

HUSE

2026 | SE | 100 Questões



Questão 1

HUSE | SE | 2026

Homem de 65 anos, tabagista, com angina estável controlada, agendada para colectomia eletiva por câncer de cólon. ECO recente mostra FEVE 40%. Segundo o manejo perioperatório recomendado em Cirurgia Geral, qual a conduta mais adequada em relação ao risco cardíaco?

- A) Contraindicar a cirurgia e indicar revascularização miocárdica prévia.
- B) Prosseguir com a cirurgia eletiva, mantendo a medicação habitual e vigilância hemodinâmica no intra e pós-operatório.
- C) Adiar a cirurgia por pelo menos 12 meses para otimização função cardíaca.
- D) Cancelar a cirurgia e indicar angioplastia visto que a FEVE é $< 50\%$.
- E) Solicitar teste ergométrico e, se normal, seguir com a programação da cirurgia, tendo o cuidado de suspender os fármacos cardiovasculares no dia da cirurgia.

Questão 2

HUSE | SE | 2026

Mulher de 58 anos será submetida a colectomia esquerda eletiva por adenocarcinoma de sigmóide. Não há sinais de infecção ativa. Qual o esquema de profilaxia antibiótica mais apropriado?

- A) Não é necessária profilaxia em cirurgias colorretais eletivas.
- B) Cefazolina isolada 30-60 minutos antes da incisão.
- C) Cefazolina + metronidazol 30-60 minutos antes da incisão.
- D) Ceftriaxona + azitromicina por 24 horas.
- E) Piperacilina-tazobactam 30-60 minutos antes da incisão e continuar por 24 horas.

Questão 3

HUSE | SE | 2026

Paciente de 35 anos com nódulo tireoidiano de 2,5 cm, citologia Bethesda VI (carcinoma papilífero), sem linfonodos palpáveis nem metástases à distância no exame físico e complementares de estadiamento. Qual é a abordagem cirúrgica inicial de escolha?

- A) Lobectomia tireoidiana do lobo acometido sem istmectomia.
- B) Tireoidectomia total.
- C) Istmectomia exclusiva.
- D) Tireoidectomia subtotal (deixar pequeno remanescente bilateral).
- E) Esvaziamento cervical lateral associado a tireoidectomia total.

Questão 4

HUSE | SE | 2026

Homem de 55 anos, etilista e tabagista pesado, com disfagia progressiva para sólidos e perda ponderal importante. EDA mostra estenose vegetante no terço médio do esôfago, biópsia: carcinoma espinocelular. Em paciente potencialmente ressecável, qual é o tratamento

cirúrgico padrão?

- A)** Esofagectomia trans-hiatal sem toracotomia.
- B)** Esofagectomia subtotal com acesso toracoabdominal, com reconstrução gástrica.
- C)** Dilatação endoscópica seriada sem ressecção.
- D)** Radioterapia exclusiva.
- E)** Gastrostomia definitiva para alimentação.

Questão 5

HUSE | SE | 2026

Sobre a anatomia da região inguinal: a hérnia associada com o Triângulo de Hasselbach e o seu limite superolateral são, respectivamente:

- A)** Hérnia indireta. Ligamento inguinal.
- B)** Hérnia indireta. Vasos epigástricos inferiores.
- C)** Hérnia direta. Ligamento inguinal.
- D)** Hérnia direta. Borda lateral da bainha do reto abdominal.
- E)** Hérnia direta. Vasos epigástricos inferiores.

Questão 6

HUSE | SE | 2026

Mulher de 45 anos com dor e discreto abaulamento na borda lateral do músculo reto abdominal direito. TC de abdome revelou protrusão de conteúdo intra-abdominal por parte das camadas da parede porém com aponeurose do músculo oblíquo externo íntegra. Tem antecedente de 02 cesarianas. Qual diagnóstico mais provável?

- A)** Hérnia de Spiegel.
- B)** Hérnia inguinal indireta.
- C)** Endometriose na cicatriz cirúrgica.
- D)** Hérnia incisional.
- E)** Hérnia femoral.

Questão 7

HUSE | SE | 2026

Mulher de 45 anos, previamente hígida, vem há 05 dias com dor no hipocôndrio direito. Ultrassom mostrou múltiplos cálculos em vesícula biliar a qual está com paredes espessadas. Apresenta ainda dilatação de vias biliares intra-hepáticas com colédoco de diâmetro normal. Tem leucocitose, colestase e elevação de transaminases nos exames laboratoriais. Sobre o quadro acima, qual assertiva está incorreta?

- A)** Trata-se de colecistite aguda segundo os critérios de Tokyo.
- B)** A colestase pode ser decorrente da síndrome de Mirizzi.
- C)** Não há indicação de CPRE visto que o colédoco não apresenta dilatação.
- D)** O tratamento ideal é a colecistectomia por videolaparoscopia.
- E)** A coledocolitíase deve ser afastada com a realização de uma colangiressonância após

tratamento inicial com antibióticos.

Questão 8

HUSE | SE | 2026

Homem de 58 anos, cirrótico por hepatite C, chega com hematêmese volumosa. Pressão 80/40 mmHg, taquicárdico. Qual a medida inicial mais importante?

- A) Iniciar propranolol via oral.
- B) Administrar omeprazol EV em alta dose.
- C) Transferência para hospital com UTI e serviço de endoscopia.
- D) Realizar endoscopia digestiva.
- E) Ressuscitação volêmica.

Questão 9

HUSE | SE | 2026

Homem de 72 anos, sem comorbidades, iniciou há 03 dias com dor abdominal em cólica e distensão abdominal e diarreia por um dia. Hoje iniciou com vômitos e parada de eliminação de flatos. Raio-X mostra sinal de empilhamento de moedas. Tem antecedente de apendicectomia há 12 anos. Qual é o tipo e a causa mais provável desse quadro?

- A) Obstrução funcional. Neoplasia de cólon.
- B) Obstrução mecânica alta. Bridas.
- C) Obstrução mecânica baixa. Hérnia interna.
- D) Obstrução mecânica baixa. Bridas.
- E) Obstrução mecânica baixa. Neoplasia de cólon.

Questão 10

HUSE | SE | 2026

Sobre a dor, nos quadros de abdome agudo, assinale a opção incorreta:

- A) A dor peri-umbilical pode estar associada a quadro de apendicite aguda.
- B) A dor na fossa ilíaca esquerda pode estar associada a quadro de torção de ovário.
- C) A dor na região posterior da base do hemitórax direito pode estar associada a cólica biliar.
- D) A dor súbita, em epigastro, com irradiação para o dorso pode estar presente nos quadros de apendicite aguda retrocecal.
- E) A dor súbita, intensa e difusa, pode estar presente nos quadros de abdome agudo hemorrágico por gravidez tubária rota.

Questão 11

HUSE | SE | 2026

Mulher de 62 anos com perda ponderal, anemia e saciedade precoce. EDA com biópsia revela

adenocarcinoma gástrico antral, sem metástases à distância nos exames de estadiamento. Qual é, em geral, a ressecção padrão para tumor restrito ao antro distal?

- A) Gastrectomia total com linfadenectomia D0.
 - B) Gastrectomia parcial distal com linfadenectomia D2.
 - C) Ressecção local endoscópica sem linfonodectomia.
 - D) Apenas gastrojejunostomia paliativa.
 - E) Nenhuma ressecção, apenas quimio exclusiva.
-

Questão 12

HUSE | SE | 2026

Homem de 70 anos, tabagista, apresenta dor abdominal vaga e exame físico revela massa pulsátil em mesogástrio. USG mostra aneurisma de aorta abdominal infrarrenal de 6,0 cm. Qual é a conduta mais adequada?

- A) Indicação de reparo do aneurisma, aberto ou endovascular.
 - B) Acompanhamento anual com USG.
 - C) Indicar reparo apenas se houver dor refratária.
 - D) Contraindicar cirurgia por alto risco de ruptura. Abordagem endovascular mandatória.
 - E) Utilizar betabloqueador para reduzir o diâmetro do aneurisma.
-

Questão 13

HUSE | SE | 2026

Homem de 64 anos, com adenocarcinoma de reto médio, tocável a 5 cm da borda anal, sem metástases à distância, estágio T3N1. Qual conduta é mais alinhada ao manejo atual?

- A) Ressecção endoscópica transanal mais radioquimioterapia.
 - B) Radioterapia pélvica exclusiva, sem cirurgia.
 - C) Quimiorradioterapia neoadjuvante seguida de ressecção retal com excisão total do mesorreto.
 - D) Retossigmoidectomia seguida de quimioterapia.
 - E) Quimioterapia sistêmica.
-

Questão 14

HUSE | SE | 2026

Mulher de 55 anos com dor em fossa ilíaca esquerda, febre e leucocitose. TC de abdome mostra diverticulite do sigmóide com coleção pericólica de 4 mL, e sem pneumoperitônio livre. Qual é a conduta mais adequada?

- A) Colectomia de urgência com anastomose primária.
 - B) Colectomia de urgência à Hartmann.
 - C) Tratamento clínico com antibióticos, dieta adequada e observação.
 - D) Drenagem percutânea guiada por imagem.
 - E) Laparoscopia com lavagem peritoneal e rafia do cólon.
-

Questão 15

HUSE | SE | 2026

Mulher de 63 anos com dor em hipocôndrio direito, febre e icterícia. Apresenta leucocitose e colestase laboratorial. Ultrassonografia com colecistolitíase, vesícula de paredes finas e dilatação de vias biliares intra e extra-hepáticas. Qual é a prioridade terapêutica?

- A) Iniciar analgésico e observar por 24h.
- B) Realizar colecistectomia aberta de urgência.
- C) Descompressão biliar urgente (por exemplo, CPRE com papilotomia) associada a antibióticos.
- D) Iniciar antibiótico venoso.
- E) Realizar colecistectomia de urgência, por videolaparoscopia, associada a antibióticos.

Questão 16

HUSE | SE | 2026

Homem de 45 anos, etilista, com dor epigástrica intensa em faixa, vômitos e amilase sérica > 3x o limite superior. TC inicial mostra pancreatite intersticial sem coleções. No manejo inicial, qual a melhor conduta?

- A) Jejum por pelo menos 7 dias, sem suporte nutricional.
- B) Antibioticoterapia profilática.
- C) Indicar necrosectomia cirúrgica.
- D) Hidratação com cristalóides, analgesia, antieméticos e dieta oral de acordo com aceitação.
- E) Introduzir nutrição parenteral total no primeiro dia.

Questão 17

HUSE | SE | 2026

Uma mulher de 26 anos, vítima de acidente automobilístico, chega no Hospital de Urgências de Sergipe trazida pelo SAMU, intubada, descorada, FC: 140bpm, PA: 85x50mmHg, em uso de droga vasoativa em alta dose. FAST foi positivo, porém com cerca de 15 mL na pelve. Raio-X de tórax sem alterações traumáticas. Sobre a abordagem desse paciente com choque após trauma assinala a opção incorreta:

- A) Nesse momento deve ser realizada TC de crânio, tórax e abdome para elucidar etiologia do choque.
- B) O raio-X de tórax na sala de estabilização foi adequado e poderia ter revelado hemotórax maciço como causa do choque.
- C) O FAST, apesar de positivo, não explica a causa do choque nesse caso.
- D) O caso tem indicação para o protocolo de transfusão maciça.
- E) Um raio-X de bacia e a procura por sinais de fratura de fêmur são imprescindíveis nesse caso.

Questão 18

HUSE | SE | 2026

Paciente deu entrada no pronto socorro do Hospital de Urgências de Sergipe com queimaduras de segundo grau que atingem a metade posterior do couro cabeludo e da região cervical e a região posterior do tórax. O percentual total da área queimada de seu corpo é de aproximadamente:

- A) 9%
- B) 13,5%
- C) 18%
- D) 27%
- E) 30%

Questão 19

HUSE | SE | 2026

Um paciente chega ao pronto socorro do Hospital de Urgências de Sergipe com relato de colisão entre automóveis. A equipe do SAMU informa FC: 135bpm, PA: 80x40mmHg, FR: 26 incursões/min. A vítima encontra-se agitada, com via aérea pérvua e em protocolo de imobilização. Ausência de murmúrio vesicular no hemitórax direito e desvio da traqueia para a esquerda e Sat O₂: 86% com uso de O₂. Diante do quadro apresentado, qual é a melhor conduta para resolução do quadro?

- A) Intubação orotraqueal em sequência rápida.
- B) Raio-X de tórax no leito, de urgência, para definição diagnóstica.
- C) Reposição volêmica agressiva, tipagem sanguínea e hemotransfusão.
- D) Laparotomia exploradora de urgência.
- E) Descompressão torácica no quinto espaço intercostal seguida de drenagem torácica.

Questão 20

HUSE | SE | 2026

Paciente, sexo feminino, 40 anos, foi submetida à colecistectomia aberta, sob anestesia geral, após conversão devido a dificuldade técnica (inicialmente estava programada para ser feita por videolaparoscopia). No primeiro dia de pós-operatório cursa com dor abdominal intensa, próximo à ferida operatória e apresenta episódio de febre. A alternativa que contém a etiologia mais provável desta febre é:

- A) Infecção de ferida operatória.
- B) Pneumonia.
- C) Coleperitônio.
- D) Atelectasia.
- E) Coleção intra-abdominal infectada.

Questão 21

HUSE | SE | 2026

Uma paciente de 58 anos, mulher, procura atendimento com queixa de cansaço progressivo

há 4 meses, ganho de peso de 6 kg, ressecamento de pele, constipação intestinal e letargia. Ao exame físico, apresenta bradicardia (frequência cardíaca 52 bpm) e reflexos aquilianos diminuídos. Realiza investigação laboratorial com TSH 12,5 mU/L (referência 0,4-4,0 mU/L) e T4 livre 0,6 ng/dL (referência 0,7-1,9 ng/dL). De acordo com as recomendações atuais para tratamento do hipotireoidismo primário, qual é a conduta mais apropriada?

- A)** Iniciar levotiroxina na dose de 25 mcg ao dia, com reavaliação em 4-6 semanas.
- B)** Iniciar levotiroxina na dose de 50 mcg ao dia, com reavaliação em 6-8 semanas.
- C)** Iniciar levotiroxina na dose de 1,6 mcg/kg de peso corporal, com reavaliação em 6-8 semanas.
- D)** Aguardar 3 meses e repetir TSH antes de instituir qualquer tratamento.
- E)** Prescrever hormônio tireoidiano combinado (T3 + T4) como primeira linha.

Questão 22

HUSE | SE | 2026

O que caracteriza a Doença de Alzheimer (DA) de acordo com o conceito moderno baseado em biomarcadores?

- A)** É uma condição normal do envelhecimento que não afeta a memória e não requer investigação diagnóstica.
- B)** É uma doença patológica caracterizada pelo acúmulo progressivo de proteínas beta-amiloide (A β 42) e tau fosforilada no parênquima cerebral e espaço extracelular, confirmáveis por biomarcadores (líquor, plasma ou neuroimagem), independentemente de estar sintomática ou não.
- C)** É uma doença que afeta exclusivamente a memória de curto prazo, sem envolvimento de outras funções cognitivas ou comportamentais.
- D)** É uma condição que não possui tratamento e cujo diagnóstico é baseado apenas em sintomas clínicos, sem possibilidade de confirmar patologia subjacente.
- E)** É uma doença que ocorre exclusivamente em indivíduos idosos (>80 anos) e não tem relação com predisposição genética ou fatores de risco modificáveis.

Questão 23

HUSE | SE | 2026

Idoso de 68 anos com história de 3 meses de humor deprimido, diminuição de energia, insônia inicial e precoce (acorda às 4 da manhã), perda de apetite com emagrecimento de 4 kg, anedonia, sentimentos de inutilidade e concentração reduzida. Antes deste episódio, tinha funcionamento adequado. Nega ideação suicida ativa, mas expressa que “seria melhor não acordar”. Medicamentos atuais: atenolol, sinvastatina. Score na escala de depressão geriátrica (GDS-30) = 22/30. De acordo com as recomendações atuais do DSM-5-TR e diretrizes de tratamento para depressão em idosos, qual é a conduta inicial mais apropriada?

- A)** Apenas psicoterapia de suporte, evitando medicação antidepressiva pela idade.
- B)** Iniciar ISRS (Inibidor Seletivo de Recaptação de Serotonina) como primeira linha, com monitoramento cuidadoso.
- C)** Prescrever tricíclicos (amitriptilina) como primeira escolha, pela eficácia superior em idosos.
- D)** Prescrever imediatamente antipsicótico atípico para controle comportamental.

- E)** Referir para internação hospitalar urgente antes de qualquer conduta.
-

Questão 24

HUSE | SE | 2026

Mulher de 72 anos, em menopausa há 22 anos, procura avaliação preventiva. História familiar positiva de fratura de quadril em mãe aos 75 anos. Nega tabagismo, consome adequadamente cálcio e vitamina D, realiza atividade física regular. Realiza DXA com t-score em coluna lombar -2,6 e em fêmur proximal -1,8. De acordo com as recomendações para diagnóstico e tratamento de osteoporose, qual é a conduta mais apropriada?

- A)** Não fazer nada, pois T-score em fêmur é -1,8 (acima de -2,5).
 - B)** Prescrever cálcio e vitamina D apenas, sem medicação específica.
 - C)** Iniciar bifosfonato (alendronato), pois apresenta osteoporose em coluna (T-score -2,6) associado a fatores de risco.
 - D)** Indicar reposição hormonal imediatamente.
 - E)** Realizar radiografia de coluna para descartar fraturas vertebrais antes de qualquer decisão.
-

Questão 25

HUSE | SE | 2026

Paciente de 65 anos com dor crônica em coluna lombar por 5 anos, incapacitante, refratária a múltiplas terapêuticas. Relacionada a espondilartrose. Já utilizou: paracetamol, anti-inflamatórios não-esteroides (aines) com efeitos gastrointestinais; tramadol que não resolveu completamente o quadro. Paciente tem depressão associada (tratada com ISRS), insônia crônica e mal-estar generalizado. Realiza fisioterapia esporadicamente. De acordo com as recomendações atuais de manejo multimodal de dor crônica, qual seria a conduta mais apropriada?

- A)** Escalar para opióides potentes (morfina de liberação prolongada) como próximo passo farmacológico.
 - B)** Implementar abordagem multimodal: otimizar ISRS, prescrever gabapentinoides, reabilitação estruturada, psicoterapia cognitivo-comportamental.
 - C)** Prescrever corticoides sistêmicos para controle da inflamação.
 - D)** Indicar cirurgia de fusão de coluna vertebral imediatamente.
 - E)** Suspender todos os medicamentos e indicar apenas meditação e técnicas de relaxamento.
-

Questão 26

HUSE | SE | 2026

Com relação à terapia antiplaquetária dupla adjuvante no tratamento das síndromes coronarianas agudas, escolha a alternativa com a sequência correta de resposta às seguintes perguntas:

Qual o inibidor dos receptores da P2Y12 de ação mais rápida após absorção intestinal (ação

direta, desta forma, melhor indicado nas síndromes coronarianas com supra do segmento ST?

Qual o inibidor do receptor da P2Y12 que não deve ser o agente preferido (contraindicado) nos pacientes com AIT/AVC prévio, com idade maior ou igual a 75 anos e com baixo peso (<60 kg)?

Qual o tempo de terapia antiplaquetária dupla desejado após uma SCA com supra do segmento ST?

- A) Ticagrelor, Prasugrel, 6 Meses.
- B) Ticagrelor, Prasugrel, 12 Meses.
- C) Prasugrel, Ticagrelor, 6 Meses.
- D) Prasugrel, Ticagrelor, 12 Meses.
- E) Ticagrelor, Clopidogrel, 12 Meses.

Questão 27

HUSE | SE | 2026

Com relação a anticoagulação na fibrilação atrial, qual conduta é incorreta?

- A) Alisson é um mecânico de 45 anos que tem Fibrilação Atrial Paroxística detectada há 01 ano. Ele ainda não precisa de anticoagulação.
- B) Sandra é uma professora de 69 anos, diabética e hipertensa que sofreu um IAM s/ supra há 03 anos. Foi detectada FA paroxística no Holter de 24h mas sua médica orientou manter o uso de AAS para prevenir primeiro AVC.
- C) Augusto é um desembargador aposentado de 84 anos e sofreu AVC há 02 anos que o deixou restrito ao leito. Atualmente pesa 85 kg. Seu médico indicou Apixabana (Eliquis) 5mg/2x/dia para prevenir novo AVC.
- D) Marcela é uma estudante de 25 anos que realizou troca de valva aórtica por prótese metálica há 02 meses. Precisa usar Warfarina (Marevan) por toda a vida, com controle de RNI semanal nas primeiras semanas até obter estabilidade de efeito, quando poderá mudar para dosagem mensal.
- E) Wagner é um artista de 60 anos que sofre de diabetes, HAS e DAOP dos MMII há cerca de 11 anos. No ECG percebe-se FA c/ alta resposta ventricular. O plantonista do PS deve iniciar Clexane 1 mg/kg/2x/dia antes de determinar necessidade de cardioversão.

Questão 28

HUSE | SE | 2026

Com relação a indicação de diálise de urgência, qual é incorreta?

- A) Hipervolemia refratária a diuréticos.
 - B) Sinais e sintomas de encefalopatia.
 - C) Hipertensão arterial refratária às drogas hipotensoras VO.
 - D) Derrame Pericárdico.
 - E) Hiperpotassemia não controlada.
-

Questão 29

HUSE | SE | 2026

No manejo dos pacientes com AVC, assinale a alternativa incorreta:

- A)** A elevação da pressão arterial (PA) é um mecanismo fisiológico no pós-AVC e reduzir bruscamente os níveis tensionais nesse momento pode levar ao aumento da área isquêmica e piora do déficit neurológico.
- B)** A terapia anti-hipertensiva está indicada nos casos de AVC isquêmico com PAS maior que 150 e PAD maior que 90 mmHg.
- C)** O uso de estatinas durante a fase aguda do evento isquêmico mostrou uma redução na recorrência do AVC pelo mecanismo de estabilização da placa, seu efeito anti-inflamatório e melhora na perfusão cerebral.
- D)** O uso de dupla antiagregação plaquetária (AAS associado ao Clopidogrel) dentro das primeiras 24 a 48 horas do início dos sintomas está relacionado a um declínio estatisticamente significativo na mortalidade e sequelas nestes pacientes.
- E)** No caso de AVC cardioembólico, a introdução de anticoagulantes o mais breve possível, principalmente se for relacionado a uma arritmia tipo fibrilação atrial, tem mostrado melhores resultados na prevenção secundária neste tipo de paciente.

Questão 30

HUSE | SE | 2026

Sobre emergências hipertensivas, está incorreto dizer que:

- A)** As Urgências Hipertensivas são situações clínicas sintomáticas em que há elevação acentuada da PA (definida arbitrariamente como PAD \geq 120 mmHg) sem lesão de órgão-alvo (LOA) aguda e progressiva. As Emergências Hipertensivas são situações clínicas sintomáticas em que há elevação acentuada da PA (definida arbitrariamente com PAD \geq 120 mmHg) com LOA aguda e progressiva.
- B)** No acidente vascular encefálico hemorrágico, para pacientes com PAS entre 150 e 220 mmHg e sem contraindicação para o tratamento, a redução aguda da PAS para 140 mmHg é segura e pode ser eficaz para melhorar o desfecho funcional.
- C)** Já no acidente vascular encefálico isquêmico, para pacientes sem indicação de terapia trombolítica e PA inicial $>$ 220/120 mmHg, não se deve reduzir PA em mais de 15-20%, mantendo-se a PAD em 100-110 mmHg nas primeiras 24 horas.
- D)** Na dissecação aguda de aorta, a progressão da dissecação está relacionada ao valor de PA e à velocidade de ejeção ventricular. A PAS alvo (130 mmHg) deve ser alcançada em 60 minutos.
- E)** Nas síndromes coronarianas agudas, a nitroglicerina IV é indicada nas primeiras 48 horas para o tratamento da HA, isquemia persistente e IC, estando, contudo, contraindicada se houver uso recente de inibidores da fosfodiesterase (24 a 48 horas prévias).

Questão 31

HUSE | SE | 2026

Em relação ao manejo da urolitíase, qual a alternativa incorreta?

- A)** A TC sem contraste deve ser usada para confirmar o diagnóstico de litíase em um paciente com dor lombar aguda, pois é superior à urografia excretora.
- B)** Primeira escolha para analgesia em cólica nefrética deve ser iniciar com opioides.
- C)** Para cálculos obstrutivos associados a infecção, o sistema coletor deve ser drenado de modo urgente, tanto através de drenagens percutâneas quanto de cateteres ureterais.
- D)** Em pacientes com cálculos ureterais < 10 mm (sem a indicação de remoção ativa), a simples observação com avaliações periódicas é uma opção de tratamento inicial.
- E)** Para terapia médica expulsiva, os alfabloqueadores ou a nifedipina estão recomendados e reduzem a recorrência da cólica renal.

Questão 32

HUSE | SE | 2026

Com relação a icterícia, qual a alternativa incorreta?

- A)** A icterícia é clinicamente detectada quando a concentração sérica de bilirrubina ultrapassa 2-3 mg/100mL (valor normal: 0,3-1,0 mg/100mL).
- B)** Os locais onde a icterícia é mais frequentemente percebida são: a conjuntiva ocular (em casos mais discretos particularmente na periferia) e pele.
- C)** A principal fonte de bilirrubina é a hemoglobina proveniente da quebra de eritrócitos maduros, a qual contribui com cerca de 70-75% da produção total.
- D)** A bilirrubina não conjugada, como é firmemente ligada à albumina, não é filtrada pelos glomérulos renais e, não sendo também secretada pelos túbulos renais, não é excretada na urina.
- E)** A bilirrubina conjugada, por ser solúvel em água, penetra mais facilmente em fluidos corpóreos e é capaz de provocar graus mais acentuados de icterícia que a bilirrubina não conjugada. A pele pode tornar-se esverdeada.

Questão 33

HUSE | SE | 2026

Qual dos achados abaixo não está comumente relacionada a farmacodermias?

- A)** Febre maior que 39 graus.
- B)** Sinal de Nikolsky positivo.
- C)** Úlceras aftosas rasas em 2 ou mais mucosas.
- D)** Dor local variável.
- E)** Petéquias.

Questão 34

HUSE | SE | 2026

Em relação ao diagnóstico e avaliação dos pacientes com DAOP, qual dessas ferramentas não está indicada:

- A)** Índice Tornozelo-Braquial.
- B)** Pletismografia.

- C) Ecocardiograma.
- D) Scan Duplex Arterial.
- E) Angiografia.

Questão 35

HUSE | SE | 2026

A Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) começou a ser reconhecida no início da década de 1980. É uma doença crônica que representa um problema de saúde pública. O HIV pode ser transmitido por via sexual, parenteral, vertical e pelo leite materno. Nas pessoas vivendo com HIV (PVHIV), as principais células infectadas são os linfócitos, que sofrem uma diminuição quantitativa progressiva ao longo da doença. Atualmente, é utilizada a Terapia Antirretroviral (TARV). Nesse sentido, é correto afirmar que:

- A) As infecções oportunistas costumam aparecer com contagem de linfócitos T CD8+ menor que 200.
- B) Conforme o PCDT, recomenda-se início precoce da TARV, pois considera, além dos claros benefícios relacionados a redução da morbimortalidade, diminuição da transmissão da infecção, o impacto na redução da tuberculose e a disponibilidade de opções terapêuticas mais cômodas e bem toleradas.
- C) A contagem de linfócitos T CD8+ é o principal marcador da imunodeficiência do HIV/AIDS.
- D) A SRA (síndrome retroviral aguda) é um conjunto de manifestações clínicas aguda específicas relacionadas ao HIV.
- E) Não há correlação entre a contagem de linfócitos T CD4+ e determinadas infecções oportunistas.

Questão 36

HUSE | SE | 2026

De acordo com as recomendações internacionais mais recentes para o tratamento da tuberculose resistente, analise as afirmações abaixo:

- I. Em esquemas totalmente orais para tuberculose multirresistente (MDR-TB), a bedaquilina é recomendada como droga de primeira linha, devendo ser utilizada preferencialmente nos primeiros 6 meses, podendo ser estendida conforme resposta e tolerabilidade.
- II. A delamanida e a bedaquilina não devem ser associadas no mesmo esquema devido à ausência de evidências de segurança e aumento significativo do risco de prolongamento do QTc.
- III. Ilinezolida, quando utilizada nos regimes de longo curso, demonstra forte impacto bactericida, porém seu uso prolongado está associado a neuropatia periférica e mielossupressão, frequentemente exigindo ajuste posológico.
- IV. Esquemas curtos padronizados (9-11 meses) só devem ser utilizados se houver confirmação de sensibilidade a fluoroquinolonas e ausência de resistência prévia a pirazinamida.
- V. Clofazimina pode ser incluída nos esquemas totalmente orais, porém sua eficácia é inferior à dos aminoglicosídeos injetáveis, motivo pelo qual deve ser reservada a casos refratários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas I, III e IV.
- B) Apenas II e V.
- C) Apenas I, II e V.
- D) Apenas III, IV e V.
- E) Apenas I e III.

Questão 37

HUSE | SE | 2026

Um paciente de 62 anos, obeso (IMC 34), está em ventilação mecânica por pneumonia grave e evoluiu com SDRA moderada. Mantém driving pressure de 15 CMH₂O com volume corrente ajustado para 6 mL/Kg. A equipe considera recrutar o pulmão com uma manobra de PEEP alta e CPAP sustentado. Na avaliação pré-manobra, observa-se complacência estática muito baixa e provável consolidação dependente ao leito. Qual das situações abaixo torna a manobra de recrutamento menos eficaz e potencialmente prejudicial?

- A) SDRA em fase exsudativa precoce, com maior quantidade de pulmão potencialmente recrutável.
- B) Paciente com tórax rígido devido à obesidade, reduzindo pressão transpulmonar efetiva.
- C) Presença de hipercapnia permissiva antes da manobra.
- D) Predomínio de áreas de colapso alveolar reversível nas regiões não dependentes.
- E) Predominância de edema intersticial difuso com pouco comprometimento alveolar.

Questão 38

HUSE | SE | 2026

Paciente de 40 anos, lúpus eritematoso sistêmico, em uso de hidroxicloroquina, apresenta hipocalcemia persistente, acidose metabólica hiperclorêmica com ânion gap normal e pH urinário de 6,2 apesar de acidemia. O sódio urinário é alto, e o ânion gap urinário é positivo. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Acidose tubular renal proximal (tipo II).
- B) Acidose tubular renal distal (tipo I).
- C) Acidose tubular renal hiperclorêmica (tipo IV).
- D) Pseudohipoparatiroidismo.
- E) Perdas gastrointestinais de bicarbonato.

Questão 39

HUSE | SE | 2026

Paciente com choque séptico mantém hipotensão refratária apesar de noradrenalina em dose alta. Lactato crescente. A equipe considera iniciar vasopressina. Em qual cenário abaixo o uso de vasopressina é mais justificado como estratégia de resgate?

- A) Paciente com débito urinário preservado, mas com PVC baixa.
- B) Hipotensão associada a acidose metabólica leve (pH 7,32).

- C) Uso de noradrenalina $\geq 0,3 \mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ sem estabilização hemodinâmica.
- D) Necessidade de aumentar a frequência cardíaca para melhorar débito.
- E) Choque misto com componente cardiogênico predominante.

Questão 40

HUSE | SE | 2026

Paciente com cirrose alcoólica Child-Pugh C apresenta hiponatremia (na 123), ascite refratária e episódios recentes de confusão flutuante. Está em uso de diuréticos máximos. A equipe considera iniciar terlipressina, mas há debate entre os assistentes. Em qual situação o uso de terlipressina é mais claramente indicado?

- A) Encefalopatia hepática sem sinais de disfunção renal.
- B) Hiponatremia dilucional associada à ascite.
- C) Ascite refratária, como tentativa de aumentar natriurese.
- D) Alta suspeita de síndrome hepatorenal tipo 1.
- E) Profilaxia de hemorragia digestiva alta.

Questão 41

HUSE | SE | 2026

Analu, uma criança com 8 anos de idade, apresenta tosse há aproximadamente duas semanas. Há dois dias, a mãe relata piora da tosse ao deitar, além de secreção nasal purulenta e febre. O diagnóstico e o tratamento são, respectivamente:

- A) Traqueobronquite e amoxicilina.
- B) Rinofaringite aguda, hidratação e antitérmico.
- C) Sinusite aguda e amoxicilina com clavulanato.
- D) Broncopneumonia e penicilina.
- E) Asma tussígena, corticoide inalatório.

Questão 42

HUSE | SE | 2026

As vacinas abaixo relacionadas são de vírus vivos atenuados, exceto.

- A) Sarampo.
- B) Rubéola.
- C) Sabin.
- D) Caxumba.
- E) Hepatite B.

Questão 43

HUSE | SE | 2026

Menina em idade pré-escolar (3 anos) é levada ao pediatra por apresentar quadro, iniciado há

5 dias, de disúria, retenção urinária, prurido anal e secreção vaginal sem odor característico e ausência de febre. Refere ter passado, há um dia, no pronto-socorro, onde foi diagnosticada infecção urinária, sem coleta de exames por 3 dias. A mãe não iniciou o tratamento prescrito e resolveu procurar o pediatra da criança, e foi orientada a iniciar tratamento com sulfametoxazol-trimetoprim por 5 dias. A conduta adequada a ser adotada para o caso em questão é:

- A)** Solicitar hemograma, exame parasitológico de fezes e EAS (Exame de Elementos Anormais e Sedimentoscopia) por jato médio, porém, pela presença dos sintomas urinários, já iniciar tratamento para infecção urinária enquanto aguarda o resultado dos exames.
- B)** Colher EAS por jato médio, e, caso apresente leucocitúria, iniciar antibioticoterapia empírica para tratamento de infecção urinária.
- C)** Manter a conduta orientada pelo médico plantonista do pronto-socorro, pois seria antiético contrariar o que foi dito pelo colega, porém, com a sugestão de prolongar o tratamento por 7 dias.
- D)** Colher urocultura por sonda vesical, tratar a parasitose, orientar a fazer banho de assento e aguardar o resultado da urocultura.
- E)** Colher urocultura de jato médio pela manhã, tratar a parasitose, orientar a fazer banho de assento e aguardar o resultado da urocultura.

Questão 44

HUSE | SE | 2026

Lorenzo tem 4 anos de idade e apresenta febre e dor de garganta há 6 horas. Nas últimas 3 horas, estridor inspiratório e a febre tornou-se mais elevada. Ao exame: toxemiado, com febre elevada, estridor inspiratório, sialorreia e tiragem intercostal, adotando a posição sentada, com o corpo dirigido para frente, boca semiaberta e pescoço em hiperextensão. O diagnóstico mais provável é:

- A)** Laringite estridulosa.
- B)** Epiglotite.
- C)** Abscesso retrofaríngeo.
- D)** Edema angioneurótico.
- E)** Laringotraqueomalacia.

Questão 45

HUSE | SE | 2026

Lactente de 2 meses com história de ruído inspiratório de início aos 20 dias de idade após quadro de infecção viral. A mãe refere que o quadro piora com o choro e quando a criança se agita. Ao exame físico apresenta estridor inspiratório, bom estado geral, eutrófica. Qual o diagnóstico dessa criança?

- A)** Anel vascular.
- B)** Cisto broncogênico.
- C)** Laringomalácia.
- D)** Aspiração de corpo estranho.
- E)** Fístula traqueoesofágica.

Questão 46

HUSE | SE | 2026

Qual o diagnóstico nutricional de uma criança de quatro anos de idade que apresenta classificação de índice de massa corporal (IMC) de acordo com o escore Z da OMS de Escore Z < -3?

- A) Magreza acentuada.
- B) Risco de sobrepeso.
- C) IMC adequado.
- D) Obesidade.
- E) Magreza.

Questão 47

HUSE | SE | 2026

A Síndrome de Recuperação Nutricional é caracterizada por:

- A) Hipergamaglobulinemia, eosinofilia e hipovolemia.
- B) Hipogamaglobulinemia, eosinofilia e hipervolemia.
- C) Hipogamaglobulinemia, eosinofilia e hipovolemia.
- D) Hipergamaglobulinemia, eosinofilia e hipervolemia.
- E) Hipogamaglobulinemia, neutropenia e hipervolemia.

Questão 48

HUSE | SE | 2026

Menina de 14 anos é atendida devido à dificuldade de desenvolvimento de estatura ($P < 3$) e sexual. Ao exame físico, apresenta fácies atípica, hidratada, corada e acianótica, genitália M1 P1. Nesse caso, a condição que deve sempre ser descartada é:

- A) Síndrome de Turner.
- B) Síndrome do ovário policístico.
- C) Atraso constitucional do crescimento.
- D) Hipotireoidismo.
- E) Pan-hipopituitarismo.

Questão 49

HUSE | SE | 2026

Em relação ao desenvolvimento infantil normal, uma criança de três meses de idade deverá realizar adequadamente:

- A) Sustentar a cabeça e pescoço.
- B) Iniciar palavras monossilábicas.
- C) Sentar com apoio.
- D) Transferir objetos de uma mão para outra.
- E) Manifestar estranhamento entre as pessoas.

Questão 50

HUSE | SE | 2026

É considerado atraso do desenvolvimento neuropsicomotor para um lactente de 4 meses:

- A) Não engatinhar.
- B) Não rolar no leito.
- C) Não sustentar a cabeça.
- D) Não sentar sem apoio.
- E) Não engatinhar

Questão 51

HUSE | SE | 2026

Assinale a alternativa correta.

O "craniotabes ou craniomalácia" é um sinal precoce de:

- A) Pelagra.
- B) Beribéri.
- C) Escorbuto.
- D) Raquitismo.
- E) Kwashiorkor.

Questão 52

HUSE | SE | 2026

Adolescente de 14 anos, sexo feminino, comparece à consulta com sua mãe preocupada por ela não ter apresentado a menarca. Nega antecedentes patológicos. A menarca materna ocorreu aos 12 anos. Exame físico: peso no percentil 50, altura no percentil 25, velocidade de crescimento: 5 cm/ano. Tanner: M1P1. A hipótese diagnóstica é:

- A) Síndrome de Turner
- B) Puberdade normal
- C) Anorexia nervosa
- D) Atraso puberal
- E) Bulimia

Questão 53

HUSE | SE | 2026

Doença infecciosa aguda, de natureza viral, transmissível e extremamente contagiosa. No início da doença surge febre, acompanhada de tosse produtiva, corrimento seromucoso do nariz, conjuntivite e fotofobia. Nas últimas 24 horas deste período surge, na altura dos pré-molares, o sinal de Koplik - pequenas manchas brancas com halo eritematoso, consideradas sinal patognomônico de:

- A) Sarampo.
- B) Rubéola.

- C) Escarlatina.
- D) Eritema infeccioso.
- E) Eritema súbito.

Questão 54

HUSE | SE | 2026

Doença exantemática típica da infância que tem evolução benigna nas crianças, mas que, quando atinge gestantes, pode determinar teratogenia:

- A) Sarampo.
- B) Exantema súbito.
- C) Rubéola.
- D) Mononucleose.
- E) Molusco infeccioso.

Questão 55

HUSE | SE | 2026

Todas as alternativas abaixo representam indicações de ventilação com pressão positiva com balão e máscara, exceto:

- A) RN com apneia
- B) RN com respiração irregular
- C) RN com FC <100 bpm
- D) RN hipotônico, com cianose sem resposta a estímulo tátil
- E) RN com suspeita de hérnia diafragmática

Questão 56

HUSE | SE | 2026

Todas as estruturas abaixo podem ser visualizadas quando o laringoscópio estiver na posição ideal para a introdução da cânula traqueal, exceto:

- A) Língua
- B) Epiglote
- C) Cordas vocais
- D) Glote
- E) Esôfago se houver intubação incorreta

Questão 57

HUSE | SE | 2026

Na reanimação neonatal qual o sinal mais importante que indica que a ventilação com pressão positiva está sendo efetiva:

- A) A elevação do Apgar de 5 minutos para valores acima de 7
- B) A elevação do Apgar de 5 minutos para valores acima de 3
- C) O aumento da frequência cardíaca
- D) A retomada da respiração espontânea
- E) melhora da coloração da pele

Questão 58

HUSE | SE | 2026

Criança de 2 anos com febre, anorexia, apresentando vesículas nas mãos e nos pés e estomatite na cavidade oral. O agente etiológico mais provável é:

- A) Herpes tipo I
- B) Herpes tipo II
- C) Vírus da Varicela-zóster
- D) Coxsackievírus
- E) Parvovirus B 19

Questão 59

HUSE | SE | 2026

Uma criança com 15 meses de idade é levada por sua mãe a uma unidade de pronto atendimento, com história de ter apresentado febre de 39°C por cinco dias, rinorreia, discreta recusa alimentar e presença de "manchas vermelhas" no corpo. Ao exame físico está ativa, bom estado geral, temperatura axilar de 36,8°C, discreta hiperemia de faringe e conjuntiva, presença de exantema róseo no tronco e se iniciando em pescoço. O diagnóstico provável é:

- A) Sarampo.
- B) Exantema súbito.
- C) Rubéola.
- D) Exantema infeccioso.
- E) Escarlatina.

Questão 60

HUSE | SE | 2026

Lactente de seis meses foi atendida no pronto socorro com história de febre, coriza e tosse há sete dias, tendo sido feito diagnóstico de pneumonia e medicada com amoxicilina. Após 48 horas, na revisão agendada, não apresentou melhora e foi encaminhada para internação. Exame físico: regular estado geral, acianótica, dispneica, FR: 52irpm e com tiragem subcostal. Radiografia de tórax: condensação em base de lobo inferior direito e derrame pleural à direita. O agente etiológico mais provável é:

- A) Staphylococcus aureus
- B) Chlamydia pneumoniae
- C) Mycoplasma pneumoniae
- D) Streptococcus pneumoniae

E) Haemophilus influenzae tipo b

Questão 61

HUSE | SE | 2026

O Racismo Institucional em Saúde é um Determinante Social que afeta o processo saúde-doença e a qualidade da assistência prestada. A manifestação mais evidente do racismo institucional é:

- A) A falta de médicos negros nas equipes de saúde.
 - B) O uso de um termo pejorativo por um profissional de saúde contra um paciente negro.
 - C) A exigência do preenchimento da variável "raça/cor" nas fichas de notificação.
 - D) O resultado de políticas, procedimentos ou práticas de instituições de saúde que resultam na desvantagem desproporcional e contínua de indivíduos de raça/cor negra.
 - E) A ausência de uma política de cotas raciais para acesso à Residência Médica.
-

Questão 62

HUSE | SE | 2026

A saúde é um direito de todos e dever do Estado, sendo garantida a participação da iniciativa privada no SUS. Sobre a participação complementar da iniciativa privada, de acordo com o Art. 199 da Constituição Federal e a Lei 8.080/90, assinale a alternativa correta:

- A) A participação da iniciativa privada deve ser preferencialmente voltada para os serviços de média e alta complexidade, devido à sua maior capacidade de investimento.
 - B) A participação complementar é permitida quando as disponibilidades do SUS forem insuficientes para garantir a integralidade da assistência, devendo ser formalizada mediante contrato ou convênio.
 - C) A iniciativa privada tem prioridade na prestação de serviços de saúde, sendo a atuação do SUS meramente supletiva.
 - D) As entidades filantrópicas e sem fins lucrativos não precisam de critérios de preferência para firmar contratos, pois já cumprem um papel social.
 - E) É proibida a alocação de recursos públicos para o setor privado com fins lucrativos, mesmo em caráter emergencial e mediante contrato.
-

Questão 63

HUSE | SE | 2026

Sobre a composição dos Conselhos e Conferências de Saúde, o princípio da paridade assegura a representação dos diversos segmentos sociais. Qual a correta distribuição percentual de representação nesses colegiados, conforme a Lei 8.142/90?

- A) 50% de usuários, 25% de gestores e 25% de trabalhadores de saúde.
- B) 50% de usuários, 30% de trabalhadores de saúde e 20% de gestores.
- C) 50% de usuários, 25% de trabalhadores de saúde, 12,5% de gestores e 12,5% de prestadores de serviços.
- D) 40% de usuários, 30% de trabalhadores de saúde e 30% de gestores/prestadores de

serviços.

- E)** 50% de usuários e os 50% restantes divididos entre trabalhadores, gestores e prestadores de serviços, respeitando a proporção mínima de 25% para os trabalhadores.

Questão 64

HUSE | SE | 2026

A Atenção Primária à Saúde (APS) é definida por um conjunto de atributos essenciais e derivados, sendo a base do ordenamento do SUS. Dentre os atributos essenciais da APS definidos pela PNAB, o que se refere à construção de uma relação duradoura e de confiança entre a equipe de saúde e o indivíduo, acompanhando-o ao longo de sua vida, é a:

- A)** Primeiro Contato.
- B)** Integralidade.
- C)** Coordenação do Cuidado.
- D)** Longitudinalidade.
- E)** Competência Cultural.

Questão 65

HUSE | SE | 2026

A territorialização é um pressuposto fundamental da Estratégia Saúde da Família (ESF) e da APS. Em termos de planejamento e gestão, a territorialização significa:

- A)** Delimitar áreas geográficas restritas para que os profissionais de saúde possam se concentrar no atendimento clínico.
- B)** Concentrar os recursos financeiros nos territórios com maior número de habitantes, visando à otimização da escala de atendimento.
- C)** Reconhecer e analisar as características socioeconômicas, ambientais e epidemiológicas de uma área delimitada para orientar o planejamento local das ações de saúde.
- D)** Restringir o acesso dos usuários apenas à Unidade Básica de Saúde (UBS) de sua área de moradia, garantindo a exclusividade do atendimento.
- E)** Determinar que todas as ações de saúde sejam realizadas exclusivamente dentro da UBS, sem a necessidade de visitas domiciliares ou trabalho de campo.

Questão 66

HUSE | SE | 2026

A escala A.P.G.A.R. Familiar é uma ferramenta rápida e de fácil aplicação utilizada para avaliação da funcionalidade familiar na APS. Os domínios avaliados por essa escala NÃO incluem:

- A)** Adesão (medida de quanto a família aceita as regras sociais).
- B)** Adaptação (medida de quanto a família utiliza recursos internos e externos em momentos de crise).
- C)** Companheirismo (medida de como a família compartilha responsabilidades e emoções).
- D)** Crescimento (medida de como a família apoia a autonomia e o amadurecimento de seus

membros).

- E)** Afetividade (medida das relações de cuidado e afeto demonstradas na família).

Questão 67

HUSE | SE | 2026

O Genograma é uma ferramenta essencial utilizada pela Medicina de Família e Comunidade (MFC) e pelas equipes de ESF. O principal objetivo da utilização do Genograma na prática clínica é:

- A)** Avaliar as relações sociais externas da família com a comunidade e os serviços de saúde.
- B)** Mapear os ciclos de vida familiar e identificar a etapa de desenvolvimento em que a família se encontra.
- C)** Representar graficamente a estrutura familiar e as relações interpessoais ao longo de pelo menos três gerações, identificando padrões de saúde/doença e hereditariedade.
- D)** Determinar a capacidade de adaptação da família a crises e eventos estressores (escala APGAR familiar).
- E)** Calcular o grau de risco social da família e o nível de vulnerabilidade econômica para fins de programas sociais.

Questão 68

HUSE | SE | 2026

O cuidado centrado na pessoa e na família é um princípio que permeia a APS e a medicina de família e comunidade. Qual a principal diferença entre a abordagem do cuidado Centrado na Pessoa e a abordagem Centrada na Doença?

- A)** A abordagem centrada na doença considera o contexto epidemiológico, enquanto a centrada na pessoa foca apenas no indivíduo.
- B)** A abordagem centrada na pessoa prioriza o tratamento farmacológico; a outra, a intervenção cirúrgica.
- C)** A abordagem centrada na pessoa integra o contexto de vida (valores, crenças, cultura, família) e as prioridades do paciente no plano terapêutico, indo além dos sintomas e da fisiopatologia da doença.
- D)** A abordagem centrada na doença é utilizada apenas no nível terciário, e a centrada na pessoa, apenas na APS.
- E)** A abordagem centrada na pessoa é uma responsabilidade exclusiva do agente comunitário de saúde e a centrada na doença, exclusiva do médico.

Questão 69

HUSE | SE | 2026

Um pesquisador sergipano realizou um estudo em 2024 para determinar o número total de casos de Diabetes Mellitus tipo 2 em uma população adulta com 10 mil habitantes de um bairro de Aracaju. O resultado encontrado foi de 800 casos já existentes na data do estudo. Essa medida epidemiológica é um(a):

- A) Risco relativo.
- B) Razão de Chances (Odds Ratio).
- C) Prevalência.
- D) Incidência.
- E) Taxa de Mortalidade.

Questão 70

HUSE | SE | 2026

Um estudo foi realizado para investigar se o uso de adoçantes artificiais na juventude aumenta o risco de desenvolvimento de Doença Renal Crônica (DRC) na vida adulta. O pesquisador selecionou 300 pacientes que já tinham DRC (casos) e 300 indivíduos sem a doença (controles). Em seguida, investigou, retrospectivamente, o histórico de uso de adoçantes em ambos os grupos. O delineamento epidemiológico utilizado foi:

- A) Ensaio Clínico Randomizado.
- B) Estudo Ecológico.
- C) Estudo de Coorte.
- D) Estudo de Caso-Controle.
- E) Estudo Transversal.

Questão 71

HUSE | SE | 2026

Em um estudo de Coorte Prospectivo sobre a relação entre o tabagismo e o desenvolvimento de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), o Risco Relativo (RR) foi calculado como 3,4 (IC95%: 2,1 - 5,9). Qual a interpretação correta desse resultado?

- A) O tabagismo protege contra o IAM, pois o RR é maior que 1.
- B) A chance de um tabagista ter IAM é 3,5 vezes maior que a de um não tabagista.
- C) O risco adicional de IAM atribuível ao tabagismo é de 3,5 vezes maior.
- D) A razão de chances de ter IAM entre tabagistas é 3,5 vezes maior.
- E) O risco de um tabagista desenvolver IAM é 3,5 vezes maior que o risco de um não tabagista, e a associação é estatisticamente significativa.

Questão 72

HUSE | SE | 2026

O Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI) é um dos indicadores mais sensíveis da qualidade de vida e desenvolvimento socioeconômico de uma população. O CMI é calculado pela razão entre:

- A) Número de óbitos em menores de 5 anos X 1.000 dividido pela população total.
- B) Número de óbitos em menores de 1 ano X 1.000 dividido pela população de crianças de 0 a 1 ano.
- C) Número de óbitos em menores de 1 ano X 1.000 dividido pela população total.
- D) Número de óbitos em menores de 1 ano X 1.000 dividido pelo número de nascidos vivos

na área e período.

- E)** Número de óbitos fetais X 1.000 dividido pelo número de nascidos vivos.
-

Questão 73

HUSE | SE | 2026

A análise do Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI) geralmente é segmentada em Mortalidade Neonatal e Mortalidade Pós-neonatal. A Mortalidade Neonatal está intimamente associada aos seguintes fatores:

- A)** Condições sanitárias e qualidade da água.
 - B)** Condições da assistência pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.
 - C)** Doenças infecciosas e desnutrição no primeiro ano de vida.
 - D)** Violência e acidentes domésticos na segunda infância.
 - E)** Apenas fatores socioeconômicos da família.
-

Questão 74

HUSE | SE | 2026

Um novo teste rápido para detecção de Dengue está sendo avaliado. A Sensibilidade do teste é definida como:

- A)** A probabilidade de um indivíduo com resultado positivo ter, de fato, a doença (Valor Preditivo Positivo).
 - B)** A probabilidade de um indivíduo com resultado negativo realmente não ter a doença (Valor Preditivo Negativo).
 - C)** A probabilidade de o teste apresentar resultado positivo em indivíduos que realmente estão doentes (Verdadeiros Positivos).
 - D)** A probabilidade de o teste apresentar resultado negativo em indivíduos que não estão doentes (Verdadeiros Negativos).
 - E)** A capacidade do teste de distinguir corretamente entre doentes e não doentes (Acurácia).
-

Questão 75

HUSE | SE | 2026

Em um estudo, verificou-se que a incidência de pneumonia em crianças não vacinadas foi de 10%, e em crianças vacinadas foi de 2%. A medida de associação que representa o risco adicional de ocorrência da doença que pode ser atribuído à falta da vacina (exposição) é o(a):

- A)** Risco Relativo (RR).
 - B)** Razão de Chances (OR).
 - C)** Diferença de Risco (ou Risco Atribuível).
 - D)** Prevalência.
 - E)** Número Necessário para Tratar (NNT).
-

Questão 76

HUSE | SE | 2026

A Vigilância em Saúde é um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. O objetivo final e primordial da Vigilância em Saúde é:

- A)** Apenas publicar relatórios epidemiológicos e anuários estatísticos.
- B)** Reunir dados para alimentar os sistemas de informação do Ministério da Saúde.
- C)** Recomendar e adotar medidas de promoção, prevenção e controle de doenças e agravos, orientando a intervenção da saúde pública.
- D)** Exclusivamente fiscalizar o cumprimento das normas sanitárias em estabelecimentos públicos e privados.
- E)** Treinar profissionais de saúde para o preenchimento correto das fichas de notificação.

Questão 77

HUSE | SE | 2026

A Notificação Compulsória é um componente central da Vigilância Epidemiológica. Uma das seguintes condições é de Notificação Compulsória Imediata no nível municipal, exigindo ação rápida e prioritária do gestor:

- A)** Tuberculose (qualquer forma).
- B)** Violência autoprovocada.
- C)** Hanseníase.
- D)** Acidente de Trabalho Grave.
- E)** Sífilis Adquirida.

Questão 78

HUSE | SE | 2026

Os Determinantes Sociais da Saúde (DSS) são as condições sociais em que as pessoas vivem e trabalham, que influenciam sua saúde. Segundo o modelo de Dahlgren & Whitehead, os Determinantes Intermediários incluem:

- A)** Condições socioeconômicas, culturais e ambientais gerais.
- B)** Idade, sexo e fatores genéticos e biológicos.
- C)** Redes sociais e comunitárias, estilo de vida individual e condições de trabalho.
- D)** Políticas macroeconômicas e de distribuição de renda.
- E)** Apenas fatores ambientais como poluição do ar e da água.

Questão 79

HUSE | SE | 2026

A integração da Saúde Mental na APS é essencial para garantir a integralidade do cuidado. O mecanismo técnico-assistencial e pedagógico que permite aos profissionais do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) oferecerem apoio, supervisão e retaguarda às equipes da

Estratégia Saúde da Família, com o objetivo de qualificar o manejo dos casos mais complexos no próprio território e evitar o encaminhamento desnecessário, é denominado:

- A) Referência e Contrarreferência.
- B) Acolhimento com Classificação de Risco.
- C) Suporte Matricial (Matriciamento).
- D) Coordenação do Cuidado.
- E) Internação Domiciliar.

Questão 80

HUSE | SE | 2026

Uma criança de 8 anos é atendida em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) com quadro de febre há 3 dias, mialgia, dor retroorbital e rash cutâneo discreto. No exame físico, está hemodinamicamente estável, sem sinais de choque ou sangramento ativo. O médico da UBS realiza o teste do laço (prova do torniquete), que resulta positivo. De acordo com o manejo clínico da Dengue preconizado pelo Ministério da Saúde (MS), a correta classificação de risco e a conduta imediata na UBS para este paciente são:

- A) Grupo A. Conduta: Observação por 24 horas na UBS e reavaliação.
- B) Grupo B. Conduta: Orientação, hidratação oral supervisionada na UBS e reavaliação diária, solicitação de hemograma.
- C) Grupo C. Conduta: Iniciar hidratação venosa imediata e encaminhar com urgência para internação hospitalar.
- D) Grupo C. Conduta: Internação imediata em leito hospitalar para monitoramento intensivo, devido à presença de sinal de alarme.
- E) Grupo D. Conduta: Choque grave. Iniciar expansão volêmica imediata com cristaloides e monitoramento contínuo em UTI.

Questão 81

HUSE | SE | 2026

Paciente de 28 anos refere o surgimento de úlceras dolorosas, de bordas irregulares, no grande lábio direito, após ter tido relação sexual há 7 dias. Ao exame, observam-se linfonodos inguinais aumentados e dolorosos com formação de bubão. Qual é o provável agente etiológico?

- A) *Treponema pallidum*.
- B) Herpes Simplex.
- C) *Haemophilus ducreyi*.
- D) *Chlamydia trachomatis*.
- E) *Klebsiella granulomatis*.

Questão 82

HUSE | SE | 2026

Uma mulher com 20 anos procura um ginecologista para orientação sobre o método

anticoncepcional comportamental de Ogino-Knaus. Refere que a duração dos ciclos menstruais nos últimos seis meses foi: 31 dias/30 dias/28 dias/27 dias/31 dias /29 dias. O casal deve evitar relações sexuais durante o período fértil, portanto, o ginecologista deve orientar que o 1º e o último dia do período fértil são, respectivamente:

- A) 9 e 19
- B) 9 e 20
- C) 13 e 16
- D) 13 e 17
- E) 13 e 18

Questão 83

HUSE | SE | 2026

Em relação à drenagem dos órgãos genitais femininos, os vasos linfáticos que drenam o corpo do útero se dirigem para os linfonodos:

- A) Para-aórticos.
- B) Hipogástricos.
- C) Obturadores.
- D) Ilíacos externos.
- E) Inguinais superficiais.

Questão 84

HUSE | SE | 2026

Paciente, 36 anos, tabagista, com histórico de enxaqueca com aura, procura serviço de urgência por apresentar sangramento genital em grande quantidade há 5 dias. Ao exame especular observa-se sangramento exteriorizando-se pelo orifício externo do colo do útero. Realizado B-HCG que deu negativo. Foi realizado acesso venoso para reposição hipovolêmica com infusão de cristaloides e ácido tranexâmico venoso. Após estabilização do quadro, dentre as opções listadas abaixo, qual a melhor opção terapêutica para a paciente utilizar após a alta?

- A) Etinilestradiol 30mcg + levonorgestrel 150mcg, um comprimido, 3 vezes ao dia, até parar o sangramento. Após um comprimido ao dia por 4 semanas.
- B) Etinilestradiol 20mcg + levonorgestrel 150mcg, um comprimido, 3 vezes ao dia, até parar o sangramento. Após um comprimido ao dia por 4 semanas.
- C) Implante de etonogestrel.
- D) Noretisterona 5 a 15 mg/dia até parar o sangramento. Após 5 a 10 mg/dia durante 3 a 6 semanas.
- E) Acetato de medroxiprogesterona 150mg, IM, a cada 12 semanas.

Questão 85

HUSE | SE | 2026

Genitora leva a filha à consulta ginecológica, referindo preocupação, pois sua filha tem 14

anos e ainda não teve a primeira menstruação. A ausência da primeira menstruação espontânea deve ser investigada nas situações listadas abaixo, exceto:

- A)** A menarca não ocorreu aos 13 anos de idade em meninas com caracteres sexuais secundários presentes.
- B)** A menarca não ocorreu cinco anos após o início do desenvolvimento das mamas, se isso se deu antes dos 10 anos de idade.
- C)** Meninas em que, aos 13 anos de idade, se verifique completa ausência de caracteres sexuais secundários.
- D)** Meninas com características sexuais secundárias presentes antes dos 15 anos, sem menstruar, porém, com dor pélvica cíclica.
- E)** Na presença de estigmas genéticos sugestivos, por exemplo, da síndrome de Turner.

Questão 86

HUSE | SE | 2026

Com relação à etiopatogenia da endometriose, é correto afirmar, exceto:

- A)** Aproximadamente 90% das mulheres apresentam líquido livre na pelve na época menstrual, sugerindo que ocorra um certo grau de refluxo tubário.
- B)** Lesões de endometriose podem originar-se diretamente de tecidos normais através de um processo de diferenciação metaplásica.
- C)** Predisposição genética associada a alterações no ambiente poderiam iniciar a doença nas suas diversas formas.
- D)** Os implantes de endometriose ocorrem pela influência de um ambiente hormonal favorável e de fatores imunológicos que não eliminam essas células desse local impróprio.
- E)** Fatores inflamatórios e estresse oxidativo não influenciam no surgimento da endometriose.

Questão 87

HUSE | SE | 2026

De acordo com a European Society of Gynecological Endoscopy (ESGE), os miomas submucosos são classificados em:

- A)** > 50% intracavitário - G0
- B)** > 50% intracavitário - G1
- C)** > 50% intracavitário - G2
- D)** < 50% intracavitário - G0
- E)** Totalmente intracavitário - G1

Questão 88

HUSE | SE | 2026

Mulher, 63 anos, apresenta tumor em ambos os ovários, ausência de doença na superfície ovariana ou tubária ou no líquido ou lavado peritoneais. Qual o estadiamento do câncer de

ovário da paciente?

- A) IA
- B) IB
- C) IC1
- D) IC2
- E) IC3

Questão 89

HUSE | SE | 2026

É contraindicação ao estrogênio oral na pós-menopausa, exceto:

- A) Antecedente pessoal de infarto do miocárdio.
- B) Histórico de câncer sensível ao estrogênio.
- C) Antecedente familiar de primeiro grau de infarto do miocárdio.
- D) Hepatite viral aguda atual.
- E) Sangramento vaginal inexplicável.

Questão 90

HUSE | SE | 2026

O trato urinário baixo feminino é innervado pelos três sistemas: o simpático, o parassimpático e o autônomo. Os nervos que representam cada um desses sistemas são, respectivamente:

- A) Nervo hipogástrico; nervo pudendo; nervo pélvico.
- B) Nervo pudendo; nervo hipogástrico; nervo pélvico.
- C) Nervo pélvico; nervo pudendo; nervo hipogástrico.
- D) Nervo hipogástrico; nervo pélvico; nervo pudendo.
- E) Nervo pudendo; nervo pélvico; nervo hipogástrico.

Questão 91

HUSE | SE | 2026

Em relação às modificações que ocorrem no organismo materno devido à gravidez, podemos afirmar, exceto:

- A) A hipófise aumenta tanto de volume como de peso, e isso decorre da hipertrofia e hiperplasia da adenoipófise por estímulo dos estrógenos.
 - B) O hormônio estimulante da tireoide sofre diminuição pela presença da fração beta do hormônio gonadotrófico que apresenta semelhança molecular.
 - C) Observa-se aumento do volume da tireoide.
 - D) Após o primeiro trimestre, o paratormônio se eleva em resposta à diminuição de cálcio pelo aumento do volume plasmático e da taxa de filtração glomerular, além da transferência de cálcio materno para o feto.
 - E) Ocorre um aumento do hormônio de crescimento.
-

Questão 92

HUSE | SE | 2026

Em torno da sexta à oitava semana é visualizado o aumento da coloração violácea da mucosa vaginal. Esse sinal é chamado de:

- A) Sinal de Hunter.
- B) Sinal de Piskacek.
- C) Sinal de Kluge.
- D) Sinal de Haller.
- E) Sinal de Oslander.

Questão 93

HUSE | SE | 2026

Em situações com risco de morte materna extremamente elevado, a gravidez é fortemente contraindicada. As condições listadas abaixo são contraindicações à gestação, exceto:

- A) Síndrome de Eisenmenger.
- B) Síndrome de Marfan com dilatação aórtica.
- C) Miocardiopatia periparto.
- D) Disfunção ventricular importante refratária a tratamento medicamentoso.
- E) Fibrilação atrial crônica.

Questão 94

HUSE | SE | 2026

Na presença de positividade para anticorpos anti-Ro/SSA ou anti-La/SSB, há risco aumentado da seguinte condição:

- A) Hipoplasia pulmonar.
- B) Espinha bífida.
- C) Bloqueio cardíaco congênito fetal.
- D) Lesão renal bilateral.
- E) Gastrosquise.

Questão 95

HUSE | SE | 2026

O diagnóstico de pré-eclâmpsia ocorre com a PA ≥ 140 ou 90 mmHg aferida em duas ocasiões, com intervalo ≥ 4 horas, após a 20ª semana de gestação associada a relação proteinúria/creatininúria $\geq 0,3$ ou ≥ 300 mg/24 horas ou $\geq 2+$ em fita ou associada a disfunção de órgão-alvo. Assinale a alternativa que corresponde a uma disfunção de órgão-alvo presente no diagnóstico de pré-eclâmpsia:

- A) Concentração de TGO ou TGP > 30 UI/L.
- B) Creatinina sérica $> 0,9$ mg/dL.
- C) Plaquetas < 160.000 /mm³.

- D) Descolamento prematuro de placenta.
 - E) Presença de brida amniótica.
-

Questão 96

HUSE | SE | 2026

São contraindicações da tocólise, exceto:

- A) Microcefalia.
 - B) Óbito fetal.
 - C) Sofrimento fetal agudo.
 - D) Eclâmpsia.
 - E) Infecção intra-amniótica.
-

Questão 97

HUSE | SE | 2026

A anemia mais comum durante a gestação é:

- A) Anemia falciforme.
 - B) Anemia ferropriva.
 - C) Anemia megaloblástica.
 - D) Anemia aplástica.
 - E) Anemia hemolítica.
-

Questão 98

HUSE | SE | 2026

O diagnóstico da Síndrome Antifosfolípide (SAF) é estabelecido quando há presença de um ou mais critérios clínicos associados a um ou mais critérios laboratoriais. Qual alternativa que não corresponde a um critério clínico ou laboratorial de SAF?

- A) Um ou mais óbitos de fetos morfologicamente normais, documentado por ultrassonografia ou exame macroscópico direto, com dez ou mais semanas de gestação.
 - B) Um ou mais partos prematuros com neonato morfologicamente normal até 34 semanas de gestação consequente à pré-eclâmpsia grave, eclâmpsia ou insuficiência placentária.
 - C) Dois ou mais abortamentos espontâneos inexplicados antes de dez semanas de gestação, excluídas causas anatômicas ou hormonais maternas e alterações genéticas no casal.
 - D) Anticoagulante lúpico presente no plasma em duas ou mais ocasiões com intervalo mínimo de 12 semanas.
 - E) Anticorpo anticardiolipina IgG e/ou IgM presente no soro ou no plasma em títulos moderados ou altos (> 40 GPL ou MPL, ou > percentil 99), em duas ou mais ocasiões, com intervalo mínimo de 12 semanas.
-

Questão 99

HUSE | SE | 2026

São fatores de risco para placenta prévia, exceto:

- A)** Número de cesáreas prévias.
- B)** Multiparidade.
- C)** Idade materna avançada.
- D)** Gestações múltiplas.
- E)** Etilismo.

Questão 100

HUSE | SE | 2026

Em relação às alterações comportamentais no puerpério, pode-se afirmar, exceto:

- A)** A depressão pós-parto está associada a maior risco de descontinuação da amamentação, conflitos familiares e negligência em relação às necessidades físicas e psíquicas da criança.
- B)** O transtorno bipolar é a doença psiquiátrica mais associada ao suicídio.
- C)** O fator de risco mais importante para psicose puerperal é uma história pessoal ou familiar de transtorno bipolar ou episódio psicótico.
- D)** A prevalência do transtorno do pânico no pós-natal é de 1,6%.
- E)** A clozapina pode ser usada durante a amamentação, sendo medicamento de primeira escolha para os casos de puérperas em tratamento de psicose que estejam amamentando.