

FAMEMA

2025 | SP | 100 Questões



Questão 1

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 62 anos, sem histórico de doenças prévias e quadros alérgicos, chega à unidade de saúde com cefaleia, febre e sinais de Kernig e Brudzinski positivos. Empiricamente, neste momento, deve receber

- A) ceftriaxone 2 g EV de 12/12 horas + dexametasona por 10-14 dias.
- B) apenas ceftriaxone 2 g EV de 12/12 horas por 10 - 14 dias.
- C) ciprofloxacino 400 mg EV de 12/12 horas + dexametasona por 10 - 14 dias.
- D) apenas ciprofloxacino 400 mg EV de 12/12 horas por 10-14 dias.

Questão 2

FAMEMA | SP | 2025

Paciente recentemente recebeu confirmação diagnóstica de diabetes melito. Com relação às insulinas, assinale a alternativa correta.

- A) Lispro tem ação prolongada e pico de ação com 1 - 2 horas.
- B) Regular tem ação intermediária e pico de ação com 2-4 horas.
- C) Levemir tem ação prolongada e pico de ação 5 - 15 minutos.
- D) Glargina tem ação prolongada, sem pico de ação.

Questão 3

FAMEMA | SP | 2025

Durante um cruzeiro de verão no litoral brasileiro, diversos pacientes apresentaram sintomas de intoxicação alimentar e precisaram ser atendidos por equipes de saúde. Eles relatam que comeram saladas diversas, além de carne e peixe, e que os sintomas tiveram início duas horas após a alimentação. O agente etiológico mais provavelmente envolvido é:

- A) rotavírus.
- B) norovírus.
- C) estafilococos.
- D) salmonela.

Questão 4

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 24 anos chega à unidade de saúde com quadro sugestivo de TEP. É correto afirmar que é fator de risco alto a identificação de

- A) gestação.
- B) antecedente de trombose venosa profunda.
- C) varizes em membros inferiores.
- D) uso de anticoncepcional oral.

Questão 5

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 56 anos, com histórico de uso abusivo de álcool nos últimos 35 anos, chega à unidade de saúde desatento, com fala lentificada, raciocínio lento e flapping. Considerando a classificação de West-Haven, ele está inserido no estágio

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) IV.

Questão 6

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 26 anos, sem fatores de risco ou alergias, vem à unidade de saúde, pois, ao fazer exames admissionais, encontrou pequeno aumento nas transaminases. Ele não refere viagens recentes para fora de São Paulo, assim como qualquer doença prévia. Não há alterações no exame físico. Mais provavelmente trata-se de

- A) exercício físico intenso.
- B) hepatite autoimune.
- C) doença celíaca.
- D) doença de Wilson.

Questão 7

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 64 anos, hipertenso controlado há vários anos, fez uso recente de anti-inflamatório para um quadro de dor lombar e está apresentando há 7 dias declínio na taxa de filtração glomerular. É considerado critério KDIGO:

- A) elevação absoluta na creatinina $\geq 0,3$ mg/dL dentro de 48 horas.
- B) redução do débito urinário $< 0,3$ mL/kg/hora por um período maior que 6 horas.
- C) aumento relativo $\geq 1,0$ vez a creatinina basal sabida na última semana.
- D) aumento relativo $\geq 1,0$ vez a creatinina basal presumida na última semana.

Questão 8

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 79 anos chega à unidade com queixa de dispneia. Ela tem antecedente de diabetes melito tratado com hipoglicemiante oral e por 10 anos fez uso de reposição hormonal para melhora de sintomas da menopausa. Assinale a alternativa que apresenta a definição eletrocardiográfica de infarto agudo do miocárdio com supradesnívelamento do segmento ST nessa paciente.

- A) Elevação de 1,5 mm do ponto J nas derivações V2 e V3.
- B) Elevação de 0,2 mm do ponto J nas derivações V7 a V9.

- C) Elevação de 0,5 mm do ponto J nas derivações DII e DIII.
- D) Aparecimento de novo bloqueio de ramo direito.

Questão 9

FAMEMA | SP | 2025

Em 2024, o estado de São Paulo viveu uma epidemia de casos de dengue. Assinale a alternativa que apresenta a correlação correta entre classificação de grupo e sintomas.

- A) 1 e choque franco com pronunciada hipotensão arterial.
- B) 2 e sangramentos espontâneos, mas sem comprometimento hemodinâmico.
- C) 3 e febre com sintomas inespecíficos e prova do laço positiva.
- D) 4 e taquicardia, mas sem comprometimento hemodinâmico.

Questão 10

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 45 anos chega à unidade de saúde com quadro de hemiparesia direita e afasia, que teve início há 30 minutos. Ele não tem antecedentes prévios, assim como alergias. Considerando o diagnóstico de AVC, assinale a alternativa correta.

- A) Pacientes acima de 15 anos são elegíveis para realização de trombólise.
- B) Para se realizar a trombólise, é necessário um nível pressórico ≤ 185 mmHg x 110 mmHg.
- C) O acometimento está provavelmente relacionado à artéria cerebral média direita.
- D) Glicemia < 70 e > 250 mg/dL contraindica a realização da trombólise.

Questão 11

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 36 anos chega à unidade de saúde relatando tontura há 5 dias, com piora há 1 dia. Nega qualquer tipo de trauma ou quadro infeccioso. Com relação à vertigem posicional paroxística benigna (VVPP), assinale a alternativa correta.

- A) O nistagmo da VVPP tem, em geral, componente vertical, raramente latência.
- B) A duração do nistagmo, em geral, é longa, durando em média 3 - 5 minutos.
- C) A manobra de Dix-Hallpike é a mais comumente utilizada para diagnóstico de VVPP.
- D) Frequentemente cursa com sintomas auditivos.

Questão 12

FAMEMA | SP | 2025

Com relação à profilaxia da raiva humana, assinale a alternativa correta.

- A) Casos de arranhadura leve de gato sem qualquer suspeita de raiva devem ter observação do paciente e do animal por 25 dias.

- B)** Vacinação com 5 doses é, atualmente, exclusiva para mordedura de animais silvestres.
 - C)** Vacinação com 4 doses deve ser feita nos dias 0, 4, 7 e 14.
 - D)** Em caso de contato indireto com morcego, o paciente deve receber 4 doses.
-

Questão 13

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 72 anos chega à unidade de saúde relatando ter insuficiência cardíaca congestiva, fazendo uso regular de diuréticos. Refere quadro de fadiga e de fraqueza em MMII. Com relação à hipocalcemia, assinale a alternativa correta.

- A)** A concentração máxima em veia periférica e diluída em soro fisiológico é de até 125 mEq/hora.
 - B)** O ECG, frequentemente, mostrará onda T apiculada e menor amplitude da onda U.
 - C)** Dor e flebite podem ocorrer em velocidade de reposição acima de 10 mEq/hora.
 - D)** Se houver hipomagnesemia associada, apenas a correção da hipocalcemia será suficiente para corrigi-la também.
-

Questão 14

FAMEMA | SP | 2025

Paciente com quadro de descompensação da insuficiência cardíaca tem como causa desta a seguinte distribuição:

- A)** 10%, aproximadamente, por aparecimento de quadro infeccioso de qualquer natureza.
 - B)** 20%, aproximadamente, por aumento na ingestão de água e sal.
 - C)** 29%, aproximadamente, por má aderência ao tratamento.
 - D)** 30%, aproximadamente, por desenvolvimento de arritmia cardíaca.
-

Questão 15

FAMEMA | SP | 2025

Considerando os quadros de pneumonia adquirida na comunidade, assinale a alternativa correta.

- A)** Paciente de 85 anos, morador de casa de repouso, sinais evidentes da presença de sepse, deve receber ceftriaxone associado à vancomicina.
 - B)** Paciente de 65 anos, com PAS em 80 mmHg e FR em 35 ipm, tem mortalidade estimada em 10% aproximadamente.
 - C)** Paciente de 55 anos, com quadro de confusão mental e sem alergia prévia, deve ser tratado ambulatorialmente com doxiciclina.
 - D)** Paciente de 22 anos, sem comorbidade ou alergia prévia e alteração do exame físico, deve ser tratado ambulatorialmente com azitromicina.
-

Questão 16

FAMEMA | SP | 2025

Considerando a passagem de acessos venosos centrais, assinale a alternativa correta com relação ao sítio da punção, seu respectivo reparo anatômico ou posicionamento para sua execução.

- A)** Jugular e sua punção anterior deve ser realizada na base do triângulo de Sedillot.
- B)** Axilar e acima do terço distal da clavícula.
- C)** Femoral e paciente em decúbito dorsal, com o membro inferior ipsilateral com leve rotação interna.
- D)** Subclávia e ponto de junção do terço médio e distal da clavícula.

Questão 17

FAMEMA | SP | 2025

Homem de 55 anos, obeso, com história de abuso de drogas e uso crônico de opioides para controle de dores osteomusculares, é internado pelo pronto-socorro com quadro de colecistite aguda e é submetido a colecistectomia por videolaparoscopia. No pós-operatório, paciente relata ter memórias de fatos que ocorreram no período intraoperatório, caracterizando um despertar intraoperatório. Sobre esse evento, é correto afirmar que

- A)** pode provocar sequelas psicológicas significativas e vários prejuízos prolongados para o paciente, e o relato do paciente deve ser levado em conta com seriedade.
- B)** sua ocorrência, sob anestesia geral, tem incidência de 9% a 12% e raramente demanda aconselhamento ao paciente no pós-operatório.
- C)** acontece quando um paciente se torna consciente durante o momento imediatamente anterior à indução da anestesia geral até o momento do despertar, incluindo retornos intencionais à consciência.
- D)** pacientes com história de abuso de drogas e uso crônico de opioides para controle de dor, submetidos a cirurgias de alto risco, não devem ser advertidos, durante a avaliação pré-operatória, sobre seu potencial de acontecimento, pois isso leva a um aumento de sua incidência.

Questão 18

FAMEMA | SP | 2025

Homem, 62 anos, portador de insuficiência cardíaca congestiva (ICC) sintomática, pouco controlada e hipertensão arterial sistêmica (HAS), não medicada, procura ajuda médica por apresentar hérnia incisional sintomática. Diante da indicação de tratamento cirúrgico para correção desta hérnia, o médico cirurgião solicita ao anestesiologista uma avaliação do risco cirúrgico, segundo o consagrado sistema de classificação da American Society of Anesthesiologists (ASA). Com base nas informações do enunciado, esse paciente está estratificado como:

- A)** ASA 2
- B)** ASA 1
- C)** ASA 4
- D)** ASA 3

Questão 19

FAMEMA | SP | 2025

Rapaz de 27 anos relata ter sentido uma dor súbita em região inguinal esquerda e aumento de volume local ao levantar peso na academia há 1 dia e, diferentemente de outras ocasiões, não conseguiu reduzir o abaulamento, mesmo ao se deitar. Ao procurar ajuda médica, o cirurgião constatou eritema da pele na região inguinal esquerda e indicou cirurgia. A respeito dos princípios do tratamento cirúrgico, é correto afirmar que

- A)** a correção de uma hérnia inguinal se beneficia de uma reconstrução que mantenha os tecidos sob tensão, de forma que o reparo fique mais resistente.
- B)** na hérnia inguinal direta, o assoalho inguinal costuma ser resistente, e um reparo primário usando os próprios tecidos do paciente corrige satisfatoriamente o defeito.
- C)** na maioria das hérnias em adultos, quando é encontrada uma hérnia direta, não é mandatório explorar o cordão em busca de uma possível hérnia indireta.
- D)** um reparo durável exige que qualquer fator agravante corrigível (tosse crônica, obstrução prostática, tumor colônico, ascite etc.) seja identificado e tratado e que o defeito seja reconstruído sem tensão.

Questão 20

FAMEMA | SP | 2025

Um paciente idoso, acometido de pneumonia, evolui com piotórax parapneumônico e sepse. O empiema tem evolução maior que 4 semanas, sendo refratário à drenagem torácica prolongada. O tratamento mais recomendado nesta situação é:

- A)** toracotomia com retirada de longo segmento de um arco costal (8-10 cm) e pneumectomia segmentar.
- B)** drenagem aberta com remoção de segmentos curtos (3-6 cm) de uma, duas ou três costelas (procedimento de Eloesser).
- C)** toracocentese com aspiração de líquido purulento e lavagem com enzimas fibrinolíticas.
- D)** antibioticoterapia endovenosa prolongada, sensível a pseudomonas, em acesso venoso central.

Questão 21

FAMEMA | SP | 2025

Uma mulher de 60 anos com histórico de diabetes mellitus apresenta obstipação grave. Ao realizar manometria anorretal, foi identificado um padrão de dissinergia do assoalho pélvico. A melhor opção de tratamento a ser considerada é:

- A)** início de metformina.
- B)** biofeedback.
- C)** cirurgia para ressecção intestinal.
- D)** suplementação de fibras.

Questão 22

FAMEMA | SP | 2025

Homem, 37 anos, apresenta-se com dor em região submandibular que piora com o ato de comer e irradia para o pescoço, acompanhada de edema local e boca seca há 1 dia. O método indicado para o diagnóstico do paciente e a etiologia dos sintomas são, respectivamente:

- A) sialografia; sialolitíase.
- B) ultrassonografia; sialodenite.
- C) tomografia computadorizada; sialolitíase.

Questão 23

FAMEMA | SP | 2025

Homem, 49 anos, desnutrido, é operado de emergência por quadro de abdome agudo obstrutivo e, no inventário da cavidade, extensas aderências são descritas. No sétimo dia de pós-operatório, paciente evolui com febre, dor e distensão do abdome e, em seguida, apresenta descarga de conteúdo entérico pela incisão abdominal. Esse quadro clínico aponta para o diagnóstico de fístula enterocutânea (FEC), sobre o qual é correto afirmar que

- A) pode se formar espontaneamente como resultado de doença neoplásica ou de doenças inflamatórias em cerca de 80% dos casos, e uma minoria advém de complicações de procedimentos cirúrgicos (deiscência de anastomose ou lesão intestinal durante dissecação) e outras causas
- B) a cirurgia é o tratamento mais indicado, devendo ocorrer o mais precocemente possível, para prevenir desequilíbrio hidroeletrólítico, sepse e desnutrição do paciente.
- C) quando o paciente não evolui satisfatoriamente após 2 semanas de tratamento não operatório, com frequência será necessária uma intervenção cirúrgica.
- D) as perdas hidroeletrólíticas, desnutrição e sepse, decorrentes do quadro, contribuem para a ocorrência de falência de múltiplos órgãos e morte, a não ser que seja instituído tratamento efetivo imediatamente.

Questão 24

FAMEMA | SP | 2025

Mulher, 28 anos, obstipada crônica, sem comorbidades ou antecedentes familiares de doenças suspeitas, apresentou, subitamente, intensa dor na região anal, acompanhada de sangramento que tingiu a água do vaso sanitário, fazendo-a procurar serviço médico de urgência. Paciente encontrava-se estável hemodinamicamente. Foi realizado exame proctológico, que se evidenciou alterado à inspeção; o toque retal não foi realizado pelo alto grau de intensidade da dor referida pela paciente. Com base nas informações do enunciado, a causa mais provável do sangramento da paciente é:

- A) doença hemorroidária trombosada.
 - B) neoplasia de cólon necrosada.
 - C) angiodisplasia rota.
 - D) diverticulose colônica.
-

Questão 25

FAMEMA | SP | 2025

Homem de 50 anos dá entrada na emergência com dor abdominal súbita e intensa em andar superior do abdome há 40 minutos, acompanhada de sudorese. Nega febre, alterações do hábito intestinal, vômitos ou sangramentos. Tomografia abdominal demonstrada a seguir. O diagnóstico provável do paciente é:



(www.rbc.org.br)

- A) apendicite subaguda.
- B) pancreatite necrosante
- C) perfuração de úlcera péptica.
- D) isquemia intestinal.

Questão 26

FAMEMA | SP | 2025

Homem de 62 anos, tabagista crônico, apresenta odinofagia, disfagia progressiva e perda de peso significativa nos últimos 4 meses. A endoscopia digestiva alta revela uma lesão irregular e ulcerada no terço médio do esôfago. O principal fator prognóstico para essa condição é:

- A) o tipo histológico do tumor.
- B) a profundidade de invasão da parede esofágica.
- C) a presença de disfagia ao diagnóstico.
- D) o tabagismo atual.

Questão 27

FAMEMA | SP | 2025

Homem de 41 anos foi submetido a gastrectomia parcial com reconstrução a Billroth II por doença ulcerosa péptica. No pós-operatório, logo após reintrodução alimentar por via oral, referiu dor abdominal em cólicas, tontura, sudorese e taquicardia após refeições. O manejo inicial mais indicado é:

- A) aumento de carboidratos nas refeições.

- B)** reversão cirúrgica da gastrectomia.
 - C)** uso de inibidores de bomba de prótons.
 - D)** refeições fracionadas e pobres em carboidratos simples.
-

Questão 28

FAMEMA | SP | 2025

Uma mulher de 45 anos apresenta dor moderada e persistente no quadrante superior direito há algumas semanas, e o ultrassom abdominal diagnostica um hemangioma hepático periférico de 12,0 cm, com restante do fígado e vias biliares sem alterações. A abordagem mais indicada para a paciente deverá ser:

- A)** ressecção hepática.
 - B)** embolização arterial.
 - C)** terapia com radiofrequência.
 - D)** transplante hepático.
-

Questão 29

FAMEMA | SP | 2025

O fator mais prejudicial para a cicatrização de feridas em pacientes diabéticos é:

- A)** aumento da angiogênese.
 - B)** hipóxia tecidual.
 - C)** hipertermia localizada.
 - D)** aumento da perfusão sanguínea.
-

Questão 30

FAMEMA | SP | 2025

O suporte nutricional é essencial para pacientes cirúrgicos graves por

- A)** reduzir a necessidade de intervenções operatórias.
 - B)** prevenir infecções intraoperatórias.
 - C)** aumentar a probabilidade de desfechos clínicos positivos.
 - D)** reduzir a produção de hormônios do estresse.
-

Questão 31

FAMEMA | SP | 2025

Uma idosa de 80 anos sofre queda da própria altura em casa e dá entrada na emergência com fratura de Colles à direita. Durante a avaliação, nota-se também confusão mental e taquicardia. Está estável hemodinamicamente, sem outras queixas e sem outras lesões diagnosticadas no exame físico realizado no atendimento inicial. Qual a principal preocupação a ser considerada nesta situação?

- A) Possibilidade de fratura vertebral.
- B) Controle da dor.
- C) Necessidade de cirurgia ortopédica.
- D) Desidratação e alteração do estado mental.

Questão 32

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa que apresenta uma condição na qual é contraindicado o emprego do manitol em pacientes com traumatismo cranioencefálico.

- A) Hipotensão arterial sistêmica.
- B) Uso de anticoagulantes.
- C) Gravidez confirmada.
- D) Perda da consciência.

Questão 33

FAMEMA | SP | 2025

Com relação à classificação dos quadros de dengue adotada pelo Ministério da Saúde em nosso país e ao manejo do paciente pediátrico com suspeita dessa arbovirose, de acordo com as atuais recomendações, assinale a afirmativa correta.

- A) A presença de 5 petéquias em uma área de 2,5 cm x 2,5 cm após insuflação por 5 minutos na média da pressão arterial em uma criança de 5 anos caracteriza uma prova do laço positiva e classifica a criança como grupo C, havendo necessidade de hidratação parenteral enquanto aguarda exames laboratoriais.
- B) Crianças com sangramentos espontâneos em pele, mesmo sem sinais de alarme, devem ser classificadas como grupo B, sendo a coleta do hemograma obrigatória para avaliar hemoconcentração.
- C) Crianças com dor abdominal intensa e vômitos, independentemente de apresentarem sangramentos, são consideradas no grupo C e necessitam de hidratação oral imediata, em um volume inicial de 130 mL/kg, e que somente se encerrará após constatação de que não está ocorrendo hemoconcentração no hemograma.
- D) A hidratação parenteral com solução isotônica, no volume de 10 mL/kg na primeira hora é a conduta nos quadros suspeitos de dengue com sinais de alarme e deve ser iniciada somente após os resultados do hematócrito e ultrassonografia abdominal, para não aumentar o risco ou a piora de derrames cavitários.

Questão 34

FAMEMA | SP | 2025

Adolescente, sexo masculino, 13 anos de idade, é trazido por um acompanhante da escola após “desmaiar” durante uma competição com os colegas para ver quem permanecia em pé parado por mais tempo, sem se mexer, uma “brincadeira” transmitida em vídeo por uma rede social do adolescente. Um ajudante da coordenadoria da escola viu o garoto “desmaiando”, “perdendo a consciência” e “caindo no chão”. Imediatamente, os colegas o sacudiram e ele

foi socorrido por esse funcionário, com retomada completa da consciência em cerca de “segundos”. Não se observou nenhum trauma na cabeça durante a queda. Levantou-se sozinho, disse que estava bem, mas foi trazido ao médico mesmo assim. Ficou pálido durante a queda segundo descrição de quem o viu. No pronto atendimento, estava bem, Glasgow 15, orientado e bem comunicativo. Nenhuma alteração foi percebida no seu exame físico. O diagnóstico mais provável e a conduta imediata serão:

- A)** síncope psicogênica; orientação e encaminhamento para terapia psicológica
- B)** síncope cardiogênica; realização de um ecocardiograma
- C)** síncope neuromediada; alta do pronto atendimento com orientações preventivas.
- D)** síncope metabólica; realização de um teste de tolerância oral à glicose

Questão 35

FAMEMA | SP | 2025

Em um plantão na maternidade, nasce uma criança com 33 semanas de um parto emergencial realizado devido a complicações maternas. O recém-nascido apresenta-se sem respirar e frequência cardíaca de 80 bpm ao nascimento. Após a recepção, estímulo tátil e realização das manobras iniciais, não há melhora significativa na frequência cardíaca ou início da respiração espontânea. Com base nas diretrizes de reanimação neonatal mais atuais, qual é a sequência correta de ações que devem ser tomadas para a reanimação desse neonato prematuro?

- A)** Iniciar ventilação com pressão positiva (VPP) utilizando ar ambiente, avaliar a frequência cardíaca após 30 segundos e, se permanecer abaixo de 100 bpm, iniciar compressões torácicas
- B)** Administrar oxigênio a 100% imediatamente através de máscara e balão, iniciar compressões torácicas simultaneamente com ventilação com pressão positiva (VPP) na proporção de 3:1 e reavaliar após 60 segundos.
- C)** Deve-se iniciar ventilação com pressão positiva (VPP) utilizando uma mistura de ar e oxigênio (iniciando com FiO₂ de 30%), ajustar a FiO₂ com base na oximetria de pulso (que deve ser instalada imediatamente) e, se a frequência cardíaca permanecer abaixo de 60 bpm, após intubação, iniciar compressões torácicas.
- D)** Realizar intubação traqueal imediata para garantir uma via aérea segura, iniciar ventilação com pressão positiva (VPP) com oxigênio a 100% e, se não houver resposta, considerar a administração de adrenalina intravenosa

Questão 36

FAMEMA | SP | 2025

Um lactente de 2 anos de idade com peso de 12 kg sofreu queimaduras de segundo grau cobrindo 15% de sua superfície corporal total após um acidente com líquidos escaldantes. O paciente foi rapidamente levado ao pronto-socorro (tempo de chegada = 1 hora após o evento). Não apresentava sinais de choque na avaliação inicial, mas estava choroso e com dor evidente. O médico decidiu iniciar a reposição volêmica conforme as diretrizes de manejo de queimaduras. Com base nas informações fornecidas e nas diretrizes para reposição volêmica em pacientes pediátricos queimados sugeridas pela Sociedade Brasileira de Pediatria, qual é a quantidade apropriada de fluido (ringer lactato) que esse paciente deve receber nas primeiras 24 horas após a queimadura e como deve ser distribuída essa

reposição?

- A)** 270 mL nas primeiras 8 horas e 270 mL nas 16 horas subsequentes.
- B)** 220 mL nas primeiras 12 horas e 220 mL nas 16 horas subsequentes.
- C)** 360 mL nas primeiras 12 horas e 360 mL nas 12 horas subsequentes.
- D)** 540 mL nas primeiras 8 horas e 540 mL nas 16 horas subsequentes.

Questão 37

FAMEMA | SP | 2025

Pré-escolar de 3 anos e meio é atendido em uma Unidade Básica de Saúde, trazida pela avó, bastante preocupada com a maneira de seu genro cuidar e educar seu neto. Avó refere que criança é agitada e bagunceira e que, não raramente, o pai a castiga com utilização de alguns tapas e "chacoalhões". Refere que já identificou marcas desses castigos nas nádegas da criança. Avó refere que sua filha, a mãe da criança, também concorda com um estilo de educação mais coercitivo para a criança. Os pais são bons provedores e carinhosos na maior parte do tempo. No exame físico apenas se identifica um hematoma linear em coxa esquerda, relacionado a uma queda recente de patinete. Sobre essa situação, assinale a alternativa correta.

- A)** Uma avaliação mais detalhada da história é necessária antes de qualquer conduta, particularmente a escuta dos pais sobre esses fatos, pois, na legislação brasileira de proteção à infância, há clara distinção entre maus tratos, que devem repudiados e os castigos físicos disciplinares necessários para a educação infantil.
- B)** O médico poderia solicitar a avaliação de um médico legista, que tem mais experiência nessas situações, para, em função desse laudo pericial, tomar uma atitude mais adequada diante do caso.
- C)** Casos como esse devem ser cuidadosamente avaliados pelo pediatra dada a possibilidade de alienação parental, onde uma avó pode estar tentando incriminar falsamente seu genro para afastamento do convívio; a avaliação psicológica é prudente e necessária.
- D)** O caso deve ser comunicado ao Conselho Tutelar da região onde essa criança mora e à Secretaria Municipal de Saúde, através de ficha específica (notificação de agravos relacionados à violência).

Questão 38

FAMEMA | SP | 2025

Recém-nascido, sexo masculino, com 18 dias de vida, estava mamando o leite de sua mãe cerca de 7 vezes por dia. Nas últimas 36 horas, mãe refere aumento na frequência de mamadas, com alguns episódios de regurgitação e que sente que seu bebê "está chorando, solicitando mais para mamar". A mãe está muito cansada com essa nova rotina e preocupada com a possibilidade de haver algum problema com seu leite ("leite fraco") e que seu filho ainda não está "mamando nos horários adequados". O bebê teve adequada evolução ponderal desde a alta. Qual a conduta mais adequada neste momento?

- A)** Orientar que as mamadas tenham duração de cerca de 15 a 20 minutos e sejam restritas a cada 3 horas para esvaziamento adequado da mama com a fração gordurosa do leite materno (leite posterior).

- B)** Assegurar para a mãe que o leite materno é suficiente para esse período e deve ser mantido, e prescrever bromoprida para controlar os episódios de refluxo.
- C)** Prescrever fórmula antirrefluxo complementar, temporariamente, no período noturno (mamada da madrugada) para a mãe poder descansar e recuperar-se para o restabelecimento do aleitamento materno exclusivo.
- D)** Esclarecer que a duração desse quadro de transição pode ser de alguns dias e que o aleitamento em livre demanda deve ser mantido, pois, naturalmente, uma rotina será estabelecida

Questão 39

FAMEMA | SP | 2025

Qual das afirmativas a seguir é correta sobre a identificação e o manejo da diarreia aguda e desidratação em crianças, de acordo com as atuais recomendações do Ministério da Saúde?

- A)** O tratamento com zinco, com dose de 20 mg por dia, deve ser prescrito para um bebê de 8 meses com diarreia aguda aquosa de 3 dias de duração e que se apresenta hidratado durante uma consulta no pronto atendimento.
- B)** O uso de qualquer antiemético é proscrito no manejo de uma criança menor de cinco anos com vômitos durante o quadro de diarreia aguda por interferir no estado de consciência da criança e na aceitação da hidratação oral.
- C)** A hidratação parenteral de um lactente de 6 meses com desidratação grave deve ser realizada com Ringer lactato, na dose de 100 mL/kg em um período de 3 horas, sendo que 30% desse valor deve ser administrado rapidamente em 30 minutos.
- D)** Um pré-escolar, com 3 anos de idade, se apresentar sangue nas fezes e quadro de febre alta persistente associado a diarreia de dois dias de duração, estando hidratado na avaliação no pronto atendimento, pode receber prescrição de ciprofloxacina por 3 dias.

Questão 40

FAMEMA | SP | 2025

Lactente, sexo masculino, com 2 meses de idade é levado ao pronto-socorro com letargia e vômitos. Os pais relatam que o bebê tem se alimentado mal nos últimos dias (leite materno) e notaram uma diminuição na quantidade de fraldas molhadas. No exame físico, o paciente está letárgico, com mucosas secas, turgor comprometido, perfusão periférica lentificada e pulsos fracos. A pressão arterial sistólica é de 68 mmHg. Os exames laboratoriais mostram hiponatremia, hipercalemia e acidose metabólica. A história familiar revela um irmão falecido com 3 meses de idade por desidratação. Qual é o diagnóstico mais provável e o tratamento inicial apropriado para esse caso?

- A)** Insuficiência renal aguda; administração de fluidos intravenosos e diuréticos.
- B)** Hiperplasia adrenal congênita; administração de fluidos intravenosos e hidrocortisona.
- C)** Estenose hipertrófica de piloro; correção cirúrgica urgente.
- D)** Sepses neonatal tardia; antibióticos de amplo espectro e suporte hemodinâmico.

Questão 41

FAMEMA | SP | 2025

Escolar, sexo masculino, com 6 anos de idade é trazido ao médico com febre alta, dor de garganta intensa e dificuldade para engolir há dois dias. Os pais relatam que ele também se queixa de dor abdominal. Não há tosse ou coriza. No exame físico, observam-se hiperemia e exsudato purulento bilateralmente em amígdalas, linfadenopatia cervical anterior dolorosa. Sobre o diagnóstico mais provável, assinale a alternativa correta.

- A)** Diante dos sintomas e sinais dessa doença que a criança manifesta, o diagnóstico clínico apresenta alta sensibilidade e especificidade e não há necessidade de qualquer exame confirmatório.
- B)** O tratamento dessa doença pode ser realizado com antibioticoterapia com amoxicilina em dose única diária.
- C)** O quadro clínico é compatível com uma doença viral que não está associada a complicações.
- D)** Nessa doença é comum hemograma apresentando neutrofilia com células atípicas e o achado clínico de hepatomegalia.

Questão 42

FAMEMA | SP | 2025

Sobre o diagnóstico diferencial das principais doenças exantemáticas em Pediatria, assinale a alternativa correta.

- A)** Entre os critérios diagnósticos da doença de Kawasaki encontram-se a conjuntivite exsudativa, o exantema papular ou vesicular e alterações em boca e língua.
- B)** O pródromo de tosse, coriza e conjuntivite precede comumente o exantema morbiliforme do sarampo, e um enantema típico pode ser encontrado na mucosa jugal da criança.
- C)** O exantema súbito é doença comum na faixa etária do escolar e inicia-se na maior parte das vezes com rash avermelhado em região de bochechas bilateralmente, com aspecto característico de face esbofeteada.
- D)** Na escarlatina, doença exantemática comum em bebês menores de um ano, comumente a erupção cutânea poupa a região da face e, por ser doença causada por toxinas, não há necessidade de antibioticoterapia.

Questão 43

FAMEMA | SP | 2025

Pré-escolar, sexo masculino, com 3 anos de idade é levado ao atendimento pediátrico com histórico de febre e tosse intensa há três dias. Os pais relatam que ele está comendo e bebendo normalmente, mas parece mais prostrado e abatido do que o usual. No exame físico, a criança está alerta e ativa, com frequência respiratória de 42 irpm, frequência respiratória de 100 bpm, temperatura de 37,1 graus (medicada há 2 horas). O murmúrio vesicular é auscultado bilateralmente, mais diminuído à direita, com alguns estertores finos, sem sibilos e não se identificam retrações intercostais ou cianose. A oximetria de pulso mostra saturação de oxigênio de 95% em ar ambiente. Não há possibilidade de realização de radiografia de tórax na Unidade de Saúde. Há um hospital relativamente próximo. Sobre o diagnóstico e a conduta mais adequada, recomendados pelo Ministério da Saúde e de acordo com o Programa de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes em Pediatria e manejo das infecções respiratórias, é correto afirmar que

- A)** o paciente deve ser encaminhado para o hospital mais próximo para realização de exames laboratoriais.
- B)** o paciente deve ser diagnosticado com uma infecção de via aérea de causa possivelmente viral, tratado com sintomáticos e reavaliado em 48 horas na mesma Unidade de Saúde.
- C)** o paciente deve ser diagnosticado com uma pneumonia, tratado com antibioticoterapia por via oral e deve ser reavaliado em até 48 horas, particularmente se houver piora do quadro.
- D)** o paciente deve receber uma dose de broncodilatador inalatório e uma dose de antitérmico para, então, seu quadro ser reavaliado; persistindo com os mesmos achados clínicos, deve ser tratado com antibiótico por via intramuscular até uma reavaliação em 24 horas.

Questão 44

FAMEMA | SP | 2025

Pré-escolar, sexo masculino, com 2 anos e 4 meses é levado ao pronto-socorro após ter uma convulsão tônico-clônica generalizada que durou cerca de 3 minutos. Os pais relatam que nunca observaram isso em seu filho e que ele estava com febre desde a noite anterior, mas não apresentava outros sintomas significativos além de irritabilidade. Após a convulsão, a criança estava sonolenta, mas recuperou a consciência em cerca de 15 minutos e estava alerta na chegada ao hospital. No exame físico, ele apresenta temperatura de 37,1 °C, sem sinais de irritação meníngea. Nenhuma anormalidade é identificada no exame físico. Não há histórico familiar de epilepsia. Qual é o diagnóstico mais provável e o manejo inicial apropriado para este caso?

- A)** Epilepsia; encaminhamento para neuropediatra sem introdução de drogas anticonvulsivantes no pronto atendimento.
- B)** Meningite bacteriana; colher liquor e iniciar antibióticos intravenosos imediatamente.
- C)** Convulsão febril simples; orientação apenas para controle da febre e observação.
- D)** Convulsão afebril; realizar eletroencefalograma (EEG) e solicitar avaliação do neuropediatra no pronto atendimento.

Questão 45

FAMEMA | SP | 2025

Adolescente, sexo masculino, com 11 anos de idade, foi levado ao consultório médico pela mãe devido a queixas escolares recorrentes. Os professores relatam que o aluno frequentemente comete erros por descuido nas tarefas, tem dificuldade em manter a atenção durante as aulas e perde materiais com facilidade. Em casa, a mãe observa que o filho evita atividades que exigem esforço mental prolongado, é facilmente distraído por estímulos externos e frequentemente interrompe conversas. Esses comportamentos estão presentes há mais de 8 meses, ocorrem em múltiplos ambientes e causam prejuízo significativo no desempenho acadêmico e social do adolescente. De acordo com os critérios diagnósticos do DSM-5-TR para Transtorno do Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH), qual é a apresentação mais provável neste caso?

- A)** TDAH com apresentação predominantemente desatenta, pois apresenta pelo menos 6 sintomas de desatenção persistentes por mais de 6 meses, com impacto funcional

significativo em múltiplos contextos.

- B)** TDAH com apresentação combinada, pois apresenta sintomas tanto de desatenção quanto de hiperatividade/impulsividade, porém sem tempo suficiente de evolução para confirmar o diagnóstico.
- C)** Transtorno de aprendizagem com sintomas secundários de desatenção, pois os sintomas se manifestam principalmente no ambiente escolar.
- D)** TDAH com apresentação predominantemente hiperativa/impulsividade, pois a principal queixa está relacionada à interrupção de conversas e dificuldade em manter-se quieto.

Questão 46

FAMEMA | SP | 2025

Adolescente, sexo feminino, 15 anos de idade, após tentativa de suicídio com ingestão de comprimidos de "uso controlado de sua avó", apresentou parada cardiorrespiratória na chegada à sala de emergência. Durante a reanimação cardiopulmonar, ocorrendo já há 3 minutos, sem sucesso, o monitor identificou um traçado com uma frequência de cerca de 130 batimentos por minuto, com complexo QRS de duração de 0,12 segundos, com morfologia bizarra e distorcida e ausência de ondas P identificáveis. Sobre a conduta mais adequada, trata-se de um ritmo que pode ser responsivo

- A)** ao uso de atropina, que deve ser imediatamente administrada.
- B)** à administração imediata de adrenalina antes de qualquer terapia elétrica.
- C)** à desfibrilação (choque no modo não sincronizado), que deve imediatamente ser realizada.
- D)** à cardioversão (choque no modo sincronizado), que deve imediatamente ser realizada.

Questão 47

FAMEMA | SP | 2025

Adolescente, sexo feminino, com 12 anos e 8 meses, comparece à consulta de rotina com o pediatra. Não existem queixas relacionadas ao crescimento, e a menina ainda não menstruou. Sua altura foi classificada como adequada para idade e, durante o exame físico das mamas, observou-se que, bilateralmente, há tecido glandular palpável que extravasa a dimensão areolar, havendo também projeção do complexo aréola/papila sobre a curvatura da mama, conferindo um aspecto de duplo contorno. Sobre esse caso, é correto afirmar que

- A)** o exame da mama indica que o desenvolvimento puberal iniciou-se recentemente, há menos de um ano e, portanto, a adolescente não pode ser classificada como atraso puberal; sua velocidade de crescimento deve estar por volta de 6 cm/ano; a menarca deve ocorrer em cerca de 2 anos.
- B)** o exame da mama indica que o desenvolvimento puberal está ocorrendo na cronologia normal esperada para a adolescente, mas certamente não ocorreu ainda o pico de velocidade de crescimento; portanto, sua velocidade de crescimento deve estar por volta de 5 a 7 cm/ano.
- C)** o exame da mama indica a proximidade da primeira menstruação, que ocorre, geralmente, no fim do desenvolvimento puberal e na fase de desaceleração do crescimento; as características e a cronologia do seu desenvolvimento puberal a classificam como normal, não havendo motivos para preocupação.
- D)** verifica-se uma dissociação entre os achados do exame físico maturacional e a

cronologia habitual das modificações puberais, fato que tem sido cada vez mais observado após a epidemia de infecções por Sars-COV-2.

Questão 48

FAMEMA | SP | 2025

Um dos maiores destaques do Programa Nacional de Imunizações em nosso país é a existência dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais, os CRIE, centros constituídos de infraestrutura e logística específicas, destinados ao atendimento de indivíduos portadores de quadros clínicos especiais. De acordo com as orientações mais atuais para a vacinação de uma criança com Síndrome de Down, sem cardiopatia, qual estratégia é recomendada?

- A)** Esquema com vacina conjugada para pneumococo 13-valente, seguida da vacina polissacarídica 23-valente.
- B)** Esquema com vacina conjugada para pneumococo 10-valente, seguida da vacina polissacarídica 23-valente.
- C)** Esquema de vacina anti-meningocócica ACWY no primeiro ano de vida.
- D)** Esquema de vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis acelular (DTPa) no primeiro ano de vida.

Questão 49

FAMEMA | SP | 2025

Paciente, 47 anos, nuligesta, vem para consulta de rotina ginecológica trazendo queixas de alterações de humor, sudorese noturna intensa na região do pescoço e atraso nos ciclos menstruais, chegando a 45 dias com hipermenorreia. Ao exame físico, apresenta-se corada, normotensa, parâmetros vitais normais. Ao exame ginecológico, apresenta útero palpável na sínfise púbica e anexos não palpáveis ao toque vaginal. Foi questionada sobre outros diagnósticos. A paciente referiu não tomar nenhuma medicação e não tem antecedentes pessoais importantes. Quanto aos antecedentes familiares, a sua tia materna teve câncer mamário aos 65 anos. Qual a suspeita diagnóstica mais provável e qual exame seria importante relacionado às queixas clínicas?

- A)** Hipotireoidismo - Ultrassonografia da tireoide.
- B)** Câncer de colo uterino - Colpocitologia oncótica.
- C)** Menopausa - FSH.
- D)** Climatério - Ultrassonografia transvaginal.

Questão 50

FAMEMA | SP | 2025

Paciente, 47 anos, nuligesta, vem para consulta de rotina ginecológica trazendo queixas de alterações de humor, sudorese noturna intensa na região do pescoço e atraso nos ciclos menstruais, chegando a 45 dias com hipermenorreia. Ao exame físico, apresenta-se corada, normotensa, parâmetros vitais normais. Ao exame ginecológico, apresenta útero palpável na sínfise púbica e anexos não palpáveis ao toque vaginal. Foi questionada sobre outros

diagnósticos. A paciente referiu não tomar nenhuma medicação e não tem antecedentes pessoais importantes. Quanto aos antecedentes familiares, a sua tia materna teve câncer mamário aos 65 anos. Depois de trazer exames rotineiros normais (USG mama/mamografia/USG transvaginal e citologia oncológica, perfil lipídico e glicemia), qual tratamento estaria mais indicado após explicação de riscos e benefícios?

- A) Isoflavonas.
- B) Progesterona
- C) Terapia estroprogestativa.
- D) Testosterona.

Questão 51

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa que apresenta fator(es) de risco comprovado(s) para câncer mamário.

- A) Terapia hormonal estroprogestativa.
- B) Idade tardia da menarca e precoce da menopausa.
- C) Multiparidade e amamentação.
- D) Lesões mamárias não proliferativas sem antecedente familiar.

Questão 52

FAMEMA | SP | 2025

Atendendo a um casal que tenta engravidar há 12 meses; ela com 30 anos e ele com 46 anos, ela refere ciclos menstruais normais, não tem antecedentes cirúrgicos e sem queixas ginecológicas. Ao exame físico minucioso da mulher, não foram encontradas alterações clínicas ou ginecológicas. Qual a investigação preliminar mínima prevista?

- A) Cariótipo do casal.
- B) Investigação imunológica e TSH.
- C) Espermograma e ultrassonografia transvaginal.
- D) Pela idade da mulher (abaixo de 35 anos), deve-se aguardar pelo menos 2 anos para investigar.

Questão 53

FAMEMA | SP | 2025

Mulher de 22 anos vem ao pronto atendimento com dor pélvica que apareceu após a última menstruação, de forte intensidade há 4 dias. Não apresenta sintomas gastrintestinais associados. Tem vida sexual ativa e refere parceiro único e, como método contraceptivo, usa DIU de cobre. Menstruação regular, sem atrasos. Ao exame físico, observa-se que a paciente está corada e subfebril (axilar = 37,7°C). Ausculta cardiopulmonar normais. Abdome doloroso e com rigidez abdominal. Toque vaginal: dor a mobilização cervical. Dentre os exames solicitados, tem-se os seguintes resultados: BHcG negativo. Hb 12/ Ht 36. Leucócitos 13000 leucócitos/mL. PCR 4 mg/dL. Pelo quadro exposto, qual a principal hipótese diagnóstica?

- A) Dismenorreia

- B)** Gestação ectópica
 - C)** Apendicite
 - D)** Doença inflamatória pélvica aguda.
-

Questão 54

FAMEMA | SP | 2025

Quanto ao manejo sintomático das úlceras genitais, o Ministério da Saúde orienta que

- A)** se há úlcera genital, deve ser solicitada a sorologia para HSV tipo 1 e 2.
 - B)** se a lesão não tem vesículas e duração menor que 4 semanas, devem ser tratados sífilis e cancro mole.
 - C)** se a lesão tem vesículas e duração superior a 4 semanas, deve-se fazer a biópsia e tratar donovanose.
 - D)** se a lesão for única e dolorosa, deve ser tratada como cancro duro.
-

Questão 55

FAMEMA | SP | 2025

O câncer do colo do útero (CCU), também chamado de câncer cervical, é causado pela infecção genital persistente por alguns tipos do Papilomavírus Humano - HPV (chamados de tipos oncogênicos). Esse vírus é sexualmente transmissível, muito frequente na população, e seria evitável o contágio com o uso de preservativos. Na maioria das vezes a infecção não causa doença, mas, em alguns casos, ocorrem alterações celulares que podem evoluir ao longo dos anos para o câncer. A presença do vírus e de lesões pré-cancerosas são identificadas no exame preventivo (conhecido também como Papanicolau), e são curáveis na quase totalidade dos casos. Por isso é importante a realização periódica do exame preventivo. As vacinas contra o HPV são também muito importantes para prevenir infecções por esses vírus e, portanto, prevenir o desenvolvimento deste câncer. Outros fatores de risco para o seu desenvolvimento são o tabagismo e a baixa imunidade. Quanto ao rastreamento do CCU, quais as recomendações do Ministério da Saúde (INCA, 2016)?

- A)** Rastrear os 14 subtipos de HPV independentemente da idade.
 - B)** Priorizar a faixa etária dos 25 aos 64 anos, com citologia.
 - C)** Citologia a cada três anos deve ser a conduta atual.
 - D)** Se lesão de baixo grau presente na citologia, deve-se encaminhar para colposcopia imediata.
-

Questão 56

FAMEMA | SP | 2025

Adolescente, 15 anos, menarca aos 12 anos. Vem com quadro de irregularidade menstrual. Suas menstruações têm atrasado e os ciclos atingem 34 dias de intervalo. Já aconteceu de falhar 1 vez. A mãe acompanha a consulta e está preocupada, pois teve ovário policístico nessa idade. Ao exame físico, observa-se aumento de pelos nos braços e pernas e sobrepeso (IMC 28). Os exames subsidiários solicitados, tais como glicemia, curva glicêmica, androstenediona, testosterona, FSH/LH e estradiol, estavam dentro da faixa de normalidade.

Apenas a 17OH-progesterona encontrava-se elevada em torno de 800 ng/dL. O exame ultrassonográfico pélvico era normal. Como explicar essa situação para a mãe?

- A)** Sua filha não pode ser diagnosticada com SOP; mesmo tendo anovulação confirmada e aumento de androgênio, também precisaria ter ovário policístico no ultrassom.
- B)** Sua filha pode ter SOP mesmo com ovários normais nessa idade.
- C)** Sua filha tem hiperplasia adrenal congênita, e os sinais clínicos são realmente parecidos.
- D)** Sua filha, tendo sobrepeso, teve a sorte de não apresentar aumento da glicemia e consequente resistência à insulina.

Questão 57

FAMEMA | SP | 2025

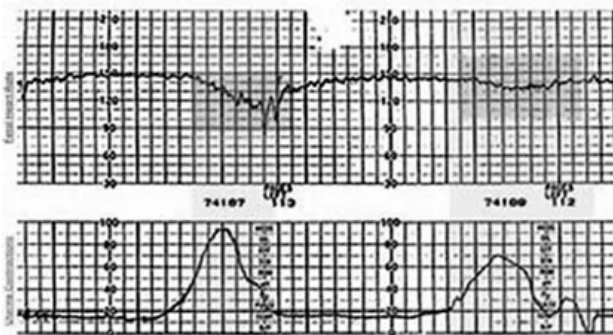
Recebida no atendimento pré-natal, a gestante NAB, 30 anos, professora de ensino fundamental, primigesta, traz resultado da ultrassonografia morfológica de 2o trimestre. Ela está bastante preocupada, pois no 1o trimestre da gestação referiu ter ficado fortemente gripada e agora o bebê apresenta alterações. Resultado da ultrassonografia morfológica com 24 semanas, o feto apresenta restrição de crescimento fetal, ventriculomegalia e hepatomegalia. A placenta apresenta calcificações e placentomegalia. Qual a principal hipótese e conduta inicial?

- A)** Síndrome da rubéola congênita - sorologia IgG e IgM.
- B)** Coronavírus - Swab nasal.
- C)** Toxoplasmose - PCR no Líquido amniótico.
- D)** Citomegalovírus - sorologia IgG e IgM.

Questão 58

FAMEMA | SP | 2025

Analise a cardiotocografia a seguir. A interpretação correta é:



(Imagem pessoal; arquivo utilizado com autorização)

- A)** cardiotocografia tipo 1.
- B)** há desaceleração do tipo DIP 1.
- C)** a variabilidade está dentro da normalidade.
- D)** cardiotocografia tipo 2.

Questão 59

FAMEMA | SP | 2025

Quanto ao diagnóstico da restrição de crescimento fetal,

- A)** a circunferência abdominal fetal é a medida de maior sensibilidade para sua detecção.
- B)** a dopplervelocimetria não tem boa acurácia para a insuficiência placentária.
- C)** a artéria umbilical pode apresentar redução do índice de pulsatilidade em casos de RCF por insuficiência placentária.
- D)** em casos de restrição precoce, a hipótese mais provável é a síndrome antifosfolípide.

Questão 60

FAMEMA | SP | 2025

Durante a segunda metade da gestação, uma queixa frequente que leva à procura pelo pronto-socorro são as contrações uterinas relatadas como "endurecimento da barriga". Se a gestante tem menos de 36 semanas, a hipótese de trabalho de parto prematuro deve ser sempre afastada e medidas cabíveis devem ser tomadas. Como o médico deve proceder frente ao quadro?

- A)** Se tem contrações ritmadas e dilatação cervical de 1 cm com esvaecimento cervical, pode-se classificar como TPP e internar para inibição.
- B)** Se apresenta contrações ritmadas e dilatação de 5 cm, deve-se realizar a corticoterapia e sulfato de magnésio para neuroproteção.
- C)** Se ao toque há dilatação de 3 cm e saída de líquido amniótico, introduz-se antibioticoprofilaxia e cesariana de urgência.
- D)** Se o colo é impérvio, classifica-se como útero irritável e indica-se a inibina via oral.

Questão 61

FAMEMA | SP | 2025

Gestante com 7 semanas de atraso menstrual vem ao pronto-atendimento com queixa de dor em baixo ventre e sangramento vaginal. Realiza ultrassonografia transvaginal. Assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico e à conduta assertiva.

- A)** Se o colo está fechado e o endométrio mede 10 mm, há abortamento incompleto, devendo internar para dilatação e curetagem.
- B)** Se o embrião tem 4 mm e não tem batimento, há aborto retido, devendo internar a gestante.
- C)** Se o sangramento é pequeno, mas há cólicas e o embrião está vivo, há um abortamento em curso e deve-se receitar a progesterona.
- D)** Se o colo é fechado e o saco gestacional mede 21 mm, mas não tem embrião, há gestação anembrionada e pode ser realizada aspiração.

Questão 62

FAMEMA | SP | 2025

VBA, 35 anos, 2G1P cesárea anterior, vem para consulta pré-natal com 22 semanas de idade gestacional. Está em uso de sulfato ferroso e ácido fólico. Traz alguns exames solicitados previamente com os seguintes resultados: Tipagem sanguínea: A negativo; Coombs negativo. Sorologia para sífilis, hepatite C, rubéola e toxoplasmose: negativos. Sorologia para CMV IgG positivo e IgM negativo. Glicemia jejum 94 mg/dL. TSH 3,5. Hb 11/Ht 33. Exame morfológico normal no primeiro trimestre. Exame físico: peso 60 kg, PA = 110 x 70 mmHg; AU = 21 cm, BCF = 160 bpm; DU ausente. Qual a conduta mais adequada nesse momento?

- A)** Aumentar a dose de sulfato ferroso.
- B)** Prescrever Rhogan e vacina VSR.
- C)** Orientar dieta para diabetes e vacina dTPA.
- D)** Prescrever levotiroxina 75 mcg e polivitamínicos.

Questão 63

FAMEMA | SP | 2025

Geralmente a mulher não tem como reconhecer se os sintomas que apresenta durante a gravidez são normais ou patológicos. Cabe ao médico orientar quanto a essas modificações fisiológicas. Como você deve orientar uma gestante?

- A)** Indicar cremes para as estrias e alertar que elas aparecem desde o início da gestação.
- B)** Encaminhar ao odontologista, uma vez que a presença de gengivite pode levar ao parto prematuro.
- C)** Oferecer sal sob a língua quando a gestante apresentar sintomas de lipotímia.
- D)** Contraindicar atividade sexual no início da gestação pelo risco de abortamento associado.

Questão 64

FAMEMA | SP | 2025

Pouca atenção tem sido dispensada ao planejamento das gestações e devemos lembrar que quando se assiste uma mulher, especialmente portadora de doença crônica e em idade fértil, é papel do médico conversar e orientar quanto ao planejamento futuro das gestações. A esse respeito,

- A)** deve ser indicado ácido fólico para todas as mulheres que pretendem engravidar ou que não estejam utilizando método contraceptivo.
- B)** deve-se indicar vitamina A 25 000 UI para mulheres portadoras de cirurgia bariátrica em programação de gestação.
- C)** liberar gestação quando a Hb glicada for menor que 7% em pacientes diabéticas.
- D)** em pacientes com hipotireoidismo, corrigir o TSH para < 5.

Questão 65

FAMEMA | SP | 2025

Em um episódio de fortes chuvas e ventania, morreram quatro pessoas, por diferentes motivos: um entregador por aplicativo, por trauma torácico por queda de uma árvore, quando

estava tentando fazer uma entrega; uma trabalhadora doméstica voltando da casa de sua empregadora, arrastada pelas águas; e dois seguranças de supermercado eletrocutados ao entrar em contato com água energizada, quando tentavam salvar alguns produtos das prateleiras do setor de alimentos. Com base na situação hipotética, assinale a alternativa correta referente à notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

- A)** Somente o óbito dos dois seguranças deve ser notificado como acidente de trabalho, por eles pertencerem ao mercado formal.
- B)** Nenhum dos óbitos deve ser notificado como acidente de trabalho, pois eles decorreram de um fenômeno da natureza.
- C)** Todos os óbitos devem ser notificados como acidentes de trabalho.
- D)** Com exceção do óbito da trabalhadora doméstica, que já havia saído do local de trabalho, os demais devem ser notificados como acidentes de trabalho.

Questão 66

FAMEMA | SP | 2025

A característica de uma doença infecciosa expressa pelo seu coeficiente de letalidade é a

- A)** gravidade.
- B)** infectividade.
- C)** patogenicidade.
- D)** transmissibilidade.

Questão 67

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa correta sobre a retinopatia diabética.

- A)** As avaliações de retina em diabéticos devem ser feitas a cada 10 anos.
- B)** A progressão da retinopatia diabética tem pouca relação com a glicemia e a pressão arterial.
- C)** Tem início súbito e evolução rápida.
- D)** É uma das principais causas de cegueira irreversível no Brasil.

Questão 68

FAMEMA | SP | 2025

Em um pequeno município, onde há casos de febre amarela, um cidadão chega a uma Unidade Básica de Saúde (UBS) e relata ter visto um macaco morto a uma distância de 800 metros aproximadamente. Com base na situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- A)** A conduta correta é providenciar o envio do corpo do macaco para exame, e o caso deve ser notificado no SINAN em até 24 horas.
- B)** O SINAN engloba notificação de casos de agravos da saúde em primatas humanos, e o macaco morto deve ser encaminhado para o setor de zoonoses.
- C)** O programa de vigilância, prevenção e controle da febre amarela tem como principal objetivo eliminar os vetores, e não analisar eventuais hospedeiros, como é o caso.

- D)** O corpo do macaco deve ser analisado, pois há muitos casos de febre amarela urbana nos últimos 10 anos no Brasil.
-

Questão 69

FAMEMA | SP | 2025

João tem 23 anos de idade e é usuário de uma UBS. Não apresenta quaisquer sintomas, mas, como estuda e trabalha, o tempo acaba sendo escasso para que possa se exercitar fisicamente de forma regular. Seu pai é diabético desde os 38 anos de idade. Com base na situação hipotética, é correto solicitar

- A)** hemoglobina glicada, e João deve ser orientado a ter hábitos saudáveis, com encaminhamento para um endocrinologista.
 - B)** glicemia de jejum, e João deve ser orientado quanto à importância de ter hábitos saudáveis.
 - C)** teste de tolerância à glicose com sobrecarga de 75 g em duas horas, e João deve receber orientações para perder peso.
 - D)** glicemia de jejum e teste de tolerância à glicose com sobrecarga de 75 g em duas horas, e João deve ser orientado a fortalecer a musculatura.
-

Questão 70

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa correta a respeito do calendário nacional de vacinação infantil.

- A)** A primeira dose de vacina de febre amarela está prevista somente para quando a criança tiver 7 anos de idade.
 - B)** Uma das vacinas que a criança deverá tomar aos 5 anos de idade é a primeira dose de vacina pneumocócica 23-valente (Pneumo 23).
 - C)** Uma das vacinas que a criança deverá tomar aos 5 anos de idade é a primeira dose da vacina rotavírus humano G1P1 [8] (atenuada) - (VRH).
 - D)** Uma das vacinas a serem tomadas pela criança aos 5 anos de idade é a primeira dose da vacina HPV Papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (HPV4 - recombinante).
-

Questão 71

FAMEMA | SP | 2025

No SUS, o planejamento da saúde é ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros. Com base nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A)** O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das determinações do Ministério da Saúde, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- B)** O planejamento da saúde é obrigatório para os municípios com mais de 100 mil habitantes e facultativo para os demais e deve ser seguido pelos serviços da iniciativa

privada.

- C)** O Ministério da Saúde deve estabelecer as diretrizes a serem seguidas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- D)** A compatibilização mencionada no enunciado deve ser efetuada no âmbito dos planos de saúde, os quais são resultado do planejamento integrado dos entes federativos, e devem conter metas de saúde.

Questão 72

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).

- A)** Há uma tendência atual de priorizar a implementação de ações no âmbito da atenção especializada que contribuam para um aprimoramento do pré-natal, do parto e do puerpério, já que a Atenção Primária da Saúde (APS) tem se mostrado insuficiente.
- B)** O fundamento da PNAISM é de que a saúde da mulher limita-se à saúde materna ou à ausência de enfermidade associada ao processo de reprodução biológica, pois a Constituição Federal protege especialmente a infância e a maternidade.
- C)** A PNAISM tem como fundamento a concepção de que as mulheres têm necessidades que extrapolam o momento da gestação e do parto, o que demanda ações que lhes proporcionem a melhoria das condições de saúde em todos os ciclos de vida.
- D)** Ações públicas de atenção à saúde da mulher no Brasil tiveram início em 2010, com foco em educação, prevenção, diagnóstico precoce de doenças do aparelho reprodutor, tratamento e orientações no planejamento familiar.

Questão 73

FAMEMA | SP | 2025

Em um município, forma-se um movimento de pequenos agricultores com o objetivo de buscar subsídios para o cultivo sem agrotóxicos. O prefeito decide mobilizar recursos para que os agricultores recebam orientações para esse cultivo e passa a adquirir alimentos desses agricultores para as escolas e as creches, além de promover feiras regionais onde os produtos possam ser vendidos diretamente ao consumidor. Com base na situação hipotética, assinale a alternativa correta sobre ações adequadas que poderiam ser desenvolvidas pelo setor da Saúde para contribuir com a iniciativa.

- A)** Capacitar todos os profissionais da UBS sobre os benefícios dos alimentos orgânicos para que as ações de saúde incorporem o conhecimento adquirido.
- B)** A iniciativa do prefeito não tem relação direta com ações de saúde.
- C)** Indicar alguns endocrinologistas do SUS como referências para darem aulas noturnas à população sobre doenças relacionadas ao alimento com agrotóxicos.
- D)** Contratar toxicologistas para prepararem aulas gravadas acessíveis à população para que informações científicas sejam disseminadas.

Questão 74

FAMEMA | SP | 2025

A Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (RENASTT), no contexto da Rede de Atenção à Saúde, prevê ações junto à APS. Assinale a alternativa que apresenta corretamente algumas dessas ações.

- A)** Aplicação de multas às empresas sob vigilância da APS que não corrigirem as condições inadequadas de trabalho e acolhimento dos trabalhadores com suspeitas de doenças relacionadas ao trabalho.
- B)** Reconhecimento e mapeamento das atividades produtivas no território e realização de exames admissionais e periódicos de 6 em 6 meses em trabalhadores e trabalhadoras do mercado formal da área de abrangência da UBS.
- C)** Reconhecimento e identificação da população trabalhadora e seu perfil sócio-ocupacional no território e identificação da rede de apoio social aos trabalhadores e trabalhadoras no território.
- D)** Incorporação de conteúdos de saúde do trabalhador nas estratégias de capacitação e de educação permanente para as equipes da atenção primária em saúde e fiscalização dos processos de trabalho realizados nos domicílios.

Questão 75

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa correta sobre o tratamento não medicamentoso com base no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Tabagismo.

- A)** Inclui diferentes etapas que visam à conquista da vida sem tabaco, entre as quais estão as sessões de psicoterapia, o uso do cigarro eletrônico durante 2 meses e os encontros entre tabagistas em fase de tratamento.
- B)** Inclui o aconselhamento estruturado com 4 sessões iniciais que abrangem entender por que se fuma e como isso afeta a saúde, os primeiros dias sem fumar, como vencer os obstáculos para permanecer sem fumar e os benefícios obtidos após parar de fumar.
- C)** Entre os casos elegíveis para o tratamento sem o uso de medicamentos, estão aqueles que têm poucos sintomas de abstinência e consumo do primeiro cigarro do dia igual ou inferior a 1 hora após acordar.
- D)** O tratamento do tabagismo pode ser realizado em qualquer nível de atenção do SUS, preferencialmente pela rede de serviços especializados.

Questão 76

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa correta sobre a reforma sanitária.

- A)** A reforma sanitária foi fruto da reflexão consensual dos gestores da saúde da década de 1970 sobre a baixa eficácia da assistência médica, os altos custos do modelo médico hospitalar e a baixa cobertura dos serviços de saúde em função das necessidades da população.
- B)** A reforma sanitária foi decorrente fundamentalmente da insuficiência do conhecimento e da prática médica e da necessidade de incorporar as práticas de outros profissionais de saúde; tratou-se de uma constatação técnica, sem influência política.

- C)** Vários autores apontam influências mútuas entre o desenvolvimento de um projeto do campo de conhecimento chamado Saúde Coletiva e os movimentos pela democratização no Brasil, especialmente o da reforma sanitária.
 - D)** A reforma sanitária foi amplamente acolhida pelos vários segmentos da sociedade brasileira pois base-ava-se em evidências técnico-científicas sem influências ideológicas e políticas.
-

Questão 77

FAMEMA | SP | 2025

Chuvas mais fortes e calor intenso são previstos em decorrência de mudanças climáticas. Assinale a alternativa que apresenta corretamente casos de arboviroses relacionados ao fenômeno das mudanças climáticas.

- A)** Oropouche, tuberculose e leptospirose.
 - B)** Dengue, Zika e febre amarela.
 - C)** Febre tifoide, febre amarela e malária.
 - D)** Raiva, Zika e oropouche.
-

Questão 78

FAMEMA | SP | 2025

As Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) são causadas por vírus, bactérias ou outros microrganismos. Elas são transmitidas, principalmente, por meio do contato sexual (oral, vaginal, anal) sem o uso de camisinha masculina ou feminina, com uma pessoa que esteja infectada. A vacina seria um recurso importante para prevenir essas infecções. Existe vacina contra a seguinte IST:

- A)** tricomoníase.
 - B)** sífilis.
 - C)** HIV.
 - D)** hepatite B.
-

Questão 79

FAMEMA | SP | 2025

O principal critério a ser considerado na avaliação com classificação de risco nos serviços de saúde é

- A)** necessidade do usuário.
 - B)** idade.
 - C)** hora de chegada.
 - D)** diagnóstico.
-

Questão 80

FAMEMA | SP | 2025

Geo-helmintíases são doenças causadas por vermes que se desenvolvem no intestino humano e completam parte do seu ciclo de vida no solo. Com base nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A)** Insetos são os principais vetores, pois carregam ovos dos geo-helmintos presentes nas fezes humanas que contaminam alimentos expostos.
- B)** A “lombriga” e o “verme chicote” podem ser contraídos após a ingestão dos ovos desses parasitas, mas o principal modo de transmissão é a penetração das larvas pela pele.
- C)** O “amarelão” é contraído mais frequentemente pela penetração das larvas dos vermes na pele de quem anda descalço em solo contaminado.
- D)** A “lombriga” e o “amarelão” são doenças cuja transmissão se dá por penetração de larvas pela pele.

Questão 81

FAMEMA | SP | 2025

Um homem de 27 anos, sem comorbidades, relatou o seguinte evento em consulta com o clínico geral da unidade básica de saúde: estava em um shopping center tomando cerveja com os amigos, quando, de forma repentina, apresentou palpitação, “respiração curta”, sudorese, tremores e sensação de que ia morrer. Pediu ajuda para ser levado à área externa e “tomar ar”, pois temia estar vivenciando um “derrame ou um ataque cardíaco”. Os sintomas duraram cerca de 15 minutos. O paciente ainda relatou que costuma ser uma pessoa tensa, principalmente em situações que requerem interação social. Ao exame físico, não foram observadas alterações. Com base nos sintomas apresentados pelo paciente, qual o diagnóstico provável?

- A)** Episódio conversivo.
- B)** Transtorno de sintomas somáticos.
- C)** Transtorno de ansiedade social.
- D)** Ataque de pânico.

Questão 82

FAMEMA | SP | 2025

Os transtornos depressivos são quadros prevalentes em serviços médicos ambulatoriais. Para estabelecer o diagnóstico de episódio depressivo maior, além da duração mínima de 2 semanas de história, é preciso que ao menos um dos dois sintomas principais esteja presente. Um desses sintomas principais é humor deprimido, e o outro é

- A)** alteração de apetite ou peso.
 - B)** sentimento de culpa e desvalia.
 - C)** perda de interesse ou de prazer em atividades (anedonia).
 - D)** aumento da energia.
-

Questão 83

FAMEMA | SP | 2025

Maria, uma menina de 5 anos, foi levada ao pediatra por sua mãe devido a preocupações com seu comportamento e a dificuldades na interação com os colegas da escola. Segundo a mãe, desde os 4 anos, Maria tem apresentado um comportamento desordenado tanto em casa quanto na escola. Ela demonstra grande interesse por atividades lúdicas, mas não consegue organizar seus brinquedos, frequentemente os deixando espalhados. Além disso, parece não prestar atenção quando alguém fala diretamente com ela, costuma esquecer objetos pessoais e tem dificuldade em seguir orientações. Ela encontra dificuldades em esperar sua vez em jogos ou atividades em grupo e frequentemente interrompe conversas alheias. Ela sua avó, a quem era bastante ligada, faleceu há cerca de 1 ano. Os sintomas persistem há mais de 10 meses e resultam em dificuldades na escola, conflitos com os colegas e brigas em casa. Durante a consulta, Maria ficou inquieta o tempo todo, movendo-se na cadeira, pegando os pertences na mesa do pediatra e levantando-se em momentos em que deveria permanecer sentada. Chegou a tentar correr em situações inadequadas, como dentro da sala de consulta. Ao exame físico, aparenta estar saudável, sem anormalidades físicas evidentes. É uma criança muito ativa e agitada, que constantemente se movia e conversava com a mãe na sala de exames. Assinale a alternativa correta sobre o diagnóstico correto da paciente.

- A)** Transtorno de oposição e desafio.
- B)** Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
- C)** Transtorno disruptivo de desregulação emocional.
- D)** Transtorno do espectro autista.

Questão 84

FAMEMA | SP | 2025

Uma senhora de 79 anos, com histórico de diabetes mellitus tipo 2, passou por cirurgia para reparação e fixação de uma fratura na coluna vertebral. No segundo dia do pós-operatório, ela começou a apresentar desorientação e confusão mental, chamando as enfermeiras pelo nome das filhas e achando que estava na cozinha de casa. Estava com temperatura de 38,1 °C. À noite, ela ficou agitada e relatou estar enxergando bichos rastejantes na parede. Gritou repetidamente e gemeu a noite toda ("Meu Deus, me tire daqui... Meu Deus, me tire daqui..."), sem conseguir dormir ou deixar os outros pacientes descansarem. Durante a visita diurna com o médico assistente, a paciente apresentou-se calma, lúcida e orientada, conversou tranquilamente, perguntou sobre o seu gato de estimação e a sua própria alta hospitalar. Porém, de noite, apresentou novamente o quadro de confusão e agitação. Qual é o diagnóstico psiquiátrico provável?

- A)** Transtorno neurocognitivo, demência tipo Alzheimer.
- B)** Delirium pós-operatório.
- C)** Transtorno de estresse pós-traumático.
- D)** Esquizofrenia ou outros transtornos psicóticos.

Questão 85

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa que apresenta corretamente substâncias com efeito estimulante no

sistema nervoso central (SNC).

- A)** Álcool e benzodiazepínicos.
- B)** Heroína e opiáceos.
- C)** Ácido lisérgico (LSD) e psilocibina (cogumelos mágicos).
- D)** Cocaína, crack, metanfetamina (cristal) e derivados.

Questão 86

FAMEMA | SP | 2025

Moça de 21 anos, em consulta com o proctologista, queixa-se de dor lancinante na região do reto e de sangramento baixo. A paciente relata que sempre esteve acima do peso e que se submeteu à lipoaspiração há 2 anos, pois tinha vergonha do tamanho do próprio braço, o que a impedia de vestir camisetas sem mangas em dias quentes. Bastante preocupada com a sua forma física, costuma gastar horas fazendo exercícios aeróbicos na academia. Aspira a ser uma pessoa saudável e quer correr a maratona de São Silvestre. A paciente evita se alimentar na frente de familiares e amigas, pois costuma comer muito rápido e em grande quantidade. Muitas vezes passa mal após uma refeição farta e chega a provocar vômitos com os dedos. O seu índice de massa corpórea atual é 19 kg/m². Orientada de forma online por uma amiga, passou a comprar medicação laxante em grande quantidade por temor de constipação intestinal recorrente. Estocou os laxativos e passou a consumir a medicação secretamente. Há 3 meses, toma diariamente o laxante, pelo menos 2 comprimidos ao dia, e relata que o seu hábito intestinal passou a ser bastante frequente, por vezes com fezes aquosas. Há 2 semanas, começou a sentir dores ao evacuar. Ao exame clínico da região afetada, revelou-se uma lesão compatível com fissura na região de reto. Com base no caso hipotético, é correto afirmar que o diagnóstico provável dessa paciente é

- A)** transtorno de ruminação alimentar.
- B)** transtorno de compulsão alimentar.
- C)** bulimia nervosa.
- D)** anorexia nervosa.

Questão 87

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa que descreve corretamente diferenças entre disforia puerperal e depressão puerperal.

- A)** A disforia puerperal é caracterizada por uma condição emocional transitória e breve limitada às primeiras semanas após o trabalho de parto, enquanto a depressão puerperal envolve sintomas persistentes que afetam a funcionalidade da mãe ao longo de semanas ou meses.
- B)** A disforia puerperal é um estado emocional crônico que pode durar meses, enquanto a depressão puerperal é uma condição transitória que aparece em resposta a estressores específicos relacionados ao cuidado do recém-nascido.
- C)** A disforia puerperal está associada a alterações hormonais, enquanto a depressão puerperal é desencadeada por fatores psicológicos, sociais e ambientais.
- D)** A disforia puerperal é diagnosticada quando há presença de sintomas psicóticos, enquanto a depressão puerperal pode ocorrer independentemente de sintomas

psicóticos.

Questão 88

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma medida de prevenção primária de transtornos depressivos na população geral.

- A)** Prescrição de medicamentos antidepressivos para a população diagnosticada com depressão.
- B)** Fortalecimento das redes sociais da comunidade, com promoção de programas de atividade física e incentivo ao engajamento em atividades sociais.
- C)** Criação de espaços de convivência isolados, com foco na reabilitação de indivíduos em tratamento e na prevenção de recaídas.
- D)** Implementação de grupos de autoajuda para transtornos depressivos.

Questão 89

FAMEMA | SP | 2025

Com o objetivo de fortalecer a atuação da atenção primária e de promover a articulação entre serviços e gestão do cuidado, o matriciamento na Estratégia de Saúde da Família surge como um modelo de organização e atenção à saúde que visa a integrar o trabalho de diferentes profissionais de saúde, com foco na formação e no suporte às equipes de saúde da família. Assinale a alternativa que descreve corretamente um componente fundamental do matriciamento na Estratégia de Saúde da Família.

- A)** A centralização do atendimento em unidades de emergência, com o objetivo de reduzir a sobrecarga nas equipes de saúde.
- B)** A formação de redes de apoio que priorizam o atendimento especializado sem a participação da equipe de saúde da família.
- C)** O apoio técnico e a troca de saberes entre profissionais de saúde da família e especialistas, com promoção de capacitação contínua.
- D)** A implementação de protocolos rígidos que limitam a autonomia das equipes de saúde da família no atendimento aos pacientes.

Questão 90

FAMEMA | SP | 2025

A inclusão social e a luta contra o estigma de doença mental são cruciais para a efetividade da psiquiatria social no Brasil. Garantir que pessoas com transtornos mentais possam viver de forma digna e integrada à sociedade é um objetivo central que demanda esforços contínuos de educação, sensibilização e políticas públicas eficazes. Assinale a alternativa que apresenta corretamente um serviço da comunidade que promove inclusão social de pessoas com transtornos mentais no Brasil.

- A)** Hospital psiquiátrico, que oferece tratamento intensivo e prolongado, mas sem interação com a comunidade.

- B)** Clínica particular, que fornece atendimento psicológico e psiquiátrico, mas somente para pacientes com condições financeiras favorecidas.
 - C)** Unidade de pronto atendimento, que se concentra apenas em emergências psiquiátricas, sem acompanhamento contínuo.
 - D)** Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), que oferece terapia, atividades ocupacionais e suporte social em um ambiente comunitário.
-

Questão 91

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 24 anos sofre acidente motociclístico, e a proteção da via aérea será necessária ainda em ambiente pré-hospitalar. Com base nesse contexto, em relação a sedação e analgesia, é correto afirmar que

- A)** o etomidato pode reduzir o limiar convulsivo.
 - B)** o tempo de ação do midazolam é, em média, de 15 a 30 minutos.
 - C)** a meia-vida da quetamina é curta, de maneira geral.
 - D)** a ocorrência de hipotensão após o uso de fentanil é bastante frequente.
-

Questão 92

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 16 anos chega à unidade de emergência com quadro de fala arrastada, diplopia, nistagmo vertical, ataxia, tremor de extremidade e hiporreflexia. A família relata que ele estava sofrendo bullying na escola e que encontrou diversas cartelas de medicação junto a ele. Com base nesse contexto, é correto afirmar que, provavelmente, houve ingestão abusiva de

- A)** amitriptilina.
 - B)** paracetamol.
 - C)** diazepam.
 - D)** fenitoína.
-

Questão 93

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 21 anos chega à unidade de emergência com sintomas sugestivos de sepse e doença inflamatória pélvica aguda. Não há histórico de alergias. Nesse momento, recomenda-se o uso

- A)** apenas de ceftriaxone e metronidazol.
 - B)** apenas de ceftriaxone e doxiciclina.
 - C)** de ceftriaxone, doxiciclina e metronidazol.
 - D)** de clindamicina, ampicilina e cefotaxime.
-

Questão 94

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 48 anos chega à unidade de emergência com olho vermelho. A correta correlação entre apresentação e causa mais provável é:

- A) presença de hifema e ceratite.
- B) diminuição acentuada da acuidade visual e conjuntivite.
- C) fotofobia e trauma ocular.
- D) pupila em média-midríase e glaucoma agudo.

Questão 95

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 67 anos chega à unidade de emergência com quadro de plaquetopenia em investigação. A correta correlação entre contagem segura de plaqueta e procedimento é:

- A) pequena sutura e $> 30000 / \text{mm}^3$.
- B) endoscopia e $> 50000 / \text{mm}^3$.
- C) punção lombar e $> 40000 / \text{mm}^3$.
- D) passagem de acesso central e $> 15000 / \text{mm}^3$.

Questão 96

FAMEMA | SP | 2025

Assinale a alternativa correta sobre como deve ser prescrita a solução polarizante (glicoinsulina).

- A) 10 UI de insulina regular: 500 mL de SG a 5%.
- B) 10 UI de insulina regular: 1000 mL de SG a 10%.
- C) 10 UI de insulina regular: 10 mL de glicose 50%.
- D) 1 UI de insulina regular: 5 g de glicose.

Questão 97

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 19 anos, vítima de trauma cranioencefálico, apresenta sinais de hipertensão intracraniana e de herniação uncal. No local de atendimento, não há neurocirurgião. Com base nesse contexto, assinale alternativa correta.

- A) A escolha entre uso do manitol e da solução salina hipertônica é exclusiva do médico que atende.
- B) A pCO₂ deve ser mantida entre 30 e 35 mmHg.
- C) A cabeceira deve ser mantida em 10 graus, aproximadamente.
- D) A pressão de perfusão cerebral deve ser mantida acima de 40 mmHg.

Questão 98

FAMEMA | SP | 2025

É possível realizar o desmame da ventilação mecânica uma vez que o paciente tenha tido resolução do motivo que o levou à intubação, apresente tosse e drive respiratório adequados e

- A) estabilidade hemodinâmica, com FC < 140 bpm sem vasopressor.
- B) pontuação na escala de Glasgow > 12.
- C) PEEP \leq 5-9 mmHg.
- D) relação PO₂/FIO₂ \geq 140.

Questão 99

FAMEMA | SP | 2025

Jardineiro de 30 anos é atacado por enxame de abelhas. Chega à unidade de emergência com hipotensão, taquicardia, além de vômitos e dor abdominal. No momento, está indicado o uso de adrenalina

- A) EV 0,1 mg.
- B) EV 1 mg.
- C) IM 0,5 mg.
- D) SC 0,5 mg.

Questão 100

FAMEMA | SP | 2025

Paciente de 15 anos sofre um afogamento. Com relação ao tratamento da hipotermia, que geralmente acompanha esse quadro, é correto afirmar que, no grau

- A) 1, o tratamento preferencial é passivo, com ambiente aquecido, cobertores e retirada da roupa molhada.
- B) 2, o tratamento preferencial é passivo, com ambiente aquecido, cobertores e fluidos parenterais aquecidos.
- C) 3, o tratamento preferencial é feito com ECMO.
- D) 4, o tratamento preferencial é feito com toracotomia para aquecimento inicial da caixa torácica.