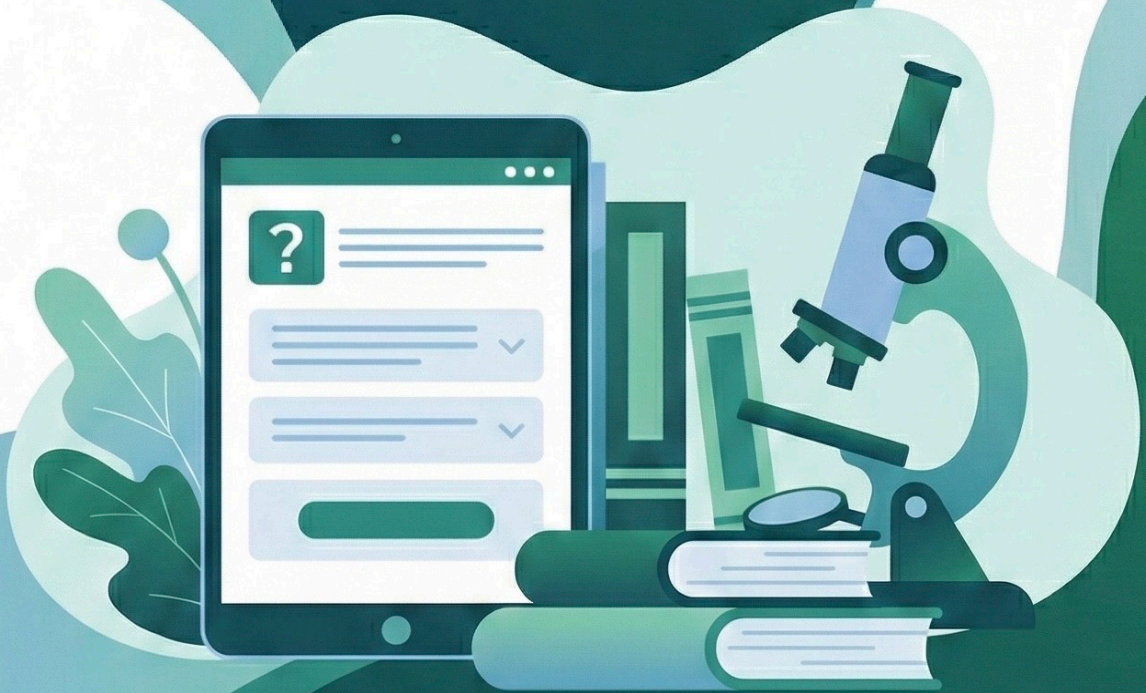




Hospital Vida

2026 | PR | 60 Questões



Questão 1

Hospital Vida | PR | 2026

Em um quadro de embolia pulmonar aguda em paciente previamente hígido, a hipoxemia ocorre mesmo na ausência de doença pulmonar preexistente. Considerando a fisiopatogenia, o mecanismo predominante responsável pela queda da PaO₂ é:

- A) Hipoventilação alveolar generalizada.
- B) Produção excessiva de CO₂ pelo metabolismo periférico.
- C) Aumento do espaço morto e desequilíbrio ventilação/perfusão.
- D) Redução da difusão de O₂ por espessamento intersticial.

Questão 2

Hospital Vida | PR | 2026

A fisiopatogenia do infarto agudo do miocárdio envolve ruptura ou erosão da placa aterosclerótica com subsequente trombose coronariana. A característica histológica da placa aterosclerótica que confere maior vulnerabilidade à ruptura e está associada ao desenvolvimento de síndrome coronariana aguda é:

- A) Calcificação extensa da placa.
- B) Hemorragia intraplaca sem ruptura.
- C) Capa fibrosa fina e núcleo lipídico volumoso.
- D) Capa fibrosa espessa e núcleo lipídico pequeno.

Questão 3

Hospital Vida | PR | 2026

Em paciente ambulatorial com delírio persistente, bem sistematizado, de ciúme conjugal, sem alucinações proeminentes e com preservação relativa do funcionamento fora do tema delirante, identifique o diagnóstico mais compatível:

- A) Transtorno delirante.
- B) Esquizofrenia desorganizada.
- C) Transtorno psicótico breve.
- D) Transtorno de personalidade paranoide.

Questão 4

Hospital Vida | PR | 2026

Em um paciente internado em UTI com uso prévio de antibióticos de amplo espectro, cateter venoso central e nutrição parenteral total, que apresenta febre persistente e hemoculturas seriadas positivas para *Candida* spp., a conduta terapêutica de primeira linha mais adequada é:

- A) Iniciar equinocandina e remover o cateter venoso central.
- B) Iniciar anfotericina B lipossomal e remover o cateter venoso central.
- C) Iniciar fluconazol e aguardar o resultado do teste de sensibilidade.

D) Iniciar voriconazol e investigar foco metastático com ecocardiograma.

Questão 5

Hospital Vida | PR | 2026

Paciente com polidipsia, poliúria e fadiga é diagnosticado com DM2, apresentando HbA1c = 7,2 %. Inicia-se metformina como terapia de primeira linha. Nessa situação, a HbA1c e o fármaco utilizado caracterizam, respectivamente:

- A)** Marcador exclusivo de hipoglicemia e agonista β_2 -adrenérgico broncodilatador.
 - B)** Índice isolado de função renal e inibidor direto da dipeptidil peptidase-4.
 - C)** Critério diagnóstico de DM com HbA1c \geq 6,5 % e ativador de AMPK com redução da produção hepática de glicose.
 - D)** Critério de pré-diabetes com HbA1c $<$ 6,5 % e bloqueador de canais de sódio dependentes de voltagem.
-

Questão 6

Hospital Vida | PR | 2026

A necrose tubular aguda (NTA) constitui a principal causa de injúria renal aguda túbulo-intersticial. Na fase de manutenção da NTA, ocorre lesão celular com perda da borda em escova e descamação de células tubulares. O segmento do néfron mais vulnerável à isquemia e que apresenta maior susceptibilidade à necrose por depleção de ATP é:

- A)** Ducto coletor medular e papila renal.
 - B)** Túbulo contorcido distal e ducto coletor cortical.
 - C)** Porção delgada descendente da alça de Henle.
 - D)** Túbulo contorcido proximal e porção espessa ascendente da alça de Henle.
-

Questão 7

Hospital Vida | PR | 2026

Em paciente com transtorno de ansiedade generalizada, a farmacoterapia de primeira linha usualmente recomendada é:

- A)** Benzodiazepínico em monoterapia contínua a longo prazo.
 - B)** Anticonvulsivante de amplo espectro como primeira escolha.
 - C)** Inibidor seletivo da recaptção de serotonina (ISRS).
 - D)** Hipnótico de curta ação de uso contínuo.
-

Questão 8

Hospital Vida | PR | 2026

Em paciente com ascite importante, edema de membros inferiores e dispneia aos esforços, o exame físico revela turgência jugular patológica em ortostatismo, fígado aumentado e doloroso à palpação e refluxo hepatojugular sustentado. Dentre os achados abaixo, o mais

sugestivo de ascite de origem cardíaca é:

- A)** Circulação colateral abdominal em “cabeça de medusa”.
 - B)** Esplenomegalia volumosa com hipersplenismo.
 - C)** Refluxo hepatojugular sustentado.
 - D)** Eritema palmar e aracnídeos vasculares.
-

Questão 9

Hospital Vida | PR | 2026

Em paciente com sintomas psicóticos persistentes há 8 meses, com delírios de perseguição e alucinações auditivas, prejuízo funcional importante e exclusão de causas orgânicas, identifique o diagnóstico mais adequado:

- A)** Esquizofrenia.
 - B)** Transtorno esquizofreniforme.
 - C)** Transtorno esquizoafetivo.
 - D)** Transtorno delirante persistente.
-

Questão 10

Hospital Vida | PR | 2026

A dor retroesternal típica do infarto agudo do miocárdio apresenta padrões característicos de irradiação relacionados à inervação autonômica cardíaca. A irradiação da dor para a mandíbula e face medial do braço esquerdo, associada ao acometimento da parede inferior do ventrículo esquerdo, ocorre predominantemente por comprometimento de fibras nervosas que acompanham a distribuição de raízes sensitivas de:

- A)** C7 a T4.
 - B)** T1 a T5.
 - C)** C5 a C7.
 - D)** T5 a T8.
-

Questão 11

Hospital Vida | PR | 2026

Um paciente de 68 anos apresenta elevação da creatinina de 0,9 para 1,3 mg/dL em 48 horas, com oligúria (débito urinário de 320 mL/24h). A análise laboratorial revela fração de excreção de sódio (FeNa) de 0,6%, sódio urinário de 18 mEq/L e osmolalidade urinária de 520 mOsm/kg. Este perfil laboratorial é mais compatível com:

- A)** Nefrite intersticial aguda.
 - B)** Injúria renal aguda pré-renal.
 - C)** Necrose tubular aguda estabelecida.
 - D)** Obstrução do trato urinário inferior.
-

Questão 12

Hospital Vida | PR | 2026

Paciente apresenta múltiplas queixas somáticas crônicas, exames repetidamente normais e preocupação excessiva com saúde, com prejuízo funcional, sem intenção consciente de enganar; identifique o grupo de transtornos mais compatível:

- A) Transtornos factícios.
- B) Transtornos somatomorfos.
- C) Simulação (malingering).
- D) Transtornos dissociativos.

Questão 13

Hospital Vida | PR | 2026

A Ceftolozana-Tazobactam (C/T) é uma cefalosporina de 5ª geração associada a um inibidor, com potente atividade contra um patógeno específico. Sua principal indicação no tratamento de bacilos Gram-negativos é:

- A) Enterobacterales produtoras de KPC, sendo superior ao Meropenem.
- B) Acinetobacter baumannii resistente a carbapenêmicos.
- C) Stenotrophomonas maltophilia com resistência ao Sulfametoxazol Trimetoprim.
- D) Pseudomonas aeruginosa multirresistente (MDR) e extensivamente resistente (XDR).

Questão 14

Hospital Vida | PR | 2026

A Eravaciclina é uma tetraciclina fluorociclina de nova geração. Seu espectro de ação se destaca por incluir atividade contra patógenos Gram negativos multirresistentes, mas ela não possui atividade contra:

- A) Enterobacterales produtoras de ESBL, KPC e AmpC.
- B) Acinetobacter baumannii resistente a carbapenêmicos (CRAB).
- C) Stenotrophomonas maltophilia.
- D) Pseudomonas aeruginosa.

Questão 15

Hospital Vida | PR | 2026

Em paciente politraumatizado com trauma abdominal contuso, hipotenso após reposição inicial e ultrassom FAST à beira-leito positivo para líquido livre, a conduta imediata que melhor preserva a sobrevivência deve ser indicada com prioridade sobre exames de imagem avançados. Assinale a alternativa correta:

- A) Observação em sala de emergência com reavaliação seriada.
- B) Lavado peritoneal diagnóstico para confirmar hemoperitônio.
- C) Laparotomia de urgência sem aguardar tomografia.
- D) Tomografia computadorizada de abdome com contraste.

Questão 16

Hospital Vida | PR | 2026

De acordo com os princípios de cirurgia oncológica abdominal, os critérios para ressecção endoscópica de adenocarcinoma gástrico incluem:

- A)** Tumor restrito à mucosa (T1a), menor que 3 cm, moderadamente diferenciado, sem invasão linfovascular.
- B)** Tumor restrito à submucosa (T1b), menor que 2 cm, bem diferenciado, não ulcerado, sem linfonodo acometido.
- C)** Tumor restrito à mucosa (T1a), menor que 2 cm, bem diferenciado, não ulcerado, sem invasão linfovascular e sem linfonodo acometido.
- D)** Tumor restrito à mucosa ou submucosa, menor que 2 cm, qualquer diferenciação histológica, sem metástases à distância.

Questão 17

Hospital Vida | PR | 2026

Segundo os critérios de ressecabilidade do adenocarcinoma pancreático propostos pela National Comprehensive Cancer Network (NCCN), um tumor é considerado irresssecável quando apresenta:

- A)** Invasão da veia porta com possibilidade de reconstrução vascular e ausência de metástases.
- B)** Comprometimento de linfonodos regionais peripancreáticos e invasão duodenal.
- C)** Tumor maior que 4 cm restrito à cabeça pancreática sem envolvimento vascular.
- D)** Metástases à distância ou invasão do tronco celíaco, artéria mesentérica superior ou artéria hepática comum.

Questão 18

Hospital Vida | PR | 2026

De acordo com os princípios do abdome agudo obstrutivo, os critérios que indicam necessidade urgente de abordagem cirúrgica à ultrassonografia abdominal incluem:

- A)** Presença de alças intestinais com diâmetro superior a 2 cm e peristalse aumentada.
- B)** Líquido livre na cavidade abdominal, edema da parede intestinal > 4 mm e peristalse diminuída ou abolida em vigência de obstrução mecânica.
- C)** Distensão gasosa difusa com níveis hidroaéreos múltiplos sem líquido livre.
- D)** Espessamento parietal de até 3 mm com peristalse normal preservada.

Questão 19

Hospital Vida | PR | 2026

Em um reparo cutâneo pequeno, com bordas de espessuras irregulares e risco moderado de contaminação local, o cirurgião decide priorizar controle de tensão por segmento e a possibilidade de retirada seletiva de pontos no pós operatório. Assinale a alternativa que

melhor justifica a escolha por pontos separados nesse cenário:

- A)** Reduzem de forma sistemática o tempo operatório em qualquer ferida.
- B)** Diminuem a necessidade de anestesia local durante a síntese completa.
- C)** Permitem ajuste de tensão por segmento e retirada seletiva, pois cada ponto é independente.
- D)** Eliminam o risco de deiscência ao distribuírem a força de modo contínuo.

Questão 20

Hospital Vida | PR | 2026

Paciente com uso crônico e pesado de álcool desenvolve déficit de memória anterógrada grave, com confabulações e relativa preservação de outras funções cognitivas; identifique o transtorno orgânico relacionado ao uso de substâncias

- A)** Transtorno amnésico alcoólico (síndrome de Korsakoff).
- B)** Transtorno de ansiedade generalizada.
- C)** Transtorno somatomorfo indiferenciado.
- D)** Transtorno obsessivo-compulsivo.

Questão 21

Hospital Vida | PR | 2026

A ANVISA define que as ambulâncias utilizadas no transporte e atendimento de doentes deverão ser classificadas da seguinte forma:

- A)** Classe A - Ambulância de resgate; Classe B - Ambulância de suporte básico; Classe C - Ambulância de transporte; Classe D - Aeronaves de transporte médico; Classe E - Nave de transporte médico; Classe F - Ambulância de suporte avançado (U.T.I. móvel).
- B)** Classe A - Ambulância de transporte; Classe B - Ambulância de suporte básico; Classe C - Ambulância de resgate; Classe D - Ambulância de suporte avançado (U.T. I móvel); Classe E - Aeronaves de transporte médico; Classe F - Nave de transporte médico.
- C)** Classe A - Ambulância de suporte básico; Classe B - Ambulância de transporte; Classe C - Ambulância de resgate; Classe D - Nave de transporte médico; Classe E - Aeronaves de transporte médico; Classe F - Ambulância de suporte avançado (U.T.I. móvel).
- D)** Classe A - Ambulância de resgate; Classe B - Ambulância de suporte básico; Classe C - Ambulância de transporte; Classe D - Ambulância de suporte avançado (U.T.I. móvel); Classe E - Nave de transporte médico; Classe F - Aeronaves de transporte médico.

Questão 22

Hospital Vida | PR | 2026

No tratamento do status asmático, os beta-2 agonistas de curta duração constituem primeira linha terapêutica. O mecanismo de ação dos beta-2 agonistas que promove broncodilatação envolve ativação da adenilciclase, aumento do AMPc intracelular e subsequente:

- A)** Inibição direta dos receptores muscarínicos M3.
- B)** Bloqueio dos canais de potássio dependentes de voltagem.

- C) Estabilização de mastócitos com redução de liberação de histamina.
 - D) Relaxamento da musculatura lisa brônquica por redução do cálcio intracelular.
-

Questão 23

Hospital Vida | PR | 2026

Em paciente idoso hospitalizado que, em poucas horas, passa a apresentar desorientação, flutuação do nível de consciência e alucinações visuais, identifique o diagnóstico mais provável entre os transtornos mentais orgânicos:

- A) Delirium.
 - B) Demência de início tardio.
 - C) Transtorno depressivo maior.
 - D) Esquizofrenia paranoide.
-

Questão 24

Hospital Vida | PR | 2026

Após drenagem pleural por pneumotórax, o acompanhamento revela piora clínica e imagem sugerindo falha do dispositivo. Aponte a complicação mais frequentemente relatada no procedimento:

- A) Lesão do feixe neurovascular intercostal.
 - B) Fístula broncopleural tardia.
 - C) Empiema pleural imediato.
 - D) Posicionamento incorreto do dreno.
-

Questão 25

Hospital Vida | PR | 2026

No tratamento adjuvante do câncer de mama receptor hormonal positivo em mulheres pré-menopáusicas, o tamoxifeno atua principalmente como:

- A) Agonista estrogênico na mama.
 - B) Antagonista estrogênico na mama.
 - C) Inibidor da aromatase periférica.
 - D) Agonista total de receptores de estrogênio.
-

Questão 26

Hospital Vida | PR | 2026

A menorragia disfuncional, na ausência de patologia orgânica pélvica ou sistêmica, tem sua fisiopatologia classicamente associada a/à:

- A) Deficiência primária de fatores da coagulação como o fator VIII.
- B) Presença de pólipos endometriais ou miomas submucosos.

- C) Disfunção tireoidiana primária não compensada.
- D) Ciclos menstruais anovulatórios crônicos com desequilíbrio estrogênio-progesterona.

Questão 27

Hospital Vida | PR | 2026

Em uma paciente adulta jovem com menorragia de início menarca, o painel laboratorial de coagulação inicial para investigação de coagulopatia hereditária deve incluir prioritariamente:

- A) Tempo de Trombina, D-dímero e atividade do anticoagulante lúpico.
- B) Agregação plaquetária induzida por ADP, contagem de reticulócitos e dosagem de ferritina.
- C) Tempo de Protrombina (TP), Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) e dosagem de Fator de von Willebrand.
- D) Tempo de Sangramento, contagem de plaquetas e dosagem de fibrinogênio.

Questão 28

Hospital Vida | PR | 2026

Na fisiopatogenia da Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP), a inter-relação entre a disfunção neuroendócrina e o metabolismo da insulina gera manifestações clínicas e laboratoriais características. Sobre esses mecanismos e sua semiologia, assinale a alternativa correta:

- A) A hipersecreção de FSH em relação ao LH é o evento primário que leva à hiperplasia das células da teca e consequente anovulação crônica.
- B) A resistência insulínica compensatória leva à hiperinsulinemia, que atua no fígado inibindo a síntese de globulina transportadora de hormônios sexuais (SHBG), resultando em aumento da fração livre da testosterona.
- C) O hiperandrogenismo clínico na SOP decorre exclusivamente da produção adrenal de S-DHEA, sendo a produção ovariana de androstenediona irrelevante para o quadro de hirsutismo.
- D) A imagem ultrassonográfica de ovários com aspecto policístico é mandatória para o diagnóstico, mesmo na presença de anovulação e hiperandrogenismo (Critérios de Rotterdam), e reflete a atresia folicular mediada pela progesterona.

Questão 29

Hospital Vida | PR | 2026

O uso de Anticoncepcionais Hormonais Combinados (AHC) deve ser pautado nos Critérios de Elegibilidade Médica da Organização Mundial da Saúde (OMS) para garantir a segurança da paciente. Considerando as categorias de risco (1 a 4), assinale a situação clínica que representa uma Categoria 4 (risco inaceitável para o uso do método):

- A) Paciente de 28 anos, tabagista de 10 cigarros/dia.
 - B) História pregressa de diabetes gestacional, atualmente com glicemia normal.
 - C) Enxaqueca com aura (sintomas neurológicos focais), independentemente da idade.
 - D) Hipertensão arterial sistêmica adequadamente controlada (PA < 140/90 mmHg).
-

Questão 30

Hospital Vida | PR | 2026

Em trabalho de parto a termo, o toque vaginal identifica sutura sagital no diâmetro transversal, com o occípicio orientado para o quadrante ilíaco esquerdo anterior da pelve materna. A variedade de posição fetal é:

- A) Occípito-ilíaca esquerda anterior.
- B) Occípito-ilíaca direita anterior.
- C) Occípito-ilíaca esquerda posterior.
- D) Occípito-ilíaca direita transversa.

Questão 31

Hospital Vida | PR | 2026

Na pelvimetria clínica, observa-se bacia com entrada aproximadamente arredondada, diâmetros conjugados e transversal equilibrados, arco púbico amplo, espinhas isquiáticas pouco proeminentes e sacro curto e curvo. O tipo de bacia obstétrica descrito é:

- A) Androide.
- B) Antropoide.
- C) Platipeloide.
- D) Ginecoide.

Questão 32

Hospital Vida | PR | 2026

As vacinas contra o HPV são compostas por partículas semelhantes ao vírus (VLPs - virus-like particles) produzidas por tecnologia recombinante. O mecanismo imunológico primário pelo qual essas vacinas conferem proteção contra a infecção por HPV envolve a produção de:

- A) Anticorpos neutralizantes contra a proteína L1 do capsídeo viral.
- B) Linfócitos T citotóxicos contra proteínas oncogênicas E6 e E7.
- C) Interferon tipo I com ação antiviral inespecífica.
- D) Anticorpos contra DNA viral impedindo replicação.

Questão 33

Hospital Vida | PR | 2026

A doença trofoblástica gestacional compreende um espectro de condições proliferativas do trofoblasto. Na mola hidatiforme completa clássica, observa-se, em cerca de 90% dos casos, cariótipo diploide 46,XX, constituído exclusivamente por material genético paterno, resultante da fecundação de um óvulo anucleado. O mecanismo de origem do material genético nesta situação denomina-se:

- A) Trissomia por não disjunção cromossômica materna.
- B) Partenogênese com ativação espontânea do óvulo.
- C) Fertilização heterozigótica com dois espermatozoides distintos.

- D)** Androgenesia monoespérmica com duplicação do genoma paterno.

Questão 34

Hospital Vida | PR | 2026

O Descolamento Prematuro de Placenta (DPP) é uma emergência obstétrica cuja gravidade sistêmica se correlaciona diretamente com sua fisiopatologia. Sobre os mecanismos fisiopatológicos envolvidos neste quadro, assinale a alternativa correta:

- A)** O evento inicial é a ruptura de vasos fetais na superfície placentária (vilosidades coriônicas), o que explica por que o sofrimento fetal precede as alterações hemodinâmicas maternas.
- B)** A hemorragia ocorre primariamente no espaço interviloso devido à atonia do segmento inferior, impedindo a contração das fibras miometriais ao redor das arteríolas espiraladas.
- C)** A lesão vascular básica consiste na ruptura de arteríolas decíduais maternas, formando um hematoma retroplacentário que, além de causar isquemia e descolamento, libera tromboplastina tecidual na circulação materna, ativando a cascata de coagulação e predispondo à CIVD.
- D)** A principal causa fisiopatológica é a inserção anômala da placenta no segmento inferior do útero, onde a vascularização é insuficiente para manter a nutrição trofoblástica, levando à necrose e descolamento espontâneo.

Questão 35

Hospital Vida | PR | 2026

Uma primigesta em trabalho de parto ativo apresenta parada secundária da dilatação há 2 horas. A avaliação clínica e tococardiográfica sugere distocia funcional por hipoatividade uterina. Sobre a semiologia desta condição e o manejo com ocitocina sintética, é correto afirmar:

- A)** A hipoatividade é definida pela presença de tônus uterino basal elevado (> 12 mmHg) associado a contrações frequentes e de baixa amplitude, devendo-se iniciar ocitocina em bolus para corrigir a coordenação das fibras.
- B)** O diagnóstico é confirmado se a atividade uterina for inferior a 200 Unidades Montevideu (intensidade x frequência em 10 min), e a infusão de ocitocina deve ser titulada para obter 3 a 5 contrações em 10 minutos, monitorando-se o risco de taquissístolia (> 5 contrações em 10 min).
- C)** A ocitocina sintética é contraindicada em casos de parada de dilatação, pois a hipoatividade uterina é, invariavelmente, um sinal reflexo de desproporção cefalopélvica absoluta, sendo a cesariana a única conduta segura.
- D)** A dose inicial de ocitocina deve ser alta e fixa, visando saturar imediatamente os receptores miometriais, visto que a resposta uterina independe da idade gestacional ou da fase do trabalho de parto.

Questão 36

Hospital Vida | PR | 2026

A endometriose caracteriza-se pela presença de tecido endometrial fora da cavidade uterina, com resposta aos estímulos hormonais cíclicos. A teoria fisiopatológica mais aceita para explicar a endometriose profunda infiltrativa, que acomete ligamentos uterossacros e fundo de saco posterior com profundidade superior a 5 mm, é:

- A)** Metaplasia celômica com transformação do epitélio peritoneal.
- B)** Menstruação retrógrada com implantação de células endometriais.
- C)** Disseminação hematogênica de fragmentos endometriais.
- D)** Metástase linfática de tecido endometrial.

Questão 37

Hospital Vida | PR | 2026

Em lactentes, a maior tendência à atelectasia e à fadiga respiratória decorre, entre outros fatores, de uma característica anatômica da caixa torácica e do parênquima pulmonar em comparação ao adulto. Essa característica é:

- A)** Redução do ângulo xifoide.
- B)** Maior complacência torácica.
- C)** Menor complacência pulmonar.
- D)** Aumento do diâmetro anteroposterior.

Questão 38

Hospital Vida | PR | 2026

Em crianças pequenas, o débito cardíaco em repouso e em situações de estresse hemodinâmico depende mais de variações da frequência cardíaca do que do volume sistólico. Essa dependência está relacionada principalmente à:

- A)** Redução da contratilidade miocárdica basal.
- B)** Aumento do retorno venoso em posição supina.
- C)** Menor capacidade de aumento do volume sistólico.
- D)** Maior tamanho absoluto das câmaras cardíacas.

Questão 39

Hospital Vida | PR | 2026

O Transtorno do Espectro Autista (TEA) caracteriza-se por déficits persistentes na comunicação social e padrões restritos e repetitivos de comportamento. O marco do desenvolvimento neuropsicomotor cuja ausência aos 12 meses de idade constitui sinal de alerta precoce (red flag) para TEA e deve motivar encaminhamento para avaliação especializada é:

- A)** Ausência de atenção compartilhada e apontar protodeclarativo.
 - B)** Ausência de marcha independente sem apoio.
 - C)** Vocabulário expressivo inferior a 10 palavras.
 - D)** Incapacidade de empilhar três cubos.
-

Questão 40

Hospital Vida | PR | 2026

O Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) apresenta base neurobiológica com disfunção nos sistemas dopaminérgico e noradrenérgico. O metilfenidato, medicamento de primeira linha no tratamento farmacológico do TDAH, exerce seu efeito terapêutico primário através do mecanismo de:

- A)** Agonismo direto dos receptores dopaminérgicos D2 e D3.
- B)** Inibição da monoamina oxidase com aumento de catecolaminas.
- C)** Bloqueio dos receptores histaminérgicos H1 com sedação.
- D)** Inibição da recaptação de dopamina e noradrenalina no terminal pré-sináptico.

Questão 41

Hospital Vida | PR | 2026

A fisiopatologia central da bronquiolite viral aguda por Vírus Sincicial Respiratório (VSR) no lactente caracteriza-se por:

- A)** Necrose de células epiteliais ciliadas dos bronquíolos, inflamação peribronquiolar e obstrução por muco e debris.
- B)** Broncoespasmo generalizado reversível mediado primariamente por IgE e hiper-reatividade de vias aéreas.
- C)** Destruição septal alveolar com formação de grandes cistos e diminuição da superfície de troca gasosa.
- D)** Hipertensão pulmonar primária por vasoconstrição arterial e remodelamento vascular irreversível.

Questão 42

Hospital Vida | PR | 2026

Em um pré-escolar (3 anos) com febre alta, tosse produtiva e leucocitose com desvio à esquerda, o achado radiológico de tórax mais sugestivo de pneumonia bacteriana típica (ex.: por *Streptococcus pneumoniae*) é:

- A)** Padrão intersticial bilateral difuso com hiperinsuflação.
- B)** Consolidação alveolar lobar ou segmentar bem definida.
- C)** Opacidades peribronquiais bilaterais com atelectasias lineares.
- D)** Derrame pleural volumoso unilateral sem consolidação parenquimatosa evidente.

Questão 43

Hospital Vida | PR | 2026

Uma criança de 2 anos é trazida à consulta com queixa de fadiga progressiva e irritabilidade. Ao exame físico, apresenta palidez cutâneo-mucosa (++/4+) e taquicardia leve. O hemograma revela hemoglobina de 9,5 g/dL, VCM de 70 fL, HCM de 22 pg e RDW de 16%. Sobre a interpretação desses achados laboratoriais e sua correlação com a cinética do ferro, é

correto afirmar:

- A)** A ferritina sérica é o marcador mais sensível para o diagnóstico, porém sua normalidade exclui a deficiência de ferro mesmo na vigência de quadros febris ou inflamatórios agudos.
- B)** O aumento do RDW (anisocitose) é um dos primeiros sinais hematológicos da carência de ferro, ocorrendo antes mesmo da queda significativa do VCM, o que ajuda a diferenciar da Beta-talassemia menor (traço talassêmico), onde o RDW costuma ser normal.
- C)** A reticulocitose marcada é um achado esperado na fase inicial da anemia ferropriva não tratada, indicando uma tentativa medular compensatória de corrigir a hipóxia tecidual.
- D)** O índice de Mentzer (VCM/RBC) costuma ser menor que 13 na anemia ferropriva e maior que 13 nas talassemias, sendo este o critério definitivo para dispensa da dosagem de ferritina.

Questão 44

Hospital Vida | PR | 2026

Após a confirmação diagnóstica de anemia ferropriva, inicia-se a reposição oral de ferro. O pediatra deve orientar a família sobre a posologia, fatores de absorção e tempo de tratamento. Assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica correta:

- A)** A dose terapêutica de ferro elementar recomendada é de 3 a 6 mg/kg/dia, e o tratamento deve ser suspenso imediatamente assim que a hemoglobina atingir os valores normais para a idade, evitando-se sobrecarga hepática.
- B)** A administração do sulfato ferroso deve ser feita preferencialmente durante as refeições principais (almoço ou jantar) e misturada ao leite, visando minimizar os efeitos gastrointestinais e garantir a adesão.
- C)** A resposta terapêutica inicial é evidenciada pelo aumento dos níveis de hemoglobina em 48 horas; caso isso não ocorra, deve-se considerar imediatamente a falha terapêutica por má absorção ou diagnóstico incorreto.
- D)** O tratamento deve ser mantido por, no mínimo, 2 a 3 meses após a normalização dos níveis de hemoglobina, visando a repleção dos estoques corporais (ferritina), sendo a crise reticulocitária (pico de reticulócitos) o primeiro sinal de resposta medular, ocorrendo entre o 5º e 10º dia.

Questão 45

Hospital Vida | PR | 2026

Na depressão maior na adolescência, modelos neurobiológicos descrevem disfunção de circuitos fronto-límbicos com hipoatividade monoaminérgica, alvo dos inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS). O principal sistema envolvido é o da via:

- A)** GABAérgica espinocerebelar.
 - B)** Glutamatérgica retinotectal.
 - C)** Serotoninérgica corticolímbica.
 - D)** Dopaminérgica nigroestriatal.
-

Questão 46

Hospital Vida | PR | 2026

Na acne vulgar do adolescente, a sequência fisiopatológica clássica inicia-se no infundíbulo folicular, predispondo à formação de comedões e à inflamação perifolicular. O evento inicial mais característico é a:

- A) Hipoprodução sebácea.
- B) Necrose epidérmica difusa.
- C) Vasculite leucocitoclástica.
- D) Hiperqueratinização folicular.

Questão 47

Hospital Vida | PR | 2026

Lactente de 8 meses apresenta quadro de desidratação grave por gastroenterite aguda. Ao exame físico apresenta letargia, mucosas ressecadas, ausência de lágrimas, tempo de enchimento capilar de 4 segundos e sinal da prega cutânea persistente. Segundo protocolo da OMS, o plano terapêutico inicial para este paciente envolve reidratação venosa rápida com solução isotônica no volume de:

- A) 70 mL/kg em 3 horas seguidos de reavaliação.
- B) 50 mL/kg em 1 hora seguidos de reavaliação.
- C) 20 mL/kg em bolus repetidos até melhora clínica.
- D) 100 mL/kg divididos em 6 horas (primeira hora 30 mL/kg).

Questão 48

Hospital Vida | PR | 2026

Lactente de 8 meses apresenta lesões papulares eritematosas em tronco, axilas e regiões interdigitais, com escoriações, compatíveis com escabiose. A conduta terapêutica de primeira linha para esta faixa etária e a orientação epidemiológica correta são:

- A) Ivermectina oral em dose única; tratar apenas contactantes sintomáticos.
- B) Benzoato de benzila loção; isolar a criança por 7 dias.
- C) Permetrina 5% loção em todo o corpo (exceto face); tratar todos os contactantes domiciliares simultaneamente.
- D) Corticoide tópico de alta potência para alívio do prurido; tratar apenas a mãe.

Questão 49

Hospital Vida | PR | 2026

A Bupropiona é um antidepressivo frequentemente utilizado, inclusive para cessação do tabagismo, como um dos medicamentos ofertados na Atenção Básica, que apresenta um perfil de efeitos colaterais distinto. O mecanismo de ação farmacológico principal desta droga baseia-se na:

- A) Inibição seletiva da recaptção de serotonina (ISRS).

- B)** Inibição da recaptção de noradrenalina e dopamina.
 - C)** Antagonismo de receptores 5-HT_{2A} e agonismo parcial 5-HT_{1A}.
 - D)** Inibição da enzima monoaminoxidase (IMAO).
-

Questão 50

Hospital Vida | PR | 2026

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersectorialidade:

- A)** A centralização dos processos de trabalho em unidades hospital.
 - B)** A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica.
 - C)** A coordenação entre os serviços de urgência e a Atenção Básica.
 - D)** A oferta exclusiva de serviços especializados para doenças crônicas.
-

Questão 51

Hospital Vida | PR | 2026

Em programas de controle da tuberculose, o esquema básico inicial para tuberculose pulmonar sensível em adultos imunocompetentes utiliza quatro fármacos de primeira linha, em fase intensiva, para reduzir carga bacilar e prevenir resistência. Esses medicamentos são:

- A)** Isoniazida, Pirazinamida, Claritromicina, Etambutol.
 - B)** Rifampicina, Doxiciclina, Sulfametoxazol, Amoxicilina.
 - C)** Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida, Etambutol.
 - D)** Rifampicina, Isoniazida, Ciprofloxacino, Etambutol.
-

Questão 52

Hospital Vida | PR | 2026

Paciente com uso crônico e pesado de álcool desenvolve déficit de memória anterógrada grave, com confabulações e relativa preservação de outras funções cognitivas; identifique o transtorno orgânico relacionado ao uso de substâncias:

- A)** Transtorno amnésico alcoólico (síndrome de Korsakoff).
 - B)** Transtorno de ansiedade generalizada.
 - C)** Transtorno somatomorfo indiferenciado.
 - D)** Transtorno obsessivo-compulsivo.
-

Questão 53

Hospital Vida | PR | 2026

O rastreamento do câncer de colo uterino no Brasil utiliza o exame citopatológico (Papanicolau) como método principal. Segundo as Diretrizes Brasileiras para Rastreamento do

Câncer do Colo do Útero (INCA), a periodicidade recomendada para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, após dois exames anuais consecutivos negativos, é:

- A)** Anual.
- B)** Bienal.
- C)** Trienal.
- D)** Quinquenal.

Questão 54

Hospital Vida | PR | 2026

Em um estudo epidemiológico transversal que avalia a associação entre exposição a um agente e uma doença, a medida de associação mais apropriada para se calcular diretamente é o(a):

- A)** Razão de Riscos (RR).
- B)** Odds Ratio (OR) de prevalência.
- C)** Razão de Taxas de Incidência.
- D)** Razão de Prevalências (RP).

Questão 55

Hospital Vida | PR | 2026

Para um gestor de saúde pública que precisa priorizar intervenções populacionais, a medida epidemiológica que estima a proporção de casos de uma doença na população que poderia ser evitada se uma exposição de risco fosse eliminada é a:

- A)** Fração Atribuível Populacional (FAP).
- B)** Fração Atribuível entre os Expostos (FAE).
- C)** Fração Preventiva Populacional (FPP).
- D)** Risco Atribuível (RA).

Questão 56

Hospital Vida | PR | 2026

No contexto da Vigilância Epidemiológica, a identificação e manejo de Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV) são cruciais para a segurança do programa. Diante de um paciente que apresenta um evento adverso considerado grave ou inusitado após a vacinação, a conduta imediata correta é:

- A)** Considerar o evento como coincidência temporal e não notificar, a menos que haja óbito confirmado.
- B)** Aguardar a resolução completa dos sintomas para realizar a notificação, a fim de classificar corretamente a gravidade.
- C)** Notificar o caso imediatamente ao sistema de vigilância (e-SUS Notifica/SI-EAVI), mesmo antes da confirmação da relação causal.
- D)** Suspender definitivamente o esquema vacinal para todos os pacientes da unidade até que o lote seja periciado.

Questão 57

Hospital Vida | PR | 2026

Paciente de 28 anos, com diagnóstico de Dengue, retorna à Unidade de Saúde da Família no 4º dia de evolução. Relata que a febre cedeu nas últimas 12 horas (período de defervescência), mas sente-se mais "prostrado".

Durante o exame físico direcionado para identificação de sinais de alarme (Grupo C), o achado clínico que indica aumento da permeabilidade vascular e exige hidratação venosa imediata é:

- A)** Hepatomegalia dolorosa palpável maior que 2 cm abaixo do rebordo costal.
- B)** Prova do laço positiva com surgimento de petéquias no antebraço.
- C)** Presença de exantema maculopapular pruriginoso em tronco e membros.
- D)** Hiperemia conjuntival e dor intensa à movimentação ocular extrínseca.

Questão 58

Hospital Vida | PR | 2026

Em demência tipo Alzheimer de início senil, qual o domínio cognitivo tipicamente mais comprometido nas fases iniciais do quadro?

- A)** Linguagem expressiva com afasia fluente grave.
- B)** Práxia construtiva com apraxia ideomotora exuberante.
- C)** Funções executivas com desinibição comportamental intensa.
- D)** Memória episódica recente com esquecimentos de eventos cotidianos.

Questão 59

Hospital Vida | PR | 2026

O Programa Nacional de Imunizações ampliou em 2024 a estratégia de vacinação contra HPV, incorporando mudanças no esquema vacinal e na faixa etária. A modificação que visa maximizar a cobertura vacinal e simplificar a adesão ao programa estabelece para crianças e adolescentes de 9 a 14 anos o esquema de:

- A)** Dose única.
- B)** Três doses (0, 2 e 6 meses).
- C)** Duas doses com intervalo de 6 meses.
- D)** Duas doses com intervalo de 12 meses.

Questão 60

Hospital Vida | PR | 2026

Os antipsicóticos de segunda geração (atípicos), como a Risperidona e a Quetiapina, diferenciam-se dos de primeira geração (típicos) pelo perfil de ligação aos receptores e menor incidência de sintomas extrapiramidais. Essa diferença deve-se, primariamente, à combinação do bloqueio dopaminérgico D2 com:

- A)** O agonismo de receptores GABA-A.



- B)** O potente antagonismo de receptores serotoninérgicos 5-HT_{2A}.
- C)** O bloqueio irreversível de canais de sódio voltagem-dependentes.
- D)** A inibição da recaptação de glutamato na fenda sináptica.