



UNIMED

2026 | PI | 75 Questões



Questão 1

UNIMED | PI | 2026

Masculino, 55 anos, procurou ambulatório de clínica médica, devido apresentar queixas de fadiga, palidez e apresenta um hemograma que indica a presença de anemia microcítica, com hemoglobina de 10 g/dL, VCM de 70 fL e ferritina baixa. Qual a condição mais provável que explica essa anemia?

- A) Anemia megaloblástica.
- B) Anemia ferropriva.
- C) Anemia hemolítica.
- D) Anemia da doença inflamatória crônica.
- E) Talassemia maior.

Questão 2

UNIMED | PI | 2026

Mulher, 62 anos, hipertensa, com queixa de tosse e febre. Na suspeita de pneumonia, qual dos seguintes fatores é considerado um indicador importante para a necessidade de internação em pacientes com pneumonia adquirida na comunidade? E qual é o patógeno mais frequente?

- A) Idade inferior a 65 anos, *Chlamydia pneumoniae*.
- B) Pontuação CURB 65 inferior a 2, *Streptococcus pneumoniae*.
- C) Frequência respiratória superior a 30 incursões por minuto, *Streptococcus pneumoniae*.
- D) Presença de tosse seca, *Haemophilus influenzae*.
- E) Diagnóstico somente com radiografia de tórax, *Mycoplasma pneumoniae*.

Questão 3

UNIMED | PI | 2026

Masculino, 70 anos, hipertenso, diabético em uso de olmersatana-hct (40/25), metformina 500 mg 2x ao dia, foi internado com queixas de fadiga, náuseas, e vômitos. Estava consciente, orientado e hemodinâmica estável. Exames de rastreamento infecciosos foram negativos, mas apresentou sódio sérico foi encontrado em 124 mEq/L. Considerando o cenário apresentado, qual das seguintes abordagens terapêuticas é mais apropriada para o manejo da hiponatremia desse paciente?

- A) Iniciar a infusão intravenosa de solução salina hipertônica (3% NaCl) em bolus para correção rápida da hiponatremia.
- B) Restringir a ingestão hídrica e iniciar a administração de furosemida oral 20 mg/dia para aumentar a excreção de água livre.
- C) Administrar uma dieta hipersódica e suplementar com ureia a 30 g/dia para aumentar a excreção urinária de água livre.
- D) Iniciar a administração de lítio para tratamento da hiponatremia induzida por diuréticos tiazídicos.
- E) Realizar a correção do sódio sérico com uma solução de glicose, visando aumento gradual da natremia.

Questão 4

UNIMED | PI | 2026

Homem, 45 anos, previamente hígido, com quadro de diarreia após erro alimentar, foi internado na UPA do monte castelo. Exames laboratoriais revelaram aumento de escórias nitrogenadas. Qual dos critérios a seguir, segundo a classificação KDIGO (Kidney Disease: Improving Global Outcomes), indica a presença de lesão renal aguda (LRA)?

- A)** Aumento da creatinina sérica em 0,5 mg/dL ou mais em 24 horas.
- B)** Redução da taxa de filtração glomerular (TFG) em 30% em uma semana.
- C)** Volume urinário inferior a 0,3 mL/kg/h por pelo menos 6 horas.
- D)** Aumento da creatinina sérica em 0,3 mg/dL ou mais em 48 horas.
- E)** Aumento da creatinina sérica para 2 vezes ou mais em relação ao valor basal dos 30 dias anteriores.

Questão 5

UNIMED | PI | 2026

Paciente masculino, 55 anos, chega ao pronto-socorro com queixa de confusão mental e respiração acelerada. O exame gasométrico arterial revela: pH 7,21; PaCO₂ 35 mmHg; pO₂ = 102; HCO₃⁻: 12 mEq/L, Na⁺ 142; Cl⁻: 100

Considerar valores de normalidades: pCO₂ = 40; HCO₃ = 24; AG = 12

Qual (is) é (são) os distúrbios ácido-base desse paciente?

- A)** Acidose metabólica AG normal e Acidose respiratória.
- B)** Acidose respiratória e alcalose metabólica.
- C)** Alcalose metabólica AG positiva, Alcalose respiratória e Alcalose metabólica.
- D)** Acidose metabólica AG positiva, hipoxemia e alcalose metabólica.
- E)** Acidose metabólica AG positiva, Acidose respiratória e Alcalose metabólica.

Questão 6

UNIMED | PI | 2026

Mulher, 42 anos, com dor abdominal e diarreia, procurou ambulatório de clínica médica. A hipótese é de Doença inflamatória Intestinal. Em relação à fisiopatologia e à epidemiologia das doenças inflamatórias intestinais (DIIs), qual é a afirmação verdadeira?

- A)** A Doença de Crohn e a Retocolite Ulcerativa são causadas exclusivamente por infecções bacterianas, sem envolvimento de fatores genéticos.
- B)** O gene NOD2/CARD15 está relacionado à suscetibilidade ao desenvolvimento da Doença de Crohn, ilustrando o componente genético nas DIIs.
- C)** A Retocolite Ulcerativa é mais comum em homens, enquanto a Doença de Crohn tem maior incidência em mulheres, ambos sem relação com fatores ambientais.
- D)** As DIIs têm um pico de incidência concentrado apenas na faixa etária acima de 60 anos, sem prevalência significativa em jovens adultos.
- E)** O uso de antibióticos durante a infância não influencia o desenvolvimento de DIIs em pacientes predispostos geneticamente.

Questão 7

UNIMED | PI | 2026

Mulher, 42 anos, com dor abdominal e diarreia, procurou ambulatório de clínica médica. A hipótese é de Doença inflamatória Intestinal. Qual dos seguintes agentes anti-inflamatórios é considerado eficaz na indução e manutenção da remissão em pacientes com doenças inflamatórias intestinais (DIIs) e atua principalmente como um anti-inflamatório tópico na mucosa intestinal?

- A) Glicocorticoides.
- B) Imunomoduladores (tiopurinas).
- C) Mesalazina.
- D) Anticorpos anti-TNF.
- E) Metotrexato.

Questão 8

UNIMED | PI | 2026

Masculino, 65 anos, com histórico de hipertensão arterial e infarto do miocárdio há 5 anos, apresenta quadro de dispneia progressiva, edema de membros inferiores e fadiga. Ao exame físico, verifica-se estertores crepitantes à ausculta pulmonar e ortopneia. A ecocardiografia revela fração de ejeção do ventrículo esquerdo reduzida (29%). O paciente é diagnosticado com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (ICFEr) e inicia tratamento. Qual das seguintes opções terapêuticas é considerada a mais adequada para melhorar a sobrevida desse paciente, com base na atual compreensão da fisiopatologia da insuficiência cardíaca?

- A) Iniciar terapia com diuréticos de alça para controle da congestão, sem considerar outros agentes.
- B) Prescrever um inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECA) e um betabloqueador, visando prevenir o remodelamento ventricular.
- C) Usar apenas um vasodilatador, como nitratos, para aliviar os sintomas do paciente.
- D) Recomendar um tratamento isolado com sacubitril/valsartan, considerando sua ação específica na degradação de peptídeos natriuréticos.
- E) Iniciar a terapia com digoxina para melhorar a contratilidade cardíaca, sem a adição de outros fármacos.

Questão 9

UNIMED | PI | 2026

Homem, 58 anos, com histórico de hipertensão e dislipidemia, apresenta-se ao pronto-socorro com dor torácica intensa, irradiando para o braço esquerdo, acompanhada de sudorese e dificuldade para respirar. O exame físico revela taquicardia e pressão arterial de 90/60 mmHg. O eletrocardiograma (ECG) realizado mostra elevação do segmento ST em derivadas precordiais. Qual é a conduta mais adequada para o diagnóstico e tratamento do paciente com infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST (IAMCSST)?

- A) Iniciar terapia com betabloqueadores e realizar um teste ergométrico.
- B) Administrar fibrinólise imediatamente seguida de monitoramento clínico.
- C) Realizar angioplastia coronária primária o mais rápido possível.

- D)** Prescrever anticoagulantes orais e encaminhar o paciente para angiografia eletiva.
- E)** Solicitar um ecocardiograma antes de qualquer intervenção terapêutica.

Questão 10

UNIMED | PI | 2026

Um paciente masculino de 45 anos é admitido na unidade de terapia intensiva (UTI) após apresentar um estado de mal epiléptico (EME) persistente, que dura mais de 30 minutos, sem recuperação da consciência. O histórico médico revela epilepsia do tipo focal, e ele tem usado regularmente um anticonvulsivante oral que foi recentemente descontinuado. Durante a internação, foram feitas avaliações de laboratórios que mostraram eletrólitos normais, mas o paciente continua em crise convulsiva apesar da administração intravenosa de benzodiazepínicos, o que o caracteriza como refratário à primeira linha de tratamento.

Qual é a melhor opção de tratamento para este paciente, dada a refratariedade ao tratamento inicial?

- A)** Aumentar a dose de benzodiazepínicos e aguardar melhora.
- B)** Iniciar a administração de fenitoína ou ácido valpróico como tratamento de segunda linha.
- C)** Realizar sedação profunda imediata com propofol, sem considerar outras drogas anticonvulsivantes.
- D)** Transferir o paciente para um centro de emergência e evitar qualquer medicação adicional.
- E)** A administração de isoflurano como tratamento paliativo.

Questão 11

UNIMED | PI | 2026

Um paciente de 65 anos, com histórico de diabetes e hipertensão, foi admitido na unidade de terapia intensiva (UTI) com diagnóstico de sepse de origem abdominal, proveniente de uma perfuração intestinal. Nos exames laboratoriais, observou-se um nível elevado de procalcitonin (PCT) e a presença de culturas positivas para *Escherichia coli* resistente a múltiplos fármacos. Durante a internação, o paciente apresentou piora clínica, sendo necessário ajustar a antibioticoterapia. A equipe decidiu utilizar PCT como guia para a duração da terapia antimicrobiana. Considerando a fisiopatologia da sepse e o papel da procalcitonina na orientação do tratamento, qual das alternativas a seguir representa a abordagem mais adequada na mudança da antibioticoterapia deste paciente?

- A)** Prolongar o tratamento com antibióticos até que os níveis de procalcitonina voltem ao normal.
- B)** Manter a antibioticoterapia atual por um intervalo padrão de 14 dias, independentemente das mudanças clínicas.
- C)** Descontinuar o uso de antibióticos imediatamente após a normalização dos níveis de procalcitonina, sem considerar o estado clínico do paciente.
- D)** Reduzir a duração da terapia antimicrobiana se os níveis de procalcitonina diminuírem, em conjunto com a melhora clínica.
- E)** Iniciar um esquema de antibióticos mais agressivo independentemente do progresso clínico, devido à resistência observada nas culturas.

Questão 12

UNIMED | PI | 2026

Feminino, 35 anos, apresenta quadro de fadiga persistente, febre baixa intermitente e artrite em múltiplas articulações. Após investigação laboratorial, foram diagnosticados autoanticorpos anti-núcleo (ANA) positivos e anticorpos anti-DNA de cadeia dupla (anti-dsDNA) elevados, sendo estabelecido o diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES). A paciente está sob tratamento com imunossupressores, mas demonstra preocupação sobre a segurança da vacinação, especialmente em relação à gripe e ao HPV. Qual das seguintes opções representa a consideração mais adequada sobre a vacinação em pacientes com doenças autoimunes, como o Lúpus Eritematoso Sistêmico?

- A)** A vacinação em pacientes com doenças autoimunes é sempre contraindicada devido ao risco de exacerbação da doença.
- B)** Estudos indicam que a vacinação contra o HPV pode ser segura e benéfica para pacientes com LES, mas a vacinação deve ser cuidadosamente avaliada em cada caso.
- C)** Pacientes com doenças autoimunes não devem ser vacinados, pois a vacinação pode anular os efeitos dos imunossupressores.
- D)** A vacinação é desnecessária para pacientes autoimunes, pois já estão sob tratamento com medicamentos que protegem contra infecções.
- E)** Todas as vacinas são seguras para pacientes com doenças autoimunes, independentemente do tipo de tratamento imunossupressor.

Questão 13

UNIMED | PI | 2026

Qual dos seguintes marcadores laboratoriais é mais específico para o diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) em comparação com Artrite Reumatoide (AR)?

- A)** Anticorpo anti-DNA de cadeia dupla (anti-dsDNA).
- B)** Fator reumatoide (FR).
- C)** Anticorpos anti-núcleo (ANA).
- D)** Anticorpos anticitrulinados (ACPA).
- E)** Proteína C-reativa (PCR).

Questão 14

UNIMED | PI | 2026

Um paciente de 17 anos, com sobrepeso, chega à consulta apresentando aumento da sede, poliúria e fadiga. Ao exame físico, observam-se alterações no peso e pressão arterial moderadamente elevada. Um teste de glicemia capilar revela hiperglicemia. O médico suspeita de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) e orienta a realização de exames complementares. Com base nas diretrizes atuais para o tratamento do DM2 em pediatria, qual abordagem terapêutica inicial é mais apropriada para este paciente?

- A)** Iniciar terapia com insulina basal de ação longa imediatamente.
- B)** Prescrever metformina como primeira linha de tratamento.
- C)** Realizar apenas acompanhamento nutricional sem introdução de medicamentos.
- D)** Recomendar imediatamente a cirurgia bariátrica devido ao sobrepeso.

- E)** Prescrever sulfonilureias como única medicação.

Questão 15

UNIMED | PI | 2026

Um paciente de 21 anos, com histórico de diabetes mellitus tipo 1, é trazido ao pronto-socorro apresentando respiração de Kussmaul, desidratação e dor abdominal intensa. Os exames laboratoriais revelam glicemia de 450 mg/dL, cetonas urinárias positivas, gasometria arterial com pH = 7,21 ; HCO₃⁻ = 17, Na⁺ = 138 mEq/L.; Cloro 100 mEq/L., PCO₂ = 24 mmHg, configurando um quadro de cetoacidose diabética (CAD). Considerando a abordagem clínica atual para o diagnóstico e tratamento da CAD, qual é a conduta mais apropriada que deve ser adotada imediatamente?

- A)** Iniciar a administração de insulina intravenosa, seguida de reposição de bicarbonato de sódio para corrigir a acidose.
- B)** Prescrever líquidos isotônicos para reidratação, seguido da introdução lenta de insulina intravenosa.
- C)** Realizar a infusão de bicarbonato de sódio 8,4%, cerca de 1,3 mEq/ kg /peso, em cerca de 2 horas.
- D)** Iniciar terapia com metformina em associação com insulina para controle glicêmico.
- E)** Administrar soluções salinas hiposmolares para a reidratação e monitorar apenas a glicemia.

Questão 16

UNIMED | PI | 2026

Em relação à avaliação de risco cardiovascular pré-operatório para cirurgia abdominal eletiva de grande porte, é CORRETO afirmar:

- A)** Pacientes com fração de ejeção < 40% não devem ser operados sob nenhuma circunstância.
- B)** A presença de angina estável CCS I-II, bem controlada, é contra-indicação absoluta à cirurgia.
- C)** O índice de risco cardíaco revisado (RCRI) considera entre seus itens a história de insuficiência cardíaca e creatinina ≥ 2 mg/dL.
- D)** O ecocardiograma é obrigatório para todos os pacientes acima de 60 anos.
- E)** Betabloqueadores devem ser iniciados no dia da cirurgia em todos os pacientes de alto risco.

Questão 17

UNIMED | PI | 2026

Em paciente com pancreatite aguda necrosante infectada, a conduta mais aceita atualmente é:

- A)** Laparotomia precoce com necrosectomia aberta na primeira semana.
- B)** Drenagem percutânea e/ou endoscópica escalonada, com atraso da necrosectomia

quando possível.

- C) Tratamento exclusivamente clínico com antibioticoterapia de amplo espectro.
- D) Pancreatectomia subtotal como primeira abordagem.
- E) Lavagem peritoneal laparoscópica precoce.

Questão 18

UNIMED | PI | 2026

Quanto ao manejo da colecistite aguda em paciente cirrótico Child C, assintomático após tratamento clínico, é MAIS adequado:

- A) Colecistectomia laparoscópica eletiva em todos os casos.
- B) Manter tratamento clínico indefinidamente.
- C) Indicar colecistectomia aberta de urgência após estabilização.
- D) Considerar colecistostomia percutânea como tratamento definitivo ou ponte.
- E) Indicar transplante hepático antes de qualquer intervenção biliar.

Questão 19

UNIMED | PI | 2026

Em relação ao carcinoma hepatocelular (CHC), qual das alternativas descreve corretamente um critério de ressecabilidade?

- A) Presença de trombo em veia porta principal é indicação clássica de hepatectomia ampliada.
- B) Child-Pugh B é contraindicação absoluta à ressecção.
- C) Volume de fígado remanescente funcional deve ser $\geq 20\%$ em fígado normal e $\geq 40\%$ em fígado cirrótico.
- D) Hipertensão portal clinicamente significativa não interfere na decisão cirúrgica.
- E) A presença de ascite controlada não contraindica hepatectomia maior.

Questão 20

UNIMED | PI | 2026

Na hérnia incisional complexa com “loss of domain” importante, a estratégia pré-operatória recomendada para reduzir complicações respiratórias e facilitar o fechamento da parede é:

- A) Uso de malha intraperitoneal prévia por laparoscopia.
- B) Quimioprofilaxia com colchicina.
- C) Pneumoperitônio progressivo pré-operatório.
- D) Bloqueio neuromuscular prolongado por 72 horas.
- E) Colocação de drenos de sucção subcutâneos antes da cirurgia.

Questão 21

UNIMED | PI | 2026

Sobre o manejo do trauma hepático de alto grau (AST IV-V) em paciente hemodinamicamente estável, assinale a conduta MAIS adequada:

- A) Laparotomia obrigatória em todos os casos grau IV-V.
- B) Embolização arterial seletiva e tratamento não operatório, se disponível.
- C) Laparoscopia diagnóstica sistemática.
- D) Packings hepáticos seriados via laparotomia programada.
- E) Instalação de shunt portossistêmico intra-hepático transjugular (TIPS) de emergência.

Questão 22

UNIMED | PI | 2026

A respeito da sepse abdominal, é CORRETO afirmar:

- A) A ressuscitação inicial deve utilizar preferencialmente solução salina hipertônica.
- B) Lactato sérico não é útil como marcador de gravidade.
- C) A primeira dose de antibiótico deve ser administrada idealmente nas primeiras 3 horas após o reconhecimento da sepse.
- D) Em pacientes com choque séptico, noradrenalina é o vasopressor de escolha.
- E) A remoção da fonte infecciosa pode ser adiada sem prejuízo em até 72 horas.

Questão 23

UNIMED | PI | 2026

Em relação à nutrição no paciente cirúrgico grave, assinale a alternativa CORRETA:

- A) Nutrição parenteral total é sempre preferível à nutrição enteral.
- B) Nutrição enteral precoce (24-48 h) está associada à redução de complicações infecciosas.
- C) Não há benefício em suplementação com glutamina em nenhum cenário.
- D) A meta calórica inicial deve ser ≥ 40 kcal/kg/dia nas primeiras 24 horas.
- E) Pacientes obesos não devem receber suporte nutricional no pós-operatório.

Questão 24

UNIMED | PI | 2026

Na hemorragia digestiva alta por úlcera duodenal, após falha da hemostasia endoscópica, o procedimento cirúrgico de escolha na maioria dos centros é:

- A) Gastrectomia subtotal com reconstrução Billroth II.
- B) Duodenotomia com ligadura da artéria gastroduodenal e sutura da úlcera.
- C) Vagotomia troncular e antrectomia.
- D) Vagotomia supersseletiva isolada.
- E) Derivação gástrica em Y de Roux.

Questão 25

UNIMED | PI | 2026

Em um paciente com câncer de reto médio (T3N1) após quimio-radioterapia neoadjuvante, qual é a conduta cirúrgica considerada padrão?

- A) Excisão local transanal simples.
- B) Ressecção abdominoperineal obrigatória.
- C) Reto-sigmoidectomia anterior com excisão total do mesorreto (TME).
- D) Quimiorradioterapia definitiva sem cirurgia.
- E) Colostomia de derivação isolada.

Questão 26

UNIMED | PI | 2026

Quanto à classificação de Hinchey para diverticulite aguda, o estágio que corresponde a abscesso peri cólico limitado é:

- A) Hinchey I
- B) Hinchey II
- C) Hinchey III
- D) Hinchey IV
- E) Não faz parte da classificação

Questão 27

UNIMED | PI | 2026

Na fístula entero-cutânea de alto débito (> 500 mL/dia), qual conduta é considerada FUNDAMENTAL na fase inicial?

- A) Cirurgia imediata nas primeiras 24 horas.
- B) Restrição hídrica rigorosa.
- C) Controle do débito, reposição hidroeletrólítica e suporte nutricional preferencialmente parenteral ou combinado.
- D) Uso profilático de corticoide sistêmico.
- E) Irrigação contínua da fístula com solução salina.

Questão 28

UNIMED | PI | 2026

Em relação à trombo profilaxia em cirurgia oncológica abdominal, é CORRETO:

- A) Profilaxia farmacológica não é necessária se o paciente deambula no primeiro dia pós-operatório.
- B) Pacientes oncológicos têm risco similar de trombose venosa profunda em comparação a pacientes não oncológicos.
- C) Heparina de baixo peso molecular deve ser iniciada idealmente antes da indução anestésica, salvo contraindicações.
- D) Profilaxia mecânica é suficiente em cirurgias oncológicas de grande porte.

- E) A profilaxia não deve ser prolongada após a alta.

Questão 29

UNIMED | PI | 2026

No contexto de transplante hepático, qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE os Critérios de Milão para Carcinoma hepatocelular?

- A) Um tumor ≤ 5 cm ou até três tumores, cada um ≤ 3 cm, sem invasão vascular nem metástases.
- B) Um tumor ≤ 3 cm, sem satélites, independentemente de número.
- C) Até cinco tumores, cada um ≤ 5 cm, sem metástase extra-hepática.
- D) Qualquer tumor ressecável R0 em fígado cirrótico Child A.
- E) Tumor único ≤ 7 cm, sem invasão vascular.

Questão 30

UNIMED | PI | 2026

Sobre a via biliar no intra-operatório, qual achado é mais fortemente associado a lesão iatrogênica durante colecistectomia laparoscópica?

- A) Inflamação intensa do hilo hepático e triângulo de Calot.
- B) Vesícula biliar em porcelana.
- C) Pólipos múltiplos pequenos na vesícula.
- D) Presença de cálculo em colédoco distal.
- E) Colédoco com calibre normal.

Questão 31

UNIMED | PI | 2026

Lactente feminina, 9 meses de vida, retorna em consulta no ambulatório de Pediatria para reavaliação de tratamento da otite média aguda com amoxicilina com boa evolução. Relata que há cinco dias surgiram lesões hiperemiadas com pequenas vesículas na região do pescoço e perineal. Nega outras queixas. Qual a conduta a ser adotada:

- A) Creme antifúngico e limpeza local.
- B) Banho com cloridrato de benzidamina.
- C) Neomicina e banho de sol.
- D) Corticoide tópico, neomicina creme e banho de sol.
- E) Limpeza local com soro fisiológico.

Questão 32

UNIMED | PI | 2026

Lactente de 10 meses de vida, sexo masculino, iniciou febre de 38,8 C° há cerca de 6 dias, procurou serviço médico de Pediatra apresentando bom estado geral e sem alterações ao

exame físico normal. O exame de urina tipo I por saco coletor mostrou 50.000 leucócitos/mm³ e 13.000 hemácias/mm³. Qual a conduta a ser realizada:

- A)** Internação para iniciar antibiótico por via parenteral.
- B)** Colher urocultura e administrar antibiótico por via oral.
- C)** Colher urocultura através de punção suprapúbica e administrar antibiótico por via parenteral.
- D)** Colher urocultura por sondagem vesical e administrar anti-inflamatório oral.
- E)** Observar a evolução do quadro e reavaliar com 72 horas para decidir sobre a terapêutica a ser adotada.

Questão 33

UNIMED | PI | 2026

Em relação à Infecção do Trato Urinário (ITU), assinale a opção INCORRETA:

- A)** As manifestações clínicas da ITU no período neonatal e no lactente apresentam características inespecíficas.
- B)** A via de contaminação mais frequente para ITU na infância é a via hematogênica.
- C)** A presença de malformações do Trato Urinário, tais como Nefropatias Obstrutivas e Refluxo Vesico Ureteral predis põem a ITU.
- D)** A ITU quando não diagnosticada e tratada adequadamente, é capaz de causar complicações severas como Insuficiência Renal Crônica e Hipertensão Arterial.
- E)** A investigação por imagem devem sempre ser realizada em crianças com diagnóstico de ITU.

Questão 34

UNIMED | PI | 2026

Criança de 9 anos de idade, sexo masculino, procurou serviço médico pediátrico, com queixas de sinusite recorrente e vários episódios de pneumonia. Um exame de eletrólitos no suor mostrou resultado indeterminado. O diagnóstico diferencial a partir de agora inclui atopia, discinesia ciliar primária e:

- A)** Imunodeficiência primária.
- B)** Aspergilose.
- C)** Fibrose Cística.
- D)** Doença de Kartagener.
- E)** Coccidioidomicose.

Questão 35

UNIMED | PI | 2026

Escolar de 9 anos de idade procurou serviço médico pediátrico com história de febre alta, acompanhada de artrite em tornozelo direito, de duração de 5 dias, e posteriormente, acometimento em tornozelo esquerdo com a mesma duração, seguindo para o joelho direito e punho esquerdo. Evoluiu após uma semana com quadro de fraqueza, indisposição,

persistência da febre e envolvimento da articulação do joelho esquerdo, além de dispneia, hepatomegalia dolorosa e edema e membros inferiores.

Considerando as informações abaixo, qual o grupo de doenças que mais se aproximam ao diagnóstico mais provável?

- A)** Anemia Falciforme, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Artrite Reativa.
- B)** Escarlatina, Artrite Idiopática Juvenil (Doença de Still), Doença de Kawasaki.
- C)** Febre Reumática, Espondilite Anquilosante, Leucemia.
- D)** Lupus Eritematoso Sistêmico, Talassemia e Miocardite viral.
- E)** Febre Reumática, Artrite Idiopática Juvenil (Doença de Still), Endocardite Bacteriana.

Questão 36

UNIMED | PI | 2026

Adolescente do sexo masculino, 12 anos, tem altura superior à média dos adolescentes da mesma idade. Apresenta retrognatismo, palato duro estreito e arqueado, dentes apinhados. Outras manifestações consistem em: dolicoostemonelia, escoliose acentuada e cifose importante, pectus carinatum, e ainda, hiper mobilidade articular, aracnodactilia e artrite degenerativa nas articulações dos joelhos. Evoluiu com queixas de alterações visuais cujo exame oftalmológico revelou ectopia lentis. A investigação por imagem ao aparelho cardiovascular demonstrou prolapso de válvula mitral.

Baseado nas informações acima, qual o diagnóstico mais provável?

- A)** Síndrome de Down.
- B)** Síndrome do X Frágil.
- C)** Síndrome de Marfan.
- D)** Síndrome de Prader Willi.
- E)** Síndrome do Klinefelter.

Questão 37

UNIMED | PI | 2026

Em relação à Adolescência e Puberdade, é INCORRETO afirmar:

- A)** Ocorre a hipertrofia celular com aumento da capacidade física (mais evidente sexo masculino, devido pela estimulação androgênica).
- B)** O aumento da capacidade física no sexo masculino, decorre do desenvolvimento do sistema cardiorespiratório com aumento do coração e pulmões.
- C)** O tecido adiposo é mais desenvolvido no sexo feminino e o sistema muscular esquelético mais desenvolvido no sexo masculino.
- D)** A Espermarca ocorre na fase de desaceleração do crescimento ou PVC.
- E)** A menarca ocorre na fase de desaceleração do crescimento.

Questão 38

UNIMED | PI | 2026

Recém-nascido de 31 semanas de vida, teve inserção de cateter umbilical na sala de parto. Evoluiu com dificuldade respiratória e necessidade de ventilação mecânica. Com três dias de vida apresentou vômitos biliosos, distensão abdominal global que foi se acentuando, evoluiu com eliminação de secreção mucossanguinolenta pelo reto. RX simples do abdome AP na posição ortostática mostra níveis hidroaéreos em todo o abdome, sinais de pneumatose intestinal. Baseado nas informações acima, qual o diagnóstico mais provável:

- A) Invaginação intestinal.
- B) Ileo meconial.
- C) Doença de Hirschsprung.
- D) Polipose intestinal.
- E) Enterocolite necrosante.

Questão 39

UNIMED | PI | 2026

Adolescente do sexo feminino, 10 anos de idade, refere que há duas semanas tem apresentado dificuldades para escrever e para se alimentar (levar o alimento à boca). Queixa-se, ainda, de desequilíbrio ao andar, que piora quando fica nervoso. Nega febre, cefaleia ou perda de consciência. Antecedentes pessoais: quadro de febre, cansaço e dor em tornozelo esquerdo e ombro direito há dois meses. Exame físico: corado, hidratado, acianótico, irrequieto, consciente. Exame neurológico: reflexos e força muscular normais; articulações sem alterações, com movimentos assimétricos de face e de língua. Ressonância Magnética cerebral sem alterações.

Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Neuropatia lúpica.
- B) Neurocisticercose.
- C) Coreia Reumática.
- D) Tumor cerebral.
- E) Doença de Huntington.

Questão 40

UNIMED | PI | 2026

Considerando o diagnóstico da questão anterior (Coreia Reumática em adolescente de 10 anos com histórico de febre e artrite migratória), qual a conduta terapêutica a ser adotada?

- A) Quetiapina.
- B) Psicoterapia.
- C) Piridoxina.
- D) Penicilina benzatina.
- E) Internação para pulsoterapia com corticóide em altas doses.

Questão 41

UNIMED | PI | 2026

Em relação às Parasitoses intestinais na infância, assinale a opção INCORRETA:

- A)** O *Ascaris lumbricoides* é o parasito associado à anemia ferropriva secundária à perda de sangue oculto nas fezes, diarreia crônica com tenesmo, prolapso retal com intenso prurido anal.
- B)** O *Enterobius vermicularis* costuma migrar para a genitália feminina e consequente vaginite, cervicite e/ou salpingite.
- C)** A *Giardia lamblia* causa esteatorreia, perda ponderal, prejuízo na absorção de nutrientes, déficit de vitaminas lipossolúveis (A, D, E e K), vitamina B12, ferro e lactase.
- D)** A *Entamoeba histolytica* é responsável pela disenteria amebiana, tenesmo, fezes muco-sanguinolentas, dor abdominal intensa, invasão da mucosa intestinal por trofozoítos atingindo sítios extra intestinais por via hematogênica.
- E)** A Neurocisticercose, causada pela *Taenia solium*, pode levar a crises epilépticas, hipertensão intracraniana, meningite, distúrbios psíquicos.

Questão 42

UNIMED | PI | 2026

A influenza ou gripe é uma infecção respiratória aguda, causada pelos vírus Influenza A, B, C ou D, sendo os vírus A e B responsáveis por epidemias sazonais.

Em relação as informações acima, assinale a opção INCORRETA:

- A)** Os vírus influenza A encontram-se estreitamente associados a eventos pandêmicos, como ocorrido em 2009 com a pandemia de Influenza (H1N1).
- B)** Os vírus influenza apresentam um comportamento sazonal, de ocorrência anual, mais observado no outono e /ou primavera.
- C)** Algumas pessoas, como idosos, crianças, gestantes, puérperas e aquelas com alguma comorbidade (neuropatas, pneumopatas, cardiopatas, imunocomprometidos, entre outros), possuem risco maior de desenvolver complicações devido à influenza.
- D)** A evolução da gripe (influenza) geralmente tem resolução espontânea em sete dias, embora a tosse, o mal-estar e a fadiga possam permanecer por algumas semanas.
- E)** São sinais de agravamento na criança: persistência ou retorno da febre; taquipneia com aumento do esforço respiratório; Bradipneia e ritmo respiratório irregular (colapso respiratório iminente); Gemidos expiratórios (colapso alveolar e de pequenas vias aéreas ocasionado pelo fechamento da glote na expiração na tentativa de aumento da capacidade residual funcional pulmonar); Estridor inspiratório (obstrução de vias aéreas superiores).

Questão 43

UNIMED | PI | 2026

Em relação às alergias alimentares, assinale a opção INCORRETA:

- A)** Alergias alimentares são definidas pela presença de sintomas clínicos relacionados a uma resposta imune anormal do hospedeiro, depois da ingestão de proteínas alimentares.
- B)** São reações adversas derivadas de uma resposta imunológica específica que ocorre de maneira reprodutível, quando há exposição a um determinado alimento.

- C)** A alergia às proteínas do leite de vaca (APLV) é a mais comum apresentação das alergias alimentares que ocorre na infância precoce.
- D)** De acordo com os mecanismos correspondentes na fisiopatologia, as alergias alimentares podem ser IgE e não-IgE mediadas na maioria dos pacientes.
- E)** As manifestações de pele, tais como, prurido, eritema, rash cutâneo não específico, dermatite atópica moderada persistente são características da APLV não-IgE mediadas graves, as quais surgem usualmente, de 2 a 72 horas após a ingestão do leite de vaca, leite materno, fórmula ou mista.

Questão 44

UNIMED | PI | 2026

Em relação ao crescimento no ser humano, é INCORRETO afirmar:

- A)** O crescimento é o aumento físico do corpo como um todo ou em partes, decorrente da multiplicação e ao aumento do tamanho individual das células.
- B)** O crescimento é um fenômeno biológico complexo determinado geneticamente e modulado por um conjunto de fatores extrínsecos como meio ambiente, nutrição, estimulação psicossocial e atividade física.
- C)** O crescimento é avaliado pelos parâmetros peso, altura, velocidade de crescimento (VC), função motora, linguagem e função adaptativa.
- D)** A velocidade de crescimento é elevada na fase do lactente, que cresce em média, 20 a 25 cm por ano, no primeiro ano de vida, e de 12 cm por ano, no segundo ano de vida.
- E)** Na fase pré-puberal ocorre um crescimento mais lento e constante ($VC = 5$ a 7cm/ano), em que a ação fisiológica predominante é do GH.

Questão 45

UNIMED | PI | 2026

Assinale a opção INCORRETA, em relação às Infecções Respiratórias Agudas na Infância (IRA):

- A)** As IRA ocorrem com frequência na infância, de 4 a 6 episódios por ano, sobretudo naqueles menores de 5 anos.
- B)** A exposição precoce de crianças a ambientes como creches e berçários, propiciam infecções, especialmente virais.
- C)** Cerca de 2 a 3% das IRA evoluem para pneumonias.
- D)** A pneumonia é a primeira causa de morte entre as doenças infecciosas e a segunda causa geral de óbitos infantil.
- E)** O agente etiológico que mais frequentemente causa Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC), no período da infância é o *Mycoplasma pneumoniae*.

Questão 46

UNIMED | PI | 2026

Em gestante com pré-eclâmpsia grave e restrição de crescimento fetal, a dopplervelocimetria da artéria umbilical evidencia ausência de fluxo diastólico. Qual a interpretação mais adequada?

- A) Achado normal para idade gestacional avançada.
- B) Indica risco aumentado de acidemia fetal e pior prognóstico perinatal.
- C) Não se associa ao risco de óbito fetal.
- D) É equivalente ao aumento da variabilidade na cardiotocografia.
- E) Não altera a conduta obstétrica.

Questão 47

UNIMED | PI | 2026

Uma gestante de 36 semanas, G2P1A0, chega ao pronto atendimento relatando diminuição dos movimentos fetais nas últimas 12 horas. Ao exame, apresenta pressão arterial normal, altura uterina compatível e batimentos cardíofetais audíveis ao sonar. É realizada cardiotocografia (CTG), que mostra linha de base de 145 bpm, variabilidade reduzida (<5 bpm) por mais de 40 minutos, ausência de acelerações e ausência de desacelerações. Diante desse quadro, qual é a conduta mais adequada para a avaliação da vitalidade fetal?

- A) Repetir a cardiotocografia em 24 horas, pois a variabilidade reduzida isolada é normal no final da gestação.
- B) Realizar perfil biofísico fetal, incluindo avaliação ultrassonográfica, para complementar a análise da vitalidade.
- C) Encaminhar para interrupção imediata da gestação por provável hipóxia fetal aguda.
- D) Solicitar dopplervelocimetria das artérias uterinas como primeiro exame complementar.
- E) Considerar o exame normal, pois a ausência de acelerações pode ocorrer com o feto dormindo.

Questão 48

UNIMED | PI | 2026

Um feto apresenta comunicação interventricular (CIV) perimembranosa isolada, sem outras alterações estruturais e com rastreio sorológico de primeiro trimestre normal. A associação cromossômica mais provável é:

- A) Alto risco para trissomia 21.
- B) Alto risco para microdeleção 22q11.2.
- C) Risco global próximo ao da população geral.
- D) Forte associação com trissomia 18.
- E) Indicação obrigatória de cariótipo fetal.

Questão 49

UNIMED | PI | 2026

Uma mulher de 28 anos, previamente saudável, apresenta atraso menstrual, dor abdominal em fossa ilíaca direita e sangramento vaginal escurecido há 2 dias. O β -hCG sérico é de 2.200 mIU/mL. A ultrassonografia transvaginal não identifica gestação intrauterina, mas evidencia massa anexial direita de 2,5 cm com vascularização periférica (“sinal do anel”) e pequena quantidade de líquido livre no fundo de saco. Conduta mais adequada:

- A) Expectante, pois massa < 3 cm e β -hCG < 3.000 mIU/mL.
- B) Administração de metotrexato em dose única.
- C) Laparotomia exploradora imediata.
- D) Laparoscopia com salpingectomia obrigatória.
- E) Curetagem uterina diagnóstica.

Questão 50

UNIMED | PI | 2026

Mulher de 22 anos chega com febre (38,9°C), dor abdominal difusa, sangramento vaginal fétido e hipotensão leve. USG mostra cavidade uterina com material heterogêneo. Melhor conduta imediata:

- A) Misoprostol vaginal.
- B) Antibiótico de amplo espectro + esvaziamento uterino.
- C) Apenas antibiótico.
- D) Metotrexato sistêmico.
- E) Histerectomia obrigatória.

Questão 51

UNIMED | PI | 2026

Uma gestante de 29 anos, G2P1, com 32 semanas, apresenta perda de líquido claro há 3 horas, sem dor, sem sangramento e com movimentos fetais presentes. Ao exame: PA 110×70 mmHg, FC 90 bpm, temperatura 36,8°C. Toque vaginal não realizado. Especular confirma saída de líquido amniótico pela vagina. O feto está único, vivo, com BCF 140 bpm. Não há sinais de corioamnionite. Ultrassom mostra LAI reduzido e peso estimado adequado. Com base nas recomendações atuais para amniorrexe prematura pré-termo, qual é a conduta mais adequada?

- A) Internar, iniciar corticoterapia para maturação pulmonar, antibiótico profilático e tocolítico por 48h para completar corticoterapia.
- B) Internar, realizar corticoterapia e antibiótico profilático, manter vigilância materno-fetal e não usar tocolíticos.
- C) Indicar interrupção imediata da gestação devido ao risco de infecção, independentemente da vitalidade fetal.
- D) Administrar apenas corticoterapia, sem antibiótico, pois este não reduz morbidade neonatal na APP.
- E) Liberar a paciente para acompanhamento ambulatorial se não houver sinais de corioamnionite.

Questão 52

UNIMED | PI | 2026

Gestante de 36 semanas chega com dor abdominal intensa, sangramento vaginal escuro em pequena quantidade, taquicardia materna (132 bpm) e PA 86/54 mmHg. Ao exame: • Útero hipertônico, sensível, “em tábua”. • BCF 90 bpm, variabilidade ausente. Exames: •

Hemoglobina: 8.1 g/dL • Plaquetas: 72.000/mm³ • Fibrinogênio: 110 mg/dL • TP e TTPA alargados • Lactato elevado. Conduta imediata:

- A) Ultrassonografia para confirmar diagnóstico antes de qualquer intervenção.
 - B) Administração de tocolítico e expansão volêmica vigorosa antes de decidir via de parto.
 - C) Cesárea imediata com correção simultânea da coagulopatia.
 - D) Indução do parto vaginal, pois sangramento externo é discreto.
 - E) Esperar estabilização hemodinâmica completa para evitar choque durante a cirurgia.
-

Questão 53

UNIMED | PI | 2026

São causas ginecológicas de dor pélvica crônica, exceto:

- A) aderências pélvicas.
 - B) miomatose uterina.
 - C) endometrite.
 - D) varizes pélvicas.
 - E) Adenomiose.
-

Questão 54

UNIMED | PI | 2026

O HPV pode estar envolvido na etiologia da seguinte condição:

- A) câncer da vagina.
 - B) neoplasia intraepitelial vulvar diferenciada.
 - C) hiperplasia do endométrio.
 - D) doença de paget da vulva.
 - E) líquen esclero atrófico vulvar.
-

Questão 55

UNIMED | PI | 2026

Qual a melhor opção terapêutica para mulher com queixa de prurido vulvar e corrimento vaginal, cujo aspecto é cor branco acinzentado com bolhas finas e PH vaginal > 4,5:

- A) associação tópica de metronidazol e miconazol.
 - B) fluconazol via oral.
 - C) secnidazol via oral.
 - D) nistatina vaginal.
 - E) metronidazol via oral.
-

Questão 56

UNIMED | PI | 2026

São contraindicações absoluta (categoria 4) para uso de contraceptivo oral combinado, exceto:

- A) adenocarcinoma do colo uterino.
 - B) adenoma hepático.
 - C) antecedente de AVC.
 - D) enxaqueca com aura.
 - E) síndrome antifosfolípídica.
-

Questão 57

UNIMED | PI | 2026

Pode ser causa de amenorréia secundária, exceto:

- A) uso de psicotrópicos.
 - B) hipotireoidismo.
 - C) uso de progestágenos.
 - D) anovulação crônica.
 - E) endometrioma.
-

Questão 58

UNIMED | PI | 2026

Mulher de 25 anos, menarca aos 12 anos, virgo, quadro de sangramento uterino anormal há 07 meses, propedêutica complementar inicial normal e sem resposta ao tratamento clínico com hormônio e ácido tranexâmico. Qual a melhor conduta?

- A) solicitar ressonância magnética da pelve.
 - B) tratamento com anti-inflamatório não hormonal.
 - C) solicitar histeroscopia.
 - D) indicar curetagem uterina semiótica.
 - E) tratamento com análogo do GnRH.
-

Questão 59

UNIMED | PI | 2026

Não é considerado fator de risco para o câncer de endométrio:

- A) síndrome dos ovários policísticos.
 - B) diabetes mellitus.
 - C) endometriose.
 - D) hipertensão arterial.
 - E) obesidade.
-

Questão 60

UNIMED | PI | 2026

Não é causa de amenorréia primária:

- A) Síndrome de Rokitansky-Kuster-Hauser.
- B) Síndrome de Asherman.
- C) Síndrome de Turner.
- D) Síndrome de Morris.
- E) Hímen imperfurado.

Questão 61

UNIMED | PI | 2026

Doenças Relacionadas ao Trabalho (DRT) ocorrem devido a fatores de risco presentes no ambiente laboral, abrangendo desde lesões físicas e respiratórias até transtornos mentais. A respeito das DRT, é correto afirmar que:

- A) Só podem ser reconhecidas quando existe nexo causal indireto e exclusivo com o trabalho.
- B) São de notificação compulsória exclusivamente quando envolvem agravos biológicos.
- C) O Nexo Técnico Epidemiológico Previdenciário (NTEP) utiliza relação entre atividade econômica e agravo.
- D) A Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) só pode ser emitida pelo médico do trabalho.
- E) Não existem DRT de origem multifatorial.

Questão 62

UNIMED | PI | 2026

São princípios e atributos da APS: acesso de primeiro contato, longitudinalidade, integralidade, coordenação do cuidado, orientação familiar e comunitária, competência cultural. O princípio da longitudinalidade na Atenção Primária à Saúde corresponde a:

- A) Porta de entrada obrigatória no sistema.
- B) Coordenação do cuidado em todos os níveis de assistência.
- C) Acompanhamento contínuo ao longo do tempo, independente do motivo da consulta.
- D) Atenção focada em prevenção e promoção.
- E) Capacidade de atendimento de alta complexidade dentro da APS.

Questão 63

UNIMED | PI | 2026

Código de Ética Médica contém as normas que devem ser seguidas pelos médicos no exercício de sua profissão, inclusive nas atividades relativas a ensino, pesquisa e administração de serviços de saúde, bem como em quaisquer outras que utilizem o conhecimento advindo do estudo da medicina. Segundo o Código de Ética Médica, é vedado ao médico:

- A) Recusar-se a atender paciente encaminhado pela regulação.
- B) Garantir sigilo profissional mesmo após a morte do paciente.

- C) Metodizar condutas baseadas em protocolos reconhecidos.
- D) Participar de pesquisa com seres humanos com consentimento livre e esclarecido.
- E) Interromper o atendimento por falta de pagamento quando não houver risco iminente.

Questão 64

UNIMED | PI | 2026

A notificação compulsória é a comunicação obrigatória de doenças, agravos ou eventos de saúde pública suspeitos ou confirmados às autoridades de saúde. Ela é feita por médicos, outros profissionais de saúde e responsáveis por estabelecimentos de saúde, e sua finalidade é permitir a investigação epidemiológica e o controle de surtos. Entre os agravos a seguir, qual é de notificação compulsória imediata?

- A) Tétano acidental.
- B) Sífilis adquirida.
- C) Sarampo.
- D) Tuberculose.
- E) Leptospirose.

Questão 65

UNIMED | PI | 2026

A vigilância em saúde funciona por meio da integração de diferentes vigilâncias, como a epidemiológica, sanitária, ambiental e de saúde do trabalhador, atuando na prevenção e controle de doenças transmissíveis e não transmissíveis. Assinale a alternativa correta sobre os tipos de vigilância:

- A) Vigilância epidemiológica é restrita ao monitoramento de doenças transmissíveis.
- B) Vigilância ambiental não inclui fatores climáticos.
- C) Vigilância em saúde do trabalhador tem caráter apenas reativo.
- D) Vigilância sanitária inclui controle de produtos, serviços e ambientes.
- E) Vigilância genômica substitui a epidemiológica em surtos virais.

Questão 66

UNIMED | PI | 2026

Assinale a opção que representa medida de prevenção primária:

- A) Rastreamento do câncer colorretal.
- B) Reabilitação após AVC.
- C) Vacinação contra hepatite B.
- D) Fisioterapia pós-fratura.
- E) Teste do pezinho.

Questão 67

UNIMED | PI | 2026

Os principais modelos do processo saúde-doença incluem o biomédico, o processual ou história natural da doença, o sistêmico (todas as áreas interagem entre si). Outro modelo importante é o de determinação social, que é amplamente aceito por considerar fatores socioeconômicos, culturais e ambientais. O modelo de determinação social da saúde afirma que:

- A)** O processo saúde-doença é determinado exclusivamente pelos fatores biológicos.
- B)** Condições de trabalho e moradia influenciam o processo saúde-doença.
- C)** O estilo de vida é o único determinante modificável.
- D)** A assistência médica é o principal determinante da saúde populacional.
- E)** Não há relação entre fatores socioeconômicos e morbimortalidade.

Questão 68

UNIMED | PI | 2026

A transição demográfica e epidemiológica são processos interligados que descrevem a mudança do perfil de uma população.

A transição demográfica brasileira é caracterizada por:

- A)** Aumento da fecundidade e queda da mortalidade.
- B)** Queda da fecundidade e envelhecimento populacional.
- C)** Manutenção da população jovem estável.
- D)** Aumento da mortalidade infantil.
- E)** Redução da expectativa de vida.

Questão 69

UNIMED | PI | 2026

A transição demográfica e epidemiológica são processos interligados que descrevem a mudança do perfil de uma população.

Na transição epidemiológica brasileira, observa-se:

- A)** Predominância crescente de doenças transmissíveis
- B)** Redução das doenças crônicas e aumento das causas externas.
- C)** Aumento da carga de doenças crônicas não transmissíveis.
- D)** Taxas de mortalidade por infecções superiores às cardiovasculares
- E)** Descontinuidade do padrão tripla carga de doenças.

Questão 70

UNIMED | PI | 2026

A epidemiologia utiliza estudos observacionais e experimentais para investigar a distribuição e os determinantes de saúde e doença nas populações, empregando testes diagnósticos e estatísticos como ferramentas.

Assinale a alternativa correta:

- A) Estudos de coorte sempre medem prevalência.
- B) Estudos transversais permitem inferir causalidade com segurança.
- C) Ensaio clínico são observacionais.
- D) Estudos caso-controle utilizam odds ratio.
- E) Estudos ecológicos analisam dados individuais.

Questão 71

UNIMED | PI | 2026

A epidemiologia utiliza estudos observacionais e experimentais para investigar a distribuição e os determinantes de saúde e doença nas populações, empregando testes diagnósticos e estatísticos como ferramentas.

Sobre testes diagnósticos, assinale a correta:

- A) Aumentar o ponto de corte sempre aumenta sensibilidade.
- B) Especificidade é a capacidade de identificar verdadeiros positivos.
- C) Valor preditivo positivo depende da prevalência da doença.
- D) Sensibilidade depende exclusivamente do teste.
- E) Um teste com alta especificidade descarta doença quando positivo.

Questão 72

UNIMED | PI | 2026

A epidemiologia utiliza estudos observacionais e experimentais para investigar a distribuição e os determinantes de saúde e doença nas populações, empregando testes diagnósticos e estatísticos como ferramentas.

Classifique como Verdadeiro (V) ou Falso (F):

- () Coortes medem incidência.
- () Estudos transversais estimam prevalência.
- () Caso-controle mede risco relativo diretamente.
- () Ensaio clínico é estudo experimental.

- A) V - V - F - V
- B) V - F - F - V
- C) F - V - V - V
- D) V - V - V - F
- E) F - F - F - V

Questão 73

UNIMED | PI | 2026

A Medicina Baseada em Evidências (MBE) é uma abordagem médica que integra a melhor evidência científica disponível com a experiência clínica do profissional e as preferências e valores do paciente para tomar decisões de cuidado. Quanto à hierarquia de evidências, marque a alternativa correta:

- A)** Opinião de especialistas está no topo da pirâmide.
- B)** Ensaios clínicos randomizados fornecem alto nível de evidência.
- C)** Estudos caso-controle possuem maior evidência que metanálises.
- D)** Estudos ecológicos são equivalentes a revisões sistemáticas.
- E)** Ensaios clínicos não controlados equivalem a coortes prospectivas.

Questão 74

UNIMED | PI | 2026

Em 1990, foi oficializada a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. O sistema é responsável pelo cuidado desde o nível mais simples, como a realização de exames de sangue, até os complexos, como transplantes de órgãos. Além do atendimento diretamente relacionado à saúde, o SUS vincula-se com políticas públicas de saneamento básico, vigilância sanitária e até de formação universitária de profissionais da saúde. A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) também dialoga com o SUS, já que 26% da população brasileira é atendida na saúde privada. Sobre o financiamento do SUS:

- A)** É financiado exclusivamente pelo governo federal.
- B)** Estados não têm responsabilidade de cofinanciamento.
- C)** Municípios devem aplicar no mínimo 30% de sua receita própria em saúde.
- D)** O financiamento é tripartite: União, estados e municípios.
- E)** A EC 95 aumentou o gasto público em saúde.

Questão 75

UNIMED | PI | 2026

APS (Atenção Primária à Saúde) é o nível do sistema de saúde que oferece o cuidado mais próximo e comum, e a ESF (Estratégia Saúde da Família) é o modelo prioritário da APS no Brasil, que atua através de equipes multiprofissionais para promover, prevenir e tratar a saúde da população em um nível territorial. A Estratégia Saúde da Família caracteriza-se por:

- A)** Ênfase em ações curativas especializadas.
- B)** Adscrição de território e população.
- C)** Atendimento apenas por demanda espontânea.
- D)** Ausência de equipe multiprofissional.
- E)** Foco em alta complexidade.