

CONCURSO PÚBLICO - MAGISTÉRIO SUPERIOR
EDITAL COODEC 12/2020
26 DE SETEMBRO DE 2021
SUPRA -ÁREA: SAÚDE COLETIVA

LEIA ATENTAMENTE AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:

01. VERIFIQUE, NOS ESPAÇOS DEVIDOS DO CARTÃO-RESPOSTA, SEUS DADOS PESSOAIS. NÃO SE ESQUEÇA DE ASSINAR SEU NOME NO LOCAL INDICADO.
02. PREENCHA AS RESPOSTAS DAS QUESTÕES NO RASCUNHO DO GABARITO, A FIM DE TRANSCREVÊ-LAS COM CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA, DE PONTA GROSSA E CORPO TRANSPARENTE, POSTERIORMENTE, NO CARTÃO-RESPOSTA.
03. AO TRANSCREVER SUAS RESPOSTAS PARA O CARTÃO-RESPOSTA, PREENCHA COMPLETAMENTE O ALVÉOLO, COMO INDICADO NA FIGURA, . NUNCA ASSIM     , POIS VOCÊ CORRE O RISCO DE TER SUA QUESTÃO ANULADA.
04. NÃO PERGUNTE NADA AO FISCAL, POIS TODAS AS INSTRUÇÕES ESTÃO NA PROVA. LEMBRE-SE DE QUE UMA LEITURA COMPETENTE É REQUISITO ESSENCIAL PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA.
05. NÃO RASURE, NÃO AMASSE NEM DOBRE O CARTÃO-RESPOSTA, PARA QUE ELE NÃO SEJA REJEITADO.

RASCUNHO DO GABARITO

1		06		11		16		21		26	
2		07		12		17		22		27	
3		08		13		18		23		28	
4		09		14		19		24		29	
5		10		15		20		25		30	

LEGISLAÇÃO

1

De acordo com o artigo 23 da Lei nº 12.772 de 28 de dezembro de 2012 a avaliação especial de desempenho do servidor em estágio probatório, ocupante de cargo pertencente ao Plano de Carreiras e Cargos de Magistério Federal, será realizada por Comissão de Avaliação de Desempenho designada no âmbito de cada Instituição Federal de Ensino. **A Comissão de Avaliação de Desempenho deverá ser composta de**

- (a) servidores técnicos, estáveis ou não, com representações da unidade acadêmica de exercício do avaliado e do Colegiado do Curso no qual o docente avaliado ministra o maior número de aulas.
- (b) docentes, preferencialmente estáveis, com representação da unidade acadêmica de exercício do avaliado.
- (c) servidores técnicos estáveis e de servidores ocupantes de cargo em comissão que exerçam função de chefia, direção ou assessoramento, vinculados ao Colegiados de um dos Cursos em que o avaliado ministre aulas.
- (d) docentes estáveis, com representações da unidade acadêmica de exercício do docente avaliado e do Colegiado do Curso no qual o docente ministra o maior número de aulas.
- (e) docentes estáveis e discentes, ambos com vinculados à unidade acadêmica de exercício do docente avaliado.

2

Acerca do Processo Disciplinar, com previsão na Lei nº 8.112 de 11 de dezembro de 1990, considere as afirmativas:

- I) O processo disciplinar é o instrumento destinado a apurar responsabilidade de servidor por infração praticada no exercício de suas atribuições ou, que tenha relação com as atribuições do cargo que esteja investido.
- II) A coleta de provas é tomada na fase do inquérito.
- III) Ainda que a infração cometida pelo servidor esteja capitulada como crime, a autoridade julgadora não é obrigada a remeter o processo

disciplinar ao Ministério Público, em decorrência da independência das instâncias.

- IV) É vedada a exoneração a pedido do servidor que estiver em cumprimento de penalidade aplicada.

Estão corretas,

- (a) III e IV, apenas.
- (b) II e III, apenas.
- (c) II e IV, apenas.
- (d) I, III e IV, apenas.
- (e) I, II e IV, apenas.

3

O parágrafo 1º do artigo 183 da Lei nº 8.112 de 11 de dezembro de 1990 prevê que o servidor ocupante de cargo em comissão que não seja, simultaneamente, ocupante de cargo ou emprego efetivo na administração pública direta, autárquica e fundacional, **terá direito ao seguinte benefício do Plano de Seguridade Social:**

- (a) Licença por acidente em serviço.
- (b) Licença para tratamento de saúde.
- (c) Assistência à saúde.
- (d) Aposentadoria.
- (e) Pensão vitalícia e temporária.

4

Segundo o Decreto nº 1.171, de 22 de junho de 1994 que aprovou o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, **é vedado ao servidor público:**

- (a) Pleitear, solicitar, provocar, sugerir ou receber qualquer tipo de ajuda financeira, gratificação, prêmio, comissão, doação ou vantagem de qualquer espécie, para si, familiares ou qualquer pessoa, para o cumprimento da sua missão ou para influenciar outro servidor para o mesmo fim.
- (b) Desempenhar, a tempo, as atribuições do cargo, função ou emprego público de que seja titular.

- (c) Retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
- (d) Ter respeito à hierarquia, porém sem nenhum temor de representar contra qualquer comprometimento indevido da estrutura em que se funda o Poder Estatal.
- (e) Facilitar a fiscalização de todos os atos ou serviços por quem de direito.

5

A Resolução nº 29 de 13 de setembro de 2018, que dispõe sobre o regulamento do ensino da UFPEL, **prevê que**

- (a) os cursos de graduação deverão promover a formação de pessoas qualificadas para o exercício profissional e para o exercício pleno da cidadania. Para promover essa formação, os projetos pedagógicos dos cursos e suas estruturas curriculares devem estar alicerçados em conhecimentos cientificamente fundamentados e socialmente referenciados, integrados a princípios éticos, estéticos e de caráter político-partidários.
- (b) os projetos pedagógicos de curso deverão contemplar critérios e procedimentos que atendam discentes com deficiência da mesma forma que atendam os demais, sem qualquer adaptação necessária.

- (c) os cursos de graduação serão ofertados nas modalidades presenciais ou à distância.
- (d) para fins de matrícula e de acompanhamento acadêmico, a Universidade Federal de Pelotas admitirá somente o regime acadêmico seriado.
- (e) o discente aprovado em todos os componentes cursados no período letivo, deverá matricular-se no período subsequente em um conjunto de componentes curriculares inferior ao previsto no projeto pedagógico do curso.

6

A Resolução nº 41 de 26 de outubro de 2017, estabelece o limite mínimo e máximo de carga horária de aulas dentre as atividades docentes.

Sobre o tema, é correto afirmar que

- (a) entende-se por carga horária em aulas, somente as horas despendidas em disciplinas no ensino de graduação.
- (b) todos os docentes deverão ministrar aulas na pós-graduação semestralmente.
- (c) todos os docentes deverão ministrar aulas na graduação semestralmente.
- (d) a carga horária a ser integralizada pelos docentes deve corresponder ao mínimo de dezoito horas semanais de aulas.
- (e) é princípio da Universidade Federal de Pelotas garantir a dissociabilidade do ensino, da pesquisa e da extensão.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

7

As vestibulopatias são causas frequentes de consulta na Atenção Primária à Saúde (APS).

A vestibulopatia mais comum na APS é

- (a) labirintite.
- (b) vertigem postural paroxística benigna.
- (c) síndrome de Manière.
- (d) neuronite vestibular.
- (e) cinestose.

8

Médico acaba de fazer diagnóstico de hipertensão arterial em seu paciente da Unidade Básica de Saúde. A seguir, deve fazer rastreamento para hipertensão secundária e avaliação de dano em órgãos-alvo através de solicitação de exames complementares.

Os exames complementares mínimos para esse rastreamento são:

- (a) Hemograma, creatinina sérica, potássio sérico, sódio sérico, colesterol total e HDL, glicemia de jejum e exame comum de urina.

- (b) Hemograma, creatinina sérica, colesterol total e frações, triglicerídeos, glicemia de jejum, exame comum de urina e eletrocardiograma.
- (c) Creatinina sérica, potássio sérico, colesterol total e HDL, triglicerídeos, glicemia de jejum, exame comum de urina e eletrocardiograma de repouso.
- (d) Ureia sérica, creatinina sérica, ácido úrico, potássio sérico, colesterol total e HDL, glicemia de jejum e eletrocardiograma de repouso.
- (e) Ureia sérica, creatinina sérica, potássio sérico, sódio sérico, colesterol total e HDL, exame comum de urina e eletrocardiograma de repouso.

9

A osteoporose se caracteriza pela redução da densidade mineral óssea. Costuma ocorrer de forma assintomática, sendo com frequência diagnosticada através de uma fratura.

Considere as seguintes afirmações relacionadas à osteoporose.

- I) Os principais sítios de ocorrência de fratura são corpos de vertebrae, fêmur e antebraço.
- II) Quando se utiliza um bifosfonado deve-se fornecer um aporte adequado de cálcio e vitamina D.
- III) Os bifosfonados são utilizados na prevenção primária e secundária de fraturas.
- IV) O alendronato tem como característica ser uma droga formadora de osso.

Estão corretas,

- (a) I, II e III, apenas.
- (b) I e II, apenas.
- (c) I e IV, apenas.
- (d) II, III e IV, apenas.
- (e) II e III, apenas.

10

Paciente com 70 anos, chega na Unidade Básica de Saúde (UBS) para mostrar resultado de exames de rotina. Sem história de patologias prévias ou uso de medicamentos. Sedentário, IMC: 34 kg/m². Nega tabagismo ou etilismo. Resultado de exames: Colesterol total: 140 mg/dL; HDL: 39 mg/dL; triglicerídeos: 114 mg/dL; creatinina: 0,8 mg/dL; potássio: 4,6 mEq/L; glicemia de jejum: 154 mg/dL.

A conduta a ser seguida para confirmação do diagnóstico de diabetes é

- (a) solicitar teste de tolerância à glicose com sobrecarga de 75 g em duas horas.
- (b) solicitar teste de tolerância à glicose com sobrecarga de 75 g em uma hora.
- (c) solicitar nova glicemia de jejum.
- (d) solicitar hemoglobina glicosilada.
- (e) iniciar de imediato com metformina 500 mg por dia.

11

Mulher, 45 anos de idade, procura a Unidade Básica de Saúde (UBS) com queixa de dor epigástrica recorrente, tipo queimação, acompanhada de pirose e sensação de estufamento e eructação há quase 01 ano, mas não consultou por causa da pandemia do COVID-19. Sem outras queixas dignas de nota. Ao exame físico, nenhuma particularidade, exceto a queixa de dor à palpação epigástrica.

A partir do quadro acima, a conduta a ser seguida é

- (a) solicitar endoscopia digestiva alta com pesquisa para *H. pylori*.
- (b) prescrever omeprazol 20 mg duas vezes ao dia, associado à amoxicilina 1000 mg duas vezes ao dia + claritromicina 500 mg duas vezes ao dia por 7 dias.
- (c) prescrever omeprazol 20 mg em jejum por 30 dias.
- (d) encaminhar para avaliação com gastroenterologista.
- (e) prescrever Cimetidina 400mg uma vez ao dia por 6 meses.

12

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é uma doença de alta morbimortalidade, tendo como consequência, desde dificuldade para desenvolver atividades diárias, até representar quase 5% dos óbitos mundiais. Seu tratamento depende do estágio da doença.

A alternativa que classifica a DPOC como leve - estágio I é

- (a) paciente apresenta sintomatologia sem alteração dos valores da espirometria.
- (b) VEF1/CVF < 70%; VEF1 80% do previsto e, geralmente, tosse crônica com produção de expectoração.
- (c) VEF1/CVF < 70%; 50% VEF1 < 80% do previsto e, em geral, com queixa de falta de ar aos esforços leves.
- (d) VEF1/CVF < 70%; 30% VEF1 < 50% do previsto e, em geral, o paciente ainda se encontra assintomático.
- (e) VEF1/CVF < 70%; VEF1 < 50% do previsto, independente da sintomatologia.

13

Mulher, 65 anos de idade, aposentada, viúva há dois anos. Refere que com a pandemia do COVID-19, e todo o distanciamento social necessário, passou a se sentir muito triste, sem vontade de levantar da cama e fazer suas atividades cotidianas. Piora progressiva nos últimos 6 meses. Por vezes pensa que não tem mais motivo para viver, teve ideiação suicida, mas nunca fez planos. História de glaucoma de ângulo estreito. Mora sozinha. Nega etilismo ou tabagismo.

A droga de escolha para o tratamento da paciente é

- (a) Amitriptilina.
- (b) Paroxetina.
- (c) Venlafaxin.
- (d) Fluoxetina.
- (e) Clomipramin.

14

Mãe traz criança de três anos para avaliação na Unidade Básica de Saúde, com resultado de exame parasitológico de fezes com presença de giardíase.

O tratamento que deve ser prescrito nessa situação é

- (a) Niclosamida suspensão de 40mg/ml - 400 mg em dose única.
- (b) Mebendazol suspensão de 100mg/5 ml - 100 mg 2 vezes por dia por 3 dias.
- (c) Ivermectina 6 mg - um comprimido em dose única.
- (d) Metronidazol suspensão oral - 5 ml 2 vezes por dia por 5 dias.
- (e) Pamoato de pirantel suspensão 250 mg/15 ml - 10 mg/kg em dose única.

15

Com relação aos marcos de desenvolvimento da criança, coloque (V) para Verdadeiro e (F) para Falso.

- () Reflexo de Moro deve ficar totalmente ausente a partir do sexto mês de vida.
- () Reflexo de preensão palmar deve desaparecer até o terceiro mês de vida.
- () Reflexo cutâneo plantar é considerado patológico a partir do sexto mês de vida.
- () Reflexo apoio plantar deve desaparecer até o sexto mês de vida.
- () Reflexo tônico-cervical deve desaparecer até o terceiro mês de vida.

A sequência correta, de cima para baixo, de preenchimento das lacunas, é:

- (a) F - V - F - V - V
- (b) F - V - V - F - V
- (c) V - F - V - F - F
- (d) V - F - V - V - F
- (e) V - F - F - V - V

16

Criança de 4 anos é trazida pela mãe por apresentar lesões de pele há 4 dias em membro inferior esquerdo (3 lesões) e uma lesão na asa do nariz, caracterizadas por vesículas que, ao romper, liberam secreção fluida amarelada, com grumos e presença de crostas melicéricas.

Baseado na descrição acima, o tratamento que deve ser empregado é

- (a) prescrever penicilina benzatina (50.000 U/kg), intramuscular, em dose única.
- (b) prescrever eritromicina (50 mg/kg/dia, a cada 6 horas, por 10 dias), via oral.
- (c) prescrever amoxicilina (50 mg/kg/dia, a cada 8 horas, por 10 dias), via oral.
- (d) prescrever sulfametoxazol+trimetroprima (50 mg/kg/dia para sulfa, a cada 12 horas, por 7 dias), via oral.
- (e) realizar tratamento tópico com remoção das crostas com água morna e sabão com posterior uso de antibiótico tópico.

17

O Ministério da Saúde recomenda a suplementação de ferro para prevenir a deficiência de ferro e anemia em crianças.

A alternativa que se refere a essa recomendação é:

- (a) Suplementação universal de ferro para crianças desde o nascimento até completar um ano de idade, com dose diária de 3 mg/kg/dia de ferro elementar.
- (b) Suplementação de ferro para crianças entre 6 e 48 meses, com dose diária de 2 mg/kg/dia de ferro elementar.
- (c) Suplementação de ferro para crianças não amamentadas ao peito, entre 4 meses e 5 anos de idade, com dose diária de 1 mg/kg/dia de ferro elementar.
- (d) Suplementação universal de ferro para crianças entre 6 e 24 meses, com dose diária de 1 mg/kg/dia de ferro elementar.

- (e) Suplementação de ferro para crianças entre 6 e 12 meses, com dose diária de 1 mg/kg/dia de ferro elementar.

18

Mulher de 70 anos, com queixa de dor no peito sem relação com esforço, com irradiação para esterno, de duração variável há quase três meses. Perdeu seu filho por COVID-19 há 5 meses. Sente muita saudade dele, mas tem que retornar sua rotina de vida. Traz resultado de eletrocardiograma que identifica uma taquicardia sinusal.

A conduta a ser tomada é

- (a) iniciar propranolol 40 mg três vezes por dia.
- (b) iniciar metoprolol 25 mg duas vezes por dia.
- (c) apoio emocional devido a perda do filho, sem necessidade de uso de qualquer medicamento.
- (d) iniciar amitriptilina 25 mg uma vez ao dia.
- (e) iniciar benzodiazepínico à noite.

19

Sobre a doença hemolítica perinatal, é correto afirmar que

- (a) em gestantes que já tenham um exame de coombs indireto negativo, deve ser solicitado o coombs direto.
- (b) o exame de coombs indireto deve ser solicitado a todas as gestantes, no mínimo, duas vezes durante a gestação.
- (c) o exame de coombs indireto deve ser solicitado a todas as gestantes Rh negativo na primeira consulta e após a cada quatro semanas se continuar negativo.
- (d) as gestantes Rh negativo com parceiros sabidamente Rh positivo estão liberadas de realizar coombs indireto.
- (e) em casos de coombs indireto positivo, deve ser solicitado o coombs direto e se positivo encaminhar a gestante ao alto risco.

Uma gestante de 30 semanas apresenta teste rápido para sífilis positivo e VDRL positivo. Não sabe se já fez tratamento, mas afirma ser alérgica a penicilina. **Qual a conduta adequada?**

- (a) O tratamento pode ser realizado com o uso de doxicilina de 12/12 horas por 21 dias.
- (b) O tratamento pode ser iniciado na UBS com benzilpenicilina e caso apresente alguma reação adversa grave ser encaminhada ao hospital.
- (c) O tratamento pode ser realizado com doxicilina de 8/8 horas por 14 dias.
- (d) Encaminhar para dessensibilização e manter o tratamento com benzilpenicilina.
- (e) O tratamento pode ser realizado com doxicilina de 12/12 horas por 30 dias.

21

Ao fim de uma gestação e após o nascimento do bebê, a mulher entra em um estado de hipersensibilidade denominado de “*preocupação materna primária*”. Aos poucos a dependência absoluta do bebê vai se transformando em dependência relativa. A comunicação do binômio mãe-bebê é fundamental para criar um ambiente seguro e acolhedor para o crescimento de uma criança. Dentro desta perspectiva, o médico de família e comunidade deve observar atentamente o estado emocional da puérpera. **A alternativa que apresenta a definição de depressão puerperal é:**

- (a) Alteração psíquica leve e transitória que inicia entre o terceiro e quarto dia pós-parto que acomete cerca de 80% das puérperas. Caracterizam-se por choro fácil, flutuação de humor, irritabilidade, fadiga e ansiedade em relação ao bebê.
- (b) Transtorno psíquico de intensidade moderada a grave, com início insidioso entre segunda e terceira semana do pós-parto que acomete cerca de 10% a 15% das puérperas. Caracterizada pela tristeza, choro fácil, labilidade, desalento e perda do interesse sexual.
- (c) Distúrbio psicótico com perturbações mentais graves que iniciam entre a segunda e terceira semana do pós-parto e acomete cerca de 1%

das puérperas. Caracteriza-se por confusão mental, delírio, agitação psicomotora e vontade de machucar o bebê.

- (d) Transtorno psíquico leve que inicia na metade da gestação e se estende até duas a três semanas do pós-parto, acomete cerca de 50% das puérperas. Caracteriza-se por choro fácil, ansiedade, rejeição ao bebê, perda do interesse sexual e irritabilidade.
- (e) Distúrbio depressivo grave que inicia no pós-parto imediato e acomete cerca de 15% das puérperas. Caracteriza-se por labilidade emocional, sentimento de rejeição ao bebê, perda do interesse sexual e confusão mental.

22

Uma puérpera chega à UBS com queixa de dor na mama direita, fissura mamilar e apresentando edema, calor e rubor na mama afetada. A puérpera queixa-se também de febre, em torno de 40°, medida na axila direita. **Diante deste quadro, o provável diagnóstico, agente etiológico e as condutas adotadas devem ser, respectivamente:**

- (a) Ingurgitamento mamário, *Streptococcus β*. O aleitamento deve ser interrompido somente na mama afetada e não há necessidade de antibioticoterapia.
- (b) Mastite, *Staphylococcus aureus*. O aleitamento não deve ser interrompido e não há necessidade de antibioticoterapia.
- (c) Mastite, *Staphylococcus aureus*. O aleitamento materno não deve ser interrompido e há necessidade de antibioticoterapia onde a principal opção é a cefalexina.
- (d) Abscesso mamário, *Streptococcus β*. O aleitamento deve ser interrompido e há necessidade de internação hospitalar para tratamento endovenoso devido à febre alta.
- (e) Ingurgitamento mamário, *Staphylococcus aureus*. O aleitamento materno não deve ser interrompido e há necessidade de antibioticoterapia, onde a principal opção é o ciprofloxacino.

23

Juliana, 35 anos, consulta na Unidade Básica de Saúde (UBS) do bairro desde seu nascimento. A puericultura da paciente foi realizada na UBS, assim como seus três pré-natais. A médica da UBS acompanha a família de Juliana há 20 anos.

O nome do atributo da Atenção Primária à Saúde presente nesta descrição é

- (a) orientação familiar.
- (b) integralidade.
- (c) orientação comunitária.
- (d) acesso de primeiro contato.
- (e) longitudinalidade.

24

Joana, 29 anos é assídua frequentadora da Unidade Básica de Saúde do seu bairro. Devido a um quadro sugestivo de artrite reumatoide, foi encaminhada para consulta com reumatologista e voltou com a contrarreferência confirmando o diagnóstico e descrevendo a conduta farmacológica. A enfermeira anexou o documento ao prontuário da paciente e discutiu sobre a importância de Joana não engravidar durante o tratamento farmacológico.

Conforme o caso descrito acima, o atributo da Atenção Primária à Saúde presente na conduta da enfermeira é

- (a) equidade.
- (b) competência cultural.
- (c) coordenação do cuidado.
- (d) acesso de primeiro cuidado.
- (e) longitudinalidade.

25

A pandemia por COVID-19, em Pelotas, mostrou uma taxa de letalidade, no dia 22/07/2021, de 2,43%. **A interpretação correta da taxa de letalidade é:**

- (a) A cada 100 casos de COVID-19, mais de 2 indivíduos vão a óbito por COVID-19.
- (b) A cada 100 casos de óbitos em geral, mais de 2 indivíduos vão a óbito por COVID-19.

- (c) A cada 100 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave, mais de 2 indivíduos vão a óbito por COVID-19.
- (d) A cada 100 casos suspeitos de COVID-19, mais de 2 indivíduos vão a óbito por COVID-19.
- (e) A cada 100mil habitantes, mais de 2 indivíduos vão a óbito por COVID-19.

26

A evolução da pandemia por COVID-19 tem sido monitorada por diversos indicadores. Um desses indicadores é a letalidade, porém, há uma crítica sobre a real capacidade dessa taxa em demonstrar a realidade da pandemia. **Qual o motivo para tal crítica?**

- (a) A letalidade depende do registro dos óbitos gerais, em que há muito sub-registro, prejudicando a taxa.
- (b) A letalidade depende da taxa de mortalidade, o que gera um fator de confusão na interpretação de ambas.
- (c) A letalidade não se aplica para medir a capacidade de uma doença levar ao óbito.
- (d) A letalidade depende do número de testes realizados para a COVID-19, portanto, locais que testam pouco, há prejuízo ao resultado da taxa.
- (e) A letalidade não considera o número de casos de COVID-19, apenas o número de óbitos pela doença, não sendo relevante para o acompanhamento das mortes na pandemia.

27

Considerando os níveis de prevenção clínica do Diabetes Mellitus, o ato de solicitar glicemia de jejum a pacientes obesos assintomáticos, **caracteriza qual medida de prevenção?**

- (a) Terciária.
- (b) Primária.
- (c) Quaternária.
- (d) Primordial.
- (e) Secundária.

Leia o trecho abaixo que trata da análise de estudos sobre o uso de Hidroxicloroquina (HCQ) para o combate a COVID-19 quanto ao risco de morte.

"Nove ECRs compararam HCQ versus cuidados habituais (7779 participantes), e um comparou HCQ versus placebo (491 participantes). Houve variação quanto às doses e regimes de uso entre os estudos. O uso da HCQ [...] (RR 1,09, IC 95% 0,99 a 1,19; 8208 participantes; 9 ECRs; evidência de alta qualidade)."

Cochrane Library, feb/2021 (<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013587.pub2>)

É correto afirmar que pacientes que utilizaram a HCQ tiveram

- (a) 9% maior risco de morte, sendo estatisticamente significativo.
- (b) 9% menor risco de morte, porém sem significância estatística.
- (c) 1,09 vezes menor risco de morte, sendo estatisticamente significativo.
- (d) 9% maior risco de morte, porém sem significância estatística.
- (e) 1,09 vezes maior risco de morte, sendo estatisticamente significativo.

Leia o trecho abaixo que trata da análise de estudos sobre o uso de Hidroxicloroquina (HCQ) para o combate a COVID-19 quanto ao risco de eventos adversos ao uso da mesma.

"A HCQ provavelmente aumenta em cerca de três vezes o risco de eventos adversos".

Cochrane Library, feb/2021 (<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013587.pub2>)

O Risco Relativo e Intervalo de Confiança de 95% que representa essa interpretação é

- (a) RR 3,10, IC 95% 8,82 a 3,54.
- (b) RR 2,90, IC 95% 1,49 a 5,64.
- (c) RR 0,31, IC 95% 0,99 a 4,12.
- (d) RR 0,29, IC 95% 0,20 a 0,75.
- (e) RR 2,90, IC 95% 0,95 a 1,10.

A seguir está transcrito um trecho da metodologia do estudo EPICOVID, conduzido pela UFPEL.

"Os objetivos do projeto são: (1) Estimar o percentual da população do Rio Grande do Sul que apresenta anticorpos contra o SARS-CoV-2; (2) Determinar o percentual de indivíduos com teste positivo que apresentam ou apresentaram infecções assintomáticas ou subclínicas; (3) Avaliar os sintomas mais comumente relatados pelos indivíduos com anticorpos; (4) Analisar a evolução da prevalência através de quatro inquéritos quinzenais; (5) Permitir cálculos precisos da letalidade da doença, através das estimativas confiáveis do percentual de infectados; (6) Estimar recursos hospitalares de baixa, média e alta complexidade necessários para o enfrentamento da pandemia, por modelagem matemática a partir das estimativas de prevalência obtidas; (7) Permitir o eventual desenho de estratégias de abrandamento das medidas de isolamento social, com base nas estimativas obtidas."

Considerando os objetivos da pesquisa, o delineamento epidemiológico do estudo é o:

- (a) Transversal.
- (b) Coorte.
- (c) Ecológico.
- (d) Caso-controle.
- (e) Ensaio Clínico.