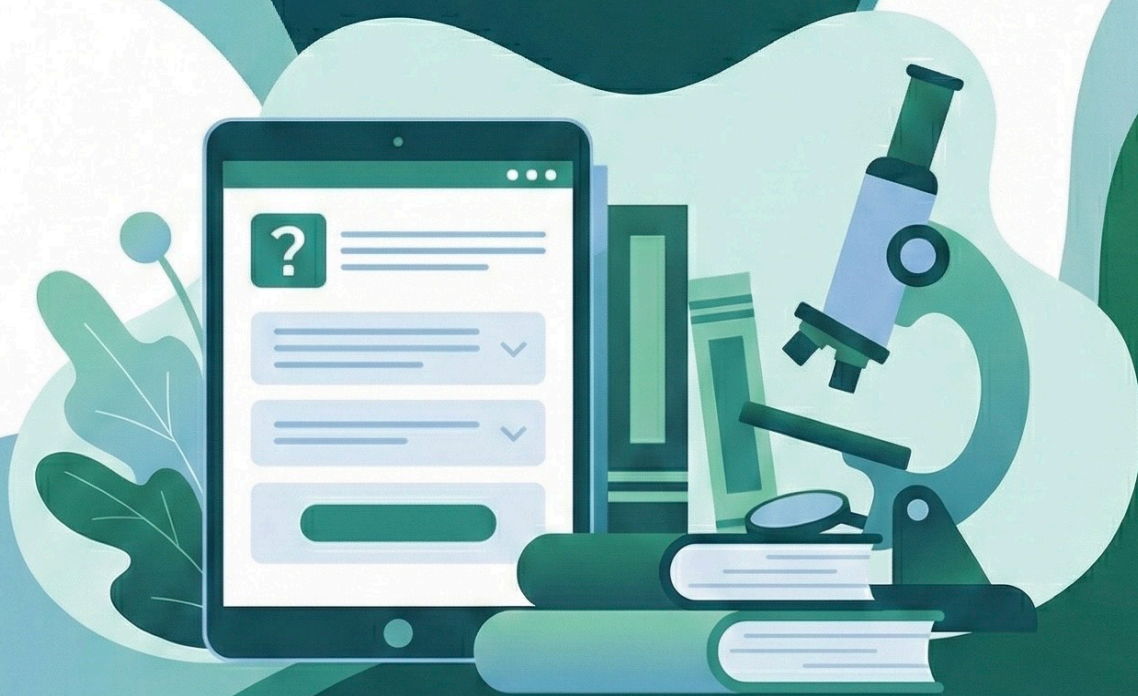


# Hospital Santa Rita de Cássia

2026 | SP | 50 Questões



## Questão 1

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 45 anos de idade do sexo masculino procurou atendimento médico na Unidade de Pronto Atendimento devido ao surgimento de dispneia aos grandes esforços associada a palpitações há 8 semanas, além de astenia progressiva. Negou febre, dispneia paroxística noturna, edemas, precordialgia, tosse, cianose, sibilos, dor torácica ou hemoptise. Informou que estava vivendo em situação de rua há 1 ano, período em que passou a ter alimentação muito precária, com consequente perda ponderal de 8 Kg. Negou histórico de comorbidades, tabagismo, uso de drogas ilícitas ou etilismo. Ao exame, apresentava-se emagrecido, lícido e orientado, com mucosas pálidas, anictérico, acianótico e sem adenomegalias. Sem anormalidades no exame cardiovascular, pulmonar, abdominal e neurológico. O hemograma do paciente mostrou hemoglobina de 8,4 g/dL, VCM 112 fL, leucócitos 3.000/mL e plaquetas 115.000/mL. No esfregaço sanguíneo identificou-se a presença de hemácias macrocíticas e neutrófilos hipersegmentados.

Considerando o caso acima, assinale a alternativa que apresenta a deficiência vitamínica mais provável responsável pela pancitopenia observada no paciente.

- A) Vitamina B1
- B) Vitamina B2
- C) Vitamina B3
- D) Vitamina B9
- E) Vitamina B12

---

## Questão 2

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 45 anos de idade do sexo masculino procurou atendimento médico na Unidade de Pronto Atendimento devido ao surgimento de dispneia aos grandes esforços associada a palpitações há 8 semanas, além de astenia progressiva. Negou febre, dispneia paroxística noturna, edemas, precordialgia, tosse, cianose, sibilos, dor torácica ou hemoptise. Informou que estava vivendo em situação de rua há 1 ano, período em que passou a ter alimentação muito precária, com consequente perda ponderal de 8 Kg. Negou histórico de comorbidades, tabagismo, uso de drogas ilícitas ou etilismo. Ao exame, apresentava-se emagrecido, lícido e orientado, com mucosas pálidas, anictérico, acianótico e sem adenomegalias. Sem anormalidades no exame cardiovascular, pulmonar, abdominal e neurológico. O hemograma do paciente mostrou hemoglobina de 8,4 g/dL, VCM 112 fL, leucócitos 3.000/mL e plaquetas 115.000/mL. No esfregaço sanguíneo identificou-se a presença de hemácias macrocíticas e neutrófilos hipersegmentados.

Pacientes com quadros mais severos da mesma hipovitaminose do paciente do caso acima podem apresentar

- A) Síndrome de Wernicke-Korsakoff.
- B) icterícia por hiperbilirrubinemia indireta.
- C) queilite angular, dermatite seborreica e vascularização da córnea.
- D) dermatite, diarreia e demência.
- E) neuropatia com diminuição da sensação de vibração.

### Questão 3

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Durante o exame físico de uma paciente de 38 anos de idade com histórico de febre reumática na infância, o médico assistente fez o diagnóstico de estenose mitral ao realizar a ausculta cardíaca. A melhor descrição das características do sopro cardíaco decorrente deste tipo de lesão valvar nesse caso é

- A)** sopro sistólico no foco mitral, seguido de um ruflar pré-diastólico, melhor audível com a campânula do estetoscópio, com o paciente em decúbito lateral esquerdo.
- B)** sopro protodiastólico irradiado para o pescoço, melhor audível com o diafragma do estetoscópio no foco mitral, com o paciente em posição de Pachón.
- C)** sopro diastólico com reforço pré-sistólico, melhor audível com o paciente em decúbito lateral esquerdo, com a campânula do estetoscópio no foco mitral.
- D)** sopro protomesodiastólico no foco mitral, melhor audível com o diafragma do estetoscópio, irradiado para o pescoço, que engloba a segunda bulha, que está hipofonética.
- E)** sopro telediastólico com irradiação para a fúrcula, melhor audível no foco mitral com a campânula do estetoscópio e o paciente em posição sentada.

### Questão 4

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 23 anos de idade do sexo masculino procurou atendimento médico emergencial por acidente ofídico, porém não conseguiu identificar o animal quando questionado. O médico assistente sabe que a apresentação clínica é fundamental para direcionar a conduta terapêutica. Assinale a alternativa que descreve o quadro clínico de acidente elapídico, segundo o Manual de Diagnóstico e Tratamento de Acidentes por Animais Peçonhentos do Ministério da Saúde.

- A)** Fraqueza muscular progressiva, com ptose palpebral, oftalmoplegia e a presença de fácies miastênica.
- B)** Dor e edema no local da picada, de intensidade variável, com equimoses e sangramento no ponto da picada.
- C)** Edema local importante, equimose e dor, porém sem alteração da coagulação.
- D)** Síndrome vagal com bradicardia, cólicas abdominais e diarreia.
- E)** Insuficiência renal aguda, com necrose tubular geralmente de instalação nas primeiras 48 horas.

### Questão 5

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 16 anos de idade do sexo feminino procurou atendimento em Unidade de Pronto Atendimento com queixas de febre de 38,3 °C há 7 dias, acompanhada de tosse seca, odinofagia alta, mialgias, otalgia à esquerda e, há 2 dias, surgimento de lesões cutâneas com prurido ocasional. O exame físico mostrou a presença de eritema leve na orofaringe, hiperemia timpânica à esquerda. Exames cardiovascular e pulmonar normais. Apresentava lesões maculopapulares simétricas de aspecto “em alvo” na face e nos membros superiores e inferiores. A radiografia de tórax revelou infiltrado intersticial difuso bilateralmente.

O agente etiológico mais provável e a antibioticoterapia adequada ao caso acima é

- A) Streptococcus pneumoniae e Amoxicilina.
- B) Staphylococcus aureus e Oxacilina.
- C) Haemophilus influenzae e Cefuroxima.
- D) Chlamydia pneumoniae e Levofloxacino.
- E) Mycoplasma pneumoniae e Azitromicina.

---

### Questão 6

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 16 anos de idade do sexo feminino procurou atendimento em Unidade de Pronto Atendimento com queixas de febre de 38,3 °C há 7 dias, acompanhada de tosse seca, odinofagia alta, mialgias, otalgia à esquerda e, há 2 dias, surgimento de lesões cutâneas com prurido ocasional. O exame físico mostrou a presença de eritema leve na orofaringe, hiperemia timpânica à esquerda. Exames cardiovascular e pulmonar normais. Apresentava lesões maculopapulares simétricas de aspecto “em alvo” na face e nos membros superiores e inferiores. A radiografia de tórax revelou infiltrado intersticial difuso bilateralmente.

Em casos como esse, pacientes podem apresentar também

- A) elevação dos níveis séricos das transaminases em mais de 10 vezes.
- B) dissociação pulso-temperatura ou sinal de Faget.
- C) boa resposta terapêutica às aminopenicilinas.
- D) elevação dos níveis séricos de crioglobulinas.
- E) formação de derrame pleural volumoso.

---

### Questão 7

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 54 anos de idade do sexo masculino procurou Unidade de Atenção Básica para acompanhamento ambulatorial de seu quadro de Hipertensão Arterial Sistêmica diagnosticado há 4 anos. O paciente questionou se a utilização de certas substâncias e medicamentos poderiam exercer algum efeito deletério sobre o seu tratamento e controle pressórico. Relatou que recentemente teve quadro de síndrome gripal e foi medicado com solução salina hipertônica nasal, descongestionante oral e anti inflamatório não esteroide via oral. Além disso, apreciava tomar todo dia uma dose de aguardente e 4 xícaras de café. O médico assistente solicitou a Monitoração Residencial da Pressão Arterial para o tratamento e o paciente pediu informações sobre a forma correta de realizá-la.

Assinale a alternativa que apresenta a orientação adequada ao paciente nesse caso, baseando-se na diretriz americana publicada em 2025: Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation and Management of High Blood Pressure in Adults: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines.

- A) Não há necessidade de limitar a ingestão diária de cafeína.
- B) A aplicação de solução salina hipertônica nasal está contraindicada.

- C) Os anti-inflamatórios não esteroidais orais não interferem no tratamento.
- D) Preferir bebidas alcoólicas fermentadas às destiladas.
- E) Evitar descongestionantes orais casos de hipertensão grave ou não controlada.

---

### Questão 8

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 54 anos de idade do sexo masculino procurou Unidade de Atenção Básica para acompanhamento ambulatorial de seu quadro de Hipertensão Arterial Sistêmica diagnosticado há 4 anos. O paciente questionou se a utilização de certas substâncias e medicamentos poderiam exercer algum efeito deletério sobre o seu tratamento e controle pressórico. Relatou que recentemente teve quadro de síndrome gripal e foi medicado com solução salina hipertônica nasal, descongestionante oral e anti inflamatório não esteroidal via oral. Além disso, apreciava tomar todo dia uma dose de aguardente e 4 xícaras de café. O médico assistente solicitou a Monitoração Residencial da Pressão Arterial para o tratamento e o paciente pediu informações sobre a forma correta de realizá-la.

A orientação ao paciente, baseando-se nas Diretrizes Brasileiras de Medidas da Pressão Arterial Dentro e Fora do Consultório de 2023, é

- A) utilizar sempre o mesmo braço para realizar as medidas durante todo o exame. O braço escolhido será o de menor pressão arterial no consultório.
- B) sentar e relaxar antes da aferição, por pelo menos 3 minutos, idealmente 5 minutos, e não falar durante as medições.
- C) colocar o braço estendido ao longo do corpo com a palma da mão para cima.
- D) evitar o consumo de cafeína ou praticar exercícios 30 minutos após as medições.
- E) salientar que, na maioria das pessoas, a PA fora do consultório é mais alta.

---

### Questão 9

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Um indivíduo com cirrose hepática secundária a hepatite C crônica, com recente diagnóstico de carcinoma hepatocelular, foi consultar-se após a realização de exames complementares. O médico assistente notou anormalidade nos resultados que o fez suspeitar de síndrome paraneoplásica relacionada ao carcinoma hepatocelular. A anormalidade ocorre em 3% a 12% dos pacientes com carcinoma hepatocelular e é uma das síndromes paraneoplásicas mais conhecidas que complicam esse tumor é o(a)

- A) Eritrocitose.
- B) Hiperglicemia.
- C) Hipocalcemia.
- D) Aumento da excreção urinária de Ácido 5-Hidroxiindolacético.
- E) Hiponatremia com queda da osmolalidade plasmática.

---

### Questão 10

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 48 anos de idade do sexo feminino procurou a Unidade Básica de Saúde com queixa de dores articulares intensas há 4 meses. Relatou que há 5 meses foi acometida por quadro infeccioso agudo, com febre, exantema e dores articulares. O diagnóstico à época foi o de infecção por Chikungunya. Apesar de ter utilizado dipirona e anti-inflamatórios não esteroidais, evoluiu com persistência da dor articular em joelhos, punhos e cotovelos. Houve piora progressiva da intensidade das dores articulares com concomitante surgimento de sinais flogísticos nas articulações e rigidez matinal. A medicação inicialmente prescrita foi hidroxicloroquina, porém não houve boa resposta terapêutica. Ao exame físico, apresentava artrite em joelhos, punhos e cotovelos. De acordo com a segunda edição da publicação Chikungunya: Manejo Clínico do Ministério da Saúde, a droga de escolha para o tratamento do quadro da paciente é

- A) Colchicina.
- B) Sais de ouro.
- C) Metotrexato.
- D) Opioide.
- E) Imunobiológico.

---

### Questão 11

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Durante uma consulta, um menino de 6 anos de idade apresenta histórico de evacuações infrequentes e dolorosas, com episódios de fezes volumosas e escape fecal semanal. O exame físico é normal. Considerando os critérios de Roma IV e as recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP, 2024), o diagnóstico mais provável nesse caso é

- A) constipação intestinal funcional.
- B) constipação intestinal orgânica.
- C) síndrome do intestino irritável.
- D) disquesia do lactente.
- E) doença celíaca.

---

### Questão 12

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Uma adolescente de 13 anos de idade apresenta dor abdominal recorrente há quatro meses, associada à perda ponderal e febre. Nesse caso, a conduta inicial mais apropriada é

- A) considerar distúrbio funcional e iniciar suporte psicológico.
- B) conversar com os familiares e evitar exames complementares.
- C) solicitar exames para investigação de causa orgânica.
- D) iniciar dieta pobre em FODMAPs.
- E) iniciar tratamento empírico com probióticos.

---

### Questão 13

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

uma criança de 6 anos de idade chega ao pronto socorro com febre alta, taquipneia e sonolência. O exame revela saturação de 90%, tempo de enchimento capilar aumentado e necessidade de oxigenoterapia. Segundo o Phoenix Sepsis Score (PSS), a pontuação de dois pontos está associada à presença de disfunção orgânica ameaçadora da vida. Com base nesses critérios, a conduta imediata do pediatra deve ser:

- A)** Aguardar resultados laboratoriais antes de iniciar antibiótico.
- B)** Indicar observação em enfermaria para monitoramento clínico.
- C)** Solicitar exames de imagem torácica e acompanhamento ambulatorial.
- D)** Iniciar antibioticoterapia e suporte hemodinâmico imediato.
- E)** Prescrever antitérmico e alta com reavaliação em 24 horas.

---

### Questão 14

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Uma menina de 3 anos de idade é avaliada com febre há dois dias, tosse produtiva e taquipneia leve, mas boa aceitação alimentar. Sem sinais de desconforto respiratório grave, o pediatra considera pneumonia adquirida na comunidade (PAC) não complicada. Nesse caso, a conduta diagnóstica mais adequada, segundo as diretrizes da SBP e Ministério da Saúde, é

- A)** solicitar hemocultura e radiografia de tórax para confirmação.
- B)** solicitar procalcitonina sérica para diferenciar infecção bacteriana.
- C)** aguardar resultados laboratoriais antes de prescrever antibióticos.
- D)** indicar internação para coleta de exames e suporte venoso
- E)** iniciar antibioticoterapia empírica e reavaliar em 48 a 72 h.

---

### Questão 15

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Um menino de 2 anos de idade, previamente saudável, apresenta febre e tosse há três dias, sendo diagnosticado com pneumonia adquirida na comunidade sem sinais de gravidade. Segundo o protocolo da SBP (2022), o tratamento antimicrobiano de primeira escolha é

- A)** Amoxicilina oral em dose de 50 mg/kg/dia por 7 dias.
- B)** Ceftriaxona intramuscular por 10 dias.
- C)** Azitromicina oral por 5 dias.
- D)** Clindamicina oral em dose de 30 mg/kg/dia por 7 dias.
- E)** Claritromicina oral por 10 dias.

---

### Questão 16

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Um menino de 3 anos de idade apresenta quadro de diarreia aquosa intensa, irritabilidade e olhos fundos. Ao exame, o pulso é fraco, e o sinal da prega abdominal desaparece lentamente. Assinale a alternativa que apresenta o plano de reidratação recomendado segundo o fluxograma do Ministério da Saúde adotado pela SBP.

- A)** Plano A - prevenção de desidratação

- B)** Plano B – reidratação oral supervisionada
- C)** Plano C – reidratação endovenosa
- D)** Plano D – antibiótico e antiemético
- E)** Plano E – observação e dieta zero

---

### Questão 17

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Um adolescente asmático, previamente controlado, passa a apresentar despertares noturnos e uso semanal de broncodilatador. Espirometria mostra leve queda de VEF<sub>1</sub>. De acordo com a GINA 2025, o controle da asma, nesse caso, deve considerar o(a)

- A)** ausência de sintomas diurnos.
- B)** frequência dos sintomas, função pulmonar e risco de exacerbações.
- C)** número de visitas ao pronto-socorro.
- D)** uso de corticoide inalatório.
- E)** tempo desde o diagnóstico.

---

### Questão 18

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Um lactente de 10 meses de idade apresenta nódulo doloroso eritematoso na região glútea, evoluindo com flutuação central e febre baixa. Não há sinais sistêmicos de gravidade. O médico pediatra suspeita de furúnculo. A conduta inicial mais adequada nesse caso é

- A)** iniciar antibiótico oral de amplo espectro e banho de permanganato.
- B)** realizar drenagem após formação de ponto de flutuação e higiene local.
- C)** utilizar pomada antibiótica isoladamente sendo desnecessário a drenagem.
- D)** solicitar ultrassonografia para descartar abscesso profundo.
- E)** prescrever antibiótico endovenoso em ambiente hospitalar.

---

### Questão 19

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Uma criança de 4 anos de idade, previamente hígida, é levada à unidade básica de saúde com quadro de tosse há três semanas, febre vespertina, perda de peso e inapetência. A mãe relata que o avô, morador da mesma casa, está em tratamento para tuberculose pulmonar. A radiografia de tórax mostrou adenomegalias hilares, e a prova tuberculínica apresentou 12 mm. A baciloscopia do escarro induzido foi negativa. Com base nas recomendações do Ministério da Saúde, a conduta diagnóstica mais adequada para este caso é

- A)** considerar o diagnóstico de tuberculose após confirmação por cultura positiva.
- B)** repetir o teste rápido molecular (TRM-TB) e, se negativo, suspender a investigação
- C)** adiar a avaliação até que a criança complete 6 anos de idade, quando poderá expectorar adequadamente.
- D)** solicitar tomografia computadorizada de tórax para confirmar a presença de cavitação pulmonar.

- E)** aplicar o sistema de pontuação específico para tuberculose na infância e iniciar o tratamento se o escore for  $\geq 40$  pontos.
- 

### Questão 20

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Uma criança de 4 anos de idade tem episódios recorrentes de sibilância e dispneia após infecções virais. Não há sintomas entre os episódios. Segundo a GINA 2025, a abordagem inicial mais apropriada para essa faixa etária é:

- A)** uso diário de ICS em baixa dose contínua.
  - B)** LABA contínuo por 3 meses.
  - C)** SABA isolado em todos os episódios.
  - D)** ICS intermitente iniciado com os sintomas.
  - E)** anticolinérgico inalatório como monoterapia.
- 

### Questão 21

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 70 anos de idade, hipertenso e com arritmia, apresenta hérnia umbilical há 10 anos. Há 3 meses vem relatando incômodo e episódios de dor. Ao exame, apresenta hérnia umbilical de cerca de 2 cm. Nesse caso, a melhor estratégia para este paciente é

- A)** manter observação clínica e acompanhamento.
  - B)** indicação cirúrgica de herniorrafia com fechamento primário da falha da aponeurose.
  - C)** correção aberta com colocação de tela intraperitoneal.
  - D)** correção da hérnia aberta com colocação de tela pré-peritoneal.
  - E)** reparo laparoscópico primário sem colocação de tela.
- 

### Questão 22

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 20 anos de idade sofreu um acidente de moto e chegou ao Pronto socorro com sangramento ativo da perna esquerda logo abaixo do joelho. Ao exame, encontrava-se com Glasgow 13, pulso 132 bpm, PA: 80/50 mmHg, sangramento ativo de laceração da perna esquerda. A melhor conduta nesse caso é:

- A)** compressão imediata do sangramento com compressas.
  - B)** certificar se a via aérea está pérvia.
  - C)** reposição volêmica com 2.000 mL de Ringer lactato aquecido.
  - D)** avaliar a oximetria de pulso e monitorização cardíaca.
  - E)** verificar se o membro está alinhado.
- 

### Questão 23

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente vítima de ferimento por arma de fogo no abdome, dando entrada no hospital com pulso de 144 bpm, PA: 60/30 mmHg, com pele fria e sudorífico. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta em relação à reposição volêmica desse paciente.

- A) sangue total
- B) dois concentrados de hemácias tipadas
- C) ringer lactato 30 mL/kg/hora
- D) soro fisiológico 0,9% 2.000 mL
- E) quatro concentrados de hemácias e uma unidade de Plasma

---

### Questão 24

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 32 anos de idade com queixa de icterícia há 2 semanas, além de alguns episódios de dor abdominal. Ao exame encontra-se icterica ++/4+, em bom estado geral, com abdome plano, flácido, pouco doloroso em hipocôndrio direito. Murphy negativo. Realizou ultrassom que mostrou múltiplos cálculos na vesícula biliar além de dilatação de vias biliares intra e extra hepáticas, sem verificação de ponto de obstrução. Hemograma com 16.700 Leucócitos (normal até 10.000), bilirrubinas totais de 5,7 (normal até 1,0). Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais indicada nesse caso.

- A) Colangiografia por ressonância magnética
- B) Colectomia videolaparoscópica
- C) Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica
- D) Ecoendoscopia
- E) Tomografia computadorizada de abdome total

---

### Questão 25

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 41 anos de idade, vítima de acidente de carro contra um caminhão, foi trazido ao PS pelo pré-hospitalar onde deu entrada com Glasgow 14, pulso de 92 bpm, PA: 110/70 mmHg. Sem alterações respiratórias ou cardíacas. Abdome com escoriação no andar superior, pouco doloroso à palpação profunda e sem sinais de irritação peritoneal. Nesse caso, o atendimento deve prosseguir com

- A) observação clínica e tomografia de crânio.
- B) tomografia de corpo inteiro.
- C) realização do FAST estendido.
- D) ultrassom de abdome.
- E) lavagem peritoneal diagnóstica.

---

### Questão 26

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Uma paciente de 66 anos de idade procura o pronto-socorro com queixa de dor abdominal na parte inferior do abdome, além de náuseas e febre. Ao exame, abdome plano, flácido,

doloroso em fossa ilíaca esquerda, com defesa neste local. Com base nesse caso, assinale a alternativa correta.

- A)** A colonoscopia poderá dar informações importantes para o diagnóstico.
- B)** A radiografia simples de abdome é o exame com melhor custo-benefício para esta paciente.
- C)** O tratamento destes casos deve ser feito inicialmente com a videolaparoscopia.
- D)** A tomografia pode confirmar o diagnóstico e classificar a doença.
- E)** O tratamento cirúrgico é a principal maneira de resolução da maioria dos casos como este.

---

### Questão 27

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente trazido por policiais, vítima de ferimento por arma de fogo no quarto espaço intercostal, linha axilar anterior direita, chegou ao PS dispneico, com saturação de 88%. murvúrio vesicular reduzido à direita, pulso de 123 bpm e PA: 80/50 mmHg. Realizada drenagem de tórax com saída de 1.600 ml de sangue. Nesse caso, a conduta a ser tomada é

- A)** monitorização em UTI e quantificação do débito do dreno.
- B)** videotoracoscopia.
- C)** toracotomia anterolateral direita.
- D)** laparotomia exploradora.
- E)** tomografia computadorizada.

---

### Questão 28

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente etilista crônico, de 55 anos de idade, apresenta dor abdominal intensa na região de dorso, com piora progressiva há 6 meses. Exame de tomografia de abdome demonstra pâncreas aumentado de volume, com múltiplas pequenas calcificações em seu parênquima e moderada dilatação do ducto pancreático, sem dilatação das vias biliares. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A)** pancreatite aguda
- B)** úlcera gástrica perfurada
- C)** doença cística mucinosa do pâncreas
- D)** adenocarcinoma de pâncreas
- E)** pancreatite crônica

---

### Questão 29

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Após a realização de uma laparotomia exploradora por uma úlcera perfurada, a melhor maneira de fechar a aponeurose abdominal é a sutura

- A)** com poligratina, pontos separados
- B)** contínua com polidioxanona.

- C) contínua com polipropileno.
- D) separada com mononylon.
- E) contínua com categute cromado.

---

### Questão 30

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Paciente de 15 anos de idade, com dor abdominal há 5 dias, foi submetido a procedimento cirúrgico cujo achado revelou apendicite aguda grau IV, com presença de coleção purulenta na fossa ilíaca direita. A sutura do coto apendicular foi realizada com bom resultado, sendo deixado dreno na cavidade abdominal.

Com relação à utilização de dreno na apendicite aguda, assinale a alternativa correta.

- A) A apendicectomia sempre deve ser drenada.
- B) O dreno deve ser retirado no primeiro dia pós-operatório.
- C) Não há necessidade de drenagem após limpeza e lavagem da cavidade.
- D) Nesse caso, o dreno deve ficar por, ao menos, sete dias.
- E) No caso relatado, o dreno deve ficar até, ao menos, o terceiro dia, ou enquanto sair secreção purulenta.

---

### Questão 31

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Renata, 17 anos de idade, menarca aos 13 anos, apresenta ciclos menstruais sempre irregulares, com episódios de sangramento intenso e prolongado nos últimos três meses. Nega coágulos nas fezes ou urina e não utiliza medicações. Exame físico sem alterações, índice de massa corporal dentro da normalidade. Beta-hCG negativo, hemograma com leve anemia, TSH e prolactina normais. Ultrassonografia pélvica sem alterações estruturais. Assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial mais adequada para o manejo do sangramento nessa paciente.

- A) curetagem uterina diagnóstica
- B) anticoncepcional combinado oral em esquema contínuo
- C) dispositivo intrauterino com levonorgestrel
- D) análogo de GnRH
- E) ácido tranexâmico isolado

---

### Questão 32

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Juliana, 36 anos de idade, G2P1, com 32 semanas de gestação, relata boa percepção dos movimentos fetais e ausência de intercorrências. Na consulta, o médico de família realiza avaliação clínica e orientações sobre sinais de alerta, registrando: PA = 110/70 mmHg, BCF = 142 bpm e AU = 32 cm. Conforme o protocolo de pré-natal de baixo risco do Ministério da Saúde, assinale a alternativa que apresenta a avaliação de rotina recomendada para o acompanhamento da vitalidade e do crescimento fetal.

- A) cardiotocografia basal em todas as consultas
- B) perfil biofísico fetal a cada 15 dias
- C) verificação de movimentos fetais, BCF e curva de crescimento uterino
- D) ultrassonografia com Doppler umbilical mensal
- E) amnioscopia de rotina

---

### Questão 33

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Carolina, 19 anos de idade, G1P0, comparece para primeira consulta de pré-natal com 9 semanas de gestação confirmada por ultrassonografia. Está clinicamente bem, nega doenças prévias e não faz uso de medicações. A equipe multiprofissional planeja a solicitação de exames laboratoriais de rotina.

De acordo com o Ministério da Saúde, o conjunto mínimo obrigatório de exames laboratoriais a ser solicitado na primeira consulta de pré-natal de baixo risco é:

- A) hemograma, glicemia, VDRL, urina tipo I, tipagem e fator Rh, sorologias para HIV e hepatite B
- B) hemograma, glicemia, VDRL, urina tipo I, tipagem sanguínea e TSH
- C) hemograma, glicemia, ureia e creatinina, TSH e ultrassonografia obstétrica
- D) hemograma, coagulograma, VDRL e sorologia para toxoplasmose
- E) hemograma, glicemia e cultura de urina

---

### Questão 34

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Helena, 27 anos de idade, G2P2, comparece à Unidade Básica de Saúde 45 dias após parto vaginal sem complicações. Encontra-se em amamentação exclusiva, sem retorno da menstruação, e relata bom suporte familiar. Deseja evitar nova gestação por, pelo menos, dois anos e apresenta dúvida quanto ao uso de contraceptivos, afirmando ter ouvido que “a pílula pode secar o leite”.

Conforme as diretrizes do Ministério da Saúde e da FEBRASGO, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada para o planejamento reprodutivo dessa paciente.

- A) Iniciar anticoncepcional combinado oral imediatamente.
- B) Oferecer laqueadura tubária imediata por conveniência.
- C) Prescrever anticoncepcional injetável combinado mensal.
- D) Recomendar aguardar a volta da menstruação para iniciar anticoncepção.
- E) Indicar método de amenorreia lactacional (LAM) e discutir opções de longa duração.

---

### Questão 35

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Cláudia, 46 anos de idade, enfermeira, realizou biópsia de nódulo mamário de 1,8 cm, confirmando carcinoma ductal invasivo, receptor hormonal positivo, HER2 negativo. Estadiamento clínico mostra T1cN0M0 e boa reserva funcional. A paciente deseja preservar a mama, se possível. De acordo com as diretrizes atuais da FEBRASGO (2023) e da National

Comprehensive Cancer Network (2024), a melhor conduta cirúrgica inicial nesse caso é

- A) Mastectomia radical com esvaziamento axilar completo.
- B) Quadrantectomia sem avaliação linfonodal.
- C) Radioterapia exclusiva como tratamento inicial.
- D) Quadrantectomia com biópsia do linfonodo sentinela.
- E) Quimioterapia neoadjuvante obrigatória.

---

### Questão 36

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Ana Paula, 40 anos de idade, portadora de endometriose profunda com acometimento retovaginal, foi submetida à videolaparoscopia para ressecção completa dos nódulos e lise de aderências. Após seis meses, relata melhora importante da dor pélvica, mas refere episódios discretos de disúria cíclica e sensação de distensão pélvica no período menstrual.

Considerando as diretrizes atualizadas da FEBRASGO (2023) e da (European Society of Human Reproduction and Embryology) ESHRE (2022), assinale a alternativa que apresenta a principal medida terapêutica recomendada para prevenir a recidiva da endometriose e estabilizar os sintomas residuais.

- A) Iniciar terapia combinada cíclica com estrogênio e progestagênio.
- B) Iniciar anticoncepção hormonal contínua ou progestagênio isolado.
- C) Repetir cirurgia preventiva após 12 meses.
- D) Suspender todos os hormônios para avaliar a função ovariana residual.
- E) Iniciar agonista de GnRH por tempo indeterminado.

---

### Questão 37

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Maria do Carmo, 68 anos de idade, G5P5, menopausada há 15 anos, apresenta queixa de sensação de “peso” e “bola” vaginal há 8 meses, com piora ao final do dia e aos esforços. Relata constipação e dificuldade para iniciar a micção, sem dor pélvica associada. No exame ginecológico, o sistema POP-Q evidencia:

Aa = +2 cm, Ba = +3 cm, C = +3 cm, Ap = 0 cm, Bp = 0 cm, D = -4 cm, hiato genital (HG) = 3 cm, corpo perineal (CP) = 2 cm e comprimento vaginal total (CVT) = 8 cm.

Considerando a classificação POP-Q, assinale a alternativa que indica o estadiamento e o compartimento principal do prolapso.

- A) Estádio II, compartimento posterior
- B) Estádio IV, prolapso total uterino
- C) Estádio III, compartimento posterior
- D) Estádio II, compartimento anterior
- E) Estádio III, compartimento anterior e apical

---

### Questão 38

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Maria Helena, 58 anos de idade, professora, relata perda involuntária de urina há aproximadamente dois anos, predominando durante esforços como tossir, espirrar ou levantar peso. O quadro intensificou-se após a menopausa, associando-se a sensação de ressecamento vaginal. Nega disúria, hematúria e dor pélvica. No exame físico, evidencia-se discreta flacidez do assoalho pélvico, sem cistocele ou retocele relevantes, teste do cotonete positivo e perda de urina observada ao esforço. A paciente refere prejuízo importante à qualidade de vida, mas opta por tratamento clínico.

Considerando esse caso hipotético e conforme as diretrizes atuais, assinale a alternativa que indica a conduta inicial mais apropriada.

- A) Prescrever antibiótico profilático e solicitar urocultura mensal.
- B) Indicar cirurgia imediata com tela sintética tipo sling transobturatório.
- C) Iniciar fisioterapia do assoalho pélvico com treino muscular supervisionado.
- D) Iniciar anticolinérgico oral e encaminhar para urodinâmica.
- E) Iniciar terapia estrogênica sistêmica para melhora da mucosa vaginal.

---

### Questão 39

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Maria Clara, 29 anos de idade, G2P1A0, comparece ao pronto atendimento com sangramento vaginal escuro há 24 horas, sem eliminação de coágulos, associado a cólica leve em hipogástrio. Refere última menstruação há 9 semanas. No exame físico, o colo uterino está fechado e o útero apresenta tamanho compatível com a idade gestacional. Exames complementares:  $\beta$ -hCG = 85.000 mUI/mL; ultrassonografia transvaginal revela embrião único vivo com batimentos cardíacos presentes e discreto descolamento corioamniótico.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que indica a conduta inicial mais apropriada.

- A) Internação imediata para curetagem uterina.
- B) Indicar uso de misoprostol para esvaziamento.
- C) Prescrever repouso absoluto e antibioticoterapia.
- D) Orientar repouso relativo, evitar relações sexuais e manter acompanhamento ultrassonográfico.
- E) Iniciar progesterona intramuscular por tempo indeterminado.

---

### Questão 40

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Maria Eduarda, 34 anos de idade, G2P2A0, usuária de DIU de cobre há 3 anos, refere corrimento vaginal acinzentado, fluido, de odor forte semelhante a “peixe”, sem prurido. Ao exame ginecológico, a secreção encontra-se aderida às paredes vaginais. O pH vaginal é 5,5, o teste das aminas é positivo e o exame microscópico mostra clue cells.

Assinale a alternativa que indica o diagnóstico correto e o tratamento indicado.

- A) Vaginose bacteriana - tratar com metronidazol 500 mg VO a cada 12h por 7 dias.
- B) Tricomofase - tratar com metronidazol 2 g VO dose única.
- C) Candidíase - tratar com fluconazol 150 mg VO dose única.
- D) Cervicite - tratar com azitromicina e ceftriaxona.
- E) Infecção pélvica - tratar com antibióticos parenterais.

### Questão 41

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

A Norma Regulamentadora n.º 1 que trata das disposições gerais e gerenciamento de riscos ocupacionais, incluiu explicitamente que a partir de 2022 as organizações obrigadas a constituir CIPA nos termos da NR-05 devem adotar medidas com vistas à prevenção e ao combate do

- A)** assédio moral e discriminação de raça.
- B)** assédio sexual e às demais formas de violência no âmbito do trabalho.
- C)** assédio moral e discriminação de gênero.
- D)** assédio sexual e discriminação de credo religioso.
- E)** assédio moral e discriminação de trabalhadores PCD.

### Questão 42

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação de complicações mais frequentes das pneumoconioses no trabalho, além da fibrose do parênquima pulmonar.

- A)** silicose: tuberculose
- B)** asbestose: bronquiectasias
- C)** silicose: mesotelioma de pleura
- D)** asbestose: hipertensão pulmonar
- E)** silicose: asma brônquica

### Questão 43

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Uma enfermeira gestante procura o pronto-socorro após exposição de material biológico (líquido amniótico) que atingiu sua mucosa oral e conjuntiva durante o auxílio a parto em período expulsivo, ocorrido há 2 dias. O feto era prematuro, neomorto, e o teste anti-HIV foi negativo. A gestante não realizou acompanhamento pré-natal e evadiu-se no dia seguinte ao parto.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta em relação à profilaxia pós-exposição ao HIV.

- A)** Não indicação de realização de quimioprofilaxia tendo em vista o tempo decorrido da exposição.
- B)** Não há indicação de realização de quimioprofilaxia tendo em vista que a enfermeira se encontra gestante e há comprovação do teste anti-HIV negativo do natimorto.
- C)** Não indicação de realização de quimioprofilaxia tendo em vista que o material biológico não oferece risco
- D)** Há indicação de quimioprofilaxia, porém como está gestante deverá ser em dose única.
- E)** Há indicação de quimioprofilaxia, pois é seguro para gestantes, e não se conhece a sorologia do paciente fonte.

### Questão 44

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Assinale a alternativa correta em relação à prevenção primária específica por vacinação.

- A)** A vacina da dengue não é necessária para quem já teve dengue comprovadamente há menos de dez anos, pois a infecção gera imunidade nesse período para todos os tipos virais da doença.
- B)** A vacina da raiva é exclusiva para pessoas em pós-exposição, que sofreram algum acidente com animais de risco.
- C)** A vacina da febre tifoide não é indicada para a população em geral devido à baixa incidência em áreas desenvolvidas com infraestrutura de saneamento básico adequada.
- D)** A vacina da hepatite C é restrita a pacientes que submetem à hemodiálise, devido à sua alta toxicidade e baixa proteção.
- E)** A vacina contra o Vírus Sincicial Respiratório (VSR) é contraindicada para gestantes devido ao risco teratogênico.

### Questão 45

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa de elevada endemicidade no Brasil, causada por um bacilo capaz de infectar grande número de indivíduos (alta infectividade), embora poucos adoçam (baixa patogenicidade). Essas propriedades não ocorrem em função apenas das características intrínsecas do agente etiológico, mas dependem, sobretudo, da relação com o hospedeiro e o grau de endemicidade do meio, entre outros aspectos. A forma em que a imunidade celular é nula e o bacilo se multiplica com mais facilidade, levando a uma maior gravidade, com anestesia de pés e mãos, é a:

- A)** indeterminada
- B)** tuberculoide
- C)** dimorfa
- D)** Virchowiana
- E)** determinada ou boderline

### Questão 46

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Em relação à prevenção do suicídio, assinale a alternativa correta.

- A)** Pessoas que falam sobre o suicídio não farão mal a si próprias, pois querem apenas chamar a atenção.
- B)** Não devemos falar sobre o suicídio pois isso pode aumentar o risco.
- C)** A maioria das pessoas que está pensando em suicídio comunica seus pensamentos e intenções, dando sinais e fazendo comentários sobre “querer morrer”.
- D)** É proibido que a mídia aborde o suicídio, com a finalidade de estimular as pessoas que apresentam ideação.
- E)** Indivíduos com ideação suicida querem mesmo morrer, ou seja, estão decididos.

### Questão 47

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

A despeito da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas que integra a Política Nacional de Saúde, assinale a alternativa correta.

- A)** Sua implementação não deve adotar um modelo complementar e diferenciado de organização dos serviços de saúde para não caracterizar discriminação étnica.
- B)** Os povos indígenas estão presentes basicamente nas regiões norte e nordeste, o que facilita a implementação de ações específicas de saúde à esta população.
- C)** Os povos indígenas enfrentam situações semelhantes de tensão social, ameaças e vulnerabilidade da população da classe social desfavorecida.
- D)** Em termos gerais observa-se um decréscimo demográfico entre os povos indígenas do país, fato normalmente associado ao precário acesso aos serviços de atenção básica à saúde.
- E)** Faz-se necessária uma rede de serviços nas terras indígenas, de forma a superar as deficiências de cobertura, acesso e aceitabilidade do Sistema Único de Saúde para essa população.

### Questão 48

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Considerando que a cefaleia é um dos sintomas mais frequentes atendidos pelas equipes da atenção primária, assinale a alternativa correta acerca dos atendimentos.

- A)** A causa mais comum é a do tipo secundária, relacionada à crise hipertensiva arterial sistêmica.
- B)** As cefaleias tipo migrânea (enxaqueca) é a segunda causa mais comum.
- C)** A terceira causa está associada a doenças intracranianas graves como tumores ou infecções cerebrais.
- D)** O exame físico no caso de cefaleias agudas é irrelevante, pois o diagnóstico é essencialmente sintomatológico.
- E)** Nas pacientes do sexo feminino, as crises de migrânea iniciam na puberdade, são mais intensas nas fases menstruais, e pioram muito na gravidez

### Questão 49

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

A sintomatologia álgica no tórax e abdome é uma frequente queixa nas unidades de saúde, porém para diagnóstico diferencial, a manifestação clássica da isquemia que é a angina, apresenta a seguinte característica mais típica:

- A)** Dor na região do tórax que pode ser localizada com a ponta de um dedo e que persiste por muitas horas.
- B)** Desconforto na região mediana ou inferior do abdome, que se irradia para as extremidades inferiores.
- C)** Dor região do tórax produzida com o movimento ou a palpação da parede do tórax ou dos braços;
- D)** Sensação de peso ou aperto no tórax, uma “queimação” ou dificuldade de respirar,

associada a irradiação para o ombro esquerdo ou pescoço.

- E)** Dor aguda região do tórax, tipo pontada ou em facada, provocada pelos movimentos respiratórios ou pela tosse.

---

### Questão 50

Hospital Santa Rita de Cássia | SP | 2026

Em relação à atenção à saúde do homem, assinale a alternativa correta:

- A)** Tradicionalmente, o sistema de saúde tem dado prioridade à atenção a crianças, mulheres e idosos – considerando-os como estratos mais frágeis da sociedade
- B)** Os homens procuram rotineiramente os espaços de saúde, porém não encontram o suporte necessário.
- C)** A violência acomete de maneira semelhante em frequência tantos homens como mulheres, principalmente na faixa de 20 a 39 anos.
- D)** Os óbitos por doenças do aparelho circulatório têm prevalência muito próxima entre homens e mulheres, pois estas passaram a apresentar hábitos de risco.
- E)** Os tumores que incidem com maior frequência na população masculina são oriundos dos aparelhos digestivo, respiratório e urinário, sendo estes os mais frequentes.