

# HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS

## PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA ADMISSÃO DE MÉDICOS RESIDENTES – 2015

Prova

I

- 101 – Anestesiologia**
- 103 – Cirurgia Geral**
- 105 – Clínica Médica**
- 109 – Obstetrícia e Ginecologia**
- 110 – Oftalmologia**
- 111 – Ortopedia e Traumatologia**
- 112 – Otorrinolaringologia**
- 114 – Psiquiatria**
- 115 – Radiologia e Diagnóstico por Imagem**

### INSTRUÇÕES

- **Verifique atentamente se este caderno de prova corresponde ao programa a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente alguma divergência quanto ao programa a que você concorre, solicite ao chefe de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.**
- No momento da identificação, verifique, na folha de respostas, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na folha de respostas.
- Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado de sua folha de respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

**“Os sábios escondem a sabedoria.”**

- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva. Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material, à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada com material transparente.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos do tempo destinado à realização da prova.
- Ao terminar a prova, chame o chefe de sala, devolva-lhe sua folha de respostas devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

PROVA APLICADA

## QUESTÃO 1

Os cinco sinais considerados vitais para o paciente devem ser obtidos em exame clínico inicial em atendimento de emergência, porque dão informações valiosas para elaboração de hipóteses diagnósticas e impedem que sinais de morbidades mais frequentes passem despercebidos. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta um deles.

- (A) peso seco
- (B) saturação de oxigênio por oximetria de pulso
- (C) pH sanguíneo por gasometria arterial
- (D) diurese horária
- (E) pressão venosa central

## QUESTÃO 2

A tomada de decisão em medicina é essencial para um bom e eficaz atendimento ao paciente. Uma das formas de se escolher bem um teste, ou exame, diagnóstico é atender aos critérios de adequação estabelecidos. Entre esses, está o valor preditivo positivo do teste, que é definido como a

- (A) porcentagem de pacientes com a doença que têm um resultado realmente anormal.
- (B) porcentagem de pacientes sem a doença que têm um resultado normal.
- (C) porcentagem de pacientes com resultado anormal e que realmente têm a doença.
- (D) porcentagem de pacientes com um teste normal e que não têm a doença.
- (E) probabilidade de ocorrência da doença naquele local.

## QUESTÃO 3

A população acima de 65 anos de idade vem aumentando em nossa pirâmide sociodemográfica e obriga os clínicos a adequarem-se para atendê-la, observando os critérios de bom atendimento. Além do exame neurológico completo, é necessário que se avalie também alguns aspectos psicológicos, para que se faça o encaminhamento devido, quando detectado algum sinal de demência ou depressão, que são achados frequentes nessa faixa etária. Alguns questionários padronizados estão disponíveis para uso e devem ser aplicados sempre nesses indivíduos. Um deles é a Escala de Depressão Geriátrica – forma curta, com quinze itens, que vem sendo usada há cerca de três décadas. Um dos itens dessa escala é

- (A) Você acha que é maravilhoso estar vivo agora?
- (B) Você assiste à TV todos os dias?
- (C) Você pratica jogos de tabuleiro com frequência?
- (D) Você se alimenta sozinho?
- (E) Você sabe que dia é hoje?

## QUESTÃO 4

Uma preocupação a se ter com a população com idade acima de 65 anos é o maior número de ocorrências de efeitos adversos com eventuais drogas em uso. Isso se deve a um conjunto de fatores causais. Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta um fator causal.

- (A) Elevada incidência de tumores.
- (B) Doses maiores, que sempre devem ser usadas, para surtir o efeito desejado.
- (C) Infecções de repetição muito comum.
- (D) Inapetência, que ocorre em 90% desses indivíduos.
- (E) Metabolismo das drogas alterado com a idade.

## QUESTÃO 5

Em diversos ramos da Medicina, é necessário que se saiba manejar a dor, uma vez que ela faz parte da grande maioria dos inúmeros quadros clínicos com que o médico se depara, independentemente de sua especialidade. Para isso, é adequado que se diferencie a dor classificada como neuropática daquela dita nociceptiva. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta uma característica da dor neuropática.

- (A) secundária a dano tissular
- (B) referida como "em pressão"
- (C) geralmente tem irradiação proximal
- (D) descrita como lancinante, paroxística ou em formigamento
- (E) sem associação com sinais autonômicos

## QUESTÃO 6

O abuso de drogas, em nosso meio, é muito comum. Ocorre em qualquer classe social, entre homens e mulheres, usando drogas lícitas, como álcool e tabaco, ou ilícitas, como cocaína e LSD. Problema de saúde pública deve ser conduzido segundo os protocolos clínicos. A diferenciação entre os vários estados por elas causados deve ser bem conhecida. Um deles é a diferenciação entre abuso e dependência. Em relação ao álcool, assinale a alternativa que apresenta uma das características de abuso e não de dependência.

- (A) Sintomas de abstinência e maior tolerância.
- (B) Inabilidade para cumprir tarefas do trabalho ou da escola.
- (C) Ingestão de altas quantidades por tempo maior que o intencionado.
- (D) Maior parte do tempo diário despendido para se recuperar dos efeitos provocados, na maioria dos dias do mês.
- (E) Redução crescente das atividades sociais e recreativas.

## QUESTÃO 7

Um paciente portador de insuficiência renal crônica, em fase pré-dialítica, apresentou em exame bioquímico de rotina para seguimento, ureia de 98 mg/dL, creatinina de 3 mg/dL e potássio de 6,3 mEq/L. É hipertenso, controlado com medicamentos, e apresentou-se taquicárdico, respectivamente com PA = 145/95 mmHg e FC = 110 bpm. Referiu mal-estar geral, mas sem sinais ou sintomas específicos de alguma morbidade. O exame físico não revelou outras alterações.

Com base nesse caso hipotético, a conduta deve ser complementar à avaliação com realização prioritária de

- (A) ecocardiograma.
- (B) tomografia computadorizada renal.
- (C) angiorressonância renal.
- (D) eletrocardiograma.
- (E) RX de tórax.

## QUESTÃO 8

O achado ocasional ao eletrocardiograma de amplitude e forma na onda "p", em paciente jovem, chama a atenção para eventuais problemas

- (A) ventriculares.
- (B) no ventrículo direito.
- (C) na despolarização ventricular.
- (D) atriais.
- (E) de bloqueio de ramos.

## QUESTÃO 9

De acordo com o último relatório do *Joint National Committee*, o oitavo, (JNC VIII) publicado no início deste ano, a recomendação para adultos maiores de sessenta anos de idade é que se introduza terapêutica anti-hipertensiva para valores de pressão, em mmHg,

- (A) maiores que 120/80.
- (B) maiores que 135/85.
- (C) maiores que 139/85.
- (D) maiores ou iguais a 140/90.
- (E) maiores ou iguais a 150/90.

## QUESTÃO 10

O tratamento para dengue recomendado pelo Ministério da Saúde baseia-se na hidratação adequada, levando em consideração o estadiamento da doença em 4 grupos: A, B, C e D. Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta uma característica do grupo B.

- (A) presença de petéquias
- (B) prova do laço negativa
- (C) oligúria
- (D) choque cardiocirculatório
- (E) insuficiência respiratória

# PEDIATRIA

## QUESTÃO 11

Recém-nascido (RN) apresenta quadro de desconforto respiratório devido à doença de membrana hialina, com baixa perfusão periférica.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica correta.

- (A) Fase expansiva com soro glicosado a 10% a 20 mL/Kg, seguida de infusão contínua de dobutamina caso não responda.
- (B) Fase expansiva com soro fisiológico a 10 mL/Kg, seguida de infusão contínua de dopamina caso não responda.
- (C) Fase expansiva com soro glicosado a 5% a 29 mL/Kg, seguida de adrenalina em infusão contínua caso não responda.
- (D) Fase expansiva com soro fisiológico a 20 mL/Kg, seguida de adrenalina em infusão contínua caso não responda.
- (E) Fase expansiva com soro glicosado a 10% a 20 mL/Kg, seguida de infusão contínua com dopamina e dobutamina caso não responda.

## QUESTÃO 12

Ao ser indagado pelos pais acerca da profilaxia da hepatite B, o pediatra deve afirmar que a vacina deve ser dada

- (A) logo ao nascimento, mas apresenta baixa proteção caso a mãe tenha contraído a doença na gestação. Na adolescência, são três doses, a depender da situação vacinal. O melhor indicador de proteção é a dosagem do marcador viral: o anticorpo contra o antígeno de superfície do vírus.
- (B) no segundo mês de vida, pois não apresenta proteção no período neonatal, caso a mãe tenha contraído a doença, sendo indicada nesse caso a aplicação de imoglobulina específica em dose única até 72 horas de vida. O reforço é administrado na adolescência, dependendo da situação vacinal. O melhor indicador de proteção é a dosagem do Anti-HBc.
- (C) logo ao nascimento, pois apresenta alta proteção mesmo que a mãe tenha contraído a doença na gestação. O reforço é dado com a vacina pentavalente. O melhor indicador de proteção é a dosagem do marcador viral Anti-HBSAg.
- (D) em até doze horas de vida, pois apresenta alta proteção, mesmo que a mãe tenha contraído a doença. Não é necessário reforço. Na adolescência são duas doses, a depender da situação vacinal. O melhor indicador de proteção é a dosagem do Anti-HBSAg.
- (E) logo ao nascimento caso a sorologia materna do pré-natal seja positiva, pois apresenta alta proteção. Caso contrário, deve-se aplicá-la no segundo mês de vida com reforço na adolescência a depender da situação vacinal. O melhor indicador de proteção é a dosagem do marcador viral de superfície.

**QUESTÃO 13**

Assinale a alternativa que apresenta o agente causador e os sintomas da colite disentérica aguda.

- (A) *Entamoeba histolytica*: dor abdominal, diarreia com fezes líquidas contendo sangue e muco, às vezes tenesmo e febre ausente ou baixa.
- (B) Giardíase: dor abdominal e diarreia com fezes líquidas com muco e sem sangue, às vezes tenesmo e febre ausente ou baixa.
- (C) *Escherichia coli* enteropatogênica: dor abdominal e diarreia com fezes líquidas contendo muco e sangue e febre ausente ou baixa.
- (D) Ancilostomíase: diarreia com muco, dores abdominais, febre baixa e vômitos.
- (E) Estrongiloidíase: diarreia com muco, sangue e, às vezes, tenesmo. Pode ocorrer febre moderada.

**QUESTÃO 14**

Os transtornos congênitos da tireoide são de elevada importância na pediatria, uma vez que os hormônios tireoidianos são fundamentais para o crescimento e desenvolvimento normal. Em relação às causas e ao diagnóstico dessa patologia, é correto afirmar que

- (A) crianças com hipotireoidismo congênito, na maioria das vezes, apresentam baixo peso e(ou) baixa estatura, pois a deficiência desses hormônios interfere no desenvolvimento fetal.
- (B) a triagem neonatal deve ser realizada pela dosagem inicial de TSH, após 48 horas de vida, em papel de filtro por punção do calcanhar, seguida da dosagem de T4 nos casos em que o TSH estiver abaixo do percentil 50.
- (C) a principal causa do hipotireoidismo congênito é a tireoidite, por isso devem ser pesquisados anticorpos na mãe em casos suspeitos.
- (D) o hipertireoidismo congênito, devido às tireoidites maternas, é tão frequente quanto o hipotireoidismo, apesar de ser pouco diagnosticado, pois os sintomas manifestam-se em longo prazo e são confundidos com transtornos mentais, como a hiperatividade.
- (E) o hipotireoidismo congênito é uma das principais causas evitáveis de deficiência mental.

**QUESTÃO 15**

A pressão de vias aéreas positivas contínuas (CPAP) nasal é um dos recursos mais antigos e de ampla utilização nas UTI neonatais devido ao seu baixo custo e fácil manuseio. Seu uso tem indicação

- (A) profilática, pois previne pneumotórax e apneias, e terapêutica, principalmente nas hérnias diafragmáticas, ao diminuir a pressão torácica.
- (B) profilática, pois leva ao aumento da pressão média das vias aéreas por meio da elevação da PEEP (pressão expiratória), prevenindo o colapamento dos alvéolos distais e melhorando a oxigenação, além de evitar a apneia. Terapêutica, pois reabre os alvéolos colabados, estabilizando a respiração do RN.
- (C) terapêutica na falência respiratória com gasometria: PaO<sub>2</sub> menor que 50 mmHg e PaCO<sub>2</sub> maior que 65 mmHg, agindo profilaticamente na necessidade de suporte respiratório invasivo e evitando apneia.
- (D) profilática, pois leva ao aumento da pressão média das vias aéreas, por meio da elevação da pressão inspiratória máxima (PIM), evitando o colapamento dos alvéolos sem repercussões na apneia, mas, terapeuticamente, só recupera os alvéolos colabados com o uso concomitante de surfactante.
- (E) profilática, ao evitar a baixa perfusão periférica aumentando o débito cardíaco e a apneia, e terapêutica, ao aumentar a PO<sub>2</sub> recrutando os alvéolos já colabados.

**QUESTÃO 16**

As manifestações clínicas na hipersensibilidade alimentar são variadas e acometem vários órgãos. Em relação ao diagnóstico, assinale a alternativa correta.

- (A) As manifestações predominantemente respiratórias, como tosse e broncoespasmo, geralmente são isoladas, o que dificulta muito o diagnóstico.
- (B) As manifestações gastrointestinais incluem comumente diarreia aguda ou crônica, entretanto raramente acarretam retardo do crescimento, dado importante para o diagnóstico diferencial no acompanhamento do crescimento e desenvolvimento.
- (C) As manifestações cutâneas são incomuns, sendo a principal a dermatite atópica.
- (D) Os principais alimentos responsáveis por alergia alimentar, nos dois primeiros anos de vida, são o leite de vaca e o trigo, por isso o leite de soja tem sido amplamente indicado como substituto.
- (E) A reação mais grave é a anafilaxia, ocorrendo logo após a ingestão do alimento, podendo levar ao choque. Tem diagnóstico diferencial com aspiração broncopulmonar.

### QUESTÃO 17

Em artigo publicado no jornal **Correio Braziliense** em 15/11/2014, a Professora titular de pediatria da Faculdade de Medicina da USP e coordenadora-geral do Consórcio brasileiro de centros de referência e treinamento em imunodeficiências primárias faz um alerta à sociedade sobre as imunodeficiências primárias: "O conceito de imunodeficiência está bem difundido na sociedade desde o surgimento da Aids. A deficiência do funcionamento do nosso sistema de defesa leva o organismo a se tornar muito vulnerável à infecção. Enquanto, na Aids, a imunodeficiência é secundária a uma infecção viral, existe um grupo grande de Imunodeficiências Primárias (IPDs)". A respeito da importância epidemiológica dessas doenças, assinale a alternativa correta.

- (A) As IDPs constituem hoje pouco mais de dez defeitos congênitos, sendo consideradas doenças raras, mas, ao afetar uma em cada 1.200 pessoas, há um potencial de 165 mil portadores no Brasil.
- (B) A gravidade varia muito entre as diferentes formas de IDPs. Na mais comum e relativamente benigna, a deficiência seletiva de imunoglobulina G (IgG) impede a produção de anticorpos nas secreções externas, o que leva as crianças portadoras a apresentarem frequentes infecções do trato digestivo, ocasionando diarreias e alergia alimentar.
- (C) No outro extremo, estão as imunodeficiências combinadas graves, em que faltam não apenas todos os tipos de anticorpos, como também células fundamentais para defesa, oriundas dos linfonodos (linfócitos B). Nesses casos raros, a criança apresenta infecções graves já nos primeiros meses de vida e não sobreviverá sem transplante de medula óssea.
- (D) O grande problema das IDPs no Brasil é a falta de diagnóstico, sendo que a maioria morre sem diagnóstico, o que também impede que a família saiba que carrega um defeito genético grave que pode aparecer em outros filhos.
- (E) Atualmente há uma completa ausência de políticas públicas voltadas para as doenças raras, o que prejudica o estabelecimento de uma estratégia de enfrentamento dessas patologias.

### QUESTÃO 18

Há risco de icterícia precoce na seguinte situação, considerando a tipagem de sangue da mãe, a tipagem de sangue do RN e o *coombs* do RN, respectivamente:

- (A) A+; B+; *coombs* indireto do RN positivo.
- (B) B+; O+; *coombs* direto do RN positivo ou negativo.
- (C) A+; O+; *coombs* direto do RN positivo.
- (D) O+; B+; *coombs* direto do RN positivo ou negativo.
- (E) O+; A+; *coombs* indireto do RN positivo.

### QUESTÃO 19

O crescimento é um indicador bastante sensível do estado nutricional da criança. As suas desacelerações ou acelerações estão associadas ao aumento do risco de desenvolvimento de doenças a curto e a longo prazos. No acompanhamento da curva de crescimento no ambulatório de crescimento e desenvolvimento, é correto afirmar que

- (A) as crianças com baixo peso ao nascer têm menor risco de apresentar doenças cardiovasculares.
- (B) uma elevada velocidade de crescimento durante a infância apresenta risco aumentado para desenvolver obesidade e diabetes tipo I.
- (C) a baixa estatura é um alerta para a presença de doenças crônicas.
- (D) a diminuição de apetite da criança, informada pela mãe, geralmente está associada a doenças crônicas, mesmo com as curvas de crescimento dentro do normal.
- (E) a recuperação geralmente é muito lenta e às vezes irreversível após a perda ponderal devido a alguma doença aguda.

### QUESTÃO 20

As características mais frequentes do hemograma, na coqueluche que é causada pelo *Bordetella pertussis*, na forma clínica, com tosse intensa, são

- (A) leucocitose intensa com linfocitose.
- (B) leucocitose intensa com neutrofilia.
- (C) leucocitose moderada com neutropenia.
- (D) leucopenia com linfocitose.
- (E) leucopenia com neutrofilia.



## QUESTÃO 21

A adequada preparação pré-operatória, em operações eletivas, está diretamente relacionada com menor morbidade pós-operatória. Acerca da avaliação laboratorial do estado nutricional, assinale a alternativa correta.

- (A) A dosagem de proteínas totais, especialmente devido à dosagem de globulinas, é o exame de maior especificidade no diagnóstico da desnutrição.
- (B) A proteína carreadora de retinol apresenta grande sensibilidade à restrição calórica e proteica e sua meia-vida é de apenas doze horas.
- (C) A pré-albumina é de síntese hepática e está relacionada com o transporte de hormônios das glândulas suprarrenais.
- (D) A transferrina é sintetizada na medula óssea e é dependente da concentração de ferro sérico.
- (E) A dosagem de hemoglobina apresenta a maior sensibilidade quando comparada com as demais proteínas intracelulares.

## QUESTÃO 22

A concentração de eletrólitos, nos compartimentos corporais, é fundamental para a homeostase. Com base nessa informação, assinale a alternativa que apresenta o cátion em maior concentração no plasma de uma pessoa normal.

- (A) potássio
- (B) cálcio
- (C) magnésio
- (D) cloro
- (E) sódio

## QUESTÃO 23

Durante o estabelecimento de uma via aérea definitiva por intubação endotraqueal no paciente politraumatizado, é fundamental que se confirme que o tubo traqueal esteja adequadamente localizado, evitando-se a intubação seletiva de algum brônquio pulmonar. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta o melhor método para a confirmação da correta localização do tubo traqueal na traqueia.

- (A) ausência de ruídos respiratórios no epigastro
- (B) detector de dióxido de carbono (capnografia)
- (C) gasometria arterial
- (D) radiografia de tórax
- (E) oximetria de pulso

## QUESTÃO 24

Acerca do trauma torácico fechado, assinale a alternativa correta.

- (A) Caracteristicamente, a contusão pulmonar sem fratura de costelas ocorre em pacientes idosos.
- (B) A presença estimada de até 1.000 mL de sangue no espaço pleural é uma contraindicação para a drenagem torácica fechada.
- (C) A ruptura do diafragma é mais comumente diagnosticada do lado esquerdo.
- (D) O sinal de alargamento do mediastino é patognomônico de ruptura da aorta.
- (E) A traqueia é o local mais acometido após o trauma torácico fechado.

## QUESTÃO 25

Assinale a alternativa que apresenta a afecção patológica que mais bem se relaciona com a seguinte descrição: "fenômeno imunológico que resulta na formação de complexo imune e de complemento na membrana basal das células foliculares e que leva a alterações da função da célula tireoidiana e promove a produção de anticorpos microssomais tireóideos".

- (A) tireoidite de Hashimoto
- (B) doença de Graves
- (C) doença de Plummer
- (D) tireoidite de Riedel
- (E) tireoidite supurativa aguda

## QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que apresenta o tumor funcionante mais comum do pâncreas.

- (A) gastrinoma
- (B) VIPoma (síndrome de Verner-Morrison)
- (C) glucagonoma
- (D) insulinoma
- (E) somatostinoma

## QUESTÃO 27

Acerca do câncer de próstata, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente, na maioria dos casos, o toque retal alterado é o primeiro sinal clínico ou laboratorial encontrado.
- (B) Os valores aceitáveis como normais para o antígeno prostático específico (PSA) diminuem em homens mais velhos por conta da redução na produção de andrógenos.
- (C) Considerando-se indivíduos de mesma faixa etária, os valores de antígeno prostático específico (PSA) podem ser um pouco maiores em pessoas da raça negra.
- (D) O exame de ressonância magnética da pelve é o exame padrão ouro para o diagnóstico.
- (E) A queixa, pelo paciente, de urgência miccional e nictúria praticamente exclui o diagnóstico diferencial com hiperplasia prostática benigna.

## Texto para responder às questões 28 e 29.

Um homem de 75 anos de idade foi atendido no posto de saúde com história de dor abdominal tipo cólica de leve a moderada intensidade há cerca de um mês. Referiu que apresentava hematoquezia há cerca de três meses e que, há duas semanas, notou tumor na fossa ilíaca esquerda de +/- 10 cm de diâmetro. Negou febre e referiu astenia e perda de cerca de 10% de seu peso habitual nos últimos dois meses. Negou antecedentes familiares de neoplasias, diabetes e doenças cardiológicas.

### QUESTÃO 28

Com base nesse caso hipotético, no que se refere ao diagnóstico, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença diverticular, com formação de plastrão, é o diagnóstico mais provável.
- (B) Antes de qualquer exame de imagem, é fundamental a realização de pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (C) A referência de hematoquezia reforça fortemente a hipótese de diverticulite.
- (D) O clister opaco com duplo contraste será fundamental no caso de suspeita de diverticulite.
- (E) Para descartar o diagnóstico diferencial com diverticulite, o exame de maior acuidade é a tomografia computadorizada.

### QUESTÃO 29

Considerando esse caso e a hipótese diagnóstica de câncer no cólon, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa hipótese está enfraquecida, pois, ao contrário do caso descrito, na maior parte dos pacientes com câncer colorretal o componente genético está presente.
- (B) A colonoscopia com biópsia é o melhor exame para o diagnóstico.
- (C) A dosagem de antígeno carcinoembrionário (CEA) é excelente no rastreamento dessas lesões.
- (D) O diagnóstico diferencial com câncer de próstata impõe-se, no presente caso, considerando-se a faixa etária do paciente.
- (E) Caso se confirme o diagnóstico de câncer no cólon sigmoide, a terapia neoadjuvante (rádio e quimioterapia) deverá ser indicada.

### QUESTÃO 30

Na atualidade, está bem estabelecido que diversos tipos de cânceres representam síndromes de câncer familiar, a maior parte herdada de modo autossômico dominante e com penetrância variável. Acerca dos cânceres que apresentam essas características, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome de von Hippel-Lindau é rara e caracterizada pelo desenvolvimento de tumores altamente vascularizados em múltiplos órgãos.
- (B) A associação de cânceres de mama, colorretal e de cérebro caracterizam a síndrome de Li-Fraumeni.
- (C) O retinoblastoma, cujo gene causador é o *RB1*, acomete, na grande maioria, indivíduos a partir da sexta década de vida.
- (D) Ao contrário da maioria, a polipose adenomatosa familiar, ou síndrome de Lynch, é de herança recessiva.
- (E) A neoplasia endócrina múltipla do tipo 2A é caracterizada por feocromocitoma, tumores de hipófise e ilhotas pancreáticas.

## OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA

### Texto para responder às questões de 31 a 33.

Uma paciente de 54 anos de idade compareceu à consulta de rotina com o ginecologista. Referiu perda de urina a médios esforços e sangramento vaginal há duas semanas. Antecedentes ginecológicos: menarca aos doze anos, menopausa aos 51 anos de idade, G1PN1A0, sem antecedentes familiares de câncer ginecológico. Foram solicitados exames com os seguintes resultados:

**Ecografia transvaginal:** útero em AVF com volume de 80 cm<sup>3</sup>, endométrio de 10 mm, ovários atroficos;

**Mamografia:** BIRADS 2;

**Estudo urodinâmico:** incontinência urinária de esforço com defeito esfinteriano.

### QUESTÃO 31

Com relação ao achado endometrial na ecografia transvaginal, o exame padrão ouro para investigação é a

- (A) curetagem uterina semiótica.
- (B) videolaparoscopia.
- (C) histeroscopia com biópsia.
- (D) curetagem com cureta de Novak.
- (E) tomografia computadorizada de pelve com contraste.

### QUESTÃO 32

Acerca da classificação da mamografia, pode(m)-se citar como exemplo

- (A) microcalcificações pleomórficas agrupadas.
- (B) nódulo espiculado.
- (C) assimetria de densidade que se acentua à compressão.
- (D) calcificações vasculares.
- (E) nódulos de limites irregulares não visualizados em exames anteriores.

### QUESTÃO 33

Para o achado no estudo urodinâmico, a melhor opção terapêutica é a

- (A) cirurgia de Kelly-Kennedy.
- (B) histerectomia vaginal.
- (C) correção de prolapso vesical.
- (D) videolaparoscopia para levantamento vesical.
- (E) cirurgia de alça (*sling*).



### QUESTÃO 34

Uma paciente de dezessete anos de idade foi levada pelos pais à consulta com ginecologista devido a atraso no desenvolvimento puberal. Ao exame físico, apresentou ausência completa de caracteres sexuais secundários. Durante a anamnese, negou a ocorrência da menarca e referiu como queixa algo que chamou a atenção do médico: tinha grande dificuldade em sentir odores.

Considerando esse caso hipotético, diante do quadro de puberdade tardia com amenorreia primária e presença de anosmia, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico provável para o caso.

- (A) Síndrome de Asherman
- (B) Síndrome de Kallmann
- (C) Síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser
- (D) Síndrome de Morris
- (E) Síndrome de Sheehan

### QUESTÃO 35

O conhecimento da anatomia da pelve feminina é de fundamental importância para abordagem cirúrgica em Ginecologia e Obstetrícia. Acerca desse tema, sabe-se que a artéria uterina responsável pela maior parte da irrigação do útero corresponde ao terceiro ramo anterior da artéria

- (A) ilíaca interna.
- (B) ilíaca comum.
- (C) aorta.
- (D) ovariana.
- (E) pudenda.

### QUESTÃO 36

Uma paciente de 24 anos de idade, G2PN2A0, consultou-se com ginecologista devido à queixa de leucorreia. Foram realizados o teste das aminas (positivo) e o exame a fresco da secreção vaginal, sendo que a conclusão do médico foi de que se tratava de vaginose por *Gardnerella vaginalis*.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o achado que se espera ter sido visto no exame a fresco.

- (A) hifas e esporos
- (B) protozoário flagelado
- (C) cariomegalia
- (D) leveduras
- (E) *clue cells*

### QUESTÃO 37

Uma paciente de 31 anos de idade, com diagnóstico de síndrome dos ovários policísticos, em uso de metformina e tentando gravidez, sempre apresentou ciclos irregulares, mas que melhoraram após início da medicação. Procurou o pronto-socorro queixando-se de náusea e vômitos. Desconhecia a DUM.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada para o caso.

- (A) Solicitar teste de gravidez.
- (B) Solicitar ecografia de abdome superior.
- (C) Solicitar dosagem de transaminases e bilirrubinas.
- (D) Solicitar internação para afastar diagnóstico de apendicite.
- (E) Solicitar tomografia de abdome com contraste.

### Texto para responder às questões 38 e 39.

Uma paciente gestante a termo, múltipara, sem pré-natal procurou o pronto-socorro em trabalho de parto franco. G6PN3PC2. Ao exame na admissão, apresentou BCF positivo, dinâmica uterina de quatro contrações em dez minutos, colo pérvio para 8 cm e apresentação cefálica no plano +1 de De Lee. Logo após a admissão, iniciou quadro de dor súbita e intensa e, ao toque, subida da apresentação, não se auscultando os batimentos cardíacos fetais.

### QUESTÃO 38

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico para o quadro clínico.

- (A) descolamento prematuro da placenta
- (B) rotura uterina
- (C) rotura de vasa prévia
- (D) óbito fetal
- (E) rotura placentária

### QUESTÃO 39

Alguns sinais clínicos sugerem a iminência ou até mesmo o diagnóstico da paciente em questão. Com relação a esse assunto, assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre o sinal e sua explicação clínica.

- (A) Sinal de Lewis: desvio ventral e palpação dos ligamentos redondos.
- (B) Sinal de Clark: constatação de subida da apresentação durante o exame de toque vaginal.
- (C) Sinal de Frommel: presença de crepitação à palpação abdominal.
- (D) Sinal de Bandl: relevo abdominal palpável que separa o corpo uterino do seu segmento inferior, formando uma espécie de "anel".
- (E) Sinal de Rott: cessação de contrações dolorosas e início de padrão de dor localizada e abrupta.

### QUESTÃO 40

Puérpera, no trigésimo quinto dia após parto normal, procurou atendimento no pronto-socorro devido a alterações mamárias e febre. Ao exame, apresentou mamas ingurgitadas e com hiperemia e tumoração amolecida palpável com ponto de flutuação em união dos quadrantes superiores da mama esquerda. O diagnóstico foi de mastite com abscesso à esquerda. Foi realizada drenagem, em centro cirúrgico, com lavagem e exploração da loja e iniciada antibioticoterapia com cefazolina.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a classe a qual pertence o antibiótico escolhido para o tratamento.

- (A) quinolonas
- (B) aminoglicosídeos
- (C) cefalosporinas de primeira geração
- (D) cefalosporinas de terceira geração
- (E) macrolídeos

**QUESTÃO 41**

A obesidade é cada vez mais prevalente na infância, na adolescência e na idade adulta, sendo um importante problema de saúde pública. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A obesidade infantil exógena, ao contrário da do adulto, deve ser considerada de fácil manejo, pois envolve praticamente a interação de influências metabólicas com alimentares.
- (B) Na obesidade exógena, os fatores ambientais são a dieta hipercalórica e o baixo nível de atividade física, bem como a produção elevada de leptina e diminuída de adiponectinas, proteínas produzidas pelo tecido adiposo visceral, cuja função é regular processos fisiológicos ligados ao metabolismo de carboidratos e gorduras.
- (C) O papel da atividade física regular no manejo da obesidade é importante para melhorar a aptidão física e a massa muscular, enquanto a restrição calórica alimentar aumenta o metabolismo basal e de repouso, ambos importante para o controle de peso.
- (D) Na infância, a obesidade de origem endógena, como na hipertensão arterial secundária, abrange a grande maioria dos casos, por isso investigações para afastar doenças como Cushing e síndromes de Prader-Willi e de Alstrom devem ser realizadas.
- (E) Assim como na obesidade do adulto, na obesidade infantil exógena, a prescrição de medicamentos tem frequente indicação, pois é difícil, para as crianças, aderir às dietas com restrição calórica.

**QUESTÃO 42**

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta entre exposição ao risco ocupacional e doença do trabalho.

- (A) Risco químico – chumbo e mercúrio: hipertensão arterial devido à nefrotoxicidade.
- (B) Risco biológico: hepatite B e acidente por animais peçonhentos.
- (C) Risco físico – asbesto: pneumoconiose.
- (D) Risco ergonômico: síndrome do túnel do carpo e fibromialgia.
- (E) Risco físico – radiações eletromagnéticas ionizantes: catarata e convulsões.

**QUESTÃO 43**

Perguntas, na anamnese médica, sobre a profissão e as atividades laborais do paciente são determinantes para o correto diagnóstico. Um trabalhador queixa-se, a médico de família, de um quadro de tosse persistente há vários anos que se vem agravando. Radiologia pulmonar evidenciou compatibilidade com pneumoconiose. Considerando as características epidemiológicas relativas à prevalência das doenças ocupacionais no Brasil, as mais prováveis ocupações desse trabalhador são:

- (A) pedreiro; agricultor; ou pintor.
- (B) faxineiro; garimpeiro; ou mestre de obras.
- (C) mecânico; pintor; ou servente.
- (D) cavador de poço; garimpeiro; ou mineiro.
- (E) agricultor; cavador de poço; ou pedreiro.

**QUESTÃO 44**

Os testes neonatais são importantes para a prevenção de agravos relacionados à saúde. Constam, na caderneta de saúde da criança do Ministério da Saúde, os exames de triagem neonatal que devem ser realizados. Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta a relação entre o tipo de exame e a sua correta finalidade.

- (A) Manobra de Ortolani para verificar luxação congênita de joelhos.
- (B) Teste do pezinho para verificar, no mínimo, hipertireoidismo, fenilcetonúria e anemia falciforme.
- (C) Teste do olho para verificar acuidade visual.
- (D) Triagem auditiva por meio de emissões otoacústicas evocadas para avaliar o ouvido interno e a cóclea.
- (E) Teste do coração para verificar se a saturação do CO<sub>2</sub> está maior que 40%.

**QUESTÃO 45**

Os principais fatores de risco do infarto do miocárdio e das doenças cerebrovasculares são a hipertensão, o tabagismo, o colesterol elevado e o diabetes. Em relação às características desses fatores de risco, assinale a alternativa correta.

- (A) Hipertensão arterial: acarreta maior mortalidade por infarto do miocárdio que por doença cerebrovascular.
- (B) Tabagismo: a interrupção do fumo é a intervenção com maior impacto na redução do risco cardiovascular, mas esses benefícios são demorados.
- (C) Colesterol elevado: há uma relação direta entre dislipidemias e aterosclerose, especialmente com relação a níveis elevados de colesterol total, triglicérides, colesterol HDL (*High Density Lipoprotein*) ou valores reduzidos de colesterol LDL (*Low Density Lipoprotein*).
- (D) Diabetes: principalmente o tipo I, associado diretamente à obesidade e ao ganho de peso.
- (E) Uso de anticoncepcionais hormonais femininos: deve ser evitado, pois aumenta muito o risco de complicações circulatórias, incluindo trombozes venosas.

**QUESTÃO 46**

De acordo com as origens desenvolvimentistas da saúde e da doença, a epigenética é

- (A) a evidência de que o ambiente, por meio de produtos químicos, ou exposição a agentes físicos como as radiações, causam mutações no DNA e aumentam o risco para doenças nas futuras gerações.
- (B) uma tentativa de explicar as interações entre o ambiente e o gene, por meio de míose do DNA, inespecífico para tecidos e tipos celulares.
- (C) um processo de causalidade importante no nível celular, regulando o crescimento e a diferenciação tecidual envolvendo alterações químicas do DNA ou de proteínas associadas.
- (D) o estudo de alterações herdadas da expressão gênica que são devidas à sequência de nucleotídeos do DNA.
- (E) a constatação da ausência da plasticidade relacionada ao desenvolvimento em que um genótipo origina os mesmos estados fisiológicos em resposta a diferentes condições ambientais durante o desenvolvimento.

**QUESTÃO 47**

Em relação às origens desenvolvimentistas da saúde e da doença, há estudos que fazem a ponte entre os achados de estudos experimentais e sua aplicação para humanos, trazendo maior compreensão a diferentes fenômenos e patologias. Com base nessa informação, assinale a alternativa que apresenta a classificação desses estudos.

- (A) translacionais
- (B) clínicos
- (C) transversais
- (D) epidemiológicos
- (E) caso-controle

**QUESTÃO 48**

A Constituição Federal de 1988 garantiu o acesso de todo brasileiro à saúde, por meio da obrigação do Estado. Trata-se de

- (A) direito relativo à assistência social.
- (B) princípio da República Federativa do Brasil.
- (C) direito relativo à previdência social.
- (D) objetivo fundamental da República Federativa do Brasil.
- (E) direito social fundamental.

**QUESTÃO 49**

Está relacionada à origem dos Programas de Saúde da Família (PSF)

- (A) a necessidade de ações de prevenção primária, como a busca ativa de doenças assintomáticas, como hipertensão arterial e seu consequente tratamento, para evitar sobrecarga de internações de doenças cardiovasculares nos hospitais.
- (B) a busca de novos modelos de assistência devido à falência do sistema tecnicista e hospitalocêntrico bem como à baixa resolubilidade que vinha apresentando a estrutura clássica de unidades básicas de saúde em diversos locais do País.
- (C) a lei de criação do SUS, que estabeleceu parâmetros de financiamento da saúde em que cada região administrativa é responsável pelas ações de saúde, mas vinha sendo desrespeitada, uma vez que algumas regiões metropolitanas estavam sobrecarregadas pelo seu entorno.
- (D) a necessidade de unir ações básicas de saúde com as de atendimentos de urgência, uma vez que as equipes do PSF, multiprofissionais e capacitadas, compostas por médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e agentes de saúde, ficam próximas ao domicílio dos pacientes.
- (E) a evidência de que, ao longo dos últimos anos, o atendimento secundário, base de entrada para o sistema público de saúde, necessitava de uma nova abordagem.

**QUESTÃO 50**

Estudos epidemiológicos demonstraram que a exposição fetal a níveis aumentados de determinados hormônios maternos pode gerar baixo peso ao nascimento. Esses hormônios têm sido apontados como um dos principais fatores de risco para desenvolvimento de doenças crônicas na fase adulta, como diabetes, hipertensão arterial e distúrbios psiquiátricos (depressão e ansiedade). Eles são os hormônios

- (A) testosterona.
- (B) tireoidianos.
- (C) glicocorticoides.
- (D) do crescimento.
- (E) estrógenos.



PROVA APLICADA