

Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Processo Seletivo Simplificado 3-2025



Cargo: Médico

LEIA COM ATENÇÃO:

A duração da prova será de 2 (duas) horas;

O candidato deverá transcrever as respostas da prova objetiva para a folha de respostas, que será o único documento válido para a correção da prova. O preenchimento da folha de respostas será de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas no edital e na folha de respostas. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro do candidato;

As respostas às questões objetivas serão transcritas para o gabarito com caneta esferográfica com tinta preta ou azul, devendo o candidato assinalar uma única resposta para cada questão;

Não serão computadas: as questões objetivas não assinaladas (em branco) na folha de respostas; questões que contenham mais de uma alternativa assinalada para a mesma questão, ainda que uma delas esteja correta; questão com emenda, rasura ou alternativa marcada a lápis, ainda que legíveis; e questões em que a alternativa assinalada for a incorreta. Nessas situações, será atribuída nota zero à questão;

Em nenhuma hipótese os candidatos poderão se ausentar da sala de posse dos cadernos de questões;

Para se ausentar da sala, o candidato deverá chamar o fiscal de sala e aguardar;

Desligue seus aparelhos eletrônicos.

BOA SORTE!



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025
Médico
30/11/2025

1 - Paciente procurou a UBS com EPF apresentado ovos de esquistossoma mansoni. Qual o tratamento mais adequado? Marque a correta:

- A) Ivermectina
- B) Nitazoxanida
- C) Albendazol
- D) Praziquantel

2 - Uma mulher de 45 anos procurou a UBS, previamente hígida, com quadro de febre alta há 3 dias, cefaléia intensa, dor retro orbitária e mialgia. No quarto dia de febre referiu dor abdominal e sensação de vertigem ao se levantar. Ao exame físico com PA 90/60 mm/hg, pulso 112 bpm e extremidades frias. Qual o diagnóstico mais provável e conduta a serem tomadas?

- A) Dengue sem sinais de alarme – manter hidratação oral
- B) Dengue com sinais de alarme – iniciar hidratação venosa rápida
- C) Choque séptico – antibiótico imediato
- D) Dengue grave – encaminhar ao hospital somente após melhora

3 - Uma mãe levou o seu filho de 7 anos à consulta por desconforto abdominal e prurido anal mais prevalente a noite. Este apresentava quadro de irritabilidade e emagrecimento. Exame parasitológico de fezes evidenciou ovos de Enterobius vermiculares. Qual o melhor tratamento?

- A) Metronidazol por 5 dias
- B) Ciprofloxacino por 3 dias
- C) Nitazoxanida por 7 dias
- D) Albendazol dose única e repetir com 15 dias

4 - Uma mulher de 34 anos, casada, sem comorbidades procurou atendimento no posto de saúde no horário de urgência queixando-se de disúria, urgência urinária e polaciúria há 2

dias. Negava febre ou dor lombar. Giordano negativo bilateralmente ao exame físico. EAS evidenciou leucocitúria e nitrito +. Qual a conduta mais adequada?

- A) Iniciar Nitrofurantoína por 5 dias
- B) Solicitar urocultura antes do tratamento
- C) Iniciar ceftriaxona EV
- D) Encaminhar ao Urologista

5 - Um paciente tabagista de 30 anos, servente de pedreiro procurou a unidade de saúde de seu bairro com as seguintes queixas: tosse produtiva, febre e dor torácica leve a 2 dias. Dispneia leve aos grandes esforços, mas não ao repouso. Feita radiografia após 2 horas do atendimento que evidenciou consolidação em lobo inferior direito sem derrame pleural. Qual o tratamento empírico ambulatorial recomendado?

- A) Amoxicilina + clavulonato de 8/8 h por 7 dias
- B) Azitromicina 500/dia por 3 dias
- C) Ceftriaxona IM + claritromicina oral por 7 dias
- D) Ciprofloxacino vo por 7 dias

6 - Um homem de 60 anos, agricultor, procurou atendimento em uma UBS após corte profundo com enxada há 3 dias. Relata ter tomado última dose de vacina contra tétano há cerca de 6 anos. A técnica de enfermagem recém-chegada procurou o médico da UBS para orientação sobre a sua conduta perante o seu atendimento. Desta forma, a conduta a ser orientada seria:

- A) Aplicar apenas a vacina dT
- B) Aplicar imunoglobulina antitetânica e iniciar esquema vacinal
- C) Apenas a limpeza da ferida e antibiótico oral
- D) Nenhuma medida se a ferida estiver



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Médico

30/11/2025

limpa

7 - Uma gestante de 28 semanas chega a UBS para atualização do cartão vacinal. Está em dia com a Dtpa e influenza, mas não recebeu a hepatite B e nem a covid 19. Qual a recomendação?

- A) Contraindicar todas as vacinas neste trimestre
- B) Administrar um reforço de influenza
- C) Aplicar a hepatite B e vacina do COVID-19
- D) Aguardar o pós-parto

8 - Segundo a Lei 8.080/90, a responsabilidade pela coordenação só Sistema Único de Saúde é:

- A) Exclusiva dos estados
- B) Compartilhada entre união, estados e municípios
- C) De iniciativa privada sob supervisão pública
- D) Somente dos municípios

9 - Gestante nulípara de 10 semanas inicia acompanhamento no PSF. Quais exames obrigatórios devem ser solicitados na primeira consulta?

- A) Hemograma, glicemia, urina tipo 1, hiv, vdrl, hepatite B, tipagem sanguínea.
- B) Apenas ultrassonografia obstétrica
- C) Hemograma, glicemia, Urina tipo 1 e sorologias
- D) Hemograma, glicemia, urina tipo 1, hiv, vdrl, hepatite B, tipagem sanguínea e sorologia para toxoplasmose.

10 - Homem de 70 anos com quadro de dispneia aos médios esforços, edema de mmi e ortopneia. Ao exame físico com estertores bibasais e turgência jugular. Qual o melhor tratamento abaixo a ser proposto?

- A) Furosemida, IECA ou BRA associado a

espironolactona

- B) Atenolol e IECA associado a hidroclorotiazida
- C) Diminuir ingestão de sódio e furosemida
- D) IECA associado a atenolol

11 - Mulher de 55 anos, diabética tipo 2, com diagnóstico há 2 anos. Apresenta glicemias de jejum em torno de 180 mg/dl e hemoglobina glicosilada de 7,4%. Em uso de metformina xr 1 grama ao almoço e ao jantar. Qual o próximo passo terapêutico?

- A) Introduzir sulfoniluréia ou outro agente oral
- B) Suspender metformina
- C) Suspender metformina e introduzir sulfoniluréia
- D) Insulinização da paciente

12 - Homem de 68 anos, tabagista de 40 maços/ano, refere tosse crônica, espectoração e dispneia progressiva. Espirometria confirma VEF1 reduzido e resposta mínima ao broncodilatador. Qual medida mais importante para modificar o curso da doença?

- A) Usar corticóide inalatório
- B) Fisioterapia respiratória
- C) Uso de broncodilatador
- D) Cessar o tabagismo

13 - Uma mulher de 50 anos com PA média de 155/95 mm/hg em três consultas na UBS, sem sintomas. Qual a melhor conduta inicial?

- A) Encaminhar a cardiologia
- B) Retorno com curva pressórica de 7 dias
- C) Suspender o sal e iniciar diurético
- D) Iniciar medidas não farmacológicas e considerar início de IECA



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025
Médico
30/11/2025

14 - Um paciente de 36 anos procurou a UBS com 5 lesões hipocrônicas em perda da sensibilidade tâtil em antebraço direito. Apresentava espessamento de nervos ulnares bilateralmente. Bacilosscopia: BAAR +. Qual o melhor esquema terapêutico?

- A) Rifampicina, dapsona e clofazimina por 12 meses
- B) Ofloxacino
- C) Rifampicina, dapsona e clofazimina por 6 meses
- D) Rifampicina e dapsona por 12 meses

15 - Paciente de 40 anos apresenta-se com tosse vespertina há 3 meses, sudorese noturna e emagrecimento. Sem outras queixas ou comorbidades. Apresentou-se com BAAR + em escarro. Radiografia de tórax com imagem sugestiva de caverna em ápice pulmonar esquerdo. Das afirmativas abaixo, qual a alternativa incorreta?

- A) Após 15 dias de tratamento, considerando-se ausência de resistência aos antimicrobianos fornecidos, este paciente não é mais bacilífero, não necessitando, portanto, de isolamento.
- B) O esquema inicial é feito com associação de 3 drogas
- C) Deve ser investigado HIV neste indivíduo.
- D) Um dos diagnósticos diferenciais, caso o BAAR estivesse negativo, é o adenocarcinoma de pulmão

16 - Morador de zona rural da comunidade do Engenho do Ribeiro (Bom Despacho) procurou a UBS com úlcera de membro inferior esquerdo que se apresentava indolor, com aparecimento a 3 meses. Esta tinha também como características bordas elevadas. Qual o melhor tratamento, baseado nas características acima?

- A) Referência a cirurgia oncológica
- B) Antimonial pentavalente (glucantime)
- C) Amoxicilina+clavulonato

D) Ivermectina

17 - Um recém-nascido do sexo feminino de 55 dias comparece à UBS com quadro de choro irritabilidade e não ganho de peso no último mês. Nos últimos 3 dias iniciou com febre. Ao exame físico sem lifadenopatias, corado, hidratado, febril (38,5 graus). Eupneico, acianótico e anictérico. Rcr2t, bnf, pulmões livres. Abdômen sem massas ou megalias. Ausência de sinais de irritação meníngea. Oroscopia e otoscopia normais. Hemograma com leucocitose Qual a principal doença deve ser investigada?

- A) Pneumonia bacteriana
- B) Meningite viral
- C) Endocardite bacteriana
- D) Infecção do trato urinário

18 - Gestante de 13 semanas apresenta exantema, febre baixa e prurido há 2 dias. Sorologia sugere infecção por zika. Qual a complicação decorrente desta infecção é a mais provável e temida?

- A) Abortamento precoce
- B) Pré- eclâmpsia
- C) Microcefalia
- D) Trabalho de parto prematuro

19 - Paciente de 35 anos, trabalhador rural, refere febre alta, cefaleia e mialgia intensa há 8 dias. Surgiram petéquias em MMII. Relata picada de carapato há 10 dias.

- A) Solicitar sorologia antes do tratamento
- B) Prescrever antibiótico e observar
- C) Encaminhar ao Pronto Socorro
- D) Iniciar Doxiciclina empírica

20 - Um paciente hipertenso e diabético é acompanhado pela equipe da ESF. Além do controle clínico, a equipe articula ações educativas e visitas domiciliares. Esse



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Médico

30/11/2025

exemplo ilustra qual princípio do SUS?

- A) Hierarquização
- B) Equidade apenas
- C) Universalidade apenas
- D) Integralidade de ação

21 - Não é considerado sinal de alerta na dengue. Assinale a alternativa abaixo

- A) Queda brusca do hematócrito
- B) Hipotensão postural
- C) Dor abdominal em rebordo costal direito
- D) Plaquetas de 100000 em primeiro hemograma

22 - Homem de 52 anos, hipertenso e obeso, apresenta febre, tosse seca e dispneia leve a 1 dia. Saturação de 96%. Covid + - teste rápido +. Qual a conduta inicial é mais adequada?

- A) Internar imediatamente
- B) Iniciar antibiótico
- C) Corticóide oral precoce
- D) Orientar isolamento domiciliar e monitoramento dos sinais de gravidade

23 - Paciente de 23 anos, gestante com 30 semanas de idade gestacional, com relação sexual desprotegida, apresentou corrimento esverdeado com odor fétido. Qual o diagnóstico e melhor tratamento. Marque a correta.

- A) Gardnerela; Secnidazol dose única.
- B) Trichomoníase; metronidazol 500 mg de 12/12 horas por 7 dias
- C) Trichomoníase; Secnidazol dose única.
- D) Trichomoníase; metronidazol 2 gramas em dose única.

24 - Você, médico da ESF foi chamado pelo familiar de um paciente idoso acamado para atendimento domiciliar que se apresentou com tosse, dor torácica e dispneia de início súbito. Qual a provável etiologia e exame de escolha

para propedêutica desta nosologia?

- A) Tromboembolismo pulmonar-angiotomografia
- B) Tromboembolismo pulmonar – cintilografia pulmonar
- C) Pneumonia bacteriana – radiografia de tórax
- D) Pneumonia bacteriana – tomografia computadorizada

25 - Uma mulher de 45 anos procura a UBS para buscar orientações sobre o exame de papanicolau. Em relação a este exame, é correto afirmar (marque a correta):

- A) Mulheres que não possuem mais vida sexual ativa não necessitam mais continuidade de realização deste exame.
- B) A idade limite para o término de realização do preventivo é de 60 anos.
- C) Perante a realização de 2 destes exames subsequentes permite intervalo de 3 anos
- D) Para o risco habitual, a periodicidade da realização deste exame é de 2/2 anos.