

HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA ADMISSÃO DE MÉDICOS RESIDENTES – 2015

Prova

II

102 – Cardiologia
107 – Gastroenterologia
113 – Pneumologia

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.

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

Texto para responder às questões 11 e 12.

Um paciente de vinte anos de idade apresenta diferença de amplitude de pulsos entre membros superiores e inferiores; pressão arterial maior em braços que em pernas; sopro em mesocárdio ao exame físico.

QUESTÃO 11

No caso hipotético, o diagnóstico mais provável é

- (A) síndrome de Marfan.
- (B) coarctação de aorta.
- (C) insuficiência aórtica.
- (D) estenose aórtica.
- (E) dupla lesão mitral.

QUESTÃO 12

Considerando ainda o caso hipotético, o exame de imagem mais indicado para o diagnóstico seria

- (A) ecocardiograma.
- (B) angiografia de membros superiores e inferiores.
- (C) cateterismo.
- (D) angioressonância de tórax.
- (E) ecodoppler de carótidas.

Texto para responder às questões 13 e 14.

Um paciente de trinta anos de idade apresentou-se à emergência com queixas de fadiga intensa, fôlego curto e vertigem. Acompanhante informou que ele havia ingerido quantidade excessiva de álcool em evento social horas antes. Informou ainda que ele já apresentou episódio semelhante há cerca de um ano, mas não usa medicamento. Ao exame, exibiu taquicardia intensa, quase 200 bpm, e pulso anárquico.

QUESTÃO 13

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) acidente vascular cerebral
- (B) alergia ao álcool
- (C) fibrilação atrial
- (D) fibrilação ventricular
- (E) bloqueio nodal

QUESTÃO 14

Considerando ainda o caso hipotético apresentado, após diagnosticar e tratar especificamente a patologia detectada, é necessário fazer a profilaxia para a complicação mais frequente. Para isso, deve-se prescrever

- (A) AAS.
- (B) digitálico.
- (C) antídoto específico.
- (D) warfarina.
- (E) amiodarona.

QUESTÃO 15

Uma paciente, de dezoito anos de idade, com crise asmática grave, chegou à emergência e informou que não estava usando medicação contínua e usa "bombinha" esporadicamente.

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

- (A) metilprednisolona endovenosa
- (B) antitussígeno
- (C) prednisolona por via oral
- (D) hidratação oral
- (E) testes subcutâneos para detectar possíveis alérgenos

Texto para responder às questões 16 e 17.

Um paciente anteriormente hígido de 25 anos de idade passou a apresentar tosse discreta, febre alta, "fôlego curto" e sensação de cansaço após fazer uma viagem longa em ônibus com ar condicionado com pouca renovação de ar. Informou que, dias antes da viagem, já estava com coriza nasal hialina e tosse seca. Negou alergias. O quadro foi progressivo, iniciando no primeiro dia após a viagem com mal-estar geral e tosse discreta, mantendo a coriza nasal. No segundo dia, passou a apresentar também febre alta e um pouco mais de tosse, com expectoração amarelada e, no terceiro dia, procurou a emergência com o mesmo quadro mais inapetência, calafrios e dor relacionada aos movimentos respiratórios.

QUESTÃO 16

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o(s) exame(s) indicado(s) para o diagnóstico.

- (A) urocultura e antibiograma
- (B) cultura de escarro para bacilo de Koch
- (C) broncoscopia
- (D) EAS – sedimentoscopia urinária
- (E) RX de tórax

QUESTÃO 17

Considerando ainda o caso hipotético apresentado, o exame físico mostrava FR de 20 irpm; FC = 100 bpm, PA = 130/85 mmHg e alterações à ausculta pulmonar típicas do diagnóstico estimado, que foi confirmado. Assim, de acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, foi feita a classificação que determina que nesse caso o tratamento deve ser feito em

- (A) unidade de tratamento intensivo.
- (B) ambulatório.
- (C) isolamento.
- (D) enfermaria comum.
- (E) casa, sem necessidade de retorno.

QUESTÃO 18

A sepse pode ser definida por pelo menos quatro sinais da síndrome da resposta inflamatória sistêmica. Dois deles podem ser:

- (A) T = 35,8 °C e FR = 15 respirações /min.
- (B) T = 35,8 °C e FC = 70 bpm.
- (C) T = 35,8 °C e leucócitos = 13.500 cels/mm³.
- (D) T = 38 °C e PCO₂ = 33 mmHg.
- (E) T = 39 °C e leucócitos de 5.000 cels/mm³.

QUESTÃO 19

Um dos exames fundamentais para a diferenciação entre insuficiência renal aguda pré-renal e renal propriamente dita é o(a)

- (A) excreção fracional de sódio.
- (B) clearance (depuração) de creatinina endógena.
- (C) clearance de ureia.
- (D) potássio na urina de 24h.
- (E) proteinúria de 24h.

QUESTÃO 20

Um indivíduo de 55 anos de idade, com dor em cólica em flanco, à direita, irradiada para fossa ilíaca à direita, de grande intensidade, relata episódios anteriores semelhantes, apresenta sinal de Giordano positivo do lado da dor e urina avermelhada.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) hipertrofia prostática progressiva
- (B) adenocarcinoma de próstata
- (C) epididimite à direita
- (D) uretrite gonocócica
- (E) cálculo de ureter direito

QUESTÃO 21

Poucas infecções causam pancreatite aguda. Entre elas, pode-se citar

- (A) caxumba.
- (B) varicela.
- (C) hepatite A.
- (D) herpes-zóster.
- (E) *Stafilococo aureus*.

QUESTÃO 22

Na pancreatite aguda, a bioquímica sanguínea evidencia aumento de

- (A) TGO e TGP.
- (B) amilase e lipase.
- (C) homocisteína.
- (D) HDL colesterol.
- (E) mioglobina.

QUESTÃO 23

De acordo com as diretrizes brasileiras de especialidades relacionadas, o tratamento da úlcera gástrica com a presença da *Helicobacter pylori* deve ser feito com

- (A) dieta fracionada e inibidor de bomba de próton.
- (B) inibidor da bomba de próton, amoxicilina e vancomicina.
- (C) metronidazol como droga única em altas doses.
- (D) anti-inflamatórios por via venosa e metronidazol associado à amoxicilina.
- (E) inibidor de bomba de próton, amoxicilina e claritromicina.

QUESTÃO 24

No diagnóstico da hepatite por vírus B, a dosagem do HBsAg, que é o antígeno de superfície desse vírus, está positivo

- (A) na fase aguda e na convalescência.
- (B) na fase de incubação e na fase crônica.
- (C) na fase de incubação e na fase aguda.
- (D) somente na fase crônica da doença.
- (E) após início do tratamento, porque é reacional.

QUESTÃO 25

Em nosso meio, a causa mais frequente de anemia microcítica e hipocrômica é a

- (A) deficiência de vitamina B12.
- (B) deficiência de ácido fólico.
- (C) doença falciforme.
- (D) deficiência de ferro.
- (E) aplasia de medula em fase inicial.

QUESTÃO 26

A eosinofilia é um achado ao hemograma comum a diversas condições clínicas, entre elas nas doenças alérgicas. Nessa situação, além da anamnese e do exame físico, para o diagnóstico diferencial, é importante observar o aumento sérico de

- (A) IgA.
- (B) IgD.
- (C) IgE.
- (D) IgG.
- (E) IgM.

QUESTÃO 27

O metabolismo de lipídeos está alterado caracteristicamente em portadores de diabetes *mellitus* I e II. Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta o elemento predominantemente elevado.

- (A) HDL-colesterol
- (B) triglicérido
- (C) LDL-colesterol
- (D) VLDL-colesterol
- (E) colesterol total

QUESTÃO 28

Na obesidade, ocorrem algumas anormalidades endócrinas. Acerca desse assunto, assinale a alternativa que apresenta uma delas.

- (A) síndrome dos ovários micropolicísticos
- (B) aumento de andrógenos em homens
- (C) aumento do hormônio do crescimento (GH)
- (D) hipertireoidismo
- (E) hipoparatiroidismo

QUESTÃO 29

Em relação à vacina chamada dupla viral (imuniza contra tétano e difteria), conforme o calendário brasileiro da vacinação, sob responsabilidade do Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ser aplicada ao nascimento com reforço a cada três meses.
- (B) Deve ser aplicada em idosos, com reforço anual.
- (C) Adultos de vinte a 49 anos, não vacinados, devem receber uma dose.
- (D) Deve ser aplicada na adolescência, de dez a dezenove anos, em três doses.
- (E) Não faz parte do calendário nacional de vacinação.

QUESTÃO 30

Uma mulher de 54 anos de idade, em síndrome pré-menopausa, faz uso de AAS diariamente, por conta própria. Não tem doença cardiovascular diagnosticada. Em exames periódicos para avaliação da função tireoidiana, verificou-se TSH normal; T4 baixo e T4 livre normal.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a correta interpretação do resultado dos exames.

- (A) Hipotireoidismo devido à menopausa.
- (B) Hipotireoidismo, porque o TSH tinha de se elevar em resposta ao T4 baixo.
- (C) Eutireoidismo com alterações no T4 devido à menopausa.
- (D) Eutireoidismo e possível erro de laboratório.
- (E) Eutireoidismo com alterações nos valores de T4 devidas ao salicilato em uso.

QUESTÃO 31

O diabetes *mellitus* tipo I é também chamado de insulino-dependente, porque há diminuição na produção pancreática de insulina como defeito inicial. Em consequência disso, surge uma série de eventos que causam desordens metabólicas. Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta uma dessas desordens.

- (A) Hiperinsulinemia em resposta à hiperglicemia pós-prandial.
- (B) Queda acentuada da síntese hepática da glicose após ingestão de carboidratos.
- (C) Há uma hipoaminoacidemia pós-prandial.
- (D) Atividade aumentada da lipase.
- (E) Resistência secundária à insulina, em consequência dos efeitos tóxicos da hiperglicemia crônica.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta uma das manifestações clínicas mais frequentes em portadores de diabetes *mellitus* tipo I.

- (A) perda de peso
- (B) oligúria
- (C) anorexia
- (D) aversão à ingestão hídrica
- (E) alcalose metabólica pós-prandial

QUESTÃO 33

Algumas infecções podem precipitar estados de cetoacidose no diabetes. Entre elas, a mais frequente (30 a 50%) é a

- (A) sinusite.
- (B) rinite.
- (C) pielonefrite.
- (D) amigdalite.
- (E) otite.

QUESTÃO 34

No tratamento da osteoporose pós-menopausa em mulheres, temos de utilizar medidas não medicamentosas e alguns medicamentos. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se evitar exercícios físicos devido ao risco de fraturas.
- (B) Não está provado que a ingestão de álcool interfira no curso da doença, mas cabe aconselhar a paciente.
- (C) É necessária a reposição de estrógenos em altas doses.
- (D) Bifosfonatos auxiliam na fixação óssea de cálcio.
- (E) A suplementação de cálcio, sem vitamina D, evita litíase renal.

Texto para responder às questões 35 e 36.

Uma mulher de 55 anos de idade vai ao ambulatório referindo dor e dificuldade para fechar os dedos das mãos. Apresenta quadro de artrite em articulações falangeanas, com desvio ulnar dos dedos. Informa algumas lesões puntiformes em palmas das mãos e nódulos endurecidos na face extensora dos cotovelos. Piora progressivamente com acentuação desses sinais há mais de quatro anos. Informa rigidez matinal que melhora ao longo do dia.

QUESTÃO 35

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Lúpus eritematoso sistêmico
- (B) artrite reumatoide
- (C) hiperparatireoidismo
- (D) osteomalácia
- (E) condrodisplasia falangeana múltipla

QUESTÃO 36

Considerando ainda o caso hipotético, o achado de Proteína C Reativa (PCR) elevado no sangue indica

- (A) confirmação diagnóstica.
- (B) inflamação aguda em curso.
- (C) provável erro de laboratório.
- (D) comprometimento cardíaco.
- (E) indicação para o uso de anti-inflamatórios endovenosos.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa que apresenta o esquema inicial para tratamento de tuberculose, em pacientes infectados com HIV, ou não infectados, exceto para a forma meningoencefálica, recomendado pelo Ministério da Saúde do Brasil.

- (A) Rifampicina (R), isoniazida (I) e etambutol (E) por dois meses na primeira fase.
- (B) Etambutol isolado na segunda fase.
- (C) R + I + pirazinamida (Z) por dois meses na primeira fase.
- (D) R + I + Z por seis meses na primeira fase.
- (E) R + E em fase única por um ano.

QUESTÃO 38

O principal efeito colateral indesejável do etambutol usado em alguns esquemas para o tratamento da tuberculose é

- (A) neurológico.
- (B) renal.
- (C) hepático.
- (D) ocular.
- (E) ototóxico.

QUESTÃO 39

Um homem de 35 anos de idade vai ao ambulatório com queixas de que, nos cinco últimos anos, apresentou seis episódios de cólica renal, por cálculos, e sofreu tratamento cirúrgico mais de uma vez. Traz exames que confirmam a queixa com evidências radiográficas e com tomografia computadorizada recente, mostrando cálculo em ureter direito de 5 mm. Está sentindo os primeiros sintomas desde o dia anterior. Na investigação prévia, não se achou causa para a patologia. O paciente quer saber se não há alternativa clínica para tratamento dessa condição e é informado que sim.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a medicação que, pelas revisões recentes, baseadas em evidências científicas, auxilia na eliminação de cálculos ureterais embora não evite sua formação.

- (A) diurético tiazídico
- (B) diurético de alça
- (C) beta-adrenérgico
- (D) anti-inflamatório esteroidal
- (E) alfa-bloqueador

QUESTÃO 40

A respeito do carcinoma papilífero de tireoide, assinale a alternativa correta.

- (A) É três vezes mais frequente em mulheres que em homens.
- (B) É um dos mais raros a afetar essa glândula.
- (C) Na maioria das vezes, não é palpável.
- (D) Nunca dá metástase.
- (E) Na maioria dos casos, causa disфонia.

QUESTÃO 41

O câncer prostático é muito frequente em homens idosos, com antecedentes familiares positivos. Clinicamente, é suspeitado porque

- (A) sempre dá sinais de obstrução uretral.
- (B) pode causar hematospermia.
- (C) metástases são mais frequentemente pulmonares.
- (D) não responde à terapia de privação androgênica em fase inicial.
- (E) não acomete cadeias ganglionares pélvicas.

QUESTÃO 42

Na terapêutica visando à redução do LDL-colesterol, em pacientes com risco intermediário, a medicação mais adequada é a estatina. Em termos de menor dose/menor redução, a estatina mais eficaz é a

- (A) rosuvastatina.
- (B) atorvastatina.
- (C) sinvastatina.
- (D) pravastatina.
- (E) fluvastatina.

QUESTÃO 43

O tratamento de escolha para a hipertrigliceridemia (HTG) é com fibratos. Em algumas situações de HTG mistas, deve-se associá-lo com estatinas. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta o efeito colateral mais frequente, que deve ser monitorado nessa condição.

- (A) uveíte
- (B) derrame pleural
- (C) hipertensão porta
- (D) rabdomiólise
- (E) anemia

QUESTÃO 44

A obesidade é considerada uma das pandemias mais prevalentes da atualidade, causando comorbidades fatais aos obesos e alto custo ao serviço público de saúde. Com base no Índice de Massa Corporal (IMC), em Kg/m^2 , a cirurgia bariátrica está indicada em indivíduos com IMC

- (A) maior ou igual a 25 se forem portadores de diabetes *mellitus*.
- (B) maior que 26 se tiverem hipertensão arterial.
- (C) maior ou igual a 28 independentemente de comorbidades.
- (D) maior ou igual a 30 com qualquer comorbidade presente.
- (E) maior que 40.

QUESTÃO 45

A etiologia da obesidade está ligada

- (A) a fatores genéticos ligados ao cromossomo X.
- (B) à subnutrição materna no último trimestre da gravidez.
- (C) a filhos de mãe diabética, independentemente de ser ou não obesa.
- (D) a uso de suplemento proteico em excesso.
- (E) à diminuição da palatabilidade dos alimentos atuais.

QUESTÃO 46

A osteoporose é mais frequente em idosos

- (A) com IMC entre 25 e 28 Kg/m^2 .
- (B) acima de setenta anos, em igual proporção para ambos os sexos.
- (C) com IMC < 20 Kg/m^2 .
- (D) do sexo masculino.
- (E) de origem africana.

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa que apresenta o exame de imagem de escolha para avaliar partes moles articulares, estruturas medulares e alterações musculares.

- (A) RX simples
- (B) fluoroscopia
- (C) tomografia computadorizada helicoidal
- (D) ressonância magnética
- (E) ecografia

QUESTÃO 48

O contraste usado na ressonância magnética, quando indicado, é o gadolínio endovenoso, que pode causar

- (A) fibrose sistêmica nefrogênica em pacientes com insuficiência renal.
- (B) fibrose muscular em portadores de insuficiência hepática.
- (C) insuficiência hepática.
- (D) icterícia.
- (E) litíase biliar.

QUESTÃO 49

O lúpus eritematoso sistêmico é uma doença que compromete múltiplos sistemas e com alta predominância no sexo feminino. Pode ser desencadeado por algumas infecções. Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta a infecção mais frequente.

- (A) pneumonia fúngica
- (B) infecção por *Streptococcus beta* hemolítico
- (C) meningite bacteriana
- (D) encefalite tóxica
- (E) infecção por vírus Epstein-Barr

QUESTÃO 50

A tríade de sinais e sintomas que caracterizam a infecção por shiguela é:

- (A) febre; vômitos; e diarreia.
- (B) múltiplas evacuações de pequeno volume, com sangue; dor abdominal intensa; e tenesmo.
- (C) náuseas; febre; e diarreia com muco e pus.
- (D) dor epigástrica em cólica; tenesmo; e esteatorreia.
- (E) evacuações de grande volume; vômitos; e erupção cutânea.



PROVA APLICADA