

EXAME 2014

RESIDÊNCIAS COM ACESSO DIRETO

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se a todos os avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em Edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e o Caderno de Provas. Será disponibilizado ao candidato um canhoto para anotação de suas respostas, bem como, prova padrão no site da AMRIGS e ACM.
7. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
8. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
9. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
10. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
11. Certifique-se de que este caderno contém 100 (cem) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.



QUESTÃO 01 – Paciente feminina, 76 anos, com história de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em tratamento irregular, consulta por sentir palpitações esporádicas há alguns dias, não sabendo determinar há quanto tempo iniciaram, negando outros sintomas. Ao exame físico, foram verificados: PA: 130/90 mmHg, FC: 115 bpm, ritmo irregular, murmúrio vesicular bem distribuído, sem adventícios. O eletrocardiograma revela Fibrilação Atrial (FA). Analise as assertivas abaixo em relação à conduta correta no manejo inicial dessa paciente.

- I. Controlar a frequência cardíaca com betabloqueador (metoprolol) intravenoso.
- II. Iniciar anticoagulação com heparina intravenosa.
- III. Reverter a FA com amiodarona intravenosa.
- IV. Solicitar um ecocardiograma transesofágico para excluir a presença de trombo em átrio esquerdo.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I, II e IV.
- E) Apenas II, III e IV.

QUESTÃO 02 – Qual das alternativas abaixo descreve a abordagem correta para o manejo inicial de um paciente com Edema Agudo de Pulmão (EAP) e sem hipotensão?

- A) Cabeceira elevada (45°), oxigênio por cateter nasal, hidroclorotiazida via oral (VO) e morfina subcutânea (SC).
- B) Cabeceira elevada (45°), oxigênio por cateter nasal, furosemida VO e morfina SC.
- C) Cabeceira elevada (45°), intubação, ventilação mecânica, hidroclorotiazida intravenosa (IV) e morfina IV.
- D) Cabeceira elevada (45°), oxigênio por cateter nasal, furosemida IV e morfina IV.
- E) Cabeceira elevada (45°), oxigênio por cateter nasal, furosemida VO e fentanil SC.

QUESTÃO 03 – Paciente vem à consulta para mostrar alguns exames que foram solicitados por outro médico há 5 dias devido à icterícia apresentada. No exame, constam HBsAg positivo, com IgM anti-HBc. Qual o diagnóstico desse paciente?

- A) Hepatite crônica por vírus B.
- B) Hepatite crônica por vírus A.
- C) Hepatite aguda por vírus B.
- D) Hepatite aguda por vírus A.
- E) Hepatite crônica agudizada.

QUESTÃO 04 – Em pacientes com cirrose e ascite, é correto afirmar que:

- I. Quando ocorre ascite pela primeira vez é recomendada a realização de paracentese diagnóstica para determinar a concentração de proteínas, albumina, citológico diferencial e cultural do líquido ascítico.
- II. Quando a concentração de proteínas no líquido de ascite for muito baixa, há risco aumentado de o paciente desenvolver peritonite bacteriana espontânea.
- III. A presença de altas concentrações de eritrócitos pode significar a presença de hepatocarcinoma.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 05 – Na abordagem do paciente com sangramento gastrointestinal, é correto afirmar que:

- I. Nos casos de hematoquezia e instabilidade hemodinâmica, devemos solicitar endoscopia digestiva alta antes da avaliação do trato digestório inferior.
- II. Caso o paciente seja diagnosticado com lesões de baixo risco (úlceras de base clara, gastropatia erosiva ou hemorrágica, Mallory-Weiss sem sinais de sangramento), apresente sinais vitais estáveis, sem anemia e não tenha comorbidades, não necessita internação hospitalar.
- III. Arteriografia é o primeiro exame a ser solicitado nos casos de sangramento digestivo maciço.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 06 – Paciente feminina, 71 anos, tabagista, etilista, com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) em tratamento irregular com broncodilatador inalatório, chega para consulta no posto de saúde com dispnéia em repouso, taquipneia, piora da tosse e escarro purulento há 3 dias, com agravo importante nas últimas 24 horas. Ao exame físico, apresenta uso de musculatura acessória e cianose. Na ausculta pulmonar, apresenta murmúrio vesicular diminuído difusamente, com sibilos expiratórios. Qual a conduta adequada para essa paciente?

- A) Iniciar o manejo da paciente no posto de saúde com oxigênio suplementar, antibiótico, broncodilatador inalatório, corticoide via oral (VO) e solicitação de leito para internação hospitalar.
- B) Prescrever antibiótico VO, broncodilatador inalatório e corticoide VO para tratamento domiciliar.
- C) Prescrever apenas antibiótico VO, com solicitação de leito para internação hospitalar.
- D) Prescrever apenas broncodilatador inalatório e corticoide VO para tratamento domiciliar.
- E) Prescrever apenas antibiótico VO e corticoide VO para tratamento domiciliar.

QUESTÃO 07 – Ao decidir pela terapêutica de um paciente com asma leve e persistente, o médico deve optar por qual combinação?

- A) Beta-2 agonista de curta ação e corticoide VO.
- B) Beta-2 agonista de longa ação e corticoide VO.
- C) Beta-2 agonista de curta ação e corticoide inalatório em dose baixa.
- D) Beta-2 agonista de curta ação apenas.
- E) Beta-2 agonista de curta ação e beta-2 agonista de longa ação.

QUESTÃO 08 – Paciente de 60 anos, com história de acidente vascular encefálico isquêmico há 1 mês, em tratamento para neoplasia de próstata (prostatectomia há 4 meses), apresenta dispnéia súbita e hipoxemia. Ao exame físico, estava com FR: 28 mrpm, PA: 120/90 mmHg, FC: 108 bpm, SaO₂: 90% com oxigênio por óculos nasal. Sendo tromboembolia pulmonar (TEP) a hipótese diagnóstica mais provável, qual deve ser o exame solicitado nesse caso para confirmar o diagnóstico?

- A) Angiotomografia pulmonar.
- B) Ecodoppler de membros inferiores.
- C) D-dímeros.
- D) Ressonância Magnética de tórax.
- E) Radiograma de tórax.

QUESTÃO 09 – O rastreamento para Diabetes Melito (DM) deve ser feito em:

- I. Todos os pacientes com idade a partir de 45 anos, sendo realizado a cada 3 anos.
- II. Pacientes que tenham Índice de Massa Corporal (IMC) ≥ 25 kg/m² e fatores de risco para DM, independente da idade.
- III. Pacientes que tenham IMC ≥ 23 kg/m² e fatores de risco para DM, independente da idade.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II, e III.

QUESTÃO 10 – Paciente feminina, 59 anos, hipertensa em tratamento irregular, sem outras comorbidades, chega à emergência por ter apresentado hemiplegia à esquerda há 1 hora, conforme descrição da filha que mora com a paciente. Ao exame físico, foram verificados PA: 200/120 mmHg, FC: 100 bpm, eupneica e hemiplegia à esquerda. Após a avaliação clínica inicial, foi realizada uma tomografia computadorizada, que não evidenciou sangramento. O médico que atendeu a paciente fez diagnóstico de acidente vascular encefálico isquêmico. Qual a conduta terapêutica imediata nesse caso?

- A) Anticoagulação com heparina não fracionada subcutânea.
- B) Iniciar nitroprussiato intravenoso (IV) com o objetivo de manter a PA < 185/110 mmHg para fazer trombólise IV com rtPA (ativador do plasminogênio tecidual recombinante).
- C) Trombólise IV.
- D) Punção lombar para descartar sangramento.
- E) Iniciar captopril via oral e fazer trombólise IV com rtPA.

QUESTÃO 11 – São consideradas como causas mais comuns de demência:

- I. Alcoolismo.
- II. Doença de Parkinson.
- III. Diabetes Mellito.
- IV. Doença de Alzheimer.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 12 – Analise as assertivas abaixo sobre os pacientes indicados ao tratamento antimicrobiano para bacteriúria assintomática:

- I. Gestantes.
- II. Pacientes neutropênicos.
- III. Pacientes submetidos à cirurgia urológica.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 13 – Com relação à Insuficiência Renal Aguda (IRA), é correto afirmar que:

- I. Reposição agressiva e precoce de volume é mandatória nos pacientes com rbdomiólise.
- II. Nos casos de Síndrome Hepatorenal, o tratamento definitivo é o transplante de fígado.
- III. Nos pacientes com IRA pós-renal, o local da obstrução é o que define a abordagem terapêutica.
- IV. A utilização de bicarbonato de sódio para alcalinizar a urina pode ser acompanhada de hipercalcemia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 14 – Se um paciente com parada cardíaca em fibrilação ventricular manter instabilidade elétrica após a ressuscitação inicial, qual das drogas antiarrítmicas abaixo é a mais indicada?

- A) Adrenalina.
- B) Amiodarona.
- C) Atropina.
- D) Amlodipina.
- E) Amilorida.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa com critério(s) que define(m) o diagnóstico de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA) em pacientes sintomáticos.

- A) Infecção pelo HIV e contagem de CD4+ <200/μL.
- B) Infecção pelo HIV e contagem de CD4+ <300/μL.
- C) Infecção pelo HIV e contagem de CD4+ <400/μL.
- D) Apenas a contagem de CD4+ <300/μL.
- E) Apenas a detecção de infecção pelo HIV.

QUESTÃO 16 – Com relação à Pneumonia adquirida na comunidade, é correto afirmar que:

- I. É uma infecção do parênquima pulmonar, cujos agentes etiológicos mais comuns são: Streptococcus pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Haemophilus influenzae e vírus (influenza, adenovírus).
- II. A decisão de internar o paciente deve ser baseada em critérios de gravidade, tais como idade, nível de consciência, frequência respiratória, pressão arterial e nível de ureia no sangue.
- III. Chlamydia trachomatis pode ser o agente etiológico nos pacientes com história de criação de pássaros.
- IV. A principal medida preventiva é a vacinação para influenza e para o pneumococo.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas I, II e IV.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17 – Homem de 42 anos, gari, vem à consulta na Unidade de Saúde da Família com queixa de cansaço e fraqueza há um mês, inicialmente com tosse seca e, cerca de 5 dias depois, com secreção amarelada, junto com febre baixa intermitente vespertina, seguida de sudorese noturna. Ao exame, apresentou respiração com estertores, aumento de frêmito toracovocal e macicez à percussão na parte superior do tórax. Qual exame é o principal método laboratorial para o diagnóstico dessa doença?

- A) Teste tuberculínico.
- B) Pesquisa direta de BAAR no escarro.
- C) Reação em cadeia da polimerase.
- D) Hemocultura.
- E) Lavado brônquico.

QUESTÃO 18 – Sobre Deontologia Médica, considere as assertivas abaixo:

- I. O Conselho Federal de Medicina pode expedir Resoluções que complementem e facilitem a aplicação do Código de Ética Médica.
- II. As organizações de prestação de serviços médicos estão sujeitas às normas do Código de Ética Médica.
- III. A fiscalização do cumprimento das normas estabelecidas no Código de Ética Médica é atribuição dos Conselhos de Medicina, das comissões de ética e dos médicos em geral.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 19 – Sobre o dever médico, assinale a alternativa correta.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes da relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) No processo de tomada de decisões profissionais, de acordo com seus ditames de consciência e previsões legais, o médico aceitará as escolhas de seus pacientes, relativas aos procedimentos diagnósticos e terapêuticos por eles expressos, desde que adequadas ao caso e cientificamente reconhecidas.
- C) Disposição estatutária ou regimental de hospital ou de instituição, pública ou privada, não poderá limitar a escolha, pelo médico, dos meios cientificamente reconhecidos a serem praticados para o estabelecimento do diagnóstico e da execução do tratamento, quando em benefício do paciente.
- D) As relações do médico com os demais profissionais devem basear-se no respeito mútuo, na liberdade e na ascendência médica, buscando sempre o interesse e o bem-estar do paciente.
- E) O médico terá, para com os colegas, respeito, consideração e solidariedade, podendo se eximir de denunciar atos que contrariem os postulados éticos.

QUESTÃO 20 – Se um paciente tem o diagnóstico de Hemorragia Subaracnóide (HSA), qual escala deve ser utilizada para descrever e avaliar o comprometimento clínico?

- A) Glasgow.
- B) Fisher.
- C) Ramsay.
- D) Hunt-Hess.
- E) RASS.

QUESTÃO 21 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, em relação à aquisição dos marcos de desenvolvimento da criança (habilidades) e suas respectivas faixas etárias.

Coluna 1

- 1. Segura objetos.
- 2. Sorriso social quando estimulada.
- 3. Localiza o som.
- 4. Imita gestos.
- 5. Brinca de esconde-achou.

Coluna 2

- () 1 a 2 meses.
- () 2 a 4 meses.
- () 4 a 6 meses.
- () 6 a 9 meses.
- () 9 a 12 meses.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- B) 2 – 1 – 3 – 4 – 5.
- C) 2 – 3 – 1 – 5 – 4.
- D) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
- E) 2 – 1 – 3 – 5 – 4.

QUESTÃO 22 – Uma criança de quatro meses apresenta a seguinte avaliação em relação à pesquisa dos marcos do desenvolvimento para a sua faixa etária (dos 4 aos 6 meses):

- Marcos presentes: busca ativa de objetos, já leva objetos a boca e localiza o som.
- Marco ausente: Não muda de posição ativamente (rola).
- Os marcos de desenvolvimento das faixas etárias anteriores estão todos presentes.

De acordo com essa avaliação, qual a impressão diagnóstica correta e a respectiva conduta recomendada na Caderneta de Saúde da Criança?

- A) Provável atraso no desenvolvimento e encaminhar para avaliação neuropsicomotora.
- B) Desenvolvimento adequado e marcar a próxima consulta de rotina.
- C) Alerta para o desenvolvimento e marcar retorno em 30 dias.
- D) Provável atraso no desenvolvimento e marcar retorno em 30 dias.
- E) Alerta para o desenvolvimento e encaminhar para avaliação neuropsicomotora.

QUESTÃO 23 – Criança de três anos apresenta peso de 18 Kg ($> + 2$ escores Z), altura de 1,0 metro (> -2 e $< + 2$ escores Z) e IMC de 18 ($< +2$ e $> +1$ escores Z). Como você classifica, conforme a Caderneta de Saúde da Criança, do Ministério da Saúde, respectivamente, o peso, a altura e o IMC para a idade dessa criança?

- A) Peso elevado para a idade, altura adequada para a idade e risco de sobrepeso.
- B) Peso elevado para idade, altura adequada para a idade e obesidade.
- C) Peso adequado para idade, altura adequada para a idade e IMC adequado.
- D) Peso elevado para idade, altura elevada para a idade e IMC adequado.
- E) Peso elevado para idade, altura baixa para a idade e sobrepeso.

QUESTÃO 24 – Os micronutrientes (vitaminas e minerais) desempenham importante papel no crescimento e desenvolvimento das crianças. Sendo assim, associe os achados clínicos listados na Coluna 1 com os micronutrientes na Coluna 2.

Coluna 1

1. São fatores inibidores para sua absorção, fitatos, cafeína e sais de cálcio.
2. Sua deficiência é a principal causa de Xeroftalmia.
3. Sua ação fundamental no organismo é antioxidante e manifestações clínicas ocorrem mais comumente em recém-nascidos prematuros.
4. Sua deficiência pode ocasionar anorexia, perda de peso, fadiga fácil e, até mesmo, insuficiência cardíaca.
5. Os achados clínicos mais frequentes de sua carência são queilose, queilite angular, glossite, palidez de mucosas e manifestações oculares, como sensibilidade à luz.

Coluna 2

- () Vitamina A.
- () Vitamina B1.
- () Vitamina B2.
- () Vitamina E.
- () Ferro.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.
- B) 2 – 4 – 5 – 3 – 1.
- C) 1 – 5 – 2 – 3 – 4.
- D) 3 – 4 – 5 – 2 – 1.
- E) 4 – 2 – 1 – 5 – 3.

QUESTÃO 25 – A deficiência de ferro é a carência nutricional mais prevalente no mundo, causando importantes problemas de saúde na infância. No diagnóstico laboratorial de anemia ferropriva na criança, considerando-se o 1º estágio da doença em que ocorre depleção de estoques de ferro no organismo, o hemograma mostrará:

- A) Hemoglobina diminuída, Volume Corpuscular Médio (VCM) diminuído, ferro sérico baixo e ferritina diminuída.
- B) Hemoglobina normal, VCM aumentado, ferro sérico baixo e ferritina diminuída.
- C) Hemoglobina diminuída, VCM normal, ferro sérico baixo e ferritina diminuída.
- D) Hemoglobina normal, VCM normal, ferro sérico normal e ferritina diminuída.
- E) Hemoglobina normal, VCM diminuída, ferro sérico baixo e ferritina diminuída.

QUESTÃO 26 – Embora, muitas vezes, em populações mais carentes, o leite de vaca seja a única alternativa viável na impossibilidade de alimentação materna, ele é contraindicado para o lactente no primeiro ano de vida, pois:

- A) Contém excesso de ácido linoleico (10 vezes superior às fórmulas).
- B) Fornece baixas taxas de proteína, sendo a relação caseína-proteínas do soro inadequada.
- C) Possui baixos teores de ferro e elevadas taxas de sódio.
- D) A quantidade de carboidratos é elevada, sendo necessária a diluição do leite de vaca para sua adequação.
- E) Tem níveis baixos de vitaminas C e E e níveis elevados de vitamina D.

QUESTÃO 27 – Um recém-nascido apresentou o seguinte resultado do “teste do coraçãozinho”, realizado com 24 horas de vida:

- Membro superior direito: saturação de oxigênio de 98%.
- Membro inferior direito: saturação de oxigênio de 94%.

O exame repetido uma hora após mostrou o mesmo resultado. Qual a conduta correta a partir desses resultados?

- A) Alta Hospitalar de rotina.
- B) Repetir o exame com 7 dias de vida.
- C) Solicitar Raio-X de tórax e ECG.
- D) Solicitar Ecodoppler do coração.
- E) Solicitar avaliação do cardiologista.

QUESTÃO 28 – Criança de três anos é trazida à consulta pela mãe com queixa de lesões “tipo manchinhas vermelhas” no tronco, que notou ao acordá-la pela manhã e que, agora à tarde, evoluiu com disseminação por todo o corpo. Na creche, várias crianças tiveram quadro semelhante há 10 dias. Ao exame físico, a criança apresentava-se com temperatura axilar de 38 graus e com manchas em forma de vesículas disseminadas pelo tronco, membros superiores e inferiores. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Sarampo.
- B) Rubéola.
- C) Escarlatina.
- D) Eritema Infeccioso.
- E) Varicela.

QUESTÃO 29 – Analise as assertivas abaixo sobre as manifestações clínicas de infecção urinária, em pacientes pediátricos, que variam conforme a faixa etária.

- I. Em recém-nascidos, predominam manifestações gerais como anorexia, vômitos, irritabilidade, hipoatividade e hipotermia.
- II. Em lactentes, a sintomatologia mais comum compreende disúria, polaciúria e dor à micção.
- III. Em adolescentes, a febre é a principal manifestação.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e III.
- E) Apenas II e III.

QUESTÃO 30 – Em uma Unidade de Saúde (US), um adolescente do sexo masculino, com 13 anos, vem à consulta por apresentar aumento mamário bilateral há aproximadamente 3 meses. Ele fica muito constrangido com essa situação e evita expor-se sem o uso de camisetas. Ao exame físico, palpa-se nódulo mamário bilateral de aproximadamente 2,5 cm, que apresenta estágio de maturação sexual G3 de Tanner. Nesse caso, qual a conduta correta?

- A) Encaminhar para a avaliação com cirurgião.
- B) Continuar acompanhamento clínico na US e orientar quanto à normalidade.
- C) Prescrever tamoxifeno 10 mg, 2 vezes por dia, durante três meses.
- D) Solicitar exame de cariótipo e estudo ecográfico.
- E) Solicitar dosagem de testosterona, estradiol, FSH e LH.

QUESTÃO 31 – Criança de cinco anos consulta no pronto-atendimento pediátrico com queixas de febre e dor de garganta. Ao exame físico, apresenta petéquias no palato, exsudato amigdaliano, adenopatias cervical anterior e posterior, fígado palpável 3,0 cm abaixo do rebordo costal direito e baço palpável 2,0 cm abaixo do rebordo costal esquerdo. Qual exame deve ser solicitado para a confirmação diagnóstica nesse caso?

- A) Cultura de secreção faríngea.
- B) Teste para pesquisa de estreptococo do grupo A.
- C) Sorologia para vírus Epstein-Baar.
- D) Anti-HIV.
- E) Sorologia para vírus da Dengue.

QUESTÃO 32 – Massas cervicais são causas frequentes de consulta pediátrica. Analise as assertivas abaixo a respeito dessa condição.

- I. Massas cervicais em crianças e adolescentes são, em sua maioria, de origem infecciosa ou inflamatória.
- II. Adenopatias inflamatórias ou infecciosas agudas, localizadas na região cervical, tendem a regredir espontaneamente no intervalo de 12 semanas, em média.
- III. Em recém-nascidos, qualquer massa cervical palpável deve ser considerada como alteração patológica.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 33 – O diagnóstico de convulsão febril na infância é eminentemente clínico e, para tanto, alguns critérios devem ser considerados. Dos critérios abaixo, qual tem relação com convulsão febril?

- A) Aparecimento de quadro febril na faixa etária dos 9 meses aos 9 anos.
- B) Presença de episódio recorrente no mesmo quadro febril.
- C) Presença de crise convulsiva generalizada.
- D) Convulsão ocorrendo após 24 horas de início do quadro febril.
- E) Histórico familiar positivo para epilepsia.

QUESTÃO 34 – Lactente de quatro meses apresenta, com início nos primeiros dias de vida, estridor inspiratório intermitente, que piora com a posição de decúbito dorsal, durante a alimentação, com a atividade ou agitação da criança. O choro é normal e o desenvolvimento está preservado. Qual a mais provável hipótese diagnóstica?

- A) Laringomalácia.
- B) Paralisia de pregas vocais.
- C) Estenose subglótica.
- D) Fenda laringotraqueal.
- E) Papilomatose laríngea.

QUESTÃO 35 – Imediatamente após o nascimento, a necessidade de reanimação depende da resposta à avaliação rápida de quatro situações. Quais são as quatro perguntas que, se respondidas afirmativamente (sim) no momento do nascimento, afastam a necessidade de reanimação no recém-nascido?

- A) Gestação a termo? Ausência de mecônio? Respirando ou chorando? Tônus muscular bom?
- B) Gestação a termo? Frequência cardíaca superior a 100 bpm? Respirando ou chorando? Tônus muscular bom?
- C) Respirando ou chorando? Tônus muscular bom? Frequência cardíaca superior a 100 bpm? APGAR maior que 7?
- D) Gestação a termo? Ausência de mecônio? Frequência cardíaca superior a 100 bpm? APGAR maior que 7?
- E) Ausência de mecônio? Respirando ou chorando? Tônus muscular bom? APGAR maior que 7?

QUESTÃO 36 – Um recém-nascido com 30 semanas de idade gestacional e com peso de 1.200 gramas estava irritado e recusando o leite materno. No terceiro dia de internação na unidade de terapia intensiva neonatal, iniciou com dieta enteral. Após 4 dias, apresentou náuseas, vômitos e resíduo gástrico de aspecto bilioso. Evoluiu para distensão abdominal e evacuação de fezes com sangue. A radiografia simples de abdome mostrava significativa distensão de alças e pneumatose intestinal. O mais provável diagnóstico para esse recém-nascido é:

- A) Estenose hipertrófica do piloro.
- B) Hiperplasia adrenal congênita.
- C) Atresia duodenal.
- D) Enterocolite necrosante.
- E) Diverticulite de Meckel.

QUESTÃO 37 – Criança de 45 dias de vida, previamente hígida e recebendo aleitamento materno com exclusividade, é atendida no pronto-atendimento com história de vômitos persistentes, sem febre ou diarreia. A criança está irritada e desidratada. Os seus exames complementares mostram pH: 7,15, bicarbonato: 11, ureia: 45 mg/dl, creatinina: 0,4mg/dl, Na: 115 mEq/l e K: 5,9 mEq/l. As evidências acima indicam que a causa mais provável desse quadro clínico é:

- A) Estenose hipertrófica de piloro.
- B) Insuficiência renal.
- C) Alergia à proteína de leite de vaca.
- D) Secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- E) Galactosemia.

QUESTÃO 38 – Menino de 13 anos é levado ao pronto-atendimento por apresentar, nas últimas 48 horas, máculas e petéquias na face e no tórax, além de hematomas em membros inferiores. Há 1 semana estava com tosse, congestão nasal e coriza hialina. Não há relatos de febre, trauma ou ingestão de medicamentos. O exame físico não revela outros sinais de sangramento. Baseado nos achados acima, assinale a alternativa correta.

- A) Para a realização da punção lombar, está contraindicado o uso de midazolam.
- B) A evolução clínica com sepse é bastante frequente, sendo essa a principal causa de óbito.
- C) Como o paciente permanece bem e estável, a indicação de biópsia de medula deve ser imediata.
- D) Os seus exames complementares provavelmente revelarão plaquetopenia, tempo de protrombina (TP) e tempo de tromboplastina ativada (ATTP) normais.
- E) A antibioticoterapia endovenosa deve iniciar imediatamente, mesmo antes de coletar os exames laboratoriais.

QUESTÃO 39 – No caso de uma ecocardiografia de um recém-nascido que confirma o diagnóstico pré-natal de uma cardiopatia congênita denominada Tetralogia de Fallot, pode-se afirmar que:

- A) Trata-se de uma enfermidade composta por estenose pulmonar, defeito do septo ventricular, dextroposição da aorta com "cavalgamento septal" e hipertrofia do ventrículo esquerdo.
- B) A completa obstrução do fluxo do ventrículo direito (atresia pulmonar e defeito do septo ventricular) caracteriza a forma mais grave da doença.
- C) A cianose é um achado sempre presente desde o nascimento do paciente.
- D) Drogas como propranolol e furosemida são contraindicadas no manejo da doença.
- E) A terapêutica na Tetralogia de Fallot deve ser instituída rapidamente com o objetivo de diminuir o fluxo sanguíneo pulmonar.

QUESTÃO 40 – Criança com 3 anos apresentou febre, vômitos e diarreia com raias de sangue. Evoluiu com recusa alimentar, irritabilidade, cansaço e palidez cutânea. Após 2 dias sem urinar, foi conduzida ao pronto-atendimento. Na admissão hospitalar, estava desidratada em segundo grau, com edema periférico, petéquias na face, no tórax anterior e no abdome, com lesões maculares e hemorrágicas nas pernas e hepatoesplenomegalia. Os seus exames complementares mostraram leucócitos: 13.000, hemoglobina: 5g/dl, plaquetas: 155.000, reticulócitos aumentados e eritrócitos fragmentados; teste de Coombs negativo, exame de urina com hematúria e proteinúria, creatinina: 1,5, sódio: 145, potássio: 4,5, TP e ATTP normais. O mais provável diagnóstico para esse caso é:

- A) Sepse.
- B) Síndrome nefrótica.
- C) Lúpus eritematoso sistêmico.
- D) Síndrome hemolítico-urêmica.
- E) Doença de Wilson.

QUESTÃO 41 – Considerando a recomendação do Ministério da Saúde brasileiro, de que o início da coleta do exame citopatológico deve ser aos 25 anos de idade para mulheres que já tiveram a primeira relação sexual, podemos observar como justificativa para essa conduta:

- I. A incidência do câncer do colo do útero em mulheres até 24 anos de idade é muito baixa.
- II. Antes dos 25 anos de idade, a maioria dos casos de câncer é diagnosticada no estágio I.
- III. A coleta, após os 25 anos de idade, aumenta o diagnóstico de lesões de baixo grau, consideradas não precursoras do câncer do colo uterino e com grande probabilidade de regressão.
- IV. A coleta, antes dos 25 anos de idade, aumenta, de forma significativa, a realização de colposcopias e procedimentos diagnósticos e terapêuticos desnecessários.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 42 – Em relação ao exame citopatológico, podemos afirmar que:

- I. A presença de células escamosas e células endocervicais, representativas da junção escamo colunar, é considerada um bom indicador da qualidade da coleta.
- II. A presença de células metaplásicas é considerada um bom indicador da coleta.
- III. A presença de células metaplásicas significa a transformação de células glandulares em uma lesão precursora do câncer do colo uterino.
- IV. A presença de células da junção escamo colunar significa a representatividade do local onde ocorre a quase totalidade dos cânceres do colo uterino.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas I, II e IV.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 43 – Paciente com 56 anos de idade, pós-menopáusia há 10 anos, foi submetida ao teste da progesterona. Em relação ao teste, assinale a alternativa correta.

- A) Teste positivo significa ausência de sangramento e indica endométrio atrófico, sem necessidade de investigação.
- B) Teste negativo significa presença de sangramento e indica patologia endometrial, com necessidade de investigação.
- C) Teste negativo significa ausência de sangramento, endométrio atrófico e afasta totalmente a possibilidade de câncer endometrial.
- D) Teste positivo significa presença de sangramento, indicando, pelo menos, proliferação endometrial, com necessidade de investigação.
- E) O teste não tem valor pelo tempo de pós-menopausa em que a paciente se encontra.

QUESTÃO 44 – Mulher com 50 anos, sem menstruar há 15 meses após ter sido submetida a histerectomia subtotal por miomatose uterina, apresenta há 5 meses fogachos intensos, sudorese, insônia, muita irritabilidade e uma péssima qualidade de vida. Na história pregressa, refere hipertensão arterial, controlada há 5 anos com uso de medicação e controle médico regular. Nega fatores de risco para câncer de mama e ovário. Apresenta PA: 140/90 mmHg, IMC: 25 Kg/m², Mamografia: BIRADS 2 e CP: normal. Em relação à terapia hormonal, assinale a alternativa correta.

- A) Está indicado o uso de estrogênio associado à progestágeno de uso contínuo.
- B) Tem contra-indicação absoluta à terapia hormonal pela hipertensão arterial.
- C) Está indicado o uso de progestágeno isolado de forma contínua.
- D) Está indicado o uso de estrogênio isolado de forma contínua.
- E) Está indicado o uso de estrogênio associado à progestágeno de forma cíclica.

QUESTÃO 45 – A histeroscopia é um procedimento que permite a visualização da cavidade uterina, a avaliação endometrial e a anatomia da cérvix. Considere as contraindicações listadas abaixo para a realização desse exame e assinale a contraindicação absoluta.

- A) Sangramento uterino ativo.
- B) Suspeita de gestação.
- C) Hemorragia uterina pós-histeroscopia prévia.
- D) Infecção genital aguda ou recente, que possa ser reativada.
- E) Perfuração uterina recente.

QUESTÃO 46 – Em relação à foliculogênese no ciclo menstrual, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se Verdadeiras, ou F, se Falsas.

- () Os folículos primordiais são dependentes das gonadotrofinas.
- () A atresia folicular é o evento predominante no ovário.
- () O Hormônio Luteinizante (LH) estimula a síntese de androgênios nas células da teca.
- () O Hormônio Folículo Estimulante (FSH) estimula a síntese de estrogênios nas células da granulosa.
- () O FSH controla a função lútea após a ovulação do folículo dominante.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – V – V – F.
- B) V – F – V – F – F.
- C) V – F – V – V – V.
- D) F – F – F – V – V.
- E) F – F – V – F – F.

QUESTÃO 47 – Mulher com 59 anos refere ter apresentado três episódios de sangramento vaginal em pouca quantidade e de coloração escura no último ano. Diz também estar utilizando terapia de reposição hormonal de uso contínuo desde a menopausa, que ocorreu aos 52 anos. Qual o método propedêutico mais adequado para a elucidação diagnóstica?

- A) Biópsia aspirativa de endométrio.
- B) Curetagem uterina.
- C) Ultrassonografia pélvica transvaginal.
- D) Histeroscopia com biópsia.
- E) Citologia uterina por método de Abradul.

Para responder às questões 48 e 49, considere o seguinte caso:

Mulher com 22 anos, solteira, informa que sofreu violência sexual e foi obrigada a manter relações sexuais, vaginal e anal, com dois desconhecidos e sem nenhum tipo de proteção. Ela ainda refere que sua última menstruação terminou há 2 dias e que não usa nenhum método de contracepção. Ao exame físico e ginecológico, apresenta lesões no corpo, com fissuras anais e pequena laceração vaginal.

QUESTÃO 48 – Que conduta deve ser tomada para a profilaxia da gestação?

- A) Expectante, uma vez que a menstruação terminou há dois dias.
- B) Iniciar pílula anticoncepcional de alta dosagem nesse momento.
- C) Pílula com desogestrel, 2,5 mg, via oral, dose única, em até 72 horas após a relação.
- D) Pílula com levonorgestrel, 1,5 mg, via oral, dose única, em até 72 horas após a relação.
- E) Pílula com levonorgestrel, 1,5 mg, via oral, de 12 em 12 horas, em até 72 horas após a relação.

QUESTÃO 49 – Analise as seguintes assertivas sobre os procedimentos que essa mesma paciente deverá realizar:

- I. Imunoglobulina para Hepatite B, mesmo se vacinada anteriormente.
- II. Profilaxia para Tricomoníase, Sífilis, Clamídia, Gonorreia e vírus do HIV.
- III. Teste de gestação.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 50 – Em relação à associação das características mamográficas das microcalcificações mamárias com patologia maligna da mama, assinale V, se Verdadeiro, ou F, se Falso.

- () Forma irregular.
- () Tamanho variado.
- () Densidade uniforme.
- () Distribuição agrupada.
- () Distribuição linear.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F – V – V.
- B) V – F – F – V – V.
- C) V – V – V – V – F.
- D) F – F – F – V – V.
- E) V – V – F – F – F.

QUESTÃO 51 – Relacione a Coluna 1 com a Coluna 2, em relação às Doenças Sexualmente Transmissíveis e seus agentes etiológicos.

Coluna 1

1. Chlamydia trachomatis.
2. Sífilis.
3. Trichomonas vaginalis.
4. Gonorreia.
5. Molusco contagioso.

Coluna 2

- () Família das espiroquetas.
- () Diplococo gram-negativo aeróbio/anaeróbio facultativo.
- () Bactéria intracelular obrigatória.
- () Maior vírus causador de doença humana.
- () Protozoário flagelado.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 3 – 2 – 1 – 4 – 5.
- B) 2 – 4 – 1 – 5 – 3.
- C) 5 – 4 – 2 – 1 – 3.
- D) 2 – 4 – 3 – 5 – 1.
- E) 4 – 2 – 1 – 5 – 3.

QUESTÃO 52 – A gestação de risco pode ser definida por aquela que é complicada pelos itens abaixo, EXCETO:

- A) Idade materna inferior a 18 anos e superior a 35 anos.
- B) Peso materno inicial inferior a 50 kg.
- C) Estatura materna inferior a 150 cm.
- D) Mães solteiras.
- E) Mães sedentárias.

QUESTÃO 53 – Sobre as infecções pré-natais, analise as seguintes assertivas:

- I. As pacientes atendidas e tratadas para trabalho de parto prematuro devem realizar, rotineiramente, profilaxia para estreptococo beta-hemolítico do grupo B.
- II. Pacientes que realizam vacinação para Rubéola devem evitar gestação nos primeiros 28 dias após a aplicação da dose.
- III. Pacientes com primoinfecção herpética na gestação podem apresentar trabalho de parto pré-termo, crescimento intrauterino restrito e malformações fetais.
- IV. O tratamento fetal da Toxoplasmose diagnosticada por amniocentese não pode ser feito apenas com espiramicina.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 54 – Considere as seguintes assertivas sobre o trabalho de parto:

- I. A principal causa de hemorragia no quarto período é a hipotonia uterina.
- II. O fórcepe de Piper é indicado em casos de cabeça derradeira.
- III. No início do segundo período de parto é mandatória a prescrição de 10 UI de ocitocina intramuscular para a profilaxia da hemorragia materna.
- IV. O trabalho de parto disfuncional pode ser causado pelas discinesias, relativas às variedades de posição fetal anômalas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 55 – Sobre a Operação Cesariana, assinale a alternativa correta:

- A) Em gestantes diabéticas com fetos macrossômicos, há indicação absoluta de cesariana.
- B) Mais de uma cesariana segmentar inviabiliza a realização de parto vaginal.
- C) Em fetos com cardiocografia intraparto, categoria III, a indicação de cesariana é mandatória.
- D) Em casos de prolapso de cordão, não há indicação absoluta de cesariana.
- E) Em gestantes HIV positivo, em bom estado geral, o parto normal é usualmente preferido, desde que a carga viral esteja acima de 1.000 cópias/ml.

QUESTÃO 56 – Gestante com 34 semanas e dois dias de gestação vem à consulta por apresentar hemorragia via vaginal em quantidade mínima. Ao exame, evidenciou-se colo íntegro, sem sangramento ativo, e o útero encontrava-se com tamanho compatível com a idade gestacional, sem evidências de sofrimento fetal. Na ultrassonografia, evidenciou-se que a placenta ocluía completamente o orifício cervical interno. Sobre o caso descrito, analise as seguintes assertivas.

- I. No momento da admissão obstétrica, deve-se evitar o toque vaginal, entretanto ele poderá ser realizado após a parada completa da hemorragia materna, com vistas a tentativa de parto normal.
- II. A melhor conduta para a paciente acima é não interromper a gestação nesse momento e iniciar o uso de sulfato de magnésio para neuroproteção, penicilina para profilaxia de infecções neonatais por estreptococo beta-hemolítico do grupo B e corticosteroides para maturação pulmonar fetal.
- III. São fatores de risco para essa condição a multiparidade, a gestação múltipla e a isoimunização Rh.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 57 – Gestante de 29 semanas de idade gestacional vem a consulta com queixa de perda de líquido amniótico em pequena quantidade, sensibilidade uterina aumentada e febre de 38,5°C. Ao exame, observou-se ausculta de BCFs de 164 bpm, com leve hipertonia uterina, bem como presença de líquido amniótico fétido ao exame especular. Diante do diagnóstico de ruptura prematura de membranas, analise as seguintes assertivas.

- I. A prescrição de penicilina e sulfato de magnésio profiláticos é a melhor conduta. Se não houver resposta, a interrupção da gestação será mandatória.
- II. São fatores de risco para essa situação: nuliparidade, vaginose bacteriana e história de abortamento prévio.
- III. O uso de antibióticos deverá ser guiado pelo exame cultural do líquido amniótico, coletado via vaginal no momento do diagnóstico.
- IV. A Gardnerella vaginalis é fator de risco para essa situação, mas não é agente causador identificado em culturas de líquido amniótico obtidos por amniocentese.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 58 – Analise as seguintes assertivas para o diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica na gestação:

- I. A pressão arterial deve ser medida com a paciente sentada e em repouso de pelo menos 5 minutos.
- II. Uma medida igual ou maior a 140 mmHg na pressão sistólica é considerada hipertensão na gestação.
- III. A segunda medida deve ser feita em decúbito, para minimizar erros de aferição.
- IV. Uma medida igual ou maior a 90 mmHg na pressão diastólica é considerada hipertensão na gestação.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 59 – Analise as seguintes assertivas sobre a indução do parto:

- I. No escore de Bishop a posição da cérvix é o fator mais importante.
- II. É indispensável a avaliação, pelo toque vaginal, antes da indução.
- III. Os efeitos colaterais da ocitocina são apenas maternos.
- IV. O gel de prostaglandina, além de amadurecer o colo, pode induzir o parto.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas IV.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 60 – Considerando os critérios utilizados para avaliação do bem-estar fetal intraparto, analise as seguintes assertivas:

- I. A Frequência Cardíaca Fetal (FCF) é o método de vigilância do bem-estar fetal de maior importância no trabalho de parto.
- II. Não se encontraram evidências, em nenhum estudo randomizado, indicando a monitorização eletrônica da FCF no parto, como um eficaz redutor de convulsões neonatais.
- III. É sinal de sofrimento fetal intraparto, a diminuição da variabilidade, batimento a batimento, associada a desacelerações intraparto tardias (DIP tipo II).
- IV. Existe uma associação entre a variabilidade da FCF diminuída e os movimentos respiratórios fetais.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I, II e III.
- E) Apenas I, II e IV.

QUESTÃO 61 – A causa mais frequente de obstrução do intestino grosso é a presença de:

- A) Tumores pélvicos.
- B) Volvo.
- C) Complicação de Doença Diverticular.
- D) Carcinoma de cólon.
- E) Hérnia de parede abdominal.

QUESTÃO 62 – Assinale a alternativa que NÃO apresenta fatores de risco para Adenocarcinoma de Estômago.

- A) Gastrectomia prévia.
- B) *Helicobacter pylori*.
- C) Tabagismo.
- D) Grupo sanguíneo O.
- E) Anemia perniciosa.

QUESTÃO 63 – Considerando os tipos de estudos que são publicados na literatura científica, a metanálise é caracterizada pela compilação de vários artigos sobre um determinado tópico. A principal vantagem desse tipo de trabalho é:

- A) Ampliar o conhecimento do leitor sobre um determinado tópico.
- B) Ampliar o poder estatístico de uma análise de dados.
- C) Discutir as várias hipóteses científicas sobre um determinado tema.
- D) Acompanhar os resultados de uma determinada técnica terapêutica ao longo do tempo.
- E) Permitir a comparação de resultados dos diversos estudos de forma randomizada.

QUESTÃO 64 – As queimaduras são uma importante causa de lesões, principalmente em nível doméstico, e podem produzir sequelas graves. Dependendo da sua extensão, têm uma alta taxa de mortalidade. Alguns fatores tornam obrigatório o referenciamento do paciente a uma unidade especializada em cuidados de queimaduras. Entre esses fatores, podemos citar:

- I. Queimadura de segundo grau em membro superior.
- II. Queimadura de via aérea por inalação.
- III. Queimadura por substâncias químicas.

Quais estão corretos?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 65 – Em relação ao Adenocarcinoma Gástrico, é correto afirmar que:

- A) Os sintomas são específicos e caracterizam com muita evidência o diagnóstico.
- B) O antígeno cárcinoembrionário é um marcador tumoral específico.
- C) A endoscopia digestiva alta permite, além da visualização do tumor, avaliar a sua extensão e planejar o tratamento.
- D) A radiografia contrastada do estômago é o exame diagnóstico mais confiável.
- E) O alto consumo de vitamina C constitui fator de risco.

QUESTÃO 66 – A cirrose hepática é uma doença que está associada frequentemente à neoplasia maligna do fígado e pode ser considerada uma condição pré-neoplásica. Qual o tipo de tumor hepático mais associado à Cirrose?

- A) Carcinoma fibrolamelar.
- B) Hemangioma hepático.
- C) Hiperplasia Nodular focal.
- D) Carcinoma hepatocelular.
- E) Sarcoma hepático.

QUESTÃO 67 – O abdome agudo é caracterizado, na grande maioria dos casos, pelo sintoma de dor abdominal, que pode ser de intensidade variável. O retardo do diagnóstico leva ao aumento da morbimortalidade. Qual das características abaixo pode influenciar na intensidade da dor abdominal?

- A) Doença Bronco Pulmonar Obstrutiva Crônica.
- B) Hipertensão arterial.
- C) Obesidade.
- D) Idade entre 45 e 55 anos.
- E) Uso de medicação anticoagulante.

QUESTÃO 68 – Paciente masculino, com 60 anos, chega à emergência do hospital pálido, sudorético e com pressão arterial de 60/40 mmHg. Durante o atendimento, tem episódio de vômitos com grande quantidade de sangue. O plantonista estabiliza o paciente e, imediatamente, solicita uma endoscopia digestiva, que revela úlcera duodenal com sangramento ativo. Diante desse quadro, a conduta mais adequada é:

- A) Interromper o exame e encaminhar o paciente ao bloco cirúrgico para proceder à ulcerorrafia.
- B) Levar o paciente para a UTI com monitorização contínua e sonda nasogástrica para vigiar o sangramento.
- C) Iniciar avaliação hepática para investigar a possibilidade de hepatopatia associada.
- D) Infundir octreotide imediatamente.
- E) Realizar escleroterapia endoscópica da úlcera.

QUESTÃO 69 – Uma das causas mais frequentes de infecção, no pós-operatório, de cirurgias abdominais de grande porte é a infecção urinária. Considerando esse quadro, é correto afirmar que:

- A) A etiologia geralmente está associada a germes gram-positivos.
- B) A diminuição do tempo de sondagem vesical é fator de risco aumentado para a infecção urinária.
- C) A etiologia, em pacientes hospitalizados, geralmente é composta por germes sensíveis aos antibióticos, como cefalosporinas de II geração e penicilinas.
- D) A febre é um sintoma pouco frequente.
- E) O paciente manifesta disúria frequentemente.

QUESTÃO 70 – Nos dias atuais, a cirurgia de obesidade é um procedimento cirúrgico frequentemente realizado. Essa cirurgia é um fator de risco para:

- A) Hipertensão Arterial Sistêmica.
- B) Colelitíase.
- C) Diabetes Mellito.
- D) Hipercolesterolemia.
- E) Artrite reumatoide.

QUESTÃO 71 – Paciente submetida à Colectomia Videolaparoscópica retorna a emergência no sétimo dia pós-operatório com dor abdominal, febre e icterícia. Quando contatado, o cirurgião informa que a cirurgia foi realizada por colelitíase, sem processo inflamatório agudo. Diante desse quadro clínico, a hipótese mais provável é:

- A) Perfuração de víscera oca.
- B) Lesão cirúrgica de via biliar.
- C) Pancreatite aguda.
- D) Hemólise por trauma cirúrgico.
- E) Sepsis.

QUESTÃO 72 – Na atualidade, as técnicas de correção cirúrgica das hérnias inguinais não devem prescindir do uso de _____.

A alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima é:

- A) fios absorvíveis
- B) curativo biológico
- C) dreno laminar
- D) dreno tubular
- E) tela

QUESTÃO 73 – A infecção no local da cirurgia pode ter consequências devastadoras. Em relação à prevenção da infecção no local da cirurgia com antibióticos, podemos afirmar que:

- A) O antibiótico deve ser aplicado imediatamente após a incisão cirúrgica.
- B) O antibiótico deve ser descontinuado nas primeiras 24 horas.
- C) O antibiótico utilizado deve ser uma cefalosporina de primeira geração.
- D) Após as primeiras 24 horas, devemos instituir um programa de antibiótico oral por mais 07 dias apenas nos casos em que houver colocação de implantes ósseos.
- E) O antibiótico somente deve ser administrado se houver sinais clínicos de infecção.

QUESTÃO 74 – Sabemos que o correto preparo da pele do local da cirurgia é um dos fatores mais importantes na prevenção de infecções cirúrgicas. Qual dos antissépticos tópicos abaixo apresenta menores índices de infecção pós-operatória?

- A) Clorexidina.
- B) Polivinilpirrolidona-iodada.
- C) Álcool iodado.
- D) Timerosal.
- E) Rifampicina.

QUESTÃO 75 – Sabe-se que quanto maior a idade do paciente, maior será o efeito negativo no desfecho das cirurgias. Entre os fatores abaixo, qual aumenta em maior proporção o risco do paciente idoso?

- A) Faixa etária.
- B) Cirurgias prévias.
- C) Comorbidades.
- D) Não utilização de betabloqueadores.
- E) Local de morada.

QUESTÃO 76 – O propofol é uma droga utilizada com frequência em procedimentos cirúrgicos que requerem anestesia geral. Qual das complicações abaixo pode ocorrer com o uso desse fármaco?

- A) Taquicardia.
- B) Hipotensão.
- C) Isquemia do miocárdio.
- D) Falência renal.
- E) Falência hepática.

QUESTÃO 77 – Em 1998, foram adotados protocolos que regulamentam o período de jejum pré-operatório. Quantas horas sem ingestão de líquidos não claros, como leite e suco de laranja, são necessárias?

- A) 3 horas.
- B) 4 horas.
- C) 5 horas.
- D) 6 horas.
- E) 10 horas.

QUESTÃO 78 – A anestesia local é um procedimento corriqueiro nas emergências médicas. A dose máxima de lidocaína sem epinefrina que pode ser utilizada em um paciente é de:

- A) 3 mg/kg.
- B) 5 mg/kg.
- C) 7 mg/kg.
- D) 9 mg/kg.
- E) 11 mg/kg.

QUESTÃO 79 – Durante o trabalho em uma plantação de alfaces, um homem de 36 anos sofre um acidente com extenso ferimento, deixando exposta uma fratura da extremidade distal da tíbia. Ao exame físico, observa-se grande sangramento na região do ferimento, mas com boa perfusão dos artelhos. Qual dos seguintes esquemas de antibióticos é o mais adequado nessa situação?

- A) Cefazolina e gentamicina.
- B) Cefazolina e vancomicina.
- C) Cefazolina e penicilina.
- D) Cefazolina, gentamicina e penicilina.
- E) Amicacina e vancomicina.

QUESTÃO 80 – Qual dos seguintes sinais ou sintomas é o mais confiável para indicar a probabilidade de Síndrome de Compartimento após um trauma?

- A) Dor.
- B) Ausência de pulso.
- C) Palidez.
- D) Parestesia.
- E) Paralisia.

Para responder às questões 81 e 82, considere a tabela 2x2 abaixo referente ao monoteste para mononucleose infecciosa em pessoas com dor de garganta (prevalência de 20 por mil):

| | | Mononucleose infecciosa | |
|-----------|----------|-------------------------|----------|
| | | Presente | Ausente |
| Monoteste | Positivo | 17 a | 69 B |
| | Negativo | 3 c | D 911 |

Tabela 1: Monoteste para mononucleose infecciosa

QUESTÃO 81 – Qual a especificidade?

- A) 17/20.
- B) 911/980.
- C) 69/1.000.
- D) 69/980.
- E) 17/1.000.

QUESTÃO 82 – Qual o valor preditivo positivo?

- A) 17/20.
- B) 911/980.
- C) 69/1.000.
- D) 17/86.
- E) 69/980.

QUESTÃO 83 – Em relação às vantagens da avaliação de pacientes no ambiente domiciliar, analise as assertivas abaixo e assinale V, se Verdadeiras, ou F, se Falsas.

- () O impacto na família pode ser sentido diretamente. A exaustão física e emocional pode ser identificada nos cuidadores (familiares) antes que eles tenham um colapso.
- () A organização do ambiente doméstico e sua adequação como lugar para uma pessoa com uma doença complexa podem ser avaliadas diretamente.
- () As avaliações funcionais (atividades de vida diária) podem ser feitas no ambiente real do doente: sua própria escada, banheiro e cozinha.
- () A revisão das medicações pode incluir aquelas que se encontram no armário dos remédios e em outros locais, por vezes revelando prescrições em duplicata ou medicamentos incompatíveis.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V – F.
- B) V – F – V – F.
- C) V – V – V – V.
- D) F – V – F – V.
- E) V – F – F – V.

QUESTÃO 84 – A respeito das diretrizes para políticas de rastreamento para avaliação de risco analise as seguintes assertivas, assinalando V, se Verdadeiras, ou F, se Falsas:

- () Não deve haver rastreamento sem recursos adequados para o aconselhamento e o cuidado de longo prazo.
- () O rastreamento e o cuidado seletivo têm maior custo-efetividade do que o rastreamento em massa.
- () O propósito é avaliar o risco reversível não os fatores de risco.

A ordem correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V.
- B) F – V – F.
- C) F – F – V.
- D) F – V – V.
- E) V – V – V.

QUESTÃO 85 – Se uma pessoa está usando os sintomas como forma indireta de comunicação para um problema de vida, a correta decodificação exige que o médico identifique o contexto, como, por exemplo, consultas frequentes com experiência em doença de menor importância, incongruência entre o sofrimento da pessoa e a natureza comparativamente de menor importância de sintomas, consultas frequentes para os mesmos sintomas ou com múltiplas queixas. Essas pistas devem alertar o médico para o fato de que ele pode estar trabalhando em qual contexto?

- A) Clínico patológico.
- B) Pessoal/interpessoal.
- C) Clínico.
- D) Patológico.
- E) Clínico epidemiológico.

QUESTÃO 86 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2 em relação aos erros e resultados.

Coluna 1

- 1. Erro sistemático.
- 2. Erro aleatório.

Coluna 2

- () Resultado errado devido ao acaso.
- () Resultado errado devido a um viés.
- () Pode contribuir para erros de medição.
- () Dentre as várias técnicas para reduzir a sua influência, a mais simples e conhecida é a de aumentar o tamanho da amostra.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 2 – 2 – 1.
- B) 1 – 2 – 1 – 2.
- C) 2 – 1 – 2 – 1.
- D) 2 – 1 – 1 – 2.
- E) 1 – 1 – 2 – 2.

QUESTÃO 87 – No estudo _____, as variáveis são todas medidas uma única vez, sem distinção estrutural entre as preditoras e as de desfecho. Elas têm grande valor, pois fornecem informações descritivas sobre _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) de coorte – incidência
- B) caso-controle – prevalência
- C) transversal – incidência
- D) transversal – prevalência
- E) de ensaio clínico – causalidade

QUESTÃO 88 – Na pesquisa clínica, uma boa hipótese deve estar fundamentada em uma boa questão de pesquisa. A hipótese nula é caracterizada pela

- A) diferença mínima que o investigador deseja detectar entre dois grupos em comparação.
- B) probabilidade predefinida de se rejeitar uma hipótese.
- C) formulação da hipótese de pesquisa indicando que não há diferença entre grupos de comparação.
- D) formulação da hipótese de pesquisa indicando que há diferença entre grupos de comparação.
- E) presença de erro sistemático e aleatório em excesso.

QUESTÃO 89 – Sobre imunização, considere as assertivas abaixo:

- I. É uma das formas de melhor relação custo-efetividade para prevenir morbidade e mortalidade por doenças infecciosas.
- II. A imunização de rotina, principalmente em crianças, gerou reduções de 90%, ou mais, nos casos notificados de Sarampo, Caxumba, Poliomielite, Tétano, Difteria e Síndrome da Rubéola Congênita.
- III. Nos adultos, as vacinas que contêm adjuvantes devem ser injetadas por via intramuscular, preferencialmente no músculo deltoide.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 90 – Homem de 42 anos, em consulta na Unidade de Saúde da Família, foi submetido ao AUDIT (questionário composto por dez perguntas que investigam o padrão de uso de álcool nos últimos 12 meses, onde cada resposta gera uma pontuação. O valor da soma das dez pontuações indica a presença e a intensidade dos problemas relacionados ao álcool). O escore obtido foi de 17 pontos. Qual a conduta mais correta a ser feita pelo médico da unidade?

- A) Encaminhar o paciente para o Centro de Atendimento Psicossocial Álcool e Drogas.
- B) Realizar orientações básicas.
- C) Sugerir medidas de prevenção primária.
- D) Realizar intervenção breve e monitoramento.
- E) Iniciar tratamento com dissulfiram 500 mg diariamente.

QUESTÃO 91 – Considere as seguintes assertivas sobre o uso de medicação em saúde mental como tranquilizador rápido nas situações de crise grave.

- I. Os neurolépticos são muito efetivos e seguros no manejo das situações de agitação grave.
- II. O haloperidol associado à prometazina pode produzir sedação e contenção em cerca de 20 minutos.
- III. É fundamental sempre contar com o profissional que tenha mais vínculo com o usuário na hora de negociar o uso e oferecer inicialmente medicação via oral, mesmo diante de situações que pareçam caóticas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

Para responder às questões 92 e 93, considere a figura abaixo.

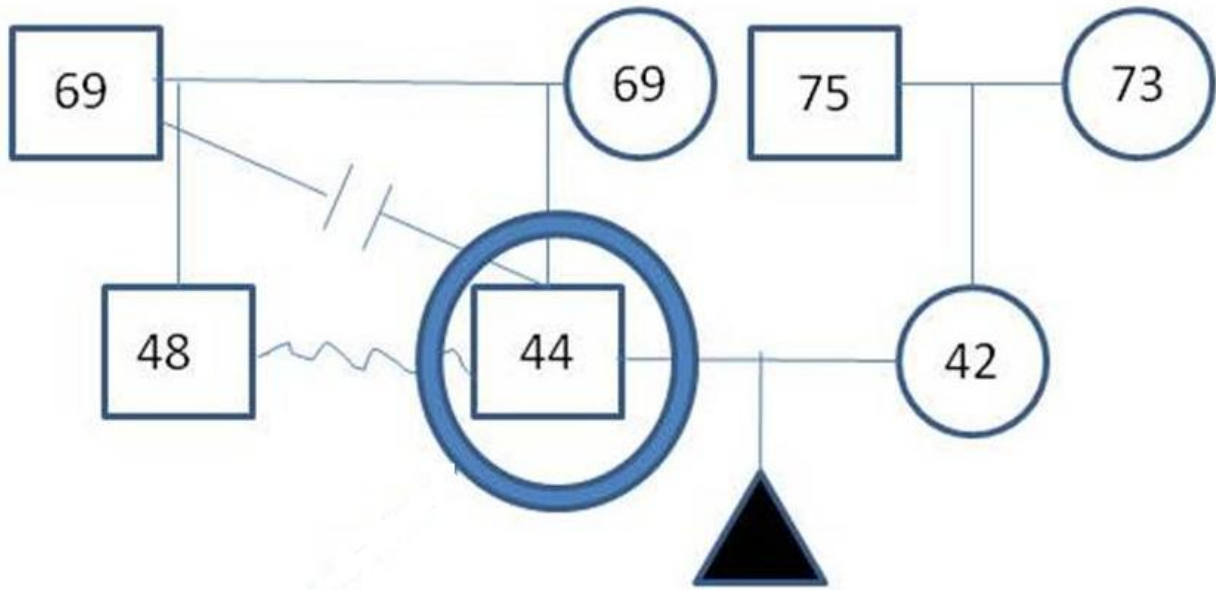


Figura 1

QUESTÃO 92 – O (A) _____ é muito útil para estabelecer vínculo e para organizar informações. Além disso, é um mapa visual de leitura fácil e dinâmica.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) Ecomapa
- B) Carteira da Família
- C) Genograma
- D) Método Clínico Centrado na Pessoa
- E) Método de WEED

QUESTÃO 93 – Na Figura 1, o que se pode compreender das relações da pessoa marcada com um duplo círculo maior?

- I. É casado e sua esposa está grávida.
- II. Tem uma relação conflituosa com o irmão mais velho.
- III. Tem uma relação de ruptura com o pai.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 94 – Sobre alimentação saudável, analise as assertivas abaixo e assinale V, se Verdadeiras, ou F, se Falsas.

- () Dietas restritivas estimulam as pessoas a restringirem outros nutrientes além daqueles propostos pelo profissional.
- () Recomenda-se a ingestão mínima de 400 gramas de frutas, verduras e legumes por dia (excetuando-se batatas e outras raízes e tubérculos), para a prevenção de doenças crônicas, como as cardiovasculares, diabetes e obesidade.
- () A saúde do adulto é resultado dos processos alimentares pregressos, e o aparecimento de doenças crônicas pode resultar não apenas do consumo excessivo de energia e de alguns nutrientes, mas também da subnutrição em algumas fases da vida.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F.
- B) V – F – V.
- C) V – V – V.
- D) F – V – V.
- E) V – F – F.

Para responder às questões 95 e 96, considere o caso abaixo:

Mulher de 24 anos, faxineira autônoma, vem à consulta queixando-se de pele esbranquiçada, em placas, na região do pescoço, tórax e ombro, observadas com mais intensidade no período do verão. Ao exame, as placas encontram-se nas áreas indicadas em diferentes colorações (rúsea, hipocrômicas e acastanhadas) coalescentes nos ombros. Ao se esticar a pele e fazer o raspado da mesma aparecem escamas.

QUESTÃO 95 – Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Melasma.
- B) Eritrasma.
- C) Vitiligo.
- D) Pitiríase versicolor.
- E) Psoríase.

QUESTÃO 96 – Qual o manejo indicado nessa situação?

- A) Ácido Azelaico.
- B) Cetoconazol.
- C) Betametasona.
- D) Clindamicina.
- E) Fluorouracil.

QUESTÃO 97 – Uma criança com 7 anos apresenta febre há 4 dias, além de dor de garganta, rinite e tosse improdutiva. Há 24 horas, a febre tornou-se mais intensa, sendo acompanhada por dores lombares e retrorbitais, além de erupções maculares e papulares generalizadas e transitórias no tórax e no abdome. Sintomas como mialgias e artralgias têm se tornado mais intensos. A criança estava recusando a dieta e, hoje, iniciou com náuseas, vômitos, linfadenopatias no pescoço e hiperestesia cutânea. Com relação ao mais provável diagnóstico, nesse caso, assinale a alternativa correta.

- A) Dengue.
- B) Febre amarela.
- C) Febre tifoide.
- D) Malária.
- E) Leptospirose.

QUESTÃO 98 – Um paciente de 18 meses é trazido à unidade básica de saúde por apresentar tosse persistente. O laudo da sua radiografia de tórax indica pneumonia viral, além da presença de alargamento das junções costocodrais em ambas as faces da parede torácica anterior e uma sequência de nódulos arredondados, que se afastam da linha média à medida que descem para as costelas mais baixas. O mais provável diagnóstico nesse caso é?

- A) Lues congênita.
- B) Tuberculose.
- C) Osteossarcoma.
- D) Raquitismo.
- E) Kwashiorkor.

QUESTÃO 99 – Sobre o manejo dos transtornos de ansiedade, considere as assertivas abaixo:

- I. Os Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina (ISRS), por exemplo a fluoxetina, são os fármacos de primeira escolha.
- II. Os benzodiazepínicos podem ser associados aos ISRS nas primeiras semanas em pessoas sem história de abuso e com muitos sintomas.
- III. A terapia cognitivo comportamental é a psicoterapia com maiores evidências de eficácia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 100 – Assinale V, se Verdadeiro, ou F, se Falso, sobre os transtornos relacionados com a amamentação e as causas psicológicas que levam a mulher a um impedimento da amamentação.

- () Medos experimentados durante a gestação, que permanecem sob a forma de ansiedade excessiva em relação à criança.
- () Impossibilidade de obter satisfação tanto de seu instinto sexual quanto de seu instinto maternal.
- () Caráter francamente erótico da estimulação das mamas, podendo ser vivenciado como “animalesco, sujo ou indecoroso”, afastando a mulher dessa atividade.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – V.
- B) V – F – V.
- C) V – V – V.
- D) F – F – V.
- E) V – V – F.