

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

EXAME AMRIGS 2011

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante da prova e das normas que regem este Processo Seletivo Público.

1. Verifique se este caderno contém 100 (cem) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.
2. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D, E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
3. O tempo para a realização das provas é de 5 horas, incluindo o preenchimento da grade de respostas. O candidato só poderá retirar-se do recinto da prova, após 1 hora e 30 minutos do início da mesma, entregando ao fiscal de sala sua Grade de Respostas, a Pesquisa de Satisfação e o Caderno de Prova. Será entregue ao candidato, após finalizar a prova, um canhoto para anotações de suas respostas. A prova padrão será disponibilizada no site da Fundatec, por ocasião da divulgação dos gabaritos preliminares. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a ata da 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 Provas, o candidato poderá rabiscar, riscar, calcular, etc.
6. Os gabaritos preliminares serão divulgados no dia 28/11/2011, até as 18 horas, no *site* www.fundatec.org.br.

QUESTÃO 01 - Em pacientes portadores de insuficiência renal crônica, gadolínio pode causar

- A) Fibrose sistêmica nefrogênica.
- B) Mieloma múltiplo.
- C) Nefrite túbulo-intersticial aguda.
- D) Síndrome nefrótica.
- E) Esclerose amiotrófica.

QUESTÃO 02 - Todas as drogas abaixo aumentam a concentração sérica de carbonato de lítio, EXCETO:

- A) Inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- B) Fluoxetina.
- C) Ácido valproico.
- D) Ibuprofeno.
- E) Tiazídicos.

QUESTÃO 03 - Paciente masculino, 40 anos, hígido até então, inicia com dor abdominal súbita no epigástrio, irradiada para o hipocôndrio direito, associada a náuseas há duas horas. Das situações abaixo, qual NÃO deve constar no diagnóstico diferencial?

- A) Litíase urinária.
- B) Colelitíase.
- C) Úlcera péptica.
- D) Coledocolitíase.
- E) Pancreatite aguda.

QUESTÃO 04 - Qual das abaixo é a causa menos frequente de hipoglicemia em pacientes com diabetes melito tipo 2?

- A) Insuficiência renal crônica.
- B) Terapia com insulina.
- C) Uso excessivo de metformina.
- D) Terapia com sulfonilureias.
- E) Má adesão à dieta.

QUESTÃO 05 - Correlacione o tipo de hiponatremia, expresso na Coluna 1, com a respectiva causa, na Coluna 2.

Coluna 1

1. Hiponatremia isotônica.
2. Hiponatremia hipotônica e hipovolêmica com Sódio urinário < 10 mEq/L.
3. Hiponatremia hipotônica euvolêmica.
4. Hiponatremia hipertônica.
5. Hiponatremia hipotônica e hipovolêmica com Sódio urinário > 20 mEq/L.

Coluna 2

- () Uso de diuréticos.
- () Secreção inapropriada de ADH.
- () Hiperglicemia.
- () Desidratação.
- () Hiperlipemia (quilomicrons-triglicérides).

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

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

QUESTÃO 06 - Paciente masculino, 28 anos, asmático, é levado a um serviço de emergência com dor de forte intensidade em hemitórax direito. Ao exame físico, apresenta-se taquicárdico, hipotenso, com ausência de murmúrio vesicular à direita. O diagnóstico mais provável é

- A) pneumonia.
- B) tromboembolismo pulmonar.
- C) pneumotórax.
- D) tuberculose.
- E) hemotórax.

QUESTÃO 07 - A fibrilação atrial pode estar associada às seguintes situações, EXCETO:

- A) Hipertensão arterial.
- B) Cardiomiopatia dilatada.
- C) Tireotoxicose.
- D) Uso de beta-bloqueador.
- E) Doença arterial coronariana.

QUESTÃO 08 - Considere as assertivas a seguir, sobre hipertensão arterial sistêmica:

- I. Obesidade, apneia do sono e tabagismo são condições que podem aumentar a pressão arterial.
- II. Feocromocitoma e Síndrome de Cushing são causas de hipertensão arterial secundária.
- III. A hipertensão arterial essencial é incomum antes de 20 anos e comumente inicia entre 25 e 55 anos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 09 - Paciente masculino, 58 anos, procura emergência com queixa de fadiga, dificuldade respiratória importante e artralgias. Refere ser diabético, com diagnóstico há 2 anos, no transcorrer de investigação de impotência. Exames iniciais revelaram elevação de transaminases e fosfatase alcalina, ferritina aumentada, saturação de transferrina > 50% e glicemia de 245mg/dL. RX de tórax evidenciou cardiomegalia, edema intersticial e derrame pleural. História prévia de sangramento de varizes esofageanas. Na história familiar, apresenta pai e tio paterno falecidos com quadro semelhante. O quadro geral do paciente pode ser explicado pelo diagnóstico de

- A) Doença de Wilson.
- B) Cirrose biliar primária.
- C) Síndrome metabólica.
- D) Diabetes mellitus tipo 1.
- E) Hemocromatose.

QUESTÃO 10 - Paciente feminina, 38 anos, procura atendimento médico objetivando tratamento estético de regiões axilares e pescoço. Relata que não consegue remover a sujeira destas regiões. Refere sede e nictúria. Ao exame físico, constataram-se *Acanthosis nigricans* nas regiões referidas, índice de massa corporal = 32kg/m^2 e glicemia capilar=220mg/dL. Pela avaliação inicial, podem-se estabelecer as seguintes hipóteses diagnósticas:

- A) Obesidade, resistência insulínica e Diabetes mellitus.
- B) Sobrepeso, resistência insulínica e Diabetes mellitus.
- C) Obesidade, insulinoma e intolerância à glicose.
- D) Sobrepeso, insulinoma e Diabetes mellitus.
- E) Obesidade mórbida, resistência insulínica e intolerância à glicose.

QUESTÃO 11 - Em relação aos critérios maiores para o diagnóstico da febre reumática, é correto afirmar que:

- A) A coreia de Sydenhan é um distúrbio neurológico caracterizado por movimentos rápidos involuntários, incoordenados, que se intensificam durante o sono e em situações de estresse e de esforço.
- B) A febre é frequente no início da doença e responde rapidamente aos anti-inflamatórios não hormonais.
- C) Os nódulos subcutâneos são raros e estão fortemente associados à presença de cardite grave.
- D) O eritema marginado se caracteriza por lesões múltiplas, pruriginosas, dolorosas, fugazes, podendo durar de minutos a horas mudando frequentemente de forma.
- E) A cardite é a manifestação mais grave da febre reumática, mas nunca deixa sequelas e raramente leva ao óbito.

QUESTÃO 12 - Considere as seguintes situações:

- I. Ingestão excessiva de sal e água.
- II. Bradirritmias.
- III. Gravidez.
- IV. Consumo excessivo de álcool.

Quais podem ser considerados como fatores e causas precipitantes de insuficiência cardíaca aguda?

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

QUESTÃO 13 - No complexo primário tuberculoso, a lesão pulmonar pode ocorrer

- A) em qualquer local do pulmão.
- B) em quadrante posterior de um dos pulmões.
- C) predominantemente nas regiões dorsais do pulmão.
- D) junto a um brônquio pré-segmentar.
- E) nos lobos inferiores.

QUESTÃO 14 - Relacione as colunas abaixo sobre hepatites virais e marcadores sorológicos de hepatite.

Coluna 1

1. HBsAg positivo / anti-HBc total positivo / anti-HBc IgM negativo
2. HBsAg negativo / anti-HBc total negativo/ anti-HBs negativo
3. HBsAg positivo / anti-HBc total positivo / anti-HBc IgM positivo
4. HBsAg negativo / anti-HBc total positivo / anti-HBs positivo
5. HBsAg negativo / anti-HBc total positivo / anti-HBs negativo / anti-HBc IgM negativo

Coluna 2

- () Indivíduo não imune, que necessita ser vacinado.
- () Hepatite B crônica.
- () Indivíduo com falso positivo para hepatite B, cepa mutante ou infecção passada.
- () Hepatite B aguda.
- () Indivíduo com contato prévio com hepatite B.

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

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

QUESTÃO 15 - Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, é correto afirmar que:

- I. A severidade da doença é determinada pela relação do VEF1/CVF pós-broncodilatador.
- II. O VEF1, exclusivamente, é o melhor fator prognóstico da doença.
- III. A severidade da doença é determinada pelo VEF1 pós-broncodilatador.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 16 – Paciente feminina, 76 anos, com AVC há dois anos, apresentando paresia em membro inferior direito, acamada desde então. HAS e em uso de terapia de reposição hormonal há 15 anos. Iniciou com dispneia súbita, dor torácica em região infraescapular direita ventilatório-dependente, febrícula e tosse predominantemente seca. Na chegada à emergência, saturação de O₂ de 88% em ar ambiente, taquipneica e normotensa. Radiograma de tórax apresentando pequeno derrame pleural à direita e atelectasias laminares em lobo inferior direito.

Em relação ao quadro acima, avalie as assertivas a seguir, assinalando V, para as verdadeiras, ou F, para as falsas.

- () A hipótese mais provável é de pneumonia à direita, devendo-se iniciar antibioticoterapia o mais precoce possível.
- () O quadro clínico é característico de derrame pleural tuberculoso.
- () A hipótese diagnóstica mais provável é empiema pleural e está indicada antibioticoterapia e drenagem torácica.
- () A hipótese mais provável é de tromboembolia pulmonar, e o manejo envolve anticoagulação e oxigênio.
- () Possíveis fatores de risco para a hipótese mais provável nessa paciente são: idade, restrição ao leito consequente ao AVC e terapia de reposição hormonal.

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

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

QUESTÃO 17 – Paciente do sexo feminino, 27 anos, que iniciou há 6 meses com sintomas de tremores, emagrecimento importante, palpitações e irritabilidade. Ao exame físico, apresenta-se com bócio volumoso, oftalmopatia e taquicardia. Em relação aos exames complementares, espera-se encontrar:

- A) TSH e T4 livre elevados.
- B) TSH baixo, T4 livre elevado, captação tireoidiana de I¹³¹ elevada.
- C) TSH baixo, T4 livre normal e T3 normal.
- D) TSH e T4 livre baixos.
- E) TSH baixo, T4 livre elevado e captação tireoidiana de I¹³¹ baixa.

QUESTÃO 18 - Analise as seguintes afirmativas sobre o uso de insulina em pacientes diabéticos:

- I. O uso de análogos da insulina (insulina glargina e lispro) reduz a incidência de eventos cardiovasculares em relação ao uso da insulina humana (NPH e regular).
- II. Em pacientes com diabetes mellitus tipo 2, nos quais há indicação de uso de insulina, a prescrição de metformina deve ser mantida sempre que possível.
- III. Em pacientes diabéticos internados, o uso de insulina de resgate (insulina rápida, conforme glicemia capilar) é a alternativa de escolha para manter o controle glicêmico.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19 - Em relação à pneumonia adquirida na comunidade (PAC) em pacientes adultos e imunocompetentes, pode-se afirmar que, EXCETO:

- A) A radiografia de tórax constitui o método de imagem de escolha na abordagem inicial da PAC.
- B) A ultrassonografia é útil nos casos de derrames pleurais pequenos ou quando suspeitos de loculação.
- C) A progressão radiológica após o início do tratamento pode ocorrer com qualquer etiologia e sempre é um indicativo de mudança no regime terapêutico, mesmo que esteja havendo melhora do quadro clínico.
- D) O RX de tórax deve ser repetido após seis semanas do início dos sintomas em fumantes com mais de 50 anos, pelo risco de carcinoma brônquico e na persistência dos sintomas ou achados anormais ao exame físico.
- E) Pneumonias causadas por *mycoplasma sp*, comparadas a outros agentes etiológicos, respondem mais rapidamente ao tratamento.

QUESTÃO 20 - Em relação ao tratamento da pneumocistose em pacientes com HIV, considere as seguintes assertivas:

- I. O uso de corticoide deve ser feito em todos os casos suspeitos de pneumocistose.
- II. O corticoide reduz a hipoxemia provocada pela resposta inflamatória secundária à morte dos organismos.
- III. O uso de sulfametoxazol + trimetropim deve ser feito sempre por via parenteral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 21 - Família com bebê de 6 meses (6,5 kg) vem à consulta de revisão. Entre as perguntas feitas ao médico, a mãe refere que está em dúvida quanto à forma mais adequada de transportar o bebê no automóvel. Nesse caso, a orientação mais adequada é

- A) que se utilize assento infantil voltado para frente.
- B) que se utilize assento de lactente voltado para trás.
- C) usar dispositivo posicionador do cinto de segurança.
- D) usar, apenas, o cinto de segurança.
- E) conduzir a criança no colo de um adulto.

QUESTÃO 22 - Lactente de 8 meses chega à emergência com febre há 5 dias e coriza. Vem apresentando picos de 38-39°C, diariamente, mesmo com o uso de antitérmico. Exame físico sem outras alterações. Exames complementares: RX de tórax demonstra infiltrado intersticial, sem outras alterações; EQU (coleta por punção supra-púbica): 48 leucócitos por campo, nitrito positivo, urocultura em andamento. Neste momento, a conduta mais adequada é:

- A) Antibiótico EV, considerando-se a faixa etária.
- B) Antibiótico VO, pois os antimicrobianos parenterais podem ter menor eficácia.
- C) Antibiótico EV, considerando-se a faixa etária e o risco de complicações.
- D) Antibiótico VO, considerando-se a faixa etária e a ausência de sinais de toxemia.
- E) Não é necessário antibiótico, os achados são sugestivos de contaminação.

QUESTÃO 23 - Criança com 3 anos é trazida à emergência com 39°C, tosse persistente e dificuldade respiratória há 48h. Está com FR=60 mpm e ausência de murmúrio vesicular no hemitórax esquerdo. O RX de tórax revela extensa área de consolidação no hemitórax esquerdo com derrame pleural. A toracocentese demonstrou líquido amarelado com pH= 7,15 e glicose=10. A conduta mais adequada é:

- A) Ambulatorial, penicilina IM e broncoscopia.
- B) Hospitalar e oxacilina EV, sem necessidade de drenagem.
- C) Ambulatorial e amoxicilina VO.
- D) Hospitalar, penicilina EV e drenagem de tórax.
- E) Ambulatorial e claritromicina VO.

QUESTÃO 24 - Paciente de 4 anos, com história prévia de asma, é trazido à emergência pediátrica com quadro de tosse, "chiado" e dificuldade respiratória há 24h. Ao exame, apresenta taquipneia, tiragem subcostal e furcular e sibilos. A saturação de O₂ é de 86%. O tratamento inicial mais adequado para esse paciente inclui:

- A) Teofilina por via oral, corticosteroide EV e administração de O₂ suplementar.
- B) Beta 2 agonista por via oral, corticosteroide EV e administração de O₂ suplementar.
- C) Beta 2 agonista por via inalatória, corticosteroide VO e administração de O₂ suplementar.
- D) Beta 2 agonista por via inalatória e corticosteroide EV.
- E) Somente corticosteroide VO e administração de O₂ suplementar.

QUESTÃO 25 - Pré-escolar de 3 anos é atendido com tosse produtiva, principalmente noturna, secreção e obstrução nasal há 15 dias. Apresentou infecção de vias aéreas superiores no início do quadro. O diagnóstico provável e tratamento de escolha é

- A) asma / corticoide inalatório.
- B) sinusite / amoxicilina VO.
- C) laringite viral / anti-inflamatórios.
- D) sinusite / azitromicina VO.
- E) rinofaringite viral / anti-inflamatórios.

QUESTÃO 26 - São próprios da tuberculose primária, em crianças:

- A) Presença de BAAR no escarro, cancro de inoculação, lesão escavada pulmonar.
- B) Cancro de inoculação, complexo primário, bacilemia assintomática.
- C) Cavidade em lobo superior, bacilemia assintomática, escarro positivo para BAAR.
- D) Lesões granulomatosas em gânglios linfáticos, infiltrado precoce, cancro de inoculação.
- E) Lesões miliares, lavado gástrico positivo para BAAR, lesão escavada pulmonar.

QUESTÃO 27 - Mãe leva filha de três anos de idade à consulta médica com queixa de dor abdominal periumbilical, geofagia e diarreia intermitente. O médico solicita exame parasitológico de fezes que evidencia o seguinte resultado: *Ascaris lumbricoides* e *Giardia lamblia*. Qual o esquema terapêutico mais indicado para essa criança?

- A) Ivermectina e tiabendazol.
- B) Albendazol e ivermectina.
- C) Mebendazol e metronidazol.
- D) Mebendazol e levamisol.
- E) Metronidazol e tiabendazol.

QUESTÃO 28 - Em relação às meningites bacterianas na criança, pode-se afirmar que:

- I. No Brasil, o agente mais frequente é o pneumococo, seguido pelo meningococo.
- II. Com a introdução da vacina contra o *H. influenzae*, houve uma redução de mais que 50% na incidência de meningite por esse agente.
- III. Está indicada profilaxia para os contatos, quando o agente etiológico for pneumococo ou meningococo.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 29 - Em relação à sepse, é correto afirmar que:

- I. O quadro clínico, na maioria das vezes, sugere o diagnóstico, mesmo antes do resultado de exames laboratoriais.
- II. Pode ser desencadeada por infecções causadas por bactérias, por vírus, por fungos e por parasitas.
- III. A gravidade é determinada principalmente pela reação inflamatória sistêmica que se instala.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 30 - Sobre afogamentos durante a infância, é correto afirmar que:

- A) As alterações eletrolíticas, como a hipercalemia, são secundárias à hemólise devido a grandes aspirações de líquido.
- B) A imobilização cervical das vítimas de afogamento é imperativa pela grande frequência de associação entre trauma e acidentes por submersão.
- C) A concentração da hemoglobina encontra-se bastante alterada nas vítimas de afogamento, necessitando frequentemente de hemotransfusão durante o tratamento.
- D) Todas as vítimas de submersão são hipoxêmicas, quer seja pela apneia inicial ou por aspiração de líquido com lesão pulmonar aguda.
- E) Aspiração de conteúdo gástrico durante o acidente por submersão, por ser rara, não contribui para o agravamento da injúria pulmonar.

QUESTÃO 31 - Quanto à insuficiência respiratória aguda por obstrução respiratória alta (por exemplo: laringite viral), é correto dizer que:

- A) A indicação de intubação é baseada na evolução clínica, principalmente no que se refere ao padrão respiratório e sinais de hipoxemia.
- B) Os valores da PaCO₂ são os melhores indicadores da necessidade do estabelecimento de via aérea artificial.
- C) Procura-se utilizar tubo endotraqueal de maior diâmetro possível para compensar o edema das vias aéreas.
- D) Os critérios clínicos de intubação são muito subjetivos e, por isso, deve-se utilizar sempre, critérios gasométricos.
- E) Após a intubação, recomenda-se administrar anti-inflamatórios não hormonais sistêmicos em altas doses.

QUESTÃO 32 - Paciente feminina, 11 anos, dislipidêmica, em controle dietético, é trazida à consulta para investigação de baixa estatura. Mãe relata ausência de menarca. Ao exame físico, apresenta micrognatia, implantação baixa de cabelos, quarto metacarpiano curto e percentil 5 de altura. A paciente deverá ser investigada para

- A) Neoplasia endócrina múltipla.
- B) Síndrome de Klinefelter.
- C) Pseudohermafroditismo.
- D) Síndrome de Turner.
- E) Menopausa precoce.

QUESTÃO 33 - Os acidentes na infância são frequentes e de alta morbidade. Em relação às queimaduras, é correto afirmar que:

- A) Ocorrem geralmente no domicílio e são decorrentes de choque elétrico.
- B) No local da queimadura, o resfriamento com água fria não deve ser realizado pelo risco de causar choque térmico na criança.
- C) A estimativa da extensão e da profundidade das lesões, através da superfície corpórea queimada, é fundamental para orientar a reposição volêmica.
- D) Queimaduras por fogo são menos extensas e profundas, uma vez que as roupas diminuem o tempo de exposição da pele ao fogo.
- E) O tratamento antibacteriano sistêmico deve ser iniciado imediatamente para evitar o desenvolvimento de infecção cutânea.

QUESTÃO 34 - Qual das afirmativas abaixo é verdadeira em todos os seus quesitos quanto à contra-indicação da amamentação para o recém-nascido?

- A) Icterícia neonatal e cistinúria.
- B) Síndrome de imunodeficiência adquirida materna e galactosemia.
- C) Doença hemolítica por incompatibilidade Rh e íleo meconial.
- D) Tuberculose materna e intolerância à lactose.
- E) Hepatite B e hipotireoidismo maternos.

QUESTÃO 35 - No exame de rotina na Unidade Neonatal, é detectado Sinal de Ortolani positivo no quadril esquerdo de um recém-nascido a termo. A época ideal e o método de imagem mais adequados para confirmar o diagnóstico de doença displásica do quadril são:

- A) Na primeira semana de vida; estudo radiológico convencional.
- B) Na primeira semana de vida; artrografia com contraste.
- C) Na segunda semana de vida; ultrassonografia do quadril.
- D) Aos 5 meses de vida; estudo radiológico convencional.
- E) Aos 5 meses de vida; ultrassonografia do quadril.

QUESTÃO 36 - Em relação à hipercalemia, um dos principais distúrbios metabólicos que pode levar o paciente pediátrico à morte, é INCORRETO afirmar que:

- A) É um distúrbio que ocorre frequentemente na insuficiência renal aguda.
- B) É responsável pelas convulsões que acontecem nos pacientes com insuficiência renal.
- C) Pode ser agravada em situações de acidose, hipocalcemia, hipermagnesemia.
- D) O salbutamol pode ser usado na terapêutica da hipercalemia tanto por via endovenosa como por via inalatória.
- E) Pode resultar da síndrome de lise tumoral.

QUESTÃO 37 - Em relação à parada cardiorrespiratória (PCR) na criança, avalie as seguintes assertivas:

- I. Considerando-se a etiologia, a maioria tem como fator principal a hipoxemia.
- II. Ao contrário do adulto, a maioria tem a assistolia como alteração de ritmo.
- III. As sequelas pós ressuscitação cardiorrespiratória podem estar relacionadas tanto ao tempo da PCR, como também à manutenção do débito cardíaco nas horas seguintes à ressuscitação.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 38 - Recém-nascido, com 12 horas de vida, apresenta icterícia na face. Nascido de parto vaginal, a termo, com peso de 3400g, índice de Apgar 9 no quinto minuto, encontra-se mamando exclusivamente no seio materno. Já urinou e evacuou. A mãe realizou sete consultas de pré-natal, exames de rotina normais e sua tipagem sanguínea é O e o fator Rh positivo.

Em relação à icterícia deste recém-nascido, deve-se tomar a seguinte conduta:

- A) Suspender o leite materno por 24 horas.
- B) Manter leite materno e acrescentar leite de fórmula.
- C) Apenas tranquilizar a mãe.
- D) Investigar laboratorialmente o recém-nascido.
- E) Investigar com ecografia abdominal total.

QUESTÃO 39 - Menino de 2 anos previamente hígido, foi trazido à emergência pediátrica por apresentar uma crise convulsiva tônico clônica generalizada em vigência de febre. Quando chegou, não estava mais convulsionando. A mãe refere que o filho estava com quadro de IVAS e com febre há 1 dia. Na história familiar, o pai teve episódio de crise convulsiva febril na infância. Em relação à conduta a ser seguida, avalie as seguintes assertivas:

- I. Administrar antitérmico e tranquilizar a mãe quanto à evolução benigna do caso.
- II. Administrar Diazepan via retal para evitar novas crises.
- III. Manter o paciente em observação por 24 horas e solicitar eletroencefalograma.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 40 - Em relação à taquipneia transitória do recém-nascido, pode-se afirmar que

- A) está relacionada a líquido amniótico meconial.
- B) é mais comum em recém nascidos de parto vaginal.
- C) o sexo predominante é o feminino.
- D) o RX de tórax pode apresentar cardiomegalia.
- E) o tratamento de eleição inclui oxigênio e diurético.

QUESTÃO 41 - Paciente feminina, hipertensa, depressiva e diabética há 20 anos, apresenta-se à consulta médica com queixa de incontinência urinária. Ao exame clínico, palpa-se massa dolorosa na região infraumbilical. A hipótese mais plausível neste caso é

- A) aumento do volume uterino.
- B) fecaloma.
- C) retenção urinária.
- D) neoplasia maligna da bexiga.
- E) neoplasia do ovário.

QUESTÃO 42 - Paciente feminina, 48 anos, sem filhos, com história de inapetência, emagrecimento de 7kg em 6 meses e desconforto na axila direita. Nesse caso, qual a conduta a ser seguida buscando o diagnóstico mais provável?

- A) Ecografia da região axilar.
- B) Dosagem de antígeno carcino-embrionário.
- C) Dosagem de CA-125.
- D) Dosagem de CA-15-3 e CA-27-29.
- E) RX de tórax e mamografia bilateral.

QUESTÃO 43 - Em relação à massa óssea, é correto afirmar que:

- A) Nas mulheres, o pico de massa óssea é atingido aos 30-35 anos.
- B) Homens apresentam pouca osteoporose.
- C) No Brasil, não é necessária a suplementação de vitamina D, pois há sol abundante na maior parte do país.
- D) Após a menopausa, é necessária a reposição de hormônios sexuais para evitar a perda de massa óssea.
- E) Anorexia e bulimia são causas de menor pico de massa óssea, sendo a sua recuperação praticamente inatingível.

QUESTÃO 44 - Todas as condições abaixo podem ser causas de abortamento recorrente, EXCETO:

- A) Alterações genéticas.
- B) Anormalidades anatômicas uterinas.
- C) Hipotireoidismo.
- D) Distúrbios emocionais.
- E) Síndrome antifosfolípido.

QUESTÃO 45 – NÃO constitui fator de risco para carcinoma de cérvix:

- A) Tabagismo com HPV positivo.
- B) Papilomavirus tipos 6,11,42,43,44.
- C) Papilomavirus tipos 16,18,31,33,45.
- D) Múltiplos parceiros sexuais.
- E) Início precoce da atividade sexual.

QUESTÃO 46 - Úlcera genital dolorosa com adenite eritematosa com flutuação e cultura positiva para *H. ducreyi* denomina-se

- A) cancroide.
- B) cancro duro.
- C) linfogranuloma venéreo.
- D) herpes simples.
- E) granuloma inguinal.

QUESTÃO 47 - Considere as seguintes assertivas:

- I. Mulheres com menos de 20 anos, nulíparas.
- II. Doenças da tireoide.
- III. Mulheres com mais de 35 anos, múltíparas.

Quais constituem fatores de risco para pré-eclâmpsia?

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

QUESTÃO 48 - Em relação ao ciclo menstrual, é correto afirmar que:

- A) Havendo irregularidade, deve-se investigar logo após a menarca.
- B) Havendo irregularidade, deve-se investigar nos dois anos após a menarca.
- C) Havendo irregularidade após a menarca, a causa patológica mais provável é idiopática.
- D) Havendo irregularidade após a menarca, a causa patológica mais provável é a síndrome dos ovários policísticos.
- E) Havendo irregularidade após a menarca, a causa patológica menos provável é a síndrome dos ovários policísticos.

QUESTÃO 49 - Paciente feminina, com diagnóstico de diabetes melitus gestacional e com controle adequado da doença somente com dieta para diabéticos, na alta hospitalar, após o parto, deverá ser orientada para

- A) manter dieta para diabéticos.
- B) realizar teste de rastreamento para diabetes melitus.
- C) realizar teste de tolerância à glicose.
- D) manter acompanhamento médico.
- E) realizar hemoglicoteste.

QUESTÃO 50 - Considere as seguintes assertivas em relação à assistência ao parto:

- I. As contrações e a proporcionalidade feto-bacia devem ser reavaliadas se a progressão da dilatação for menor do que 1 cm/hora.
- II. Monitorização eletrônica fetal contínua reduz a taxa de mortalidade fetal se usada de forma sistemática.
- III. A realização de episiotomia é seletiva.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 51 - Sobre a doença hipertensiva específica da gestação, considere as afirmações que seguem:

- I. Ocorre invasão exacerbada do trofoblasto, reduzindo a perfusão placentária.
- II. Na presença de eclâmpsia, está indicado sulfato de magnésio e interrupção da gestação, independente da idade gestacional.
- III. Ocorre disfunção endotelial e vasodilatação generalizada.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 52 - Em relação aos anticoncepcionais orais, avalie as seguintes assertivas:

- I. Os combinados estão indicados no puerpério imediato com aleitamento.
- II. Diminuem a incidência de cistos ovarianos funcionais e câncer de ovário.
- III. Os combinados têm contraindicação absoluta na presença de varizes nos membros inferiores.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 53 - Em relação ao climatério, está correto afirmar que:

- I. As vias transdérmica e percutânea são preferenciais para terapia hormonal em mulheres hipertensas e com triglicédeos elevados.
- II. Os níveis de FSH podem estar elevados na transição menopausal e determinam o início do tratamento.
- III. O rastreamento da osteoporose inicia-se por ocasião da menopausa com densitometria óssea.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 54 - Quanto à Toxoplasmose na gestação, é correto afirmar que:

- A) A espiramicina deve ser administrada quando há soroconversão materna.
- B) Se o teste de avidéz da IgG indicar baixo percentual, o tratamento é dispensado.
- C) A transmissão vertical é observada na fase crônica da doença, pela ação do bradisoito.
- D) O teste sorológico para toxoplasmose no início do pré-natal, para todas as gestantes, não é importante.
- E) Um teste de avidéz da IgG menor ou igual a 30% indica infecção com mais de 12 semanas de duração.

QUESTÃO 55 - A Fibronectina fetal é preditor de

- A) corioamnionite.
- B) placenta previa.
- C) parto pré-termo.
- D) gestação prolongada.
- E) mola hidatiforme.

QUESTÃO 56 - Na assistência ao trabalho de parto, sugere comprometimento da reserva placentária fetal:

- A) Frequência cardíaca fetal de 160 batimentos.
- B) Taquissístolia materna.
- C) Líquido amniótico meconial.
- D) DIP I.
- E) DIP II.

QUESTÃO 57 – São medicamentos que aumentam a produção da prolactina:

- I. Metildopa.
- II. Propranolol.
- III. Cimetidina.
- IV. Ergotamina.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 58 - Na construção do partograma, a linha de alerta deve ser traçada

- A) na fase latente do trabalho de parto.
- B) na segunda fase do trabalho de parto.
- C) no início das metrossístoles.
- D) na fase ativa do trabalho de parto.
- E) no momento da amniotomia.

QUESTÃO 59 - Paciente em uso de contraceptivo hormonal oral combinado de 15 microgramas de etinilestradiol há 5 meses. Desde então vem apresentando sangramento antes da metade da cartela com 24 comprimidos. Isto se deve

- A) à fragilidade do endométrio secretor.
- B) à atrofia endometrial.
- C) a endométrio de proliferação irregular.
- D) a endométrio hiperplásico.
- E) à hiperplasia focal.

QUESTÃO 60 - O estrogênio na pós-menopausa provém principalmente de:

- I. Folículo ovariano.
- II. Pele e músculos.
- III. Córtex adrenal.
- IV. Tecido adiposo.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 61 - Em que região não deve ser utilizada infiltração de anestésico local com vasoconstritor para a sutura de ferimento corto-contuso?

- A) Abdômen.
- B) Axila.
- C) Quirodáctilo.
- D) Tórax.
- E) Antebraço.

QUESTÃO 62 - Em que cirurgia, das alternativas mencionadas abaixo, está indicada antibioticoprofilaxia?

- A) Tireoidectomia total.
- B) Herniorrafia inguinal.
- C) Mastectomia.
- D) Safenectomia.
- E) Colectomia.

QUESTÃO 63 - Paciente masculino, 24 anos, com quadro de dor abdominal de forte intensidade em região epigástrica, seguida de náuseas, vômitos e temperatura axilar de 37,5°C. Refere também episódios de evacuação diarreica. O diagnóstico mais provável é

- A) apendicite aguda.
- B) colecistite aguda.
- C) úlcera péptica perfurada.
- D) gastroenterite viral.
- E) urolitíase.

QUESTÃO 64 - São indicações de realização de Cirurgia Bariátrica, EXCETO:

- A) Índice de massa corporal superior a 40.
- B) Falha de um tratamento prévio para obesidade com reeducação alimentar e medicamentos em paciente com índice de massa corporal de 37.
- C) Índice de massa corporal de 36 e hipertensão arterial sistêmica.
- D) Paciente de 18 anos portador de obesidade grau III.
- E) Paciente com índice de massa corporal de 43, portador de artrose de joelho.

QUESTÃO 65 - A drenagem de abscesso cutâneo por Estreptococo está indicada quando há

- A) intensa dor local.
- B) edema local.
- C) hiperemia local.
- D) flutuação central.
- E) história prévia de outros abscessos de mesma etiologia.

QUESTÃO 66 - São fatores de risco para colelitíase, EXCETO:

- A) Idade > 20 anos, sexo feminino.
- B) Multiparidade, história familiar, doença de Crohn.
- C) Obesidade, diabetes, cirurgia bariátrica.
- D) Sexo feminino, nuliparidade.
- E) Hipertrigliceridemia, hemólise.

QUESTÃO 67 - O melhor exame para detecção de litíase vesicular é

- A) ecografia abdominal.
- B) colecistograma oral.
- C) tomografia computadorizada.
- D) colecintilografia.
- E) ressonância magnética nuclear.

QUESTÃO 68 - O órgão parenquimatoso mais frequentemente lesado no trauma abdominal fechado é

- A) fígado.
- B) baço.
- C) rim.
- D) adrenal.
- E) pâncreas.

QUESTÃO 69 - Paciente de 40 anos, masculino, vem à emergência por dor intensa em flanco direito, com irradiação para o testículo, com início há 4 horas. Exames revelam hematúria, função renal e hemograma sem alterações. Ecografia demonstra cálculo com 4 mm de diâmetro em ureter distal à direita, com leve dilatação pielocalicinal. Avalie as seguintes assertivas em relação ao tratamento desse paciente:

- I. Hidratação e analgesia com anti-inflamatórios não-esteroides são indicados para o manejo inicial desse paciente.
- II. O uso de alfa-bloqueadores é indicado para auxiliar a passagem espontânea do cálculo.
- III. Litotripsia extracorpórea ou ureterosopia são indicadas em obstruções persistentes após tratamento conservador ou dor de difícil controle.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 70 - Em relação à esplenectomia, afirma-se que:

- I. Está sempre indicada no tratamento de esferocitose hereditária.
- II. Raramente está indicada no tratamento da leucemia crônica.
- III. Não está indicada no tratamento da leucemia aguda.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 71 - Em relação à profilaxia de infecção cirúrgica, é correto afirmar que:

- A) A tricotomia no dia anterior à cirurgia está associada à redução de, no mínimo, 80% da infecção na ferida operatória.
- B) A antibioticoterapia pré-operatória deve ser iniciada, no mínimo, 12 horas antes da cirurgia.
- C) As cefalosporinas de 1ª geração são as mais indicadas em cirurgias abdominais.
- D) A antibioticoterapia profilática deve prolongar-se, no mínimo, por 24 horas no pós-operatório.
- E) A antibioticoterapia não está indicada em cirurgias limpas.

QUESTÃO 72 - Em relação ao metabolismo pós-operatório, encontra-se:

- A) Lipogênese.
- B) Proteólise.
- C) Redução do cortisol.
- D) Glicogênese.
- E) Redução do ACTH.

QUESTÃO 73 - Em um paciente afebril no pré-operatório, a causa mais comum de febre no primeiro dia de pós-operatório é

- A) atelectasia pulmonar.
- B) infecção urinária.
- C) tromboflebite.
- D) infecção da ferida operatória.
- E) deiscência de sutura.

QUESTÃO 74 - Em relação às hérnias inguinais, é correto afirmar que:

- A) As mais comuns na infância, na juventude e em adultos jovens são as indiretas.
- B) As diretas estão ligadas à persistência do conduto peritônio-vaginal.
- C) As femorais são mais comuns no sexo masculino.
- D) As indiretas protruem no triângulo de Hasselbach.
- E) A fraqueza da *fascia transversalis* é o fator predisponente das indiretas em crianças.

QUESTÃO 75 - Qual o achado tomográfico que impede a ressecção do câncer de pâncreas?

- A) Tumor maior que 3 cm.
- B) Linfonodos peritumorais aumentados.
- C) Invasão do colédoco.
- D) Invasão do duodeno.
- E) Invasão da artéria hepática.

QUESTÃO 76 - Assinale a afirmativa INCORRETA referente às cirurgias videolaparoscópicas.

- A) O gás rotineiramente utilizado para o pneumoperitônio é o dióxido de carbono.
- B) Durante a gravidez, são de menor risco no segundo trimestre.
- C) Estão contraindicadas em procedimentos oncológicos.
- D) A rápida distensão peritoneal pelo pneumoperitônio pode causar reflexo vagal com bradicardia e, ocasionalmente, hipotensão.
- E) O pneumoperitônio e a posição de Trendelenburg invertido podem diminuir o retorno venoso.

QUESTÃO 77 - Assinale a afirmativa INCORRETA referente às metástases hepáticas colorretais.

- A) Mais de 50% dos pacientes com tumores colorretais desenvolvem metástases hepáticas.
- B) Metástase sincrônica é aquela identificada no momento do diagnóstico e/ou estadiamento do tumor primário.
- C) A metástase metacrônica é diagnosticada ao longo do acompanhamento dos pacientes após o tratamento do tumor primário.
- D) A ressecabilidade é baseada no número de nódulos tumorais.
- E) A associação de quimioterapia e cirurgia oferece a melhor chance de cura.

QUESTÃO 78 - Assinale a afirmativa correta referente ao tratamento de portadores de colelitíase.

- A) Assintomáticos devem ser tratados conservadoramente com restrição de gorduras, frituras e de refeições copiosas.
- B) Sintomáticos e diabéticos têm indicação cirúrgica.
- C) Grávidas não podem ser colecistectomizadas.
- D) A videocolecistectomia não é segura em crianças.
- E) Aqueles com colecistites agudas devem receber cobertura antibiótica exclusiva para aeróbios gram negativos.

Considerando os dados clínicos informados abaixo, responda às questões 79 e 80.

Paciente 20 anos, previamente hígido e sem antecedentes cirúrgicos, interna por apresentar quadro de dor abdominal, súbita, intensa, em cólica, em todo abdômen, localizando-se a seguir em fossa ilíaca direita. Nas seis horas seguintes, a dor permaneceu estável, localizada, surgindo importante distensão abdominal, seguida de vômitos no início biliosos e, a seguir, fecaloides, não mais tendo evacuado ou eliminado flatos. Ao exame físico, encontrava-se hemodinamicamente estável, com incipientes sinais de desidratação e com ruídos hidro-aéreos hipocinéticos, distensão abdominal importante, dor à palpação em fossa ilíaca direita, onde se observava discutível massa palpável (prejudicada pela importante distensão abdominal), timpanismo acentuado em todo abdômen; ausência de sinais de irritação peritoneal; toque retal: ausência de fezes no reto e fundo de saco livre e indolor.

QUESTÃO 79 - Qual a conduta a seguir?

- A) Colocar sonda naso gástrica.
- B) Aplicar enema glicerinado.
- C) Realizar estudo radiológico para abdômen agudo.
- D) Realizar ecografia de abdome total.
- E) Realizar endoscopia digestiva alta.

QUESTÃO 80 – Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Obstrução intestinal por Doença de Crohn.
- B) Obstrução intestinal por tumor de íleo terminal.
- C) Obstrução intestinal por torção de divertículo de Meckel.
- D) Obstrução intestinal por apendicite aguda.
- E) Abscesso do músculo psoas.

QUESTÃO 81 - As capacidades de uma intervenção em saúde a fim de melhorar o curso clínico de uma doença em condições reais, em condições ideais e com mínimo impacto econômico são, respectivamente:

- A) Eficácia, eficiência e efetividade.
- B) Eficiência, eficácia e efetividade.
- C) Eficácia, efetividade e eficiência.
- D) Efetividade, eficácia e eficiência.
- E) Efetividade, eficiência e eficácia.

QUESTÃO 82 - Para que um estudo tenha validade interna, é necessário certificar-se de que

- A) tenha sido aprovado na Comissão de Ética em Pesquisa.
- B) seja duplo-cego.
- C) tenha qualidade e metodologia bem aplicadas, minimizando o erro sistemático.
- D) tenha sido de intervenção e que esta seja randomizada.
- E) tenha um instrumento confiável e sem vieses.

QUESTÃO 83 - Em 01/01/2010, existiam dezoito casos de tuberculose em tratamento em uma cidade. Ao longo desse ano, foram notificados três casos novos de tuberculose. No fim do ano de 2010, dezessete pessoas haviam recebido alta de seus tratamentos por melhora, três abandonaram seus tratamentos e um paciente evoluiu para óbito. A população residente, estimada para 2010, era de 5.000 habitantes. A partir desses dados, o indicador correto é:

- A) A prevalência da tuberculose no início de 2010 foi de 3,6%.
- B) O coeficiente de incidência da tuberculose em 2010 foi de 60/100.000.
- C) O coeficiente de letalidade da doença em 2010 foi de 20/100.000.
- D) O coeficiente de mortalidade da tuberculose no ano de 2010 foi de 2/100.000.
- E) O coeficiente de prevalência da tuberculose no dia 01/01/2010 foi 340/100.000.

QUESTÃO 84 - A administração de imunoglobulina humana após exposição ao vírus da hepatite B é um exemplo de

- A) imunidade cruzada.
- B) promoção de saúde.
- C) hipersensibilidade.
- D) imunidade passiva.
- E) prevenção secundária.

QUESTÃO 85 - Qual das seguintes vacinas é contra indicada para pessoas com imunodeficiência?

- A) Difteria.
- B) Hepatite B.
- C) Sarampo.
- D) Tétano.
- E) Febre tifoide.

QUESTÃO 86 - Durante um período de três meses, a síndrome pulmonar causada por hantavírus foi notificada em nove indivíduos, e três deles faleceram. Qual dos seguintes índices caracteriza o quadro mencionado?

- A) Coeficiente de mortalidade ajustado.
- B) Proporção de casos fatais.
- C) Coeficiente de ataque.
- D) Coeficiente bruto de mortalidade.
- E) Razão de mortalidade padronizada.

QUESTÃO 87 - Os dados obtidos por meio de rastreamentos realizados em feiras de saúde têm pouco valor epidemiológico porque

- A) as condições de morbidade podem permanecer não detectadas.
- B) os resultados falso-positivos são comuns.
- C) o seguimento não é adequado.
- D) muitas condições se tornam raras em amostras aleatórias.
- E) a autoseleção produz amostra tendenciosa.

QUESTÃO 88 - O Programa Nacional de Controle da Tuberculose atualmente preconiza como esquema de tratamento de primeira linha a combinação de quatro medicamentos (RHZE). Sobre os fármacos utilizados no tratamento da tuberculose, pode-se afirmar que:

- A) O etambutol foi introduzido no tratamento da tuberculose pulmonar em 2009 e deverá ser utilizado durante os seis meses de tratamento, a fim de combater a resistência primária à isoniazida.
- B) A isoniazida e a rifampicina são os medicamentos neste esquema quádruplo com maior poder bactericida, sendo drogas ativas em todas as populações bacilares sensíveis, quer intracavitárias, nos granulomas ou intracelulares.
- C) Medicamentos como rifampicina, isoniazida, pirazinamida, etambutol, estreptomicina, etionamida e quinolonas podem ser utilizados no tratamento da tuberculose durante a gestação e a lactação.
- D) A rabdomiólise é um dos importantes efeitos colaterais do tratamento com rifampicina e indica a necessidade de imediata suspensão do uso deste fármaco.
- E) O etambutol é um bactericida contra os bacilos de multiplicação rápida, localizados no interior das cavidades pulmonares e utilizado para prevenir a emergência de bacilos multirresistentes.

QUESTÃO 89 - Das infecções abaixo, assinale aquela cujo agente possui as características de baixa infectividade, alta patogenicidade e alta virulência.

- A) Gripe H1N1.
- B) Dengue.
- C) Difteria.
- D) Sarampo.
- E) Tétano.

QUESTÃO 90 - A incidência de artrite reumatoide é de 30/100.000/ano, e a prevalência é de 1/100. Em média, a duração calculada da doença, em anos, é de

- A) três.
- B) dez.
- C) trinta e três.
- D) quarenta.
- E) cinquenta.

QUESTÃO 91 - Obesidade é considerada epidemia em alguns países. Esta caracterização é

- A) correta, quando a atual prevalência supera o nível básico histórico.
- B) correta, pois obesidade tem um componente genético.
- C) correta, pois um em cada três adultos é considerado obeso.
- D) incorreta, pois obesidade não é doença transmissível.
- E) incorreta, pois obesidade leva anos para se desenvolver.

QUESTÃO 92 - Considere as assertivas abaixo sobre o Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. Os serviços de saúde do SUS, da rede própria ou conveniada, são obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato. O acompanhante será indicado pela equipe de saúde assistente ou a que realizou o pré-natal.
- II. A internação domiciliar é atividade contemplada no âmbito do SUS e é realizada por equipes multidisciplinares que atuam nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora. Apenas pode ser realizada essa atividade por indicação médica, com expressa concordância do paciente e/ou de sua família.
- III. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos, estabelecendo condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação. No entanto, o dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 93 - Considerando as assertivas abaixo sobre o Novo Código de Ética Médica, pode-se afirmar que:

- A) É vedado ao médico internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, ainda que não faça parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas aprovadas pelo Conselho Regional de Medicina da pertinente jurisdição.
- B) É direito do médico decidir, em qualquer circunstância, levando em consideração sua experiência e capacidade profissional, o tempo a ser dedicado ao paciente, evitando que o acúmulo de encargos ou de consultas venha a prejudicá-lo.
- C) É permitido ao médico deixar de respeitar a vontade de qualquer pessoa, considerada capaz física e mentalmente, em greve de fome, ou alimentá-la compulsoriamente, devendo cientificá-la das prováveis complicações do jejum prolongado e, na hipótese de risco iminente de morte, tratá-la.
- D) É permitido ao médico opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- E) É direito do médico deixar de ajustar previamente com o paciente o custo estimado dos procedimentos, pois os honorários dependerão do andamento da situação clínica.

QUESTÃO 94 - Homem de 25 anos, pedreiro, trabalhava quando sofreu queda de andaime, de uma altura correspondente a dois andares. Foi atendido pelo SAMU do município e encaminhado ao hospital de politraumatizados, onde fez cirurgia em virtude de traumatismo cranioencefálico. Após três dias, evoluiu ao óbito. Quem deverá fornecer a Declaração de Óbito e as informações relativas aos campos a, b e c, respectivamente, considerando o caso clínico relatado?

☑ CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA
PARTE I		
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte	a	<input type="text"/>
CAUSAS ANTECEDENTES		Devido ou como consequência de :
Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica	b	<input type="text"/>
	c	<input type="text"/>
	d	<input type="text"/>

Fonte: Ministério da Saúde - http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/sis_mortalidade.pdf - Recorte do formulário

- A) Médico assistente do hospital – a) edema cerebral – b) traumatismo cranioencefálico – c) queda de andaime.
- B) Médico assistente do hospital – a) queda de andaime – b) traumatismo cranioencefálico – c) edema cerebral.
- C) Médico legista no IML – a) edema cerebral – b) traumatismo cranioencefálico – c) queda de andaime.
- D) Médico legista no IML – a) traumatismo cranioencefálico – b) edema cerebral – c) queda de andaime.
- E) Médico legista no IML – a) queda de andaime – b) traumatismo cranioencefálico – c) edema cerebral.

QUESTÃO 95 - Relacione as colunas 1 e 2, associando as Diretrizes do SUS às respectivas definições:

Coluna 1

1. Universalidade.
2. Integralidade.
3. Controle social.
4. Equidade.
5. Hierarquização.

Coluna 2

- () Participação organizada da sociedade, com caráter deliberativo, a fim de intervir no processo do sistema de saúde, auxiliando na legitimização das políticas públicas de saúde.
- () Garantia de acesso aos serviços de saúde públicos e privados conveniados, em todos os níveis do sistema de saúde, assegurado por uma rede hierarquizada de serviços com tecnologia apropriada para cada nível.
- () Organização dos serviços de saúde em níveis de assistência à saúde com tecnologia adequada para cada nível, potencializando a resolutividade e satisfação da população.
- () Garantia de acesso aos serviços de saúde públicos e privados conveniados, considerando uma discriminação positiva, possibilitando atendimento em todos os níveis de complexidade do sistema de saúde.
- () Incorporação de um amplo espectro de intervenções, articulando prevenção, atendimento curativo e reabilitação, com capacidade de promover a saúde no cotidiano das pessoas, fazer diagnósticos e tratamentos precoces para reduzir danos e iniciar rapidamente a reabilitação.

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

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

QUESTÃO 96 - Um estudo realizado em uma Universidade envolvendo 1200 médicos jovens (idade média de 26 anos) comparou os que faziam ou não uso de café. Os médicos foram seguidos por 30 anos, sendo verificados quantos deles desenvolveram hipertensão arterial sistêmica. Trezentos dos médicos seguidos no estudo não bebiam café, sendo que destes, 30 desenvolveram hipertensão. Entre os outros médicos, que faziam uso de café, 135 desenvolveram hipertensão arterial. Qual o delineamento deste estudo, o risco relativo (RR) e o risco atribuível (RA), respectivamente?

- A) Estudo de coorte histórico – RR=1,5 – RA=1,5%.
- B) Estudo de coorte prospectivo – RR=0,1 – RA=0,5%.
- C) Estudo de coorte prospectivo – RR=10 – RA=5%.
- D) Estudo de coorte prospectivo – RR=1,5 – RA=5%.
- E) Estudo de coorte retrospectivo – RR=5 – RA=1,5%.

QUESTÃO 97 - Um ensaio clínico randomizado constatou que um medicamento utilizado para transtorno de pânico é mais eficaz do que o placebo para sintomas de medo. No entanto, pessoas que utilizam esse fármaco apresentam frequência cardíaca diminuída e sentem-se mais sonolentas, que são efeitos amplamente conhecidos dessa droga. Quais pessoas podem estar cegadas, considerando este estudo?

- I. Os pesquisadores que designaram os pacientes aos grupos de tratamento.
- II. Os pacientes desse ensaio clínico.
- III. Os pesquisadores que avaliam os desfechos.
- IV. Os médicos dos pacientes.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 98 - Considere as duas coortes abaixo, onde, em cada estudo, cinco pessoas tabagistas foram seguidas por cinco anos até o desfecho (infarto agudo do miocárdio ou morte por causas cardiovasculares) ou até o final do prazo de cinco anos.

- Coorte 1 -

	Ano 1	Ano 2	Ano 3	Ano 4	Ano 5
Pessoa 1					1,5 ano
Pessoa 2					3 anos
Pessoa 3					2 anos
Pessoa 4					1 Anos
Pessoa 5					2,5 anos

- Coorte 2 -

	Ano 1	Ano 2	Ano 3	Ano 4	Ano 5
Pessoa 1					4 Anos
Pessoa 2					4 Anos
Pessoa 3					4,5 anos
Pessoa 4					4 Anos
Pessoa 5					3,5 anos

Após análise das coortes 1 e 2 acima, é correto afirmar que:

- A) Na coorte 1, as pessoas apresentaram o desfecho mais precocemente, com o tempo de seguimento de 5 pessoas-ano.
- B) Em ambos estudos, a taxa de incidência entre os expostos foi 1, considerando o fator tempo.
- C) Na coorte 1, existiram cinco desfechos em 5 pessoas-ano, e, na coorte 2, cinco desfechos em 10 pessoas-ano.
- D) Na coorte 2, as pessoas apresentaram o desfecho mais tardiamente, com seguimento de 20 pessoas-ano, e também houve incidência de cinco eventos nos cinco expostos.
- E) Considerando o fator tempo, o risco atribuível na coorte 2 foi o dobro do risco atribuível na coorte 1.

QUESTÃO 99 - Sobre a vacina BCG, pode-se afirmar que, EXCETO:

- A) É indicada para prevenir tuberculose, principalmente nas formas miliar e meníngea, sendo importante para a saúde pública em virtude do impacto na redução da morbimortalidade nas formas graves dessa doença.
- B) É preconizada para lactentes que foram vacinados e não apresentam cicatriz vacinal após 6 meses da aplicação, devem ser revacinados apenas mais uma vez.
- C) É preconizada para os contatos intradomiciliares de hanseníase, com mais de um ano de idade, independentemente da forma clínica da doença, naqueles sem cicatriz ou na incerteza da existência de cicatriz vacinal.
- D) É preconizada para crianças HIV positivas, devendo ser administrada ao nascimento ou o mais precocemente possível.
- E) É preconizada para os adultos HIV positivos, independente de sintomas ou contagem de linfócitos T CD4+.

QUESTÃO 100 - São características gerais das doenças crônicas não-transmissíveis, EXCETO:

- A) Multiplicidade de fatores de riscos complexos.
- B) Interação de fatores etiológicos desconhecidos.
- C) Curto período de latência.
- D) Longo curso assintomático.
- E) Evolução para incapacidade.