequência cardíaca maior que 100 batimentos por minuto, deve receber prioritariamente uma única aspiração das vias aéreas com cânula orotraqueal.
- C)** Se após os passos iniciais na mesa de reanimação, a frequência cardíaca do bebê está menor que 100 batimentos por minuto, deve-se iniciar a ventilação com pressão positiva com oxigênio à 30%.
- D)** Durante a ventilação com pressão positiva, a criança deve ser monitorada apenas com monitor cardíaco; não se deve ligar um oxímetro de pulso para acompanhar a saturação de oxigênio, pela baixa sensibilidade desse teste.
- E)** A técnica combinada de ventilação e compressão deve ser realizada sempre com 2 movimentos de ventilação e 15 compressões torácicas, na presença de dois profissionais treinados em reanimação pediátrica neonatal.

Questão 81

BOS | SP | 2025

Percebendo um aumento significativo nos casos de glaucoma entre os habitantes de um determinado município ao longo dos últimos anos, a secretaria municipal de saúde decidiu implementar um programa de prevenção, com o objetivo de reduzir a incidência dessa patologia. O programa foi constituído por campanhas para a realização de exames oftalmológicos regulares, com o objetivo de detectar precocemente casos da doença. É correto afirmar que o nível de prevenção prioritariamente abordado foi o da prevenção

- A)** primária.
- B)** secundária.
- C)** terciária.
- D)** quaternária.
- E)** quinquenária.

Questão 82

BOS | SP | 2025

Durante um exame de rotina em um recém-nascido, o médico da Unidade Básica de Saúde (UBS) observa a ausência do reflexo vermelho ao aplicar o teste de Bruckner. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada a ser tomada por ele, nesse caso.

- A)** Tranquilizar os pais, informá-los de que o resultado pode ser um falso positivo e aguardar para realizar novos exames em algumas semanas.
 - B)** Orientar os pais a introduzirem uma dieta rica em vitamina A, pois a sua deficiência pode causar a ausência do reflexo vermelho.
 - C)** Prescrever colírios lubrificantes e voltar a aplicar o teste na próxima consulta de rotina.
 - D)** Diagnosticar catarata congênita imediatamente e encaminhar para tratamento cirúrgico.
 - E)** Encaminhar imediatamente a criança para avaliação oftalmológica especializada.
-

Questão 83

BOS | SP | 2025

A Constituição Federal, ao tratar do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelece que ele deve ter como diretriz, dentre outras,

- A)** a descentralização, com direção única apenas na esfera do gestor federal.
- B)** a participação da sociedade por meio das entidades representativas dos profissionais da saúde.
- C)** a cogestão dos serviços públicos pelas organizações sociais (OS).
- D)** o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas.
- E)** a gratuidade integral dos serviços de baixa complexidade, e parcial dos de alta e média complexidade.

Questão 84

BOS | SP | 2025

A Política Nacional de Atenção Básica do SUS, visando à sua expansão e consolidação, tem como estratégia prioritária

- A)** a Saúde da Família.
- B)** a rede de referência e contrarreferência.
- C)** a democratização da gestão.
- D)** a otimização dos gastos.
- E)** as parcerias público-privadas.

Questão 85

BOS | SP | 2025

Considerando recomendações da Organização Mundial de Saúde e visando à melhoria dos serviços, o aumento da resolutividade e o incremento de diferentes opções preventivas e terapêuticas no SUS, o Ministério da Saúde aprovou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares, que inclui, dentre outras terapias, a

- A)** homeopatia, a fitoterapia e a cromoterapia.
- B)** homeopatia, a acupuntura e a apiterapia.
- C)** fitoterapia, o termalismo social e a crenoterapia.
- D)** acupuntura, o Reiki e a aromoterapia.
- E)** cristaloterapia, a terapia do som e a acupuntura.

Questão 86

BOS | SP | 2025

Paciente, senhora idosa com 75 anos de idade, passa por consulta médica em unidade de saúde do SUS, acompanhada de sua filha, por quem demonstra carinho, afeto e confiança. Ela demonstra dificuldades em relatar suas queixas de saúde, fazendo com que a filha responda às perguntas que lhes são feitas. Considerando os preceitos da Política Nacional de

Humanização – HumanizaSUS, assinale a alternativa que corresponde à ação mais adequada, visando garantir o atendimento humanizado e respeitar a autonomia da paciente.

- A)** Perguntar diretamente à filha quais são os problemas de saúde para evitar o constrangimento da paciente.
- B)** Solicitar que a filha saia da sala para garantir que a paciente se sinta à vontade para falar sobre sua saúde
- C)** Explicar à paciente e à sua filha a importância da participação direta da paciente e encorajá-la a expressar suas preocupações, oferecendo um ambiente acolhedor e respeitoso.
- D)** Encerrar a consulta o mais rapidamente possível e agendar um retorno, na expectativa de que a paciente se sinta mais confortável na próxima vez.
- E)** Prescrever um tratamento básico sem aprofundar a avaliação, considerando a falta de informações diretas da paciente.

Questão 87

BOS | SP | 2025

A Vacina BCG é disponibilizada pelo Programa Nacional de Imunização do Ministério da Saúde. Segundo as orientações do Ministério, é correto afirmar que

- A)** ela deve ser administrada em dose única, o mais precocemente possível, de preferência na primeira consulta da criança no ambulatório de pediatria.
- B)** ela deve ser administrada em 3 doses, logo após o nascimento e com 3 e 6 meses de idade.
- C)** a identificação da cicatriz vacinal não pode ser usada como comprovação de que a vacina foi aplicada.
- D)** não há contraindicação da vacina para gestantes e pessoas imunodeprimidas.
- E)** em crianças nascidas com peso inferior a 2 kg, deve-se adiar a vacinação até que atinjam esse peso.

Questão 88

BOS | SP | 2025

Após vários anos atuando em um hospital de alta complexidade, uma profissional da área da saúde começou a manifestar sintomas como fadiga crônica, desinteresse pelas atividades laborais, dificuldade de concentração, irritabilidade persistente e uma sensação constante de esgotamento emocional e de incapacidade para cumprir todas as suas responsabilidades. Assinale a alternativa que melhor explica a possível condição dessa trabalhadora.

- A)** Transtorno de ansiedade generalizada, desencadeado pela pressão do trabalho.
- B)** Síndrome de Burnout, resultante do estresse crônico no trabalho.
- C)** Depressão major, causada por fatores externos à rotina profissional.
- D)** Transtorno bipolar, caracterizado por oscilações de humor intensas.

Questão 89

BOS | SP | 2025

Um jovem de 22 anos, estudante universitário, apresenta sinais de transtorno mental e decide procurar ajuda em um hospital psiquiátrico. Após avaliação, o médico recomenda a sua internação voluntária. O paciente concorda e assina a declaração de consentimento. No entanto, após alguns dias, ele começa a se sentir melhor e deseja sair do hospital. De acordo com o que dispõe a legislação sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, assinale a alternativa que apresenta o procedimento mais adequado.

- A)** O paciente deve fazer uma solicitação escrita para a alta, que deve ser analisada pelo médico assistente.
- B)** O paciente deve solicitar a alta por meio de um familiar, que deve assinar um documento.
- C)** O médico assistente deve determinar a alta, independentemente do desejo do paciente.
- D)** A alta deve ser concedida automaticamente após 7 dias de internação.
- E)** A alta só pode ser concedida após a avaliação de um juiz competente.

Questão 90

BOS | SP | 2025

A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011, visando ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde. Faz parte das atribuições das suas equipes técnicas

- A)** realizar atendimentos médicos apenas em consultórios fixos, provendo meios para o encaminhamento dos pacientes em situação de rua.
- B)** oferecer atenção integral à saúde das pessoas em situação de rua, atuando de forma itinerante e em parceria com outras instituições de saúde e assistência social.
- C)** focar exclusivamente na saúde mental, sem considerar outras necessidades de saúde da população em situação de rua.
- D)** atuar apenas durante o horário comercial, limitando o acesso das pessoas em situação de rua aos serviços de saúde.
- E)** desenvolver ações de saúde apenas em áreas urbanas, sem qualquer possibilidade de flexibilização para atender habitantes de áreas rurais ou periurbanas.

Questão 91

BOS | SP | 2025

O princípio do SUS que se refere ao conjunto integrado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, tanto individuais quanto coletivos, necessários para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema, é denominado de

- A)** universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- B)** preservação da autonomia das pessoas.
- C)** igualdade da assistência à saúde.
- D)** integralidade de assistência.
- E)** descentralização político-administrativa.

Questão 92

BOS | SP | 2025

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, refere-se ao conceito de

- A)** Vigilância Epidemiológica.
- B)** Promoção da Saúde.
- C)** Educação em Saúde.
- D)** Planejamento Sanitário.
- E)** Atenção Primária à Saúde.

Questão 93

BOS | SP | 2025

Segundo a Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública, os casos de "Doença aguda pelo vírus Zika em gestante" são de notificação imediata junto ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan). Isso significa que devem ser obrigatoriamente notificados

- A)** no ato do diagnóstico.
- B)** no mesmo dia do diagnóstico.
- C)** em até 12 horas após o diagnóstico.
- D)** em até 24 horas após o diagnóstico.
- E)** em até 48 horas após o diagnóstico.

Questão 94

BOS | SP | 2025

A instância de controle social do SUS, de caráter permanente e deliberativo, composta por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde no âmbito municipal, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, é

- A)** a Conferência Municipal de Saúde.
- B)** o Conselho Municipal de Saúde.
- C)** a Câmara Municipal de Vereadores.
- D)** a Secretaria Municipal de Saúde.
- E)** a Comissão Intergestores de Saúde.

Questão 95

BOS | SP | 2025

Uma jovem de 17 anos de idade procura a unidade de saúde, solicitando informações sobre dose de reforço da vacina contra febre amarela. Relata que já foi vacinada contra essa doença anteriormente. Recomenda-se a aplicação da dose de reforço, caso ela

- A) vá viajar para região ou país onde a doença seja en-dêmica.
 - B) esteja grávida.
 - C) tenha tomado a primeira dose há mais de 5 anos.
 - D) tenha tomado a primeira dose há mais de 10 anos.
 - E) tenha recebido a primeira dose antes de completar 5 anos de idade.
-

Questão 96

BOS | SP | 2025

Um dos mais importantes indicadores em saúde pública é o coeficiente de mortalidade infantil. Seu cálculo, para uma determinada área e período de tempo, é feito estabelecendo-se a relação entre o número de óbitos de menores de

- A) 1 ano pelo número total de óbitos.
 - B) 1 mês pelo número total de partos.
 - C) 1 ano pelo número total de partos.
 - D) 1 ano pelo número de nascidos vivos.
 - E) 1 mês pelo número de nascidos vivos.
-

Questão 97

BOS | SP | 2025

Em uma situação em que o correto diagnóstico de uma doença e o seu tratamento precoce são importantes para se evitar evoluções desfavoráveis, é importante que o procedimento diagnóstico tenha alta

- A) reprodutibilidade.
 - B) validade.
 - C) precisão.
 - D) especificidade.
 - E) sensibilidade.
-

Questão 98

BOS | SP | 2025

Para se estabelecer a relação entre a exposição a hipotético fator de risco para a ocorrência de determinada doença, foram selecionados dois grupos de pessoas com características semelhantes (100 pessoas em cada grupo), sendo um grupo exposto ao fator de risco e o outro não exposto. Ao longo de um ano, foram registrados 10 casos da doença no primeiro grupo e 5 casos no segundo grupo. Esse modelo de investigação epidemiológica é denominado estudo de

- A) prevalência.
 - B) corte transversal.
 - C) coorte.
 - D) caso-controle.
 - E) ensaio clínico.
-

Questão 99

BOS | SP | 2025

Para se estabelecer a relação entre a exposição a hipotético fator de risco para a ocorrência de determinada doença, foram selecionados dois grupos de pessoas com características semelhantes (100 pessoas em cada grupo), sendo um grupo exposto ao fator de risco e o outro não exposto. Ao longo de um ano, foram registrados 10 casos da doença no primeiro grupo e 5 casos no segundo grupo. Qual é o valor do risco relativo nesse estudo?

- A) 0.5
- B) 1
- C) 2
- D) 5
- E) 10

Questão 100

BOS | SP | 2025

Para se estabelecer a relação entre a exposição a hipotético fator de risco para a ocorrência de determinada doença, foram selecionados dois grupos de pessoas com características semelhantes (100 pessoas em cada grupo), sendo um grupo exposto ao fator de risco e o outro não exposto. Ao longo de um ano, foram registrados 10 casos da doença no primeiro grupo e 5 casos no segundo grupo. Qual é o valor do risco atribuível nesse estudo?

- A) 0.05
- B) 0.5
- C) 1
- D) 5
- E) 10