

ISO 9001



AMRIGS

Medicina que qualifica a vida

EXAME AMRIGS

2013

PROVAS





AMRIGS - ASSOCIAÇÃO MÉDICA DO RIO GRANDE DO SUL PROGRAMA DE AVALIAÇÃO MÉDICA – PAM

EXAME AMRIGS 2013

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem este Concurso Público.

1. Verifique se o cargo constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
2. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
3. O tempo para a realização da prova é de 05 horas, incluindo o preenchimento da grade de respostas. O candidato só poderá retirar-se do recinto da prova teórico-objetiva após transcorrida 1 hora e 30 minutos de seu início. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
4. Nenhuma informação sobre as instruções e/ou sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal, pois são parte integrante da prova.
5. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar, calcular, etc.
6. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados no dia 02/12/2013, até as 18h00min, no site www.amrigs.org.br.
7. Certifique-se de que este caderno contém 100 (cem) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

A Fundatec utiliza papel com certificação florestal.



QUESTÃO 01 – Paciente masculino, branco, 50 anos, hipertenso, dislipidêmico. Pai falecido aos 52 anos por infarto agudo do miocárdio (IAM); mãe hipertensa, dislipidêmica e com história de acidente vascular encefálico (AVE) aos 64 anos. Considerando fatores de risco e de prevenção de doença cardiovascular, é correto afirmar que:

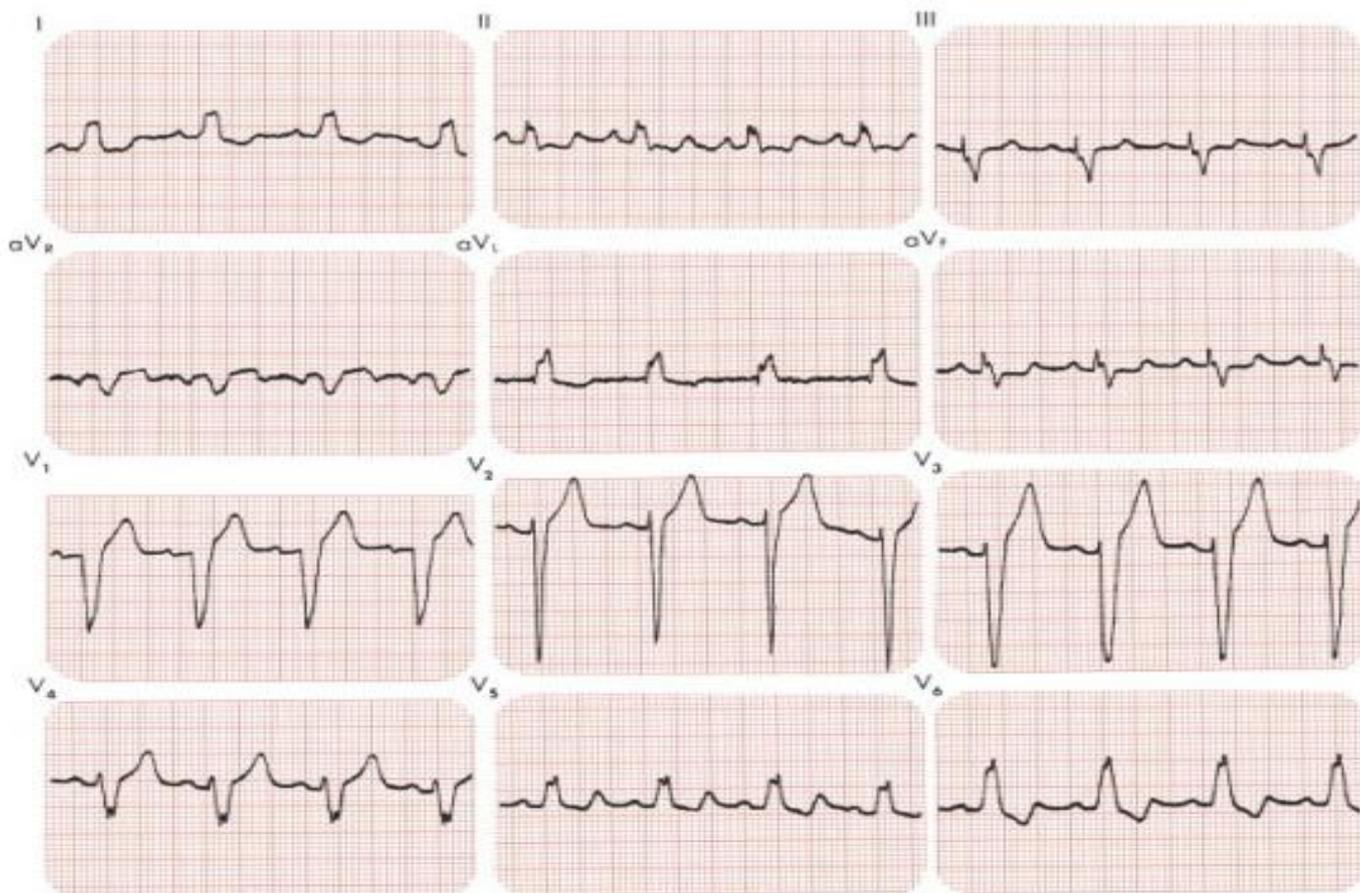
- A) A cessação de tabagismo não aumenta a expectativa de vida.
- B) O uso diário de aspirina na dose de 81 a 325mg pode reduzir a incidência de infarto do miocárdio nesse paciente.
- C) Para a prevenção de AVE nesse paciente, seria ideal a redução de LDL (low-density lipoprotein) e HDL (high-density lipoprotein).
- D) A pressão arterial diastólica é melhor preditor de morbidade que a pressão arterial sistólica.
- E) A idade, o sexo e a história familiar são fatores de risco considerados como modificáveis.

QUESTÃO 02 – Com relação ao câncer de pulmão, qual o tipo histológico que se apresenta com mais frequência em estágio avançado no momento do diagnóstico?

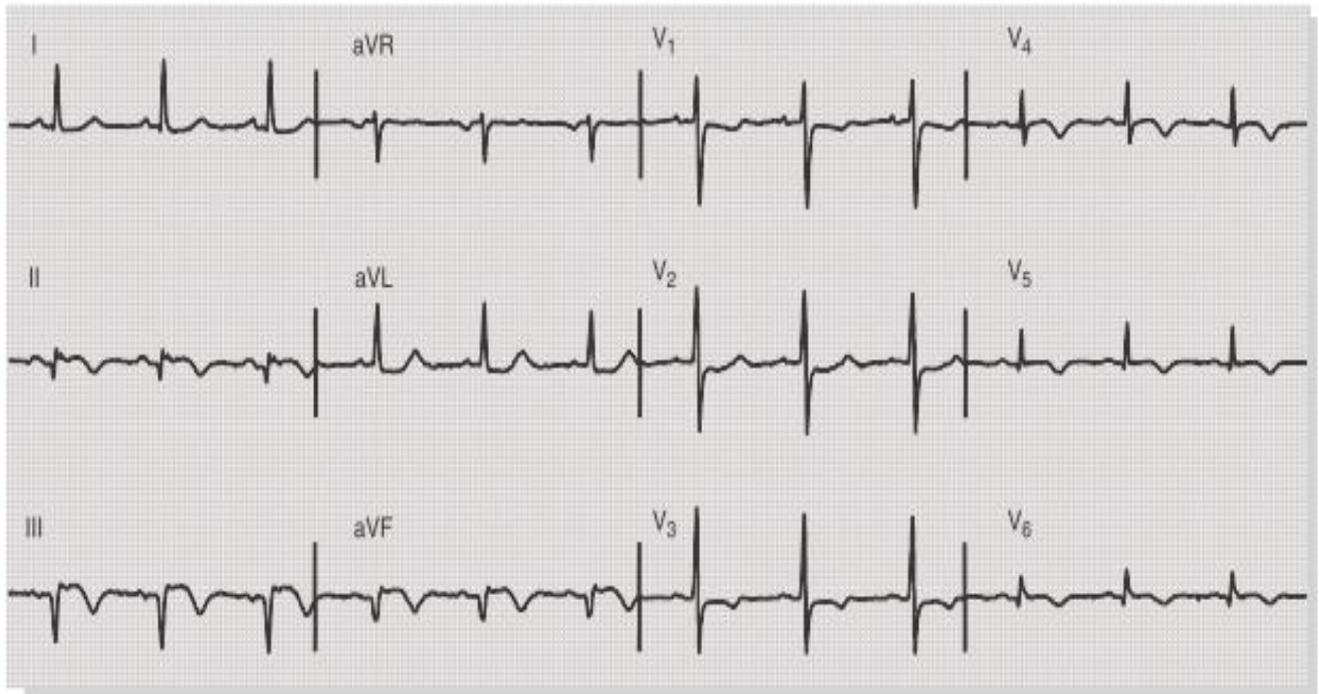
- A) Carcinoma de grandes células.
- B) Adenocarcinoma mucoprodutor.
- C) Carcinoma de células escamosas.
- D) Carcinoma de pequenas células.
- E) Carcinoma bronquioloalveolar.

Para responder às questões 03 e 04, considere as informações contidas no trecho a seguir.

Paciente masculino, 50 anos, chega à UTI encaminhado de outro hospital com a seguinte história clínica: nove horas atrás, apresentou quadro de Parada Cardio-Respiratória (PCR) durante uma partida de futebol. Foi trazido por amigos para o departamento de emergência, onde foi submetido a manobras de ressuscitação cardiopulmonar durante 20 minutos. Houve reversão do ritmo de PCR. Um eletrocardiograma (ECG) foi realizado logo após a recuperação da circulação espontânea (ECG 1), e enzimas cardíacas coletadas mostraram elevação significativa de Troponina-I e CK-MB. Na chegada à UTI, o paciente apresentava-se entubado e em ventilação mecânica, sedado com fentanil e midazolam e necessitando baixas doses de noradrenalina. Foi realizado neste momento um novo ECG (ECG 2).



ECG 1



ECG 2

QUESTÃO 03 – Considerando os dados do quadro clínico descrito, qual o diagnóstico eletrocardiográfico correto?

- A) O ECG-1 mostra sinais de supradesnivelamento de segmento ST em parede anterior.
- B) O ECG-1 mostra sinais de bloqueio completo de ramo direito.
- C) O ECG-1 mostra sinais de bloqueio completo de ramo esquerdo.
- D) O ECG-2 mostra sinais de isquemia miocárdica aguda em parede anterior.
- E) O ECG-2 mostra sinais de bloqueio átrio-ventricular completo.

QUESTÃO 04 – Considerando os dados do quadro clínico descrito, qual a melhor conduta a ser tomada no momento em que o paciente chegou à UTI?

- A) Nada deve ser feito devido ao tempo prolongado de PCR e evidentes sequelas neurológicas graves.
- B) Indicação de angioplastia primária, devido ao fato de o caso tratar-se de um IAM agudo de parede inferior com menos de 12 horas de evolução.
- C) Tratamento conservador com medicamentos (clopidogrel, AAS e heparina contínua), já que no ECG-2 já existem ondas Q patológicas em parede inferior sugerindo um processo antigo (IAM antigo).
- D) Suspensão imediata da sedação com intuito de avaliar se existe ou não dano neurológico definitivo.
- E) Colocação de um desfibrilador implantável, pois o caso é de uma miocardiopatia dilatada que apresentou morte súbita por arritmia ventricular maligna.

QUESTÃO 05 – Paciente masculino, 25 anos, com história de asma desde a infância, em tratamento apenas com medicação de alívio conforme sintomas, é admitido em serviço de emergência com queixas de piora da falta de ar nas últimas semanas e, ainda mais, nas últimas 24 horas, dificuldade de dormir devido à falta de ar, sensação de aperto e chiado no peito. Qual das alternativas abaixo é indicativa de maior gravidade da crise?

- A) Pico de Fluxo Expiratório entre 40-60%.
- B) Agitação.
- C) Sibilos expiratórios difusos em todos os campos pulmonares.
- D) Frequência cardíaca > 100 bpm.
- E) Dificuldade verbal.

QUESTÃO 06 – Sobre o tratamento da crise de asma na emergência em adulto, analise as seguintes afirmações:

- I. Em crises graves, a associação salbutamol ou fenoterol + ipratrópio tem eficácia superior ao uso do salbutamol ou fenoterol isolados quanto à melhora da função pulmonar e diminuição do risco de internação.
- II. O uso de subdoses de broncodilatadores nas crises de asma tratadas na emergência é um dos grandes erros cometidos nessas situações.
- III. Caso o paciente esteja assintomático e apresente um pico de fluxo expiratório (PFE) > 40% após duas ou três horas de tratamento, pode haver pronta liberação da emergência com corticoide oral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 07 – Sobre as exacerbações da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), considere as seguintes afirmações:

- I. As principais causas são infecções respiratórias e aumento da poluição ambiental.
- II. A causa da exacerbação não é identificada em mais de metade dos casos.
- III. Exacerbações frequentes não interferem na qualidade de vida.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 08 – Quando nos deparamos com um caso de tromboembolismo venoso, devemos pensar nas seguintes situações relacionadas como fatores de risco, EXCETO:

- A) Neoplasia de pâncreas.
- B) Cirurgia ortopédica.
- C) Fratura de coluna.
- D) Insuficiência renal.
- E) Reposição hormonal pós-menopáusia.

QUESTÃO 09 – Na insuficiência renal aguda, a presença de eosinofilia no sangue periférico e associação com sedimento urinário contendo hematúria e leucocitúria (predomínio de eosinófilos) pode sugerir

- A) nefrite intersticial aguda.
- B) glomerulonefrite.
- C) necrose tubular aguda isquêmica.
- D) necrose tubular aguda tóxica.
- E) síndrome hemolítico-urêmica.

QUESTÃO 10 – Sobre Angina Pectoris, é correto afirmar que:

- A) Os pacientes costumam descrever o sintoma como uma dor forte, de início súbito e bem localizada.
- B) A localização mais comum é retroesternal.
- C) Angina instável geralmente se desenvolve gradualmente com o exercício, com as emoções ou após refeições copiosas.
- D) O desconforto anginoso costuma iniciar poucos minutos após o repouso.
- E) A perfusão miocárdica ocorre predominantemente durante a sístole cardíaca.

QUESTÃO 11 – De acordo com as Diretrizes de 2010 para Cuidados Pós Parada Cardíaca da American Heart Association, é correto afirmar que:

- A) Vítimas adultas que forem reanimadas de fibrilação ventricular e que estejam obedecendo a comandos deveriam ser submetidas à hipotermia.
- B) Vítimas reanimadas com sucesso de parada cardíaca que desenvolvam nas primeiras 48h, espontaneamente, hipotermia leve (até 32°C de temperatura central) deveriam ser reaquecidas ativamente.
- C) A temperatura central deve ser cuidadosamente monitorada após o Retorno da Circulação Espontânea, e a hipertermia deve ser evitada de forma ativa.
- D) A oximetria deve ser monitorada cuidadosamente, e o paciente deve ser ventilado e oxigenado para manter a saturação da hemoglobina em 100%.
- E) Com a comprovação do Retorno da Circulação Espontânea, os pacientes devem ser hiperventilados para promover a vasoconstrição cerebral, que evitará o desenvolvimento de hipertensão intracraniana.

QUESTÃO 12 – Homem, de 47 anos, procura o hospital queixando-se de tosse seca com hemoptise e episódios de febre que não tinham horário para ocorrer há cerca de três meses. Há um mês apresenta hematúria, hipertensão arterial e edema de membros inferiores e facial. No momento da internação, apresentava PA de 180x110 mmHg, FC de 75 bpm, FR de 22 mrpm e temperatura de 36,8°C. Aparelho respiratório: murmúrio vesicular audível com estertores bilateralmente. Aparelho cardiovascular e abdômen normais. Os exames complementares revelam: VSG de 115 mm, ureia de 112 mg/dL, creatinina de 2,2mg/dL, Rx de tórax com infiltrado pulmonar intersticial bilateral e EQU com hematúria, proteinúria e cilindros hemáticos. Dentre as alternativas, qual a hipótese diagnóstica mais provável e conduta?

- A) Tuberculose pulmonar – BAAR do escarro.
- B) Síndrome de Felty – Fator Reumatoide.
- C) Síndrome de Goodpasture – Biopsia renal.
- D) Síndrome de Swett – Biopsia Pulmonar.
- E) Angeíte de Churg Strauss – ANCA-P.

QUESTÃO 13 – Mulher, 58 anos, na menopausa, refere que há 3 meses apresenta distensão abdominal, aumento de peso, dispneia e cansaço aos esforços. O exame físico revela ascite volumosa e derrame pleural bilateral mais pronunciado à direita. Foi realizada paracentese cujo líquido se caracteriza por ser um exsudato, não hemorrágico, ADA (adenosina deaminase) negativa, com discreta elevação de leucócitos e 60% de linfócitos. Qual a hipótese diagnóstica mais provável e a conduta?

- A) Tuberculose pleuro-peritoneal e tuberculostáticos.
- B) Síndrome de Meigs e videolaparoscopia.
- C) Endometriose e videolaparoscopia.
- D) Peritonite bacteriana espontânea e ceftriaxone.
- E) Síndrome nefrótica e biopsia renal.

QUESTÃO 14 – Mulher, 28 anos, portadora de retocolite ulcerativa, é internada devido à intensa dor abdominal, febre alta e diarreia sanguinolenta há 24 horas. Refere que fez uso de caolin pectina por 5 dias e que piorou após o início da medicação. Encontra-se taquicárdica, taquipneica, febril, hipotensa e com dor e distensão abdominal. Os exames complementares revelam leucocitose com desvio à esquerda, ureia de 84 mg/dL, creatinina de 2,4 mg/dL, acidose metabólica e raio X de abdômen com distensão de cólon transverso (8 cm). Qual a hipótese diagnóstica mais provável e a conduta?

- A) Pseudocolite membranosa – vancomicina e hidratação.
- B) Colite isquêmica – antibioticoterapia e cirurgia.
- C) Megacólon tóxico – reposição volêmica, antibioticoterapia e corticoterapia por 24 a 48 horas.
- D) Pseudocolite membranosa – clindamicina e hidratação.
- E) Megacólon tóxico – reposição volêmica, antibioticoterapia e cirurgia imediatamente.

QUESTÃO 15 – Em relação à antibioticoterapia, assinale a alternativa correta.

- A) O esquema de vancomicina e amicacina é a primeira escolha para a terapia da meningite por *Listeria monocytogenes*.
- B) A concentração de cefazolina e cefalotina no sistema nervoso central é excelente, sendo indicadas para terapia de abscessos cerebrais.
- C) A pneumonia pneumocócica grave deve ser tratada com oxacilina e gentamicina.
- D) Os enterococos são naturalmente resistentes às cefalosporinas de primeira, segunda e terceira geração.
- E) A polimixina B é o antibiótico de primeira escolha para o tratamento das infecções causadas por bacilos gram negativos.

QUESTÃO 16 – Com relação à endocardite infecciosa (EI), é correto afirmar que:

- A) Os nódulos de Osler e as Manchas de Janeway são critérios maiores de Duke.
- B) A endocardite enterocócica deve ser tratada com cefalotina e gentamicina por 6 semanas.
- C) A insuficiência aórtica aguda é uma indicação de cirurgia.
- D) As cepas do grupo HACEK devem ser tratadas preferencialmente com linezolida.
- E) O defeito do septo atrial tipo *ostium secundum* isolado é um risco alto para EI, e a profilaxia está indicada em todo procedimento invasivo.

QUESTÃO 17 – Está correto afirmar, quanto à neuropatia diabética, que:

- A) Seu screening deve ser realizado a partir de 5 anos pós-diagnóstico, nos indivíduos com diabetes tipo 2.
- B) Estudos eletroneurofisiológicos devem ser realizados como exames de primeira linha na sua avaliação.
- C) O controle glicêmico restrito não traz benefício para a prevenção da neuropatia diabética.
- D) Tabagismo e hipertensão são fatores de risco para a neuropatia diabética.
- E) A orientação para evitar o álcool e o fumo não faz parte do manejo da neuropatia diabética.

QUESTÃO 18 – Os tumores secretores de catecolaminas que derivam das células cromafins da medula adrenal e dos gânglios simpáticos são denominados, respectivamente, de:

- A) Adenomas e feocromocitomas.
- B) Paragangliomas extra-adrenais e neurofibromas.
- C) Adenomas e fibromas.
- D) Fibromas e hamartomas.
- E) Feocromocitomas e paragangliomas extrarrenais.

QUESTÃO 19 – O pé diabético se caracteriza por úlceras plantares de cicatrização lenta que resultam de um trauma aparentemente insignificante. Se não tratadas, podem causar complicações como:

- I. Celulite.
- II. Formação de abscessos.
- III. Osteomielite.
- IV. Claudicação intermitente.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 20 – Em relação ao tabagismo, é possível afirmar que:

- I. Aumenta o risco de úlceras duodenais e gástricas.
- II. É um fator de risco independente para diabetes mellitus tipo 2.
- III. É fator de risco para osteoporose.
- IV. É importante causa de problemas reprodutivos.

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 21 – Diante de um recém-nascido (RN) com líquido amniótico meconial, é correto dizer que:

- A) Se o RN não estiver vigoroso ao nascimento, deve-se colocá-lo sob fonte de calor radiante, aspirar boca e narinas e avaliar frequência cardíaca e respiração.
- B) Se o RN estiver vigoroso ao nascimento, deve-se colocá-lo sob fonte de calor radiante, posicionar a sua cabeça, aspirar boca e narinas, entubar e aspirar a traqueia e, logo após, avaliar a respiração e a frequência cardíaca.
- C) O RN com mecônio espesso deve ser entubado imediatamente, mesmo que vigoroso, pois há grande possibilidade de que evolua para aspiração pulmonar maciça.
- D) Se o RN não estiver vigoroso ao nascimento, deve-se colocá-lo sob fonte de calor radiante, aspirar a hipofaringe e a traqueia com o tubo traqueal, sob visualização direta.
- E) Deve-se realizar aspiração do conteúdo da orofaringe logo após a exposição da cabeça, antes da extração do bebê.

QUESTÃO 22 – Recém-nascido (RN), cujo acompanhamento pré-natal foi irregular, apresenta, nas primeiras horas de vida, salivação excessiva e aerada, engasgos e cianose após ser colocado para sugar no seio materno, situação que evolui com distensão abdominal.

Nessa situação, deve-se levantar a hipótese diagnóstica mais provável de _____, deixar o RN em jejum com sonda nasogástrica _____ e solicitar _____.

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

- A) atresia de duodeno - aberta - Rx de abdômen
- B) hérnia diafragmática congênita - em drenagem - Rx de tórax
- C) atresia de esôfago sem fístula traqueoesofágica - em drenagem - Rx simples de tórax e abdômen
- D) atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica distal - em drenagem - Rx simples de tórax e abdômen
- E) atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica proximal - aberta - Rx simples do tórax e abdômen

QUESTÃO 23 – Recém-nascido (RN), com 40 semanas de idade gestacional e peso de 3.500 g, está icterício até a zona IV de Krammer, nas primeiras 24 horas de vida. A conduta inicial mais adequada é:

- A) Observar, pois a icterícia é fisiológica.
- B) Colocar o RN em fototerapia.
- C) Solicitar tipagem sanguínea, Coombs direto, eritograma, bilirrubinas totais e frações e recomendar a suspensão do aleitamento materno.
- D) Solicitar tipagem sanguínea, Coombs direto, eritograma, bilirrubinas totais e frações, colocando o RN em fototerapia.
- E) Solicitar tipagem sanguínea, Coombs indireto, eritograma, bilirrubinas totais e frações, colocando o RN em fototerapia.

QUESTÃO 24 – Objetivando prevenir a deficiência de ferro, qual a recomendação preconizada para a suplementação medicamentosa em recém-nascidos pré-termo com peso entre 1,5 kg e 2,5 kg?

- A) Introduzir 1 mg de Fe elementar/kg/dia a partir do 10º dia de vida, até o 24º mês de vida.
- B) Introduzir 3 mg de Fe elementar/kg/dia a partir do 10º dia de vida, até o 24º mês de vida.
- C) Introduzir 4 mg de Fe elementar/kg/dia, a partir do 30º dia de vida, durante 1 ano. Após este prazo, 3 mg/kg/dia por mais 1 ano.
- D) Introduzir 3 mg de Fe elementar/kg/dia, a partir do 30º dia de vida, durante 1 ano. Após este prazo, 2 mg/kg/dia por mais 1 ano.
- E) Introduzir 2 mg de Fe elementar/kg/dia, a partir do 30º dia de vida, durante o 1º ano de vida. Após esse prazo, 1 mg/kg/dia por mais 1 ano.

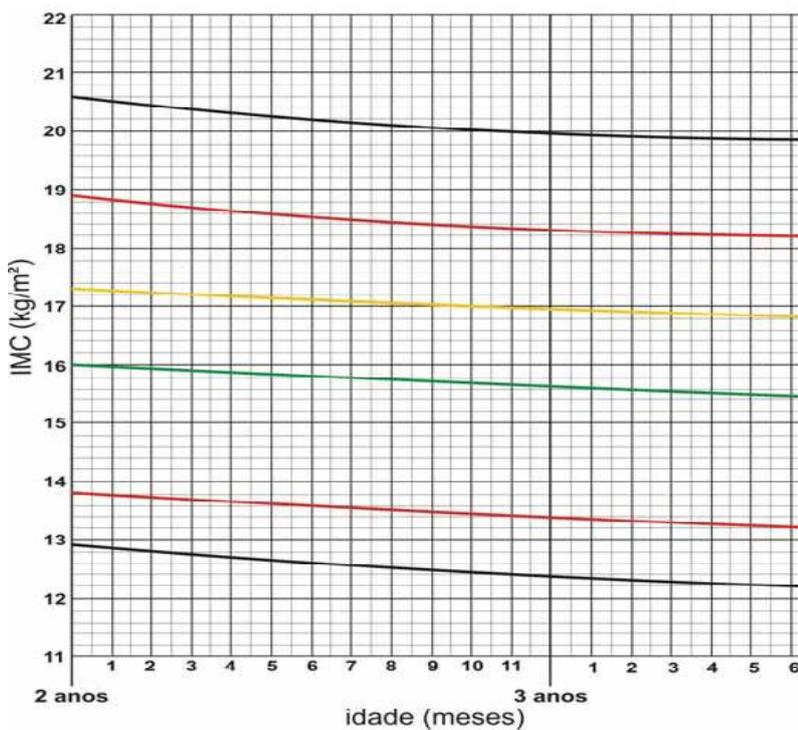
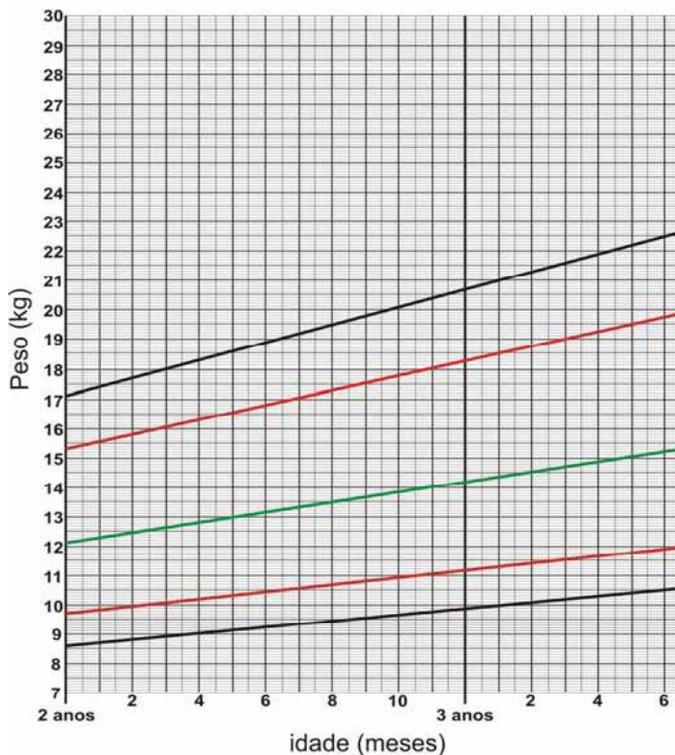
QUESTÃO 25 – Em relação à Síndrome da Morte Súbita do Lactente, são fatores de risco para mortalidade:

- I. Lactentes do sexo masculino.
- II. Prematuridade.
- III. Posição supina de dormir.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 26 – João, com 3 anos e 3 meses de idade, está pesando 20 Kg e apresenta IMC de 21. Marque as posições de peso e IMC nos gráficos a seguir (referência OMS 2006 e adotado pelo Ministério da Saúde do Brasil para acompanhamento das crianças brasileiras de zero a dez anos de idade através da Caderneta da Criança, onde da linha superior para a inferior em relação ao peso encontram-se, respectivamente, os escores Z +3, +2, zero, -2, e -3 e da linha superior para a inferior em relação ao IMC encontram-se, respectivamente, os escores Z +3, +2 +1, zero, -2, e -3). Considerando a classificação adotada pelo Ministério da Saúde em relação ao peso e ao IMC, João é classificado como tendo, respectivamente:



- A) Peso elevado para idade e risco de sobrepeso.
- B) Peso adequado para idade e sobrepeso.
- C) Peso elevado para idade e obesidade.
- D) Peso adequado para idade e obesidade.
- E) Peso elevado para idade e sobrepeso.

QUESTÃO 27 – Em relação à segurança de crianças no trânsito, que orientação deve ser dada para o transporte de uma criança com seis meses de idade, pesando 8 kg e com 67 cm de altura.

- A) Deve ser transportada no colo da mãe no banco traseiro do carro.
- B) Deve ser transportada em assento elevatório com encosto no banco traseiro do carro e com uso do cinto de três pontos do veículo.
- C) Deve ser transportada em assento infantil no banco traseiro do carro, de costas para o painel do veículo.
- D) Deve ser transportada em assento infantil no banco traseiro do carro, de frente para o painel do veículo.
- E) Deve ser transportada no banco traseiro do carro, utilizando-se o cinto de três pontos do veículo.

QUESTÃO 28 – Mãe, amamentando seu filho de 15 dias exclusivamente no peito, procura o serviço de saúde por apresentar fissuras mamárias. Refere dor para amamentar. Qual a conduta mais adequada neste caso?

- A) Revisar a pega da mamada para orientação e manter leite materno exclusivo.
- B) Revisar a pega da mamada para orientação e manter leite materno complementado por fórmula infantil.
- C) Suspender o leite materno por 48 horas esvaziando as mamas através de ordenha com frequência e oferecer fórmula infantil para o recém-nascido neste período.
- D) Manter leite materno e prescrever antibiótico para a mãe para prevenir a formação de abscesso mamário.
- E) Prescrever analgesia para a mãe e ordenhar o leite das mamas a cada três horas, oferecendo o leite ordenhado ao recém-nascido com colherinha para evitar o desmame.

QUESTÃO 29 – Menino, 11 anos, com esquema completo de vacinação, apresentou paraparesia aguda dois dias após episódios de diarreia aquosa. As manifestações clínicas iniciais foram fraqueza progressiva, simétrica e ascendente de membros inferiores, perda local de sensibilidade e hiporreflexia tendinosa; exibiu, também, incontinência urinária. Considerando o quadro descrito, o tratamento inicial recomendado para essa doença é:

- A) Plasmaferese.
- B) Exsanguineotransfusão.
- C) Pulsoterapia com corticoide.
- D) Ventilação mecânica.
- E) Imunoglobulina endovenosa.

QUESTÃO 30 – Menino, 2 anos, é trazido na unidade de emergência por tosse, febre de até 38°C e coriza hialina há 24 horas. Durante a noite, além da piora da tosse e da febre, apareceu rouquidão. Ao exame físico, o paciente está hidratado, com estridor inspiratório e poucas tiragens intercostais e supraesternais. Não apresenta rigidez nuchal, nem sibilância. Nesse caso, é correto afirmar que:

- A) O *Epstein Barr Virus* causa mais de 90% das mononucleoses infecciosas similares a esse quadro.
- B) Se trata de um caso clássico de epiglotite, devendo o paciente ser entubado o mais breve possível.
- C) A utilização de adrenalina por via inalatória é contraindicada por seus efeitos arritmicos cardíacos e hipertensão arterial.
- D) O crupe é uma enfermidade de diagnóstico clínico e, quando submetido a uma radiografia de pescoço, pode-se observar uma laringe anteroposterior com o típico sinal da ponta do lápis.
- E) O vírus sincicial respiratório e o adenovírus são os agentes etiológicos mais envolvidos nesse caso.

QUESTÃO 31 – Menino, 7 anos, com calendário vacinal atualizado, teve lesão perfurante no pé direito causada por prego. Após 4 dias, iniciou com febre elevada, hiperemia, edema e dor em região pré-tibial distal direita, provocando restrição de movimento. A respeito de sua enfermidade, pode-se afirmar que:

- A) É esperado que várias articulações sejam comprometidas, incluindo as da perna contralateral.
- B) Nos casos de paciente alérgico às drogas beta-lactâmicas, a clindamicina pode ser indicada como antibiótico alternativo.
- C) A radiografia de membros inferiores é o exame ideal para determinar anormalidades de tecidos moles subcutâneos, especialmente quando há presença de gás.
- D) O tempo recomendado de antibioticoterapia endovenosa para a enfermidade apresentada é de 10 dias.
- E) A possibilidade de osteoartrite causada por *Pseudomonas aeruginosa* é praticamente nula porque esses germes não estão relacionados com ferimentos envolvendo a região dos pés.

QUESTÃO 32 – Menina, 9 anos de idade, previamente hígida, consulta na unidade de saúde por febre de 39°C, cansaço, cefaleia e dor abdominal leve presentes há 5 dias. Suas conjuntivas estão um pouco ictéricas, mas não há alterações na pele. Na oroscopia, há presença de lesões petequiais no palato e exsudato branco-acinzentado e sem placas na orofaringe. Há aumento de linfonodos cervicais bilaterais. A ausculta torácica é inocente, e observa-se hepatomegalia. Suas fezes e urina são normais. Desse modo, o mais provável agente causador desse quadro é:

- A) Estreptococo beta-hemolítico.
- B) Estreptococo do grupo A.
- C) Citomegalovírus humano.
- D) Vírus da hepatite A.
- E) Vírus da rubéola.

QUESTÃO 33 – Paciente, 12 anos, masculino, eutrófico, com dores persistentes em membros inferiores, tem o diagnóstico confirmado de osteossarcoma. Nesse caso, é correto afirmar que:

- A) Os ossos do quadril são os mais frequentemente acometidos por esse tumor.
- B) A imagem radiográfica é descrita como o aspecto de “casca de cebola”.
- C) O plano terapêutico relacionado com melhor prognóstico é composto por quimioterapia pré-operatória, cirurgia com ampliação de margens e radioterapia pós-operatória.
- D) Os pulmões são os mais frequentes sítios de suas metástases.
- E) A sua localização mais comum é nas epífises dos ossos longos.

QUESTÃO 34 – Criança, 8 meses, apresentou um quadro de rinofaringite aguda, aftas e pequenas adenomegalias cervicais anteriores, acompanhadas de febre e erupções maculares e róseas em tórax e abdômen. Sete dias depois foi admitida na unidade de emergência com tosse improdutiva, ritmo galope e hepatomegalia. Seus sinais vitais mostravam FC de 158 bpm, FR de 55 mrpm e temperatura de 37°C. Considerando o quadro descrito, é possível afirmar que:

- A) A radiografia de tórax deverá mostrar cardiomegalia.
- B) O principal agente etiológico, nesses casos, é o parainflueza.
- C) A ecocardiografia deverá mostrar comprometimento de alguma válvula cardíaca sem alterações na contratilidade miocárdica.
- D) O uso de digitálicos está contraindicado em qualquer fase da doença.
- E) Em recém-nascidos, essa enfermidade pode ser causada pelo vírus Coxsackie e o prognóstico geralmente é bom.

QUESTÃO 35 – Menina, 3 anos, é hospitalizada por apresentar febre de 39°C persistente há 1 semana. Estava recebendo amoxicilina por faringite aguda. Ao exame físico, apresenta irritabilidade aos toques, hiperemia conjuntival com ausência de secreção purulenta, eritema da mucosa oral e rachaduras labiais, erupções maculopapulares que haviam se iniciado no tórax e agora acentuadas nas regiões inguinais, linfadenopatia cervical à direita, pés edemaciados e pulsos periféricos cheios e simétricos. Considerando o quadro descrito, a principal suspeita clínica é:

- A) Escarlatina.
- B) Síndrome do choque tóxico.
- C) Síndrome de Steven-Johnson.
- D) Doença de Kawasaki.
- E) Artrite reumatoide juvenil.

QUESTÃO 36 – A coqueluche é uma doença emergente no Brasil, sendo que no último ano (2012), segundo dados do Ministério da Saúde, ocorreram 4.453 casos comprovados, sendo 2.924 em crianças menores de um ano de idade com 74 óbitos.

A coqueluche é uma doença de notificação compulsória causada por um bacilo _____. A partir da fase _____ da doença, notam-se acessos de tosse espasmódica intensa que termina por um guincho _____.

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

- A) Gram-positivo - paroxística - expiratório
- B) Gram-negativo - paroxística - inspiratório
- C) Gram-positivo - catarral - inspiratório
- D) Gram-negativo - paroxística - expiratório
- E) Gram-negativo - catarral - expiratório

QUESTÃO 37 – Adolescente, de 16 anos, marcou uma consulta médica no Posto de Saúde para receber orientações sobre anticoncepção, pois começará a manter relações sexuais com o namorado. Está na 2ª série do ensino médio. História pessoal e familiar sem antecedentes de afecções tromboembólicas, hepáticas ou outras doenças. Nesse caso, a adequada conduta médica seria orientar para o uso de:

- A) Anticoncepcional hormonal oral combinado (ACO – pílula).
- B) Preservativo.
- C) ACO associado a preservativo.
- D) Anticoncepcional injetável mensal.
- E) Anticoncepcional injetável trimestral.

QUESTÃO 38 – Considere as afirmações abaixo relacionadas com o desenvolvimento puberal:

- I. Normalmente, o início do processo de puberdade em meninos, quando comparado com meninas da mesma idade, ocorre antes.
- II. No estágio M2 de Tanner, ocorre a formação do broto mamário.
- III. No estágio G1 de Tanner, encontramos aumento do escroto e dos testículos e aumento do pênis pequeno ou ausente.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 39 – Menina de 3 anos, previamente hígida, eutrófica e sem vacinação contra Rotavírus chega à unidade de pronto atendimento com vômitos e diarreia iniciados há 2 dias. Ao exame físico, apresenta-se intranquila, irritada, olhos discretamente encovados, ao sinal da prega esta desaparece lentamente (em menos de dois segundos). Ao ser oferecido água, ela bebe rápida e avidamente. A mãe relata ausência de sangue e/ou pus nas fezes e destaca a presença de outros casos semelhantes na creche. Considerando o quadro descrito, o tratamento inicial recomendado é:

- A) Vacinação contra Rotavírus.
- B) Dieta isenta de leite e derivados.
- C) Ampicilina endovenosa.
- D) Hidratação endovenosa.
- E) Reidratação por via oral.

QUESTÃO 40 – Paciente com 2 anos, frequentador de creche há 1 ano, é atendido no ambulatório com queixas de episódios recorrentes de tosse e sibilância. A mãe refere que, semanalmente, o paciente apresenta uma crise de tosse noturna com chiado no peito, que acaba despertando-o. Tem histórico de vários tratamentos com antibióticos e nebulização com beta-2 agonista, sempre com melhora parcial dos sintomas. Nos últimos três meses, necessitou consultar quatro vezes em unidades de emergência, sendo hospitalizado em duas destas vezes por dificuldade respiratória. A sua mãe tem história de asma. No momento, está assintomático e o exame físico não apresenta alterações. Qual a abordagem diagnóstica e terapêutica mais adequada nesse momento?

- A) Sibilância transitória da infância: orientar os pais quanto ao bom prognóstico devido a alta probabilidade de remissão dos sintomas após os 2 anos.
- B) Lactente sibilante: prescrever broncodilatador de curta ação e evitar outros medicamentos, pois não é possível fazer o diagnóstico de asma nessa faixa etária.
- C) Lactente sibilante com possível refluxo gastroesofágico: realizar pHmetria e iniciar tratamento com medicamentos antirrefluxo.
- D) Asma persistente moderada: uso de corticoide inalatório diário e tratamento das crises com broncodilatador de curta ação.
- E) Lactente sibilante de alto risco para asma: tratamento com salbutamol de curta ação, associando fluticasona em doses mais elevadas e sulfato de magnésio inalatório ou endovenoso.

QUESTÃO 41 – Qual das drogas abaixo pode ser mantida durante a gestação?

- A) Metformina.
- B) Enalapril.
- C) Captopril.
- D) Losartana potássica.
- E) Sinvastatina.

QUESTÃO 42 – Episódios repetitivos de trombozes arteriais e venosas, bem como abortos de repetição ocorrem em:

- A) Lupus Eritematoso Sistêmico.
- B) Artrite Reumatoide.
- C) Uso de ibuprofeno.
- D) Síndrome Anti-Fosfolípido.
- E) Síndrome de Cushing gestacional.

QUESTÃO 43 – Qual o fator de risco mais importante para o desenvolvimento de carcinoma de endométrio?

- A) Nuliparidade.
- B) Menopausa tardia.
- C) Diabetes.
- D) Uso de Tamoxifeno.
- E) Obesidade mórbida.

QUESTÃO 44 – A causa mais frequente de sangramento uterino pós-menopausa é:

- A) Atrofia do endométrio.
- B) Terapia de reposição estrogênica.
- C) Presença de pólipos endometriais.
- D) Hiperplasia de endométrio.
- E) Carcinoma de endométrio.

QUESTÃO 45 – O câncer de mama está associado a todos os fatores abaixo, EXCETO:

- A) História familiar positiva.
- B) Falta de reposição hormonal na menopausa.
- C) A incidência aumenta continuamente com a idade.
- D) 50% dos homens são portadores dos gens responsáveis pela doença.
- E) Ingerir elevada quantidade de gorduras alimentares e de vinho tinto.

QUESTÃO 46 – Assinale qual o tipo de HPV responsável pela forma mais comum de câncer cervical invasivo, neoplasia intraepitelial NIC 2 e NIC 3.

- A) 16.
- B) 18.
- C) 31.
- D) 56.
- E) 58.

QUESTÃO 47 – Com relação à propedêutica para rastreamento de neoplasias nas consultas ginecológicas de rotina, analise os itens abaixo.

- I. Em mulheres que já tiveram atividade sexual, deve-se realizar citopatológico de colo uterino anual a partir dos 25 anos de idade, podendo-se prolongar esse intervalo para cada 3 anos, após dois exames consecutivos negativos com intervalo anual.
- II. Em mulheres de baixo risco para câncer de mama, deve-se realizar mamografia a cada 2 anos entre os 40 e 50 anos e, após, anual.
- III. Deve-se realizar ultrassonografia transvaginal anual, após a menopausa, para *screening* de câncer de ovário.
- IV. Deve-se realizar obrigatoriamente biópsia de endométrio na presença de sangramento uterino anormal em pacientes na pré ou pós-menopausa com fatores de risco para carcinoma de endométrio.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 48 – A troca indiscriminada e frequente entre diferentes contraceptivos hormonais combinados deve ser evitada, pois pode aumentar o risco de:

- I. Fenômenos tromboembólicos.
- II. Falha contraceptiva.
- III. Sangramento uterino anormal.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 49 – Paciente de 35 semanas de gestação, com diabetes mellitus gestacional, vem ao centro obstétrico para realizar cardiocotografia basal anteparto para avaliação do bem-estar fetal.

A saúde fetal é melhor sugerida pela presença de qual parâmetro durante o exame?

- A) Linha de base entre 120 e 160 bpm.
- B) Acelerações transitórias.
- C) Traçado normal.
- D) Movimentações fetais.
- E) Frequência cardíaca fetal média de 140 bpm.

QUESTÃO 50 – Primigesta assintomática com 20 semanas de gestação vem à consulta de pré-natal trazendo urocultura de rotina com o seguinte resultado: *Escherichia coli*, 100.000 colônias/ml.

Com relação a esse caso, pode-se afirmar que:

- A) Deve-se tratar para evitar possível pielonefrite aguda, sendo a nitrofurantoína por 7 dias uma opção terapêutica segura.
- B) Não há necessidade de antibioticoterapia, pois a paciente é assintomática.
- C) Deve-se tratar para evitar possível pielonefrite aguda, sendo a norfloxacina por 7 dias uma opção terapêutica segura.
- D) Não há necessidade de antibioticoterapia, pois o risco da paciente desenvolver pielonefrite é muito baixo.
- E) Trata-se de contaminação, devendo repetir a urocultura em 2 meses.

QUESTÃO 51 – Jovem, 17 anos de idade, menarca aos 12 anos, refere cólicas menstruais mais intensas no primeiro dia de fluxo, porém não incapacitante. Informa que as cólicas se tornaram mais frequentes nos últimos anos, quando os ciclos menstruais passaram a ser mais regulares. Nega dispareunia e dor pélvica fora do período menstrual. Faz uso de preservativo masculino como método anticoncepcional e apresenta exame ginecológico normal.

Com relação ao caso clínico, analise as assertivas abaixo.

- I. Trata-se de dismenorreia primária, cuja fisiopatologia inclui secreção aumentada de prostaglandina pelo endométrio secretor.
- II. São opções terapêuticas os anticoncepcionais hormonais e os anti-inflamatórios não esteroides.
- III. Faz-se necessária a realização de ultrassonografia transvaginal para o correto diagnóstico, inclusive para afastar endometriose.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 52 – Em relação aos métodos contraceptivos hormonais, analise as assertivas abaixo:

- I. Os anticoncepcionais combinados de via transdérmica e vaginal têm as mesmas contraindicações dos anticoncepcionais combinados orais.
- II. Enxaqueca com aura é uma contraindicação relativa ao uso de anticoncepcional combinado.
- III. Os contraceptivos que contêm apenas progestágenos comumente podem ser indicados às pacientes com contraindicação ao estrogênio.
- IV. O uso de anticoncepcional combinado oral diminui o risco de câncer de ovário e de endométrio.

Quais são corretas?

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

QUESTÃO 53 – Quanto aos aspectos fisiológicos e clínicos da falência ovariana no climatério, analise as assertivas abaixo:

- I. A elevação dos níveis de FSH antecede as manifestações clínicas do climatério.
- II. Ciclos menstruais mais curtos são geralmente a primeira alteração clínica.
- III. A anovulação é a principal causa dos ciclos oligomenorreicos e das hemorragias uterinas na perimenopausa.
- IV. A elevação do FSH na perimenopausa reflete a redução da reserva ovariana e a menor secreção de inibina B.

Quais são corretas?

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

QUESTÃO 54 – Assinale a alternativa que NÃO está associada ao uso de anticoncepcional combinado oral.

- A) Redução de câncer do ovário.
- B) Redução de doença benigna da mama.
- C) Menor incidência de endometriose.
- D) Redução da massa óssea.
- E) Menor incidência de anemia.

QUESTÃO 55 – Primigesta de 32 anos de idade, com 30 semanas de gestação, vem à emergência obstétrica referindo cefaleia e mal-estar. Tem realizado as consultas de pré-natal regularmente. Nega doenças crônicas. Ao exame PA 150/90 mmHg (confirmada após o repouso de 30 minutos), FC 90 bpm, altura uterina 26 cm, batimentos cardíofetais (BCF) 140 bpm, ausência de dinâmica uterina, edema em membros inferiores +++/4+

Considerando o quadro descrito, analise as condutas no atendimento inicial nesse caso.

- I. Avaliar o bem-estar fetal.
- II. Usar nifedipina para redução dos níveis pressóricos.
- III. Rastrear pré-eclâmpsia.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 56 – Primigesta, 38 semanas de gestação, com diagnóstico de diabetes gestacional desde a 35ª semana, apresentando mau controle metabólico desde então, dá entrada na emergência obstétrica em trabalho de parto. São complicações perinatais associadas a esse quadro, EXCETO:

- A) Hipoglicemia neonatal.
- B) Macrossomia fetal.
- C) Sofrimento fetal agudo.
- D) Malformação fetal.
- E) Síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido.

QUESTÃO 57 – Mulher, 25 anos, com atraso menstrual de 10 dias, comparece à emergência referindo cólicas moderadas. Nega disúria, febre ou sangramento vaginal. Solicitado exames na consulta cujos resultados são os seguintes: -hCG sérico de 1.100 mUI/ml e ultrassonografia transvaginal com endométrio ecogênico medindo 17 mm, ausência de saco gestacional visível e imagem compatível com corpo lúteo em anexo direito. Hemograma e exame qualitativo de urina normais. Considerando o quadro descrito, qual o provável diagnóstico e a conduta?

- A) Gravidez inicial - analgesia e repetir a dosagem de -hCG em 48 horas.
- B) Gravidez ectópica - realizar videolaparoscopia.
- C) Gravidez ectópica - analgesia e repetir a dosagem de -hCG em 48 horas.
- D) Abortamento incompleto - analgesia e repetir a ultrassonografia transvaginal em 48 horas.
- E) Ameaça de abortamento - analgesia e repetir a ultrassonografia transvaginal em 7 dias.

QUESTÃO 58 – Adolescente, 15 anos de idade, com ausência do desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários e amenorreia primária vem para avaliação. As gonadotrofinas encontram-se elevadas.

Analise as afirmações abaixo com relação ao caso clínico descrito.

- I. Trata-se de atraso puberal.
- II. Deve-se solicitar estradiol sérico e ultrassonografia pélvica.
- III. É indispensável cariótipo para elucidação diagnóstica e conduta adequada.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 59 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os fármacos utilizados na gestação a seus possíveis efeitos sobre o feto.

Coluna 1

1. Ciprofloxacina.
2. Ácido valpróico.
3. Sulfametoxazol.
4. Captopril.
5. Ibuprofeno.

Coluna 2

- () Falência renal fetal e oligodrâmnio.
- () Fechamento precoce do ducto arterioso.
- () Espinha bífida e meningocele.
- () Hiperbilirrubinemia neonatal.
- () Artralgia e edema articular.

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

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

QUESTÃO 60 – Paciente com 25 anos chega à emergência com dor abdominal aguda iniciada há uma hora e com discreto sangramento vaginal. Refere ser usuária de dispositivo intrauterino (DIU) de cobre há dois anos e que a menstruação está atrasada há um mês. É tabagista: 20 cigarros/dia. Ao exame, apresenta-se pálida e sudorética, PA 90/50 mmHg, FC 112 bpm, FR 21 mrpm, temperatura 36,5°C e Blumberg positivo em fossa ilíaca direita.

Analise as assertivas abaixo com relação ao caso clínico descrito.

- I. O provável diagnóstico é gravidez ectópica rota.
- II. O tratamento é cirúrgico, sendo a via de escolha a laparoscópica.
- III. A paciente apresenta como fatores de risco para gravidez ectópica, a falha contraceptiva do DIU e o tabagismo.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 61 – Analisando o traumatismo contuso da bexiga, é INCORRETO afirmar que:

- A) Quando extraperitoneal, está geralmente associado a fraturas pélvicas.
- B) Quando intraperitoneal, tem tratamento cirúrgico obrigatório.
- C) Quando extraperitoneal, tem tratamento cirúrgico obrigatório.
- D) A cistografia é um bom método para diagnosticar esse tipo de trauma.
- E) A exploração cirúrgica deve incluir (além da rafia da lesão) drenagem vesical por sondagem uretral ou cistostomia.

QUESTÃO 62 – A fonte mais comum de infecção bacteriana de parede após herniorrafias inguinais é:

- A) A pele do paciente.
- B) A nasofaringe do paciente.
- C) O ar da sala de cirurgia.
- D) O instrumental cirúrgico.
- E) A equipe cirúrgica.

QUESTÃO 63 – Durante uma cirurgia indicada por hipótese diagnóstica de apendicite, o apêndice apresenta aspecto normal, e a trompa de Falópio apresenta sinais de salpingite. Assim, o manejo cirúrgico ideal, nesse caso, é:

- A) Apendicectomia.
- B) Apendicectomia e salpingectomia.
- C) Salpingectomia.
- D) Nenhuma ressecção.
- E) Somente drenagem com Penrose.

QUESTÃO 64 – Paciente com 30 anos, masculino, hígido, subitamente apresenta quadro de dor abdominal em cólica, acompanhado de distensão abdominal e vômitos fecaloides. Nega qualquer intervenção cirúrgica abdominal prévia.

O provável diagnóstico e o exame padrão ouro a ser solicitado para comprovação são:

- A) Colecistite aguda e ultrassom de abdômen.
- B) Tuberculose de íleo terminal e raio x simples para abdômen agudo.
- C) Embolia mesentérica e angiotomografia de mesentérica superior.
- D) Torção de divertículo de Meckel e tomografia de abdômen.
- E) Litíase ureteral e urografia excretora.

QUESTÃO 65 – Paciente com 60 anos, masculino, é portador de hérnia inguinal à direita diagnosticada há um ano com episódios de encarceramento e resolução espontânea. Concomitante com o aparecimento da hérnia observou dificuldade para urinar, tratando com medicamentos específicos para hiperplasia prostática, sem melhora significativa.

Qual das alternativas abaixo apresenta a melhor indicação terapêutica para esse paciente?

- A) Correção cirúrgica de hérnia inguinal e, em um segundo tempo, ressecção endoscópica de próstata (RTU).
- B) RTU e, em um segundo tempo, correção da hérnia inguinal.
- C) Somente correção cirúrgica da hérnia inguinal.
- D) Correção cirúrgica de hérnia inguinal e RTU concomitante.
- E) Somente RTU.

QUESTÃO 66 – Paciente feminina, submetida à cirurgia de by-pass gástrico por obesidade mórbida há 6 meses. Inicia com quadro de parestesias em membros inferiores e perda de memória. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Desequilíbrio hidroeletrólítico.
- B) Déficit de vitamina B12.
- C) Déficit de zinco.
- D) Déficit de cálcio.
- E) Hipoalbuminemia.

QUESTÃO 67 – Qual dos fatores abaixo está relacionado ao diagnóstico de câncer gástrico?

- A) Diabetes Mellitus.
- B) Síndrome Metabólica.
- C) Dieta pobre em vitaminas A e C.
- D) Gastrite eosinofílica.
- E) Úlcera péptica.

QUESTÃO 68 – Paciente de 29 anos com diagnóstico de Doença de Crohn vem à emergência com dor abdominal de forte intensidade e temperatura axilar de 38°C. O abdômen está doloroso à palpação.

Qual a melhor conduta?

- A) Analgesia e observação.
- B) Hidratação e internação hospitalar.
- C) Analgesia, Raio X de abdômen e hemograma.
- D) Corticoterapia em pulso.
- E) Antibioticoterapia.

QUESTÃO 69 – Qual dos fatores abaixo deve constar do tratamento atual da hérnia inguinal?

- A) Anestesia Geral.
- B) Uso de tela.
- C) Uso de fios absorvíveis.
- D) Antibioticoterapia.
- E) Perda de peso pré-operatória.

QUESTÃO 70 – Qual dos critérios abaixo constitui indicação para Cirurgia Bariátrica?

- A) Obesidade há mais de 1 ano.
- B) Uso de medicação antidepressiva.
- C) Índice de massa corporal de 36 e Diabetes Mellitus.
- D) Cetoacidose diabética.
- E) Hipertensão arterial e IMC de 34.

QUESTÃO 71 – Qual das causas de hemorragia digestiva alta é a mais frequente?

- A) Gastroduodenite erosiva.
- B) Malformações vasculares.
- C) Varizes esofágicas.
- D) Síndrome de Mallory Weiss.
- E) Doença péptica.

QUESTÃO 72 – Em relação à Síndrome de Lynch, é correto afirmar que:

- A) Corresponde a uma predisposição familiar ao câncer gástrico.
- B) Corresponde a uma predisposição familiar ao câncer de pâncreas.
- C) É uma síndrome autossômica que aumenta a chance de câncer de cólon.
- D) Está associada com pólipos hiperplásicos de cólon.
- E) Corresponde a uma predisposição familiar ao câncer de vesícula biliar.

QUESTÃO 73 – Lactente com 3 semanas de vida apresenta quadro de vômitos de grande volume após a amamentação. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) Mau posicionamento da criança.
- B) Refluxo gastroesofágico.
- C) Cólicas intestinais.
- D) Atresia anal.
- E) Estenose hipertrófica de Píloro.

QUESTÃO 74 – Paciente, de 56 anos, com história de tabagismo e etilismo, apresenta quadro de emagrecimento e disfagia. Foi submetido à endoscopia digestiva alta que revela lesão ulcerada no terço médio do esôfago. Considerando o quadro descrito, qual o diagnóstico mais provável?

- A) Estenose péptica de esôfago.
- B) Acalásia da cardia.
- C) Adenocarcinoma de esôfago.
- D) Carcinoma epidermoide de esôfago.
- E) Leiomioma esofágico.

QUESTÃO 75 – Paciente, de 66 anos, sexo feminino, fumante, diabética e hipertensa, apresenta queixa de dor abdominal em peso no mesogástrico após a alimentação há 3 meses. Apresenta também perda de 3 kg nesse período.

Ao exame, apresenta quadro de dermatite ocre em membros inferiores e dor à palpação profunda abdominal. Qual das seguintes hipóteses diagnósticas é a mais provável?

- A) Cólica biliar.
- B) Úlcera péptica.
- C) Angina mesentérica.
- D) Neoplasia gástrica.
- E) Tumor de pâncreas.

QUESTÃO 76 – Paciente masculino apresenta lesão anal ulcerada com pouca dor local. O médico assistente indica uma biópsia que revela tratar-se de um carcinoma epidermoide. O tratamento mais indicado é:

- A) Amputação abdômino-perineal de reto.
- B) Quimiorradioterapia.
- C) Excisão local da lesão.
- D) Cauterização.
- E) Quimioterapia isolada.

QUESTÃO 77 – O abscesso hepático piogênico tem como causa mais comum:

- A) Colangite.
- B) Amebíase.
- C) Hepatite.
- D) Sepsis pneumocócica.
- E) SIDA.

QUESTÃO 78 – Dos exames abaixo, qual apresenta maior capacidade de resolução no diagnóstico do pólipo assintomático de vesícula?

- A) Cintilografia de vias biliares.
- B) Colecistograma oral.
- C) Ecografia abdominal total.
- D) Raio x simples de abdômen.
- E) Colangiorressonância nuclear magnética.

QUESTÃO 79 – Paciente com insuficiência renal crônica frequentemente apresenta uma maior tendência a sangramento. A causa para esse fato, nesse caso, deve-se

- A) ao aumento da aldosterona circulante.
- B) ao déficit da função plaquetária.
- C) ao déficit de vitamina K.
- D) à deficiência de fator VIII.
- E) à deficiência de fator VI.

QUESTÃO 80 – Dos fatores abaixo, qual está associado à causa de varizes de membros inferiores?

- A) Cirrose hepática.
- B) Sedentarismo.
- C) Déficit de síntese de colágeno.
- D) Fumo.
- E) Gravidez.

QUESTÃO 81 – O uso de alguns fármacos tem como efeito colateral sintomas semelhantes aos distúrbios de ansiedade, EXCETO:

- A) Inibidores seletivos da recaptção de serotonina.
- B) Beta-agonistas.
- C) Preparações com teofilina.
- D) Levodopa.
- E) Inibidores da monoaminoxidase.

QUESTÃO 82 – Um jovem de 20 anos, concluindo o ensino médio, foi pouco à escola no último mês. Nos últimos meses, vem se envolvendo com questões filosóficas e parapsicológicas, temas que nunca haviam lhe interessado antes. Tem passado muito tempo isolado no seu quarto, convivendo pouco inclusive com sua família. Vem tomando pouco banho e quase não troca de roupa. Por insistência da mãe, contra a sua vontade, vai para uma consulta médica. Na consulta, tem um comportamento inadequado com riso imotivado e respostas sem sentido.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Neurose.
- B) Esquizofrenia hebefrênica.
- C) Encefalite viral.
- D) Delírio de referência.
- E) Doença de Alzheimer precoce.

QUESTÃO 83 – São fatores de risco para suicídio:

- I. Alcoolismo.
- II. Gênero masculino.
- III. Desemprego.
- IV. Dor crônica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 84 – Menina, de 10 anos, está na 4ª série. Os professores queixam-se que ela é distraída, inquieta e costuma faltar à escola. Ela consegue se concentrar apenas durante a primeira hora e gosta de atividades ao ar livre. Para fazer a lição de casa, leva horas, tem a ajuda da mãe, mas com frequentes conflitos. Durante a consulta médica, a menina é razoavelmente calma e focada. Q I= 132.

O quadro descrito é sugestivo de

- A) síndrome hipercinética.
- B) síndrome de privação.
- C) fobia escolar.
- D) síndrome de Tourette.
- E) distúrbio de personalidade borderline.

QUESTÃO 85 – Quanto aos indicadores de saúde, assinale a alternativa correta.

- A) O coeficiente de mortalidade proporcional mede o risco de morrer por determinada causa.
- B) O coeficiente de mortalidade infantil pode ser calculado pela soma do coeficiente de mortalidade perinatal e o coeficiente de mortalidade tardia.
- C) Quanto maior o Índice de Swaroop & Uemura pior a condição de vida e saúde da população.
- D) A Curva de Nelson de Moraes representa graficamente os vários índices de mortalidade proporcional segundo causa de morte.
- E) Quando não padronizado, o coeficiente geral de mortalidade pode apresentar-se semelhante, mesmo em duas populações com distribuição de idade diferente.

QUESTÃO 86 – Visto que a prevalência de determinadas doenças na população geral é muito baixa, quando utilizamos testes de triagem, teremos como consequência tendência a

- A) classificarmos muitos indivíduos como falsos negativos.
- B) classificarmos muitos indivíduos como falsos positivos.
- C) encontrarmos testes com baixa sensibilidade.
- D) encontrarmos testes com alta especificidade.
- E) obtermos testes com alta acurácia.

QUESTÃO 87 – Na determinação do valor preditivo, a variável mais importante é a

- A) sensibilidade.
- B) especificidade.
- C) prevalência.
- D) razão de verossimilhança.
- E) definição precisa do denominador.

QUESTÃO 88 – Assinale, dentre as patologias abaixo, a que mais diminuiu o percentual de óbitos no Brasil nos últimos 70 anos.

- A) Doenças cardiocirculatórias.
- B) Neoplasias.
- C) Doenças infecciosas e parasitárias.
- D) Doenças do aparelho respiratório.
- E) Causas externas.

QUESTÃO 89 – Entre os benefícios do aleitamento materno para a mãe, podemos incluir:

- A) Prevenção de endometrite.
- B) Redução dos índices de depressão pós-parto.
- C) Menor incidência de mastite puerperal.
- D) Perda de peso mais rápido após o parto.
- E) Maior resistência a infecções.

QUESTÃO 90 – Quais vacinas são indicadas para o recém-nascido (RN)?

- A) Pólio e hepatite B.
- B) Polio e rotavírus.
- C) BCG e rotavírus.
- D) Meningocócica e Pneumocócica.
- E) BCG e Hepatite B.

QUESTÃO 91 – De acordo com o Ministério da Saúde, a atenção secundária à saúde é melhor caracterizada por

- A) unidades de atendimento localizadas em hospitais.
- B) unidades ambulatoriais, que podem ou não estar localizadas na estrutura de um hospital, e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.
- C) serviços de atendimento 24 horas.
- D) unidades de atendimento com equipe médica e enfermagem capacitados.
- E) unidades de pronto atendimento 24 horas.

QUESTÃO 92 – Compõe um dos itens de ação eficaz para a prevenção de câncer de colo de útero, de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde:

- A) Ecografia abdominal semestral.
- B) Uso de anticoncepcionais orais.
- C) Recrutamento das mulheres em falta com o rastreamento.
- D) Uso de preservativo nas relações sexuais.
- E) Ecografia abdominal anual.

QUESTÃO 93 – Em relação ao uso de um teste diagnóstico para rastreamento de uma doença, é correto afirmar que:

- A) Qualquer doença pode ser incluída em programas de rastreamento.
- B) O teste deve ter alta sensibilidade para detectar todos os pacientes com a doença, não importando a fase da doença.
- C) O teste deve ter valor preditivo positivo elevado, para evitar falso negativo.
- D) Deve haver tratamento efetivo e seguro na fase inicial da doença, para que a detecção precoce traga benefício clínico relevante.
- E) Testes simples e rápidos não costumam auxiliar no diagnóstico precoce de doenças.

QUESTÃO 94 – Na prevenção de doenças, é importante a avaliação dos fatores de risco. Nesse sentido, é correto afirmar que:

- A) A incidência de uma determinada doença não é afetada pelo controle dos fatores de risco.
- B) Controle dos fatores de risco pode prevenir o surgimento da doença.
- C) O delineamento mais comum para avaliar fatores de risco é o estudo clínico randomizado.
- D) O risco atribuível indica a força de associação entre a exposição e a doença.
- E) Estudos de caso-controle não podem ser usados para determinar fatores de risco.

QUESTÃO 95 – Em relação aos estudos clínicos randomizados para avaliação do efeito de intervenções, pode-se afirmar que:

- A) Análise de subgrupos pode responder a importantes questões terapêuticas.
- B) Perdas de pacientes no seguimento não costumam incluir viés no estudo.
- C) Só alocação aleatória (randomização) permite a formação de grupos similares em todas as características associadas ao prognóstico (medidas ou não medidas).
- D) Geram evidências de alto nível, semelhante aos estudos de coorte e as metanálises.
- E) Estudos clínicos randomizados controlados geralmente avaliam a efetividade das intervenções.

QUESTÃO 96 – A razão de verossimilhança (RV) é uma forma de descrever o quanto um teste diagnóstico ou achado de exame físico é capaz de detectar (RV positiva) ou excluir (RV negativa) a doença. Por exemplo, em um paciente com suspeita de dissecação aguda de aorta, achados com RV positiva elevadas são: dor do tipo aórtico, presença de síndrome de Marfan, déficit de pulso, sinais neurológicos focais e diferencial de pressão. Nessa situação analise as seguintes assertivas:

- I. Ausência de sinais neurológicos focais exclui o diagnóstico de dissecação de aorta.
- II. Em paciente com síndrome de Marfan, déficit de pulso periférico e dor aórtica, praticamente, confirmam o diagnóstico.
- III. Em paciente com dor aórtica, a ausência dos achados físicos descritos torna desnecessário qualquer exame adicional para excluir a doença.
- IV. Dor torácica em paciente com síndrome de Marfan confirma o diagnóstico.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 97 – A síndrome cerebral orgânica aguda ou delírium pode ser desencadeada por alguns medicamentos como:

- A) Diclofenaco de sódio.
- B) Paracetamol.
- C) Diazepam.
- D) Sulfato ferroso.
- E) Omeprazol.

QUESTÃO 98 – Paciente masculino, 54 anos, vem à consulta para realização de *checkup* anual. Apresenta-se com boa saúde sem sintomas e não tem nenhum problema clínico conhecido. Sua mãe é hipertensa. Seu pai morreu aos 72 anos por infarto agudo do miocárdio. Não ingere álcool, não fuma e não usa drogas. Não costuma fazer exercício físico. Devem ser indicados exames de rastreamento para qual das doenças a seguir?

- A) Câncer de pulmão.
- B) Câncer de cólon.
- C) Câncer de bexiga.
- D) Câncer de cabeça e pescoço.
- E) Aneurisma de aorta abdominal.

QUESTÃO 99 – Paciente em acompanhamento pré-natal, com 11 semanas de idade gestacional, apresenta os resultados dos exames laboratoriais da rotina de pré-natal. A sorologia toxoplasmose resultou IgG positivo e IgM positivo. A conduta correta é:

- A) Repetir a sorologia para toxoplasmose IgG e IgM em três meses.
- B) Repetir a sorologia para toxoplasmose IgG e IgM imediatamente.
- C) Prescrever espiramicina.
- D) Solicitar o teste de avididade para toxoplasmose IgM.
- E) Indicar a realização de ecografia fetal.

QUESTÃO 100 – Foi realizado estudo epidemiológico em uma cidade do sul do estado do Rio Grande do Sul sobre hospitalizações na população adulta de ambos os sexos. A prevalência de internação hospitalar no ano anterior à entrevista foi de 7,6%, e a presença de doenças crônicas não transmissíveis estava associada com as hospitalizações.

Qual o delineamento do estudo?

- A) Transversal.
- B) Casos e controles.
- C) Coorte.
- D) Ensaio clínico randomizado.
- E) Estudo ecológico.